



## ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ΤΙΤΛΟΣ    | Διερεύνηση της αποτελεσματικότητας του δομημένου προγράμματος πρώιμης παρέμβασης « <i>Γέφυρες</i> » για τη βελτίωση ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων στα παιδιά με και χωρίς ΔΑΦ στο νηπιαγωγείο.                                                                           |
| ΕΡΕΥΝΗΤΕΣ    | Ελένη Τριανταφύλλου, Υποψήφια Διδάκτορας Παιδαγωγικού Τμήματος Νηπιαγωγών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, με επιβλέποντα καθηγητή τον κύριο Κούτρα Βασίλη, Καθηγητή του ΠΤΝ<br><br>Στοιχεία Επικοινωνίας Ερευνήτριας: κινητό: 6981163709 και email: triantafullouelina@gmail.com |
| ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ | Δεν υπάρχει.                                                                                                                                                                                                                                                                  |

### 2. ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΚΟΠΟΣ, ΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΟΦΕΛΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ;

Ο σκοπός αυτής της έρευνας είναι να διερευνηθεί αν το δομημένο πρόγραμμα πρώιμης παρέμβασης «*Γέφυρες*», το οποίο δημιούργησε η ερευνήτρια και θα εφαρμοστεί από τις εκπαιδευτικούς των τάξεων σας μπορεί να αυξήσει το επίπεδο των ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων όλων των παιδιών της τάξης ειδικά σχεδιασμένο για την προσχολική ηλικία, με ιδιαίτερη ευαισθησία σε παιδιά που μπορεί να παρουσιάζουν δυσκολίες σε κοινωνικές ή συναισθηματικές δεξιότητες, όπως για παράδειγμα παιδιά με διαταραχές του φάσματος του αυτισμού (ΔΑΦ), πάντα στο πλαίσιο της γενικής εκπαίδευσης και της συμπερίληψης. Θα δοθεί έμφαση στην ενίσχυση δεξιοτήτων προσαρμογής, αυτοεξυπηρέτησης, κοινωνικής επικοινωνίας και διαχείρισης συναισθημάτων.

Η συγκατάθεσή σας στην έρευνα είναι πολύ σημαντική γιατί ελπίζουμε ότι θα μπορέσουμε να βοηθήσουμε όλα τα παιδιά να βελτιώσουν τις δεξιότητές τους και να συμβάλλουμε στην αύξηση του επιπέδου της λειτουργικότητας όσων μαθητών παρουσιάζουν δυσκολίες, ώστε να μπορέσουν να προσαρμοστούν ομαλά στη σχολική και κοινωνική ζωή αποτελεσματικά.

Είναι σημαντικό να γνωρίζετε ότι τα παιδιά σας μπορεί να είναι είτε στην πειραματική ομάδα, που θα εφαρμόσει το πρόγραμμα, είτε στην ομάδα ελέγχου που δεν θα το



εφαρμόσει. Ωστόσο οι εκπαιδευτικοί και των δύο ομάδων θα συμπληρώσουν την **κλίμακα μέτρησης δεξιοτήτων** για κάθε παιδί, στην αρχή και στο τέλος της σχολικής χρονιάς, ώστε να συγκριθούν τα αποτελέσματα μεταξύ των δύο ομάδων και να προκύψουν συμπεράσματα για το κατά πόσο το πρόγραμμα βοήθησε τελικά ή όχι τα παιδιά.



### 3. ΓΙΑΤΙ ΕΧΩ ΠΡΟΣΚΛΗΘΕΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ;

Στην έρευνα θα συμμετέχουν τα παιδιά σας. Οι εκπαιδευτικοί της τάξης θα εφαρμόσουν το πρόγραμμα «Γέφυρες». Το πρόγραμμα αυτό περιλαμβάνει μαθήματα, καθένα από τα οποία στοχεύει να βελτιώσει σημαντικές δεξιότητες, όπως είναι το να μάθουν να τρώνε αυτόνομα, να αυτοεξυπηρετούνται στην τουαλέτα, να κάνουν φίλους, να παίζουν δίκαια, να διαχειρίζονται τα συναισθήματα τους, να μιλούν με τον κατάλληλο τρόπο στην ανάλογη περίπτωση. Το πρόγραμμα έχει δομηθεί με τρόπο, ώστε ακόμα και τα παιδιά που παρουσιάζουν δυσκολίες, να μπορούν να το ακολουθήσουν και τελικά να μπορέσουν να κατακτήσουν τις δεξιότητες αυτές που είναι απαραίτητες για τη ζωή τους.

Καθώς το γενικό νηπιαγωγείο θεωρείται ο πλέον κατάλληλος χώρος εκπαίδευσης μαθητών με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, είναι σημαντικό να διερευνηθεί η αποτελεσματικότητα ενός εκπαιδευτικού προγράμματος μέσα σε αυτό το πλαίσιο. Όσο πιο νωρίς εκπαιδεύονται τα παιδιά, τόσο αυξάνονται οι πιθανότητες να βελτιωθεί το επίπεδο των δεξιοτήτων τους.



#### 4. ΤΙ ΘΑ ΜΟΥ ΖΗΤΗΘΕΙ ΝΑ ΚΑΝΩ;

Για να μπορέσει το παιδί σας να συμμετέχει στην έρευνα, θα σας ζητηθεί να υπογράψετε το έντυπο συναίνεσης/συγκατάθεσης.

#### 5. ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΙΝΔΥΝΟΙ Ή ΚΟΣΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ;

Η συμμετοχή σας στην έρευνα δεν συνεπάγεται κάποιον κίνδυνο ή οικονομική επιβάρυνση για εσάς. Σε περίπτωση διαπίστωσης παράνομων πράξεων ή εγκληματικών δράσεων σας ενημερώνουμε ότι τα στοιχεία σας προστατεύονται από τυχόν έρευνα των επίσημων αρχών και ότι ενδέχεται να οφείλουμε να προβούμε στις απαραίτητες νόμιμες ενέργειες ενημέρωσης των αρχών, ειδικά εάν υπάρχει κίνδυνος για την σωματική υγεία ή την ζωή ανθρώπων.

#### 6. ΥΠΟΧΡΕΟΥΜΑΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ;

Η συμμετοχή σας στην έρευνα είναι **απολύτως εθελοντική**. Μπορείτε να αρνηθείτε να συμμετάσχετε χωρίς καμία αιτιολογία ή δικαιολογία. Μπορείτε να αλλάξετε γνώμη ανά πάσα στιγμή και να αποχωρήσετε από την έρευνα χωρίς καμία αιτιολογία ή δικαιολογία και χωρίς καμία συνέπεια για σας. Σε αυτή την περίπτωση μπορείτε να ζητήσετε να διαγραφούν τα δεδομένα και οι πληροφορίες που έχουμε συλλέξει για σας.

#### 7. ΘΑ ΛΑΒΩ ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΟΙΒΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ;

Θα λαμβάνετε ενημερωτικές επιστολές από την εκπαιδευτικό της τάξης σας, μέσα από τις οποίες θα ενημερώνεστε για τα μαθήματα του προγράμματος και θα σας δίνονται οδηγίες για τη συνέχιση της μάθησης στο σπίτι.

#### 8. ΠΩΣ ΘΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΘΟΥΝ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ;

Υπεύθυνος Επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων.

Τα δεδομένα του παιδιού θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για ερευνητικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς σκοπούς. Οι εκπαιδευτικοί πριν εφαρμόσουν το πρόγραμμα θα συμπληρώσουν ένα ερωτηματολόγιο για κάθε παιδί για να καταγράψουν



σε ποιο επίπεδο βρίσκονται οι δεξιότητές τους. Το ίδιο ερωτηματολόγιο θα το συμπληρώσουν και μετά την εφαρμογή του προγράμματος για να διαπιστωθεί εάν τελικά το πρόγραμμα βοήθησε στη βελτίωση των δεξιοτήτων. Στο ερωτηματολόγιο αυτό θα συμπληρωθούν και δημογραφικά στοιχεία του παιδιού σας τα οποία θα παραμείνουν ανώνυμα. Το όνομα του παιδιού θα γραφτεί με κωδικούς. Ο ίδιος κωδικός θα χρησιμοποιηθεί για το αρχικό και το τελικό ερωτηματολόγιο ώστε να μπορέσουν να συγκριθούν τα δύο ερωτηματολόγια και να διεξαχθούν συμπεράσματα, εάν τελικά το πρόγραμμα βοήθησε στο να βελτιωθούν οι δεξιότητες τους. Το ίδιο θα κάνουν και οι εκπαιδευτικοί που δεν θα εφαρμόσουν το πρόγραμμα.

Τα δεδομένα επεξεργάζονται βάσει της **ρητής συγκατάθεσής σας**, που μας παρέχετε διαμέσου του παρόντος εντύπου.

Με κανέναν τρόπο **δεν θα αποκαλυφθεί η ταυτότητά σας ούτε και του παιδιού σας** σε δημοσιεύσεις, δημόσιες παρουσιάσεις ή επιστημονικές αναφορές. Σε περίπτωση που θελήσουμε να χρησιμοποιήσουμε τα δεδομένα σας επώνυμα, θα ζητήσουμε προηγουμένως ξεχωριστά την ρητή συγκατάθεσή σας.

Το Πανεπιστήμιο διατηρεί τα δεδομένα της έρευνας για πέντε (5) έτη από την ολοκλήρωση της έρευνας. Κατόπιν, τα δεδομένα θα καταστραφούν/διαγραφούν ασφαλώς. Εφόσον κρίνουμε ότι τα δεδομένα της έρευνας είναι απαραίτητα να χρησιμοποιηθούν για άλλη έρευνα ή να διατηρηθούν για σκοπούς αρχειοθέτησης, επιστημονικής ή ιστορικής έρευνας ή για στατιστικούς σκοπούς, θα προβούμε σε πλήρη ανωνυμοποίησή τους.

Τα **δικαιώματά** σας αναφορικά με τα προσωπικά σας δεδομένα είναι τα εξής:

|            |                                                                 |
|------------|-----------------------------------------------------------------|
| Πρόσβαση   | Να λάβετε αντίγραφα των δεδομένων σας                           |
| Διόρθωση   | Να ζητήσετε διορθώσεις όσον αφορά τα δεδομένα σας               |
| Φορητότητα | Να ζητήσετε να διαβιβάσουμε τα δεδομένα σας σε κάποιον αποδέκτη |

Επίσης, **έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε την συγκατάθεσή σας οποιαδήποτε στιγμή.**

Σε περίπτωση που ανακαλέσετε την συγκατάθεσή σας, έχετε επίσης τα εξής δικαιώματα:

|          |                                            |
|----------|--------------------------------------------|
| Διαγραφή | Να ζητήσετε να διαγράψουμε τα δεδομένα σας |
|----------|--------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Περιορισμός<br>επεξεργασίας                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Να ζητήσετε να σταματήσει ένα μέρος της επεξεργασίας |
| <p>Για να υποβάλλετε τα αιτήματά σας αλλά και για οποιοδήποτε θέμα αφορά τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Πανεπιστημίου στο e-mail <a href="mailto:dpo@uoi.gr">dpo@uoi.gr</a>, τηλ. (2651007321)</p> <p>Για οποιαδήποτε παράβαση αφορά την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, τηλ.: +30-210 6475600, e-mail: <a href="mailto:contact@dpa.gr">contact@dpa.gr</a></p> |                                                      |

#### **9. ΠΟΥ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ ΠΑΡΑΠΟΝΑ Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ;**

Για οποιαδήποτε παράπονα ή καταγγελίες σχετικά με τη διεξαγωγή της έρευνας μπορείτε να προσφύγετε στην Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

#### **10. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ Ή ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ**

Εσείς παρέχετε συγκατάθεση για το αν θα συμμετέχει ή όχι στην παρούσα έρευνα το άτομο για το οποίο είστε υπεύθυνος/η.

Μπορείτε να αποφασίσετε την αποχώρησή του ατόμου για το οποίο είστε υπεύθυνος/η οποιαδήποτε στιγμή, χωρίς καμία συνέπεια.

Μπορείτε, επίσης, να αρνηθείτε να απαντήσετε σε οποιεσδήποτε ερωτήσεις.

Ο ερευνητής μπορεί να ζητήσει να αποσυρθεί το άτομο για το οποίο είστε υπεύθυνος/η από την έρευνα, αν ανακύψουν περιστάσεις που το απαιτούν.

Δεν υπάρχουν προβλέψιμοι κίνδυνοι που προκύπτουν από τη συμμετοχή του ατόμου για το οποίο είστε υπεύθυνος/η στην παρούσα έρευνα.

Επιπλέον, εφόσον αυτό καθίσταται δυνατό, παρακαλούμε να αποφανθεί και το ίδιο το άτομο για το οποίο είστε υπεύθυνος/η ότι συγκατατίθεται, ελεύθερα και ανεμπόδιστα, να συμμετέχει στην παρούσα έρευνα.

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ / ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: (Σημειώστε με Χ την κατηγορία που σας αφορά)

- ☐ Κατηγορία 1. Είμαι ο/η γονέας του προστατευόμενου τέκνου: .....
- ☐ Κατηγορία 2. Είμαι το πρόσωπο που ασκεί, δυνάμει δικαστικής απόφασης ή συμβολαιογραφικής πράξης, την επιμέλεια (αποκλειστική ή από κοινού με (...)) **(συμπληρώνεται εφόσον υπάρχει)** του προστατευόμενου τέκνου: .....
- ☐ Κατηγορία 3. Έχω οριστεί ως δικαστικός συμπαραστάτης του κάτωθι ατόμου  
Ονοματεπώνυμο ατόμου που τελεί υπό καθεστώς δικαστικής συμπαράστασης: .....  
Αριθμός δικαστικής απόφασης: (...) **(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)**:

Ο/η κάτωθι γονέας / κηδεμόνας / δικαστικός συμπαραστάτης ..... (ονοματεπώνυμο)

παρέχω την συγκατάθεσή μου για τη συμμετοχή **(σημειώστε με Χ την περίπτωση που σας αφορά)**:

- ☐ του ανήλικου τέκνου (.....) (ονοματεπώνυμο του τέκνου)

του ενήλικα που τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση (...) (ονοματεπώνυμο) στην έρευνα με τίτλο: ***Διερεύνηση της αποτελεσματικότητας του δομημένου προγράμματος πρόωξης παρέμβασης «Γέφυρες» για τη βελτίωση ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων σε παιδιά με και χωρίς ΔΑΦ στο νηπιαγωγείο.***

### ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος **δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί πλήρως** για τους όρους συμμετοχής στην έρευνα και για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων του ατόμου για το οποίο είμαι υπεύθυνος.

Παρέχω την ρητή συγκατάθεσή μου για την συμμετοχή μου στην έρευνα και την επεξεργασία των ως άνω αναφερόμενων προσωπικών μου δεδομένων του ατόμου για το οποίο είμαι υπεύθυνος.

**Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα/δικαστικού συμπαραστάτη**

Ονοματεπώνυμο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: