

CARTA DE PRESENTACIÓN Y SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES/ MADRES/TUTORES



Fundación
Piel Sana
De la Academia Española
de Dermatología

Estimados padres, madres o tutores

“Convive con el sol” es un programa de educación para la salud dirigido a niñas y niños cuyo objetivo es enseñarles cuáles son los efectos beneficiosos y perjudiciales del sol en la salud, especialmente en la piel, y cómo protegerse de estos últimos.

El programa ha sido realizado por un equipo de profesionales expertos en el tema integrado por dermatólogos, profesores y pedagogos, y ha sido impulsado por la Fundación Piel Sana de la Academia Española de Dermatología y Venereología.

“Convive con el Sol” va dirigido, en esta primera etapa, a los alumnos de Infantil y primer ciclo de Educación Primaria, y consta de una serie de actividades que los profesores trabajarán con los niños y niñas en el aula.

En este, su primer año de implantación, se va a realizar un análisis de su efectividad, es decir, de su capacidad de mejorar los hábitos, actitudes y conocimientos de los niños y niñas en materia de fotoprotección. El colegio de vuestros hijos e hijas ha sido uno de los seleccionados para realizar dicha evaluación que constará de:

- Un cuestionario breve que deberéis cumplimentar los padres, madres o tutores antes de empezar el programa y a la vuelta del próximo verano.
- Un cuestionario con dibujos y preguntas de test que vuestros hijos o hijas deberán realizar en el aula con el profesor en las mismas fechas.

Estos cuestionarios nos permitirán evaluar la influencia real del programa y nos ayudarán a realizar modificaciones si fuera necesario. El proyecto ha sido evaluado por los Comités Éticos de Investigación Clínica de las diferentes comunidades autónomas participantes, siendo imprescindible la firma del consentimiento informado que se adjunta para permitir vuestra participación y la de vuestros hijos e hijas. Todos los datos recogidos en estas encuestas serán registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor (Ley 41/2002 de 14 de noviembre; Ley 15/1999 de 15 de diciembre).

Esperamos que encontréis el programa “Convive con el Sol” de ayuda para enseñar a vuestros hijos e hijas a cuidar su salud, y aprovechamos para solicitaros vuestra autorización para la participación de vuestro hijo o hija en el estudio de investigación piloto.

Gracias por vuestra colaboración.

Más información en <http://conviveconelsol.es/>

Autorización para la participación en el proyecto de investigación:

Mediante la presente, doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/a

.....

en el estudio de investigación “**EVALUACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO “CONVIVE CON EL SOL” EN ESCOLARES DE INFANTIL Y PRIMER CICLO DE PRIMARIA: ESTUDIO PILOTO**”, promovido por la Fundación Piel Sana de la Academia Española de Dermatología y Venereología. Confirmando que he sido informado/a del objetivo de la investigación, y que los datos que se recogen en las encuestas serán tratados confidencialmente, y utilizados con fines exclusivamente docentes y de investigación.

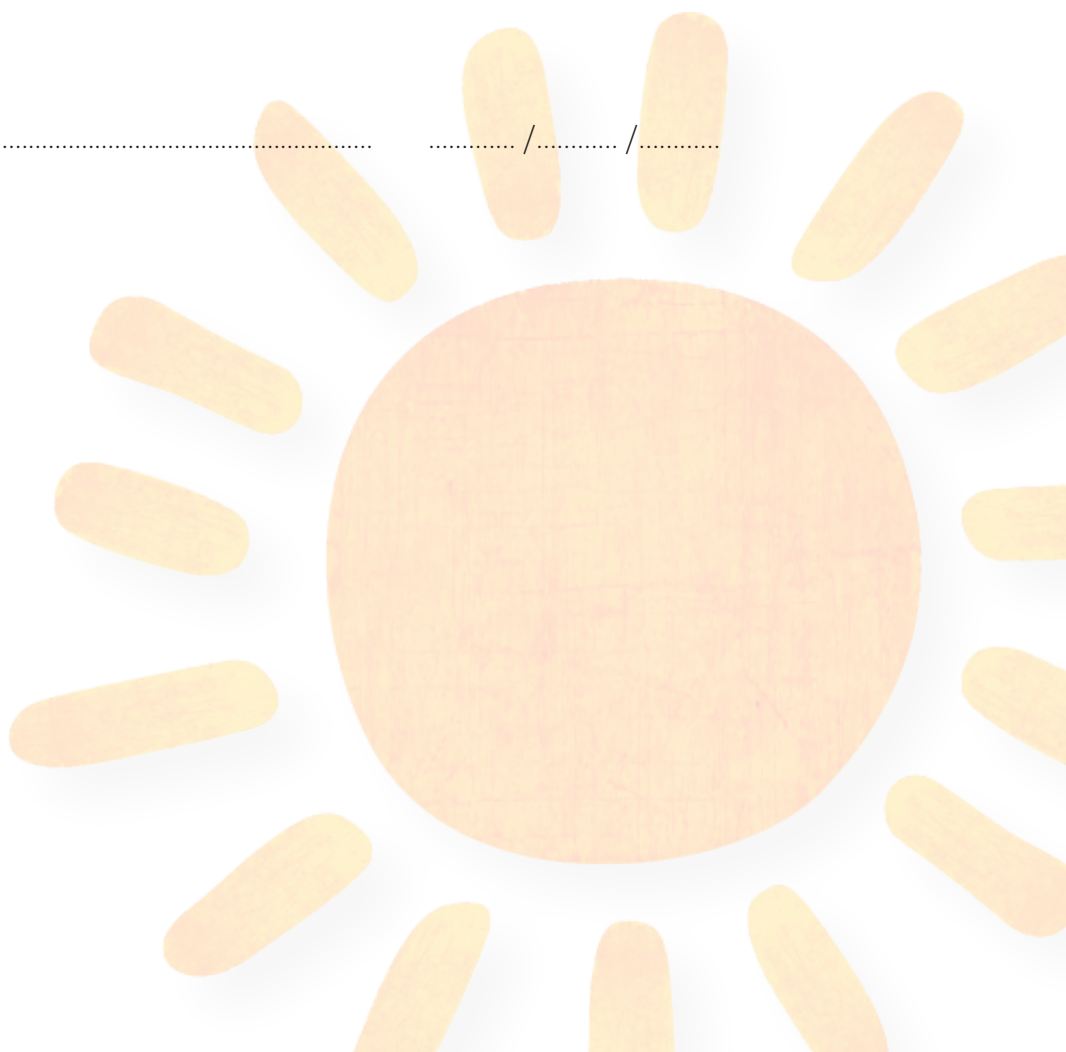
Padre, madre o tutor legal

Nombre y apellidos

D.N.I.

Firma

Lugar y fecha / /



ANEXO 1

CUESTIONARIO CHRESI DE HÁBITOS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN SOLAR EN LA INFANCIA.

(Para cumplimentar por padres/madres/familiares)

Todos los datos recogidos en estas encuestas serán registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor (Ley 41/2002 de 14 de noviembre; Ley 15/1999 de 15 de diciembre).

Fecha de cumplimiento (día / mes / año) /..... /.....

Profesor

Curso

Centro escolar

Localidad

Provincia

Por favor, conteste las siguientes cuestiones en relación a su HIJO/A.

Datos Generales

Sexo (Mujer/Hombre)

Edad

Nacionalidad

Lugar de residencia

Provincia

País

Curso escolar

FOTOTIPO DE PIEL:

¿Cuál es el color natural de la piel de su hijo/a?

- Muy clara.
- Clara.
- Intermedia.
- Morena.
- Negra.

¿Cómo reacciona la piel de su hijo/hija cuando se expone al sol del mediodía una hora al inicio del verano?

- Tiene una quemadura dolorosa al día siguiente y no se broncea al cabo de 1 semana.
- Tiene una quemadura dolorosa al día siguiente y se broncea ligeramente a la semana.
- Tiene una quemadura suave al día siguiente y se broncea moderadamente al cabo de 1 semana.
- No se quema al día siguiente y se broncea intensamente al cabo de 1 semana.

HÁBITOS DE EXPOSICIÓN SOLAR:

¿Cuántos días al año se expone su hijo/a al sol realizando actividades al aire libre?

Actividad	Ningún día	1 - 5 días	6 - 30 días	31 - 90 días	Más de 90 días
Baños en playa o piscina					
Deportes/ Actividades de ocio al aire libre					

¿Cuántas horas al día se expone su hijo/a al sol realizando actividades al aire libre?

Actividad	Ninguna hora	1 - 2 horas	3 - 4 horas	5 - 6 horas	Más de 6 horas
Baños en playa o piscina					
Deportes/ Actividades de ocio al aire libre					

QUEMADURAS SOLARES EN ÚLTIMO AÑO:

¿Cuántas veces se ha quemado su hijo/hija (enrojecimiento de la piel y dolor) en el último año?

- Ninguna.
- 1 - 2.
- 3 - 5.
- 6 - 10.
- Más de 10.

PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN SOLAR:

Señale con una X las medidas de protección solar que utiliza/aplica a su hijo/a cuando realiza actividades al aire libre:

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Se resguarda a la sombra/ sombrilla					
Usa gafas de sol					
Usa sombrero o gorra					
Usa camiseta con mangas y pantalón largo					
Evita exponerse al sol al mediodía (entre las 12.00 a 16.00 horas)					
Usa cremas de protección solar					

Cuando aplica a su hijo/a cremas de protección solar, ¿qué índice de protección solar suele usar?

- No lo sé.
- 2 - 10.
- 15 - 20.
- 30 - 50.
- Más de 50.

ANEXO 2

CUESTIONARIO SOLSANO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y HÁBITOS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN SOLAR EN LA INFANCIA.

(Para completar solo por los alumnos de Primaria)

Fecha de cumplimiento (día / mes / año) / /

Profesor

Curso

Centro escolar

Localidad

Provincia

Todos los datos recogidos en estas encuestas serán registrados de forma anónima, siguiendo estrictamente las leyes y normas de protección de datos en vigor (Ley 41/2002 de 14 de noviembre; Ley 15/1999 de 15 de diciembre).

1. **Dibuja a tu familia en la playa o en la piscina en un día muy caluroso y soleado.**
¿Qué hacen los mayores (papás/abuelos) para cuidar de ti y de tus hermanos?
2. **Dibújate a ti en un día muy soleado y caluroso, en la montaña, la piscina o la playa.**
¿Llevas o haces algo especial porque hay mucho sol?
3. **¿Cuándo sueles ir a la piscina o a la playa?**
 - a) Por la mañana.
 - b) Al mediodía.
 - c) Por la tarde.
 - d) Todo el día.
 - e) No voy.

4. **¿En cuál de estas actividades crees que hay que protegerse del sol?**
(Señala todas las que tú creas)
- a) Cuando juego en la plaza o en el parque.
 - b) Cuando voy a la playa o la piscina.
 - c) Cuando practico deportes al aire libre.
 - d) Cuando me voy de excursión a la montaña.
 - e) En ninguna de las anteriores.
5. **¿Te has quemado con el sol este verano?**
- a) Sí.
 - b) No.
6. **Si te pones crema protectora para el sol, ¿de qué factor de protección?**
- a) No me pongo crema protectora.
 - b) Menor de 15.
 - c) Igual o mayor de 15.
 - d) No sé.
7. **Si estás todo el día en la piscina, ¿te pones crema más de una vez?**
- a) Sí.
 - b) No.
8. **¿Te gusta estar moreno?**
- a) Sí.
 - b) No.
 - c) Me da igual.
9. **Cuando ya estás moreno, ¿te sigues poniendo crema protectora?**
- a) Sí.
 - b) No.
10. **Señala cuál de estos tipos de piel crees que es la tuya:**
- a) Me quemo muy fácilmente con el sol.
 - b) A veces me quemo con el sol.
 - c) Casi nunca me quemo con el sol.
 - d) Nunca me quemo con el sol.
- 