## INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA INFADIMED®

Le invitamos a que su hijo/hija participe en un programa sobre educación nutricional y hábitos saludables en la escuela y su estudio posterior. La duración de este programa serán los años en que el alumnado esté en la escuela (desde P3, P4 o P5 hasta sexto de educación primaria). Antes de aceptar su participación en este estudio, es importante que entienda por qué se tiene que hacer esta intervención y en qué consiste. Por favor, lea esta información con cuidado y coméntela con las personas con quienes tenga más confianza. Puede pedir que le expliquen todo lo que no entienda y solicitar más información. Tómese el tiempo necesario para decidir si quiere participar en el estudio o no. Su decisión no afectará en absoluto a cualquier actuación sanitaria ni escolar, ni en el presente ni en el futuro.

**Objetivo del estudio:** Estudiar la influencia de la educación en los hábitos nutricionales de los niños/niñas de educación primaria y en los índices de sobrepeso y obesidad infantil. Para la realización del estudio es necesario que participe una parte de la población escolarizada.

**¿Es obligatorio participar en el estudio?** Pueden libremente decidir si su hijo/a participará o no en el estudio. Si accede al estudio, se le entregará este documento informativo para que lo conserve y se le pedirá que firme un formulario de consentimiento.

**¿Qué sucederá si participa en el estudio?** Si accede a participar, los investigadores recogerán datos referentes a hábitos nutricionales de los alumnos/alumnas (qué alimentos consumen y con qué frecuencia)

**¿Qué tendrá que hacer?** Se trata de un estudio donde, aparte de recoger los datos antes mencionados, el alumnado recibirá educación nutricional y hábitos saludables, dentro del horario escolar.

**¿Hay inconvenientes y riesgos por el hecho de participar en el estudio?** No hay ningún riesgo derivado de la participación en este estudio.

**¿Hay ventajas por el hecho de participar?** A largo plazo, el alumnado irá adquiriendo conocimientos sobre nutrición que pensamos que son fundamentales para poder rebajar el índice de sobrepeso y obesidad infantil en la población.

**¿Será confidencial la participación en el estudio?** Todos los datos serán confidenciales. Se asegurará la confidencialidad y el anonimato de los datos según las leyes estatales vigentes (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal [LOPD]), tanto en la fase de ejecución como en las presentaciones o publicaciones que derivan del estudio. El proyecto estará bajo tutela del Comité Ético de la Investigación (CEI) del Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria Jordi Gol (IDIAP Jordi Gol) e incorporará sus recomendaciones y sugerencias.

**¿Quién coordina y subvenciona la investigación?** La coordina el Dr. Jordi Fernández Blanco y la subvenciona el Instituto Catalán de la Salud.

**Información adicional:** Para cualquier duda o aclaración pueden ponerse en contacto con:

## \_\_

**PROGRAMA INFADIMED®: INFANCIA I DIETA MEDITERRÁNEA FORMULARIO DE CONSENTIMENTO INFORMADO**

## (Por favor, rellene los espacios correspondientes)

1. Confirmo que he leído y comprendido la hoja informativa del Estudio, en fecha

/ /20 . Se me ha entregado una copia firmada y fechada de este formulario de consentimiento y de la hoja de información para la persona encuestada. Se me ha concedido el tiempo y la oportunidad de formular preguntas sobre el estudio y todas ellas han quedado contestadas.

1. Comprendo que mi participación es voluntaria y que soy libre de retirar el consentimiento en cualquier momento, sin necesidad de ofrecer ningún motivo, y sin que esto afecte a los derechos legales de mi hijo o hija ni a su tratamiento médico ni escolar en el futuro.
2. Soy consciente de que, al participar en el estudio, se recogerán y procesarán datos personales y confidenciales del niño/a. Se me ha informado con detalle de los motivos por los que se recogen y procesan estos datos y de quién tendrá acceso a ellos y se me ha explicado que tengo derecho a acceder a esta información y a rectificarla.
3. Comprendo que los ficheros podrán ser revisados por las personas designadas por el investigador del equipo, si esto es importante para el curso de la investigación. Concedo permiso a estas personas para acceder a estos ficheros.
4. Accedo a que mi hijo/a participe en el estudio mencionado y autorizo la recogida, procesamiento y transferencia de datos personales a efectos exclusivos de investigación.

\_ \_

Nombre del niño/a Fecha Firma

\_ \_

Nombre del padre, de la madre o del tutor/a legal Fecha Firma

Confirmo que he explicado la naturaleza, los objetivos y los efectos previsibles del estudio a las personas cuyos nombres figuran arriba.

\_ \_

Nombre del referente sanitario del programa Fecha Firma

# NOM: ESCOLA:

**El vostre fill/a, comptant a l’escola i a casa... (Marqueu amb una X)**

# NEN

**NENA**

# EDAT:

**CODI (A emplenar pel professional sanitari):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **SI** | **NO** |
| **1** | **Menja una fruita natural tots els dies**  Come una ración de fruta natural todos los días |  |  |
| **2** | **Menja una segona fruita natural tots els dies**  Come una segunda ración de fruta natural todos los días |  |  |
| **3** | **Menja verdures fresques (amanides) o cuinades regularment una vegada al dia**  Come verduras frescas (ensalada) o cocinadas regularmente una vez al día |  |  |
| **4** | **Menja verdures fresques (amanides) o cuinades més d’una vegada al dia**  Come verduras frescas (ensalada) o cocinadas más de una vez al día |  |  |
| **5** | **Menja peix habitualment (mínim 2-3 vegades a la setmana)**  Come pescado habitualmente (mínimo 2-3 veces por semana) |  |  |
| **6** | **Va a un restaurant de menjar ràpid (hamburguesa) més d’una vegada a la setmana**  Va a un restaurante de comida rápida (hamburguesa) más de una vez por semana |  |  |
| **7** | **Menja llegums dos cops (o més) per setmana**  Come legumbre dos veces (o más) por semana |  |  |
| **8** | **Menja pasta o arròs cinc dies o més a la setmana**  Come pasta o arroz cinco días o más a la semana |  |  |
| **9** | **Menja cereal o pa per esmorzar**  Come cereal o pan para desayunar |  |  |
| **10** | **Menja fruita seca habitualment (2-3 vegades a la setmana)**  Come frutos secos habitualmente (2-3 veces por semana) |  |  |
| **11** | **Utilitzeu oli d'oliva verge per cuinar i amanir**  Utilizas aceite de oliva virgen para cocinar y aliñar |  |  |
| **12** | **Es salta l’esmorzar**  Se salta el desayuno |  |  |
| **13** | **Pren llet, iogurts i/o formatge cada dia**  Toma leche, yogur y/o queso cada día |  |  |
| **14** | **Menja brioixeria i/o pastisseria industrial tres o més vegades per setmana**  Come bollería y/o pastelería tres o más veces por semana |  |  |
| **15** | **Menja dos iogurts i/o formatge (40 g) al dia**  Come dos yogures y/o queso (40g) al día |  |  |
| **16** | **Menja dolços o caramels diverses vegades al dia**  Come dulces o caramelos varias veces al día |  |  |