

جولة حافلة مليئة بالكتب: نموذج إذن مشاركة الطلاب
إستيبيان البحث الذي أجرته إدارتي التعليم و علم الاجتماع
كلية واشنطن
تشيستر تاون، ميريلاند

عنوان المشروع: إستكشاف تأثيرات جولة حافلة مليئة بالكتب

الباحثون: د. سارة كلارك دي ريزا، بريدجيت بنتن، نيك غارسيا، الأستاذة ميشيل جونسون، وإرين كونيهان

الغرض:

الغرض من هذه الدراسة هو فهم تأثير زيارة المؤلف وتوزيع الكتاب كهدية على طلاب المدارس الإبتدائية بشكل أفضل. على وجه التحديد، نحن فضوليون لمعرفة كيف أن مقابلة مؤلف ورسام، وتلقي كتاب مجاني، قد يغير الطريقة التي يفكر بها الطالب أو يشعر بها تجاه القراءة، الكتابة، والإبداع.

الإجراءات:

في حالة مشاركة طفلك في الإستبيان البحثي حول هذا البرنامج، فسيتطلب منه القيام بما يلي:

- إكمال إستبيان مجهول الهوية، يتكون من صفحة واحدة حول المواقف والمعتقدات الخاصة بمحو الأمية قبل الإجتماع
- إكمال إستبيان مجهول الهوية، يتكون من صفحة واحدة حول المواقف والمعتقدات الخاصة بمحو الأمية بعد الإجتماع
- إكمال إستبيان مجهول الهوية، يتكون من صفحة واحدة حول المواقف والمعتقدات الخاصة بمحو الأمية بعد شهر من الإجتماع

سيكون الوقت المطلوب لإكمال كل إستطلاع أقل من 5 دقائق. سيكون لدى طفلك الخيار في عدم المشاركة في الإستبيان. في حالة إختياره عدم المشاركة، سوف

مخاطر / فوائد المشاركة:

مخاطر المشاركة في هذه الدراسة منخفضة جدا. قد يشعر طفلك بالملل أثناء إستكمال عناصر الإستطلاع. قد تشمل فوائد المشاركة بالنسبة لطلابك إكتساب فرصة تنعكس على تجاربهم مع محو الأمية.

الطبيعة الطوعية للدراسة:

كما هو مذكور أعلاه، إن مشاركة طفلك في هذه الدراسة طوعية تمامًا. سيظل بإمكانه المشاركة في الإجتماع و أحداث المؤلف حتى لو لم يشارك في البحث المرتبط. يمكنه الانسحاب أو التوقف عن المشاركة في البحث في أي وقت، أو تخطي أي أسئلة لا

يريد الإجابة عليها. لن يتم ربط أسمه بالنتائج أو الردود على الإستبيانات. المعلومات التي تجعل من الممكن التعرف على طفلك أو أي مشارك آخر لن يتم تضمينها في أي نوع من التقارير. ستكون البيانات متاحة فقط لأولئك الذين يعملون على المشروع.

جهات الإتصال والأسئلة:

قبل التوقيع على هذا النموذج، يمكنك طرح أي أسئلة لديك بخصوص هذه الدراسة إما على معلم طفلك أو إدارة المدرسة أو الباحثين في المشروع. يمكنك التواصل مع رئيس المشروع، الدكتورة كلارك دي ريزا، عبر البريد الإلكتروني sclarkedereza2@washcoll.edu.

إذا كنت ترغب في السماح لطفلك بالمشاركة - الرجاء عدم إرجاع هذا النموذج. ليس من الضروري إتخاذ أي إجراء.

إذا كنت لا تسمح لطفلك بالمشاركة في هذه الدراسة، من فضلك يرجى القيام بأحد الإجراءات التالية قبل تاريخ الإجتماع:

1. قم بالتوقيع على هذا النموذج وأعدده إلى معلم طفلك أو إلى مدير المدرسة؛ أو
2. أرسل بريدًا إلكترونيًا لمعلم طفلك أو مدير المدرسة مع موضوع "إلغاء الإشتراك" يتضمن إسمك وإسم طفلك في الرسالة.

أنا لا أوافق على مشاركة طفلي في المشروع البحثي المذكور أعلاه.

إسم الطالب (يرجى الطباعة): _____

إسم ولي الأمر/الوصي (يرجى الطباعة): _____

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____

التاريخ: _____