

**PESQUISA DA ESCOLA SECUNDÁRIA DE NEW JERSEY
FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS**

Leia atentamente o texto que se segue. Pode fazer perguntas em qualquer altura. Pode falar com outras pessoas antes de preencher este formulário. Pode guardar uma cópia deste formulário para os seus registos.

A escola do(a) seu(sua) filho(a) está a participar da Pesquisa à Escola Secundária de NJ. A pesquisa pergunta aos alunos do 7º e 8º anos sobre a sua escola, comunidade, colegas e família, bem como sobre as suas experiências com o consumo de álcool e drogas, saúde mental, bullying, jogos de azar e redes sociais.

A pesquisa demora cerca de 30 minutos a ser preenchida. Será aplicado na aula, numa data selecionada pela escola do seu filho. O seu filho não perderá nenhum trabalho escolar por responder da pesquisa. O seu filho só responderá da pesquisa uma vez. A pesquisa está disponível em inglês e espanhol e é administrada online.

É anónimo. A pesquisa foi concebida para proteger a privacidade do seu filho. Os alunos não colocarão os seus nomes na pesquisa. Não há forma de associar as respostas da pesquisa ao seu filho. Você, o diretor da escola do seu filho, o professor, os colegas de turma e outros funcionários da escola (por exemplo, o orientador escolar ou o vice-diretor) podem saber que o seu filho respondeu a esta pesquisa, mas não saberão COMO ele respondeu. A equipa de investigação verá as respostas que o seu filho colocar na pesquisa, mas não saberá qual aluno deu quais respostas. A equipa de investigação poderá usar os dados obtidos neste estudo em estudos futuros. As conclusões serão escritas como um resumo. Não serão mencionados nomes de alunos ou escolas.

É voluntário. Todos os alunos cujos pais não devolveram o formulário poderão responder da pesquisa. No entanto, o seu filho não é obrigado a responder a esta pesquisa. Se concordar que o seu filho participe na pesquisa, não precisa de preencher este formulário. Se não quiser que o seu filho participe nesta pesquisa, preencha o formulário abaixo e o seu filho não receberá a pesquisa. Nenhuma ação será tomada contra a escola, contra si ou contra o seu filho se ele não responder à pesquisa.

Benefícios. Os resultados gerais da pesquisa podem ajudar famílias, escolas e comunidades a criar espaços mais seguros e acolhedores para os alunos. Todos esses resultados podem ajudar as autoridades locais e nacionais a concentrarem-se nos comportamentos que colocam em risco o bem-estar dos jovens e nos comportamentos que podem ajudar a protegê-lo. Isso ajudará a direcionar o apoio para onde ele é mais necessário e a informar políticas, programas e serviços diretamente na sua comunidade.

Riscos possíveis. O seu filho pode considerar algumas perguntas delicadas ou constrangedoras. Pode optar por não responder a qualquer pergunta que considere inadequada. Poderá interromper a pesquisa a qualquer momento. A equipa de apoio ao aluno (por exemplo, um orientador escolar) estará disponível para conversar sobre qualquer assunto que possa surgir durante a pesquisa. Pode solicitar uma cópia da pesquisa na secretaria da escola.

Pode saber mais sobre a pesquisa vendo o vídeo "Sobre a Pesquisa":



Para mais informações, leia a Ficha Informativa para Pais ou assista ao vídeo "Sobre a pesquisa."

Se tiver alguma dúvida, ligue-nos ou envie-nos um e-mail.

- Katie Bognar, Project Coordinator, 973-655-4592, middleschoolsurvey@montclair.edu
- Dr. Sarah Kelly, MSU IRB Chair, 973-655-3697, reviewboard@montclair.edu

Este estudo está a ser financiado pelo Departamento de Serviços Humanos de Nova Jérsey, Divisão de Serviços de Saúde Mental e Dependência (DMHAS). Está a ser conduzido pelo Centro de Investigação e Avaliação em Educação e Serviços Humanos (CREEHS) da Universidade Estadual de Montclair.

Este estudo foi aprovado pelo Conselho de Revisão Institucional (ou IRB, por sua sigla em Inglês) da Universidade Estadual de Montclair, MSU IRB #FY24-25-4260

Preencha a secção abaixo **SOMENTE** se não desejar que o seu filho participe na pesquisa até [REDACTED] Se mais de um dos seus filhos foi selecionado para participar nesta pesquisa, preencha um formulário de autorização por criança.

Se concordar que o seu filho participe na pesquisa, não é necessário preencher este formulário de autorização. Se **NÃO** deseja que o seu filho participe, preencha o formulário abaixo e retornar à escola do seu filho.

Declaração de autorização

Eu li este formulário. O objetivo, os detalhes da participação e os possíveis riscos foram explicados claramente. Compreendo que esta investigação é voluntária e que o meu filho pode desistir da participação a qualquer momento.

☐ **NÃO**, o meu filho **NÃO** pode participar nesta investigação.

Nome e apelido da criança

O seu nome e apelido

Nome da escola

Ano escolar da criança:

☐ 7º ano

☐ 8º ano