# INFORMACIÓ SOBRE EL PROGRAMA INFADIMED®

Us convidem que el vostre fill o filla participi en un programa sobre educació nutricional i hàbits saludables a l’escola i el seu estudi posterior. La durada d’aquest programa seran els anys que l'alumne estigui a l'escola (des de P3, P4 o P5 fins a 6è d’educació primària). Abans d’acceptar la seva participació en aquest estudi, és important que entengueu per què s’ha de fer la intervenció i en què consisteix. Si us plau, llegiu aquesta informació amb cura i comenteu-la amb les persones amb qui tingueu més confiança. Podeu demanar tot el que no entengueu i sol·licitar més informació. Preneu-vos el temps necessari per decidir si voleu participar-hi o no. La vostra decisió no afectarà en absolut qualsevol actuació sanitària ni escolar, ni en el present ni en el futur.

**Objectiu de l’estudi**: Estudiar la influència de l’educació en els hàbits nutricionals dels infants d’educació primària i en els índexs de sobrepès i obesitat infantil. Per a la realització de l’estudi és necessari que una part de la població escolaritzada hi participi.

**És obligatori participar-hi?** Podeu decidir lliurement si el vostre fill o filla participa o no en l’estudi. Si hi accediu, se us entregarà aquest document informatiu perquè el conserveu i se us demanarà que signeu un formulari de consentiment.

**Què succeirà si hi participeu?** Si accediu a participar-hi, els investigadors recolliran dades referents a hàbits nutricionals dels alumnes (quins aliments consumeixen i amb quina freqüència).

**Què haureu de fer?** Es tracta d’un estudi on, a part de recollir les dades abans esmentades, els alumnes rebran educació sobre nutrició i hàbits saludables un dia al mes, dins l’horari escolar.

**Hi ha inconvenients i riscs pel fet de participar-hi?** No hi ha cap risc derivat de la participació en aquest estudi.

**Hi ha avantatges pel fet de participar-hi?** A llarg termini, els infants aniran adquirint coneixements sobre nutrició que pensem que són fonamentals per poder rebaixar l’índex de sobrepès i obesitat infantil en la població.

**Serà confidencial la participació en l’estudi?** Totes les dades seran confidencials. S’assegurarà la confidencialitat i l’anonimat de les dades segons les lleis estatals vigents (Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal [LOPD]), tant en la fase d’execució com en les presentacions o publicacions que se’n derivin. El projecte estarà sota tutela del Comitè Ètic de la Investigació (CEI) de l’Institut Universitari d’Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP Jordi Gol) i incorporarà les seves recomanacions i suggeriments.

**Qui coordina i subvenciona la investigació?** La coordina el Dr. Jordi Fernández Blanco i la subvenciona l’Institut Català de la Salut.

**Informació addicional:** Per a qualsevol dubte o aclariment podeu posar-vos en contacte amb:

# PROGRAMA INFADIMED®: infància i dieta mediterrània FORMULARI DE CONSENTIMENT INFORMAT

**(Si us plau, empleneu els espais corresponents)**

1. Confirmo que he llegit i comprès el full informatiu de l’estudi, en data

 / /20 . Se m’ha entregat una còpia signada i datada d’aquest formulari de consentiment i del full d’informació per a la persona enquestada. Se m’ha concedit el temps i l’oportunitat de formular preguntes sobre l’estudi i totes elles han estat contestades.

1. Comprenc que la participació és voluntària i que soc lliure de retirar el consentiment en qualsevol moment, sense necessitat d’oferir cap motiu, i que això no afectarà els drets legals del meu fill o filla ni el seu tractament mèdic ni escolar en el futur.
2. Soc conscient que, en participar en l’estudi, es recolliran i processaran dades personals i confidencials de l’infant. Se m’ha informat amb detall dels motius pels quals es recullen i processen aquestes dades, i de qui en disposarà, i se m’ha explicat que tinc dret a accedir a aquesta informació i rectificar-la.
3. Comprenc que els fitxers de l’infant podran ser revisats per les persones designades per l’investigador de l’Equip, si això és important per al curs de la investigació. Concedeixo permís a aquestes persones per accedir a aquests fitxers.
4. Accedeixo que el meu fill o filla participi en l’estudi esmentat i autoritzo la recollida, processament i transferència de dades personals a efectes exclusius d’investigació.

Nom de l’infant Data Signatura

Nom del pare, de la mare o del tutor o tutora legal Data Signatura

Confirmo que he explicat la naturalesa, els objectius i els efectes previsibles de l’estudi a les persones els noms de les quals figuren a dalt.

Nom del referent sanitari del programa Data Signatura

**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 |  |  |