

MODULO ASSENSO INFORMATO PER IL MINORE e CONSENSO DEI GENITORI

Titolo dello studio: Valutazione degli effetti di un programma di insegnamento strutturato sulle conoscenze di rianimazione e sulla propensione ad eseguire la rianimazione cardiopolmonare tra gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado della Regione Autonoma Sardegna – Seconda Fase

Titolo breve dello studio: A scuola di primo soccorso 2

Sponsor/Promotore: Italian Resuscitation Council (IRC)

Sperimentatore Responsabile dello Studio: Ilenia Piras

Centro dello studio: Scuole secondarie di secondo grado della Regione Sardegna

Email ilenia_78it@yahoo.it ricerca@ircouncil.it

Questo foglio contiene informazioni sullo studio a cui ti chiediamo di partecipare.
Puoi portare a casa questi fogli e leggerli con i tuoi genitori prima di prendere una decisione.

- Come partecipare a questo studio?

Ti chiediamo di partecipare a uno studio promosso dall'Italian Resuscitation Council in quanto è in corso in Sardegna un progetto sulla rianimazione cardiopolmonare di base rivolto agli studenti delle scuole superiori.

Lo studio ci aiuterà ad avere più informazioni sull'importanza della formazione sulla rianimazione cardiopolmonare e sulla propensione a eseguire la rianimazione cardiopolmonare, tra gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado.

Alcuni ragazzi come te parteciperanno a questo studio, nel quale si vuole verificare il miglioramento delle conoscenze sulla rianimazione cardiopolmonare e sull'arresto cardiaco e la percezione della capacità di effettuare le manovre della rianimazione cardiopolmonare.

La rianimazione cardiopolmonare (RCP) precoce da parte degli astanti è un fattore determinante per la sopravvivenza, e i programmi educativi sulla rianimazione cardiopolmonare nelle scuole consentono di formare una nuova generazione di persone che sapranno come intervenire in questi casi per salvare vite umane.

Se deciderai di partecipare, cercheremo di spiegarti quello che succederà durante lo studio in modo tale da non causare paure o disagi.

- Partecipazione allo studio

Insieme ai tuoi genitori potrai scegliere se partecipare a questo studio.

Se deciderete di sì, devi firmare questo foglio dopo aver capito bene cosa ci sia scritto.

Se dopo aver deciso di partecipare a questo studio, tu e/o i tuoi genitori cambierete idea, potrai interrompere lo studio in qualsiasi momento, senza doverti giustificare e senza conseguenze.

- Scopi dello studio

Valutare le conoscenze su rianimazione cardiopolmonare, arresto cardiaco e propensione a eseguire

la RCP in caso di necessità, tra gli studenti delle scuole secondarie. Valutare le differenze di autostima nella capacità di eseguire la RCP tra gli studenti prima e dopo la partecipazione a un programma di formazione strutturato. Comprendere i fattori demografici e formativi e attitudinali (ad esempio, età, sesso, percorso di studi) che possono influenzare la conoscenza della rianimazione e la propensione alla RCP.

- **Che cosa dovrai fare se parteciperai a questo studio?**

Numerosi studenti delle Scuole secondarie di secondo grado della Regione Sardegna parteciperanno a questo studio. Lo studio è di tipo interventistico in quanto prevede un intervento formativo e la raccolta dei dati attraverso un questionario online anonimo prima e dopo l'intervento formativo.

Ti verrà inviato il link di accesso al questionario che compilerai in modo completamente anonimo. A tal fine, riceverai delle istruzioni per creare un codice univoco che permetta da un lato l'appaiamento dei dati dei due questionari pre e post formazione e dall'altro di garantire il tuo anonimato non potendo risalire alla tua identificazione.

Inoltre, ti verranno chiesti alcuni dati anagrafici (es. genere, età), se hai avuto una esperienza formativa nella rianimazione cardiopolmonare e sulle tue conoscenze a proposito. Il questionario prevede delle domande che riguardano la disponibilità ad effettuare la rianimazione cardiopolmonare in caso di necessità, aspetti emotivi e di autostima e timore verso l'esecuzione delle manovre previste. Infine, ci saranno delle domande sull'interesse a intraprendere una carriera sanitaria o a lavorare nei servizi di emergenza.

- **Quali possono essere i rischi derivanti dalla partecipazione allo studio?**

Nessuno

- **Quali possono essere i benefici derivanti dalla partecipazione allo studio?**

Grazie ai risultati di questo studio potrai contribuire ad avere preziose informazioni sull'impatto educativo della formazione scolastica sulla rianimazione cardiopolmonare per migliorare le strategie future di risposta degli astanti in situazioni di arresto cardiaco.

- **Chi conoscerà le informazioni raccolte dallo studio?**

Se decidi di partecipare a questo studio, i tuoi dati e tutte le informazioni che ti riguardano resteranno anonimi.

- **Cosa accadrà ai risultati dello studio?**

Una volta raccolti tutti i dati dello studio, forniti da tutti gli studenti partecipanti saranno analizzati. I risultati dello studio, sempre in forma anonima, saranno anche pubblicati su una rivista scientifica per farli conoscere ad altri professionisti sanitari e non e ai ricercatori.

- **Chi ha valutato il valore dello studio?**

Questo studio è stato valutato e approvato dalla Commissione Etica dell'Università degli Studi di Cagliari.

- **Contatto per ulteriori informazioni**

Se hai domande da porre circa la tua partecipazione allo studio, devi contattare la Sperimentatrice principale Dott.ssa Ilenia Piras via mail ilenia_78it@yahoo.it ricerca@ircouncil.it

MODULO ASSENSO INFORMATO PER IL MINORE e CONSENSO DEI GENITORI

Titolo dello studio: Valutazione degli effetti di un programma di insegnamento strutturato sulle conoscenze di rianimazione e sulla propensione ad eseguire la rianimazione cardiopolmonare tra gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado della Regione Autonoma Sardegna – Seconda Fase

Titolo breve dello studio: A scuola di primo soccorso 2

Io sottoscritto/a _____

Ho avuto tempo per pensare cosa comporta decidere di partecipare allo studio.

Ho ricevuto le informazioni sullo studio e copia del modulo di assenso informato.

In ogni momento, se io voglio, posso decidere di ritirarmi dallo studio senza dovere giustificare la mia decisione.

In ogni momento posso chiedere ulteriori informazioni sullo studio.

Avendo letto e capito quanto riportato nel foglio con le informazioni dello studio, accetto di partecipare a questo studio condotto dalla Dott.ssa Ilenia Piras e promosso dall'Italian Resuscitation Council (IRC)

☐ **Sì**

☐ **No**

Nome del partecipante allo studio (in stampatello) _____

Firma del partecipante allo studio _____

Data _____

Nome dei genitori/tutore legale (se applicabile)-(in stampatello)

Firma genitore 1/tutore legale: _____

Firma genitore 2 _____

Data _____
