

Información para los padres

Actualmente se conoce que las conductas en los hábitos alimentarios es una cuestión importante para la salud. La adolescencia es la edad idónea para fomentar hábitos y actitudes positivas, integrando en el aprendizaje materias de educación para la salud.

El objetivo principal de nuestro proyecto es evaluar un programa de prevención de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes; consiste en cinco sesiones de unas dos horas, dentro del horario escolar en las que los alumnos deberán contestar varios cuestionarios sobre nutrición y alimentación; se controlará peso y talla y se realizarán en el aula actividades relacionadas con la imagen corporal, autoestima y habilidades sociales. Participarán alumnos de colegios públicos y privados de Zaragoza, Santiago de Compostela, Santander y Fuerteventura.

Este programa va dirigido a actuar en los adolescentes, favoreciendo su autoestima, autoimagen, comunicación interpersonal, integración social y juicio crítico ante los modelos culturales y mensajes de los medios de comunicación. También se dirige a la familia actuando sobre la sobreprotección, comunicación, afectividad, valores y control de la TV y medios de comunicación.

El consentimiento para la participación de su hijo será archivado por el investigador principal y todos los datos obtenidos serán gestionados confidencialmente. Este proyecto fue aprobado por el Comité Ético de Investigación clínica de Aragón.

Si necesita más información sobre el estudio puede ponerse en contacto con D. Pedro M. Ruiz Lázaro Investigador Principal de este proyecto.

(e-mail pmruiz@aragon.es Teléfono 976 556400 ext 4922 Hospital Clínico Universitario). Gracias por su colaboración.

Información para los adolescentes

Actualmente se conoce que las conductas en los hábitos alimentarios es una cuestión importante para la salud. La adolescencia es la edad idónea para fomentar hábitos y actitudes positivas, integrando en el aprendizaje materias de educación para la salud.

El objetivo principal de nuestro proyecto de investigación es evaluar un programa de prevención de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes. El programa consiste en cinco sesiones de unas dos horas de duración, en las que deberás contestar varios cuestionarios sobre nutrición y alimentación; se controlará tu peso y talla y se te pedirá que participes en actividades relacionadas con la imagen corporal, autoestima y habilidades sociales. Participarán muchos alumnos de colegios públicos y privados de Zaragoza, Santiago de Compostela, Santander y Fuerteventura (España) con al menos dos aulas en cada centro.

Tu participación en este proyecto es libre y voluntaria. Tus padres están de acuerdo y firman su consentimiento.

Todos los datos que obtengamos serán tratados confidencialmente. Si necesitas más información acerca de nuestra investigación puedes ponerte en contacto con D. Pedro M. Ruiz Lázaro Investigador Principal de este proyecto.

e-mail pmruiz@aragon.es

Teléfono 976 556400 ext 4922 Hospital Clínico Universitario

Gracias por tu colaboración.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del PROYECTO: **PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE TRASTORNOS CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES EVALUADO CON ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO MULTICÉNTRICO**

Yo, (nombres y apellidos)

He leído la hoja de información que se me ha entregado.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

- 1) cuando quiera
- 2) sin tener que dar explicaciones
- 3) sin que esto repercuta en mis cuidados médicos

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Doy mi conformidad para que mis datos sean revisados por personal ajeno al centro, para los fines del estudio, y soy consciente de que este consentimiento es revocable.

He recibido una copia firmada de este Consentimiento Informado.

Firma padre/madre/tutor: _____

Fecha: _____

Firma del participante: _____

Fecha: _____

He explicado la naturaleza y el propósito del estudio al alumno mencionado

Firma del Investigador: _____

Fecha: _____

Consentimiento informado estudio _____