

# INTEGREVIEW IRB

批准

2018年8月8日

家長/監護人敬啟：

我們邀請你的孩子參加一項研究專案，內容是你的孩子的旨在改進學生的科技、工程和數學(STEM)學習的校外計畫(在整個本同意表中，“你”是指你或你的孩子)。該校外時間計畫(計畫)於2018年9月至2019年8月將參加一項全市倡議(BoSTEM倡議)。該倡議由The United Way of Massachusetts Bay and Merrimack Valley (UW)、波士頓公立學校(Boston Public Schools -BPS)及Boston After School and Beyond (BASB)管理。若干家研究機構將支持BoSTEM倡議：National Institute on Out-of-School Time (NIOST)、the PEAR Institute (PEAR)及The Evaluation Group (統稱為研究機構)。

研究由Kathy Dowell博士進行，並由美國教育部資助。

我們有意瞭解你的孩子的意見，包括有關其對該計畫對及對科技的興趣的調查問卷。我們會將該資訊與學生的學校資料相配，為我們提供資訊，通過校外時間活動，支持改進STEM計畫編制。

**我們會將所有資訊放置在私人辦公室和受保護的電腦上保密。我們不會公佈任何披露學生個人身份的東西。所有資訊均將按照群體報告(如所有4年級女生或本校全體學生)。**

**你填寫、簽署並返還本同意表，即確認並同意以下內容：**

1. BASB、各研究機構及BPS將可查閱(從本計畫及/或BPS獲得的)有關你的孩子的以下學業資訊：計畫的出勤、就讀學校、種族、性別、年級、年齡/出生日期、英語學習者(ELL)狀況、住宅郵編、特殊需求代碼、懲戒(停學、開除)記錄、標準化考試分數、本州分配的學生識別號碼(SASID)及波士頓公立學校學生身份證。
2. BPS可能會與幫助規劃和運營計畫的社區非營利組織的工作人員分享有關你的孩子的學業記錄的某些資訊。該資料將用於計畫編制，不會以任何方式公開分享。
3. 我們將要求6-8年級學生填寫一份稱為NIOST學業及青少年結果(NIOST Survey on Academic and Youth Outcomes (SAYO-Y))的調查問卷。SAYO-Y是一份簡短的調查問卷，在計畫結束時進行，詢問學生在計畫中的體驗及今後的計畫。參與調查問卷純屬自願，學生可隨時停止，而不受懲罰。停止參與不會影響你的孩子的成績或與教師或學校行政當局的關係。若你對該調查問卷有任何疑問，請洽Georgia Hall博士，電話號碼(781) 283-2530，電郵ghall@wellesley.edu，或請洽Nancy L. Marshall，電郵nmarshall@wellesley.edu。

這是一份重要文件- 請保存供今後參考

版本控制

mjc/2-14-18 snb/4-4-18 lnt/5-30-18 jbm/8-8-18

**INTEGREVIEW IRB****批准****2018年8月8日**

4. 我們可要求6-8年級填寫一份由PEAR編寫的稱為共用工具調查問卷(“CI”)的調查問卷。CI是一份簡短的調查問卷，應填寫兩次，以評估學生對科技、工程和數學的興趣。CI將用於改進計畫內容和實施。參與調查問卷純屬自願，學生可隨時停止，而不受懲罰。BASB、BPS和各研究機構將可查閱CI資料和結果。PEAR保留權利，為了研究和教育目的而使用所有CI資料。若你對CI有任何疑問，請洽Jane Aibel，電話號碼617-484-0466，分機204，或電郵 [jaibel@mclean.harvard.edu](mailto:jaibel@mclean.harvard.edu)。

**對採集的資料的保密**

所有採集的資料若識別你的孩子的身份，則均將獲得保密。在對研究結果的公開報告中，我們僅限報告群體資料及/或已去除身份的數據。公開報告在任何時候，均不會以任何方式披露學生的個人身份。對保密的唯一例外是在兒童遭遇任何危險時披露任何資訊。

BoSTEM倡議將遵守保護學生個人和健康相關的資訊(如HIPAA和FERPA)的所有相關聯邦和本州法律，包括維持適當的實體、電子和程式保障措施。學生資訊將獲得保密，不會與獲准的BoSTEM倡議工作人員及協作夥伴以外的任何人士分享或討論。為BoSTEM倡議採集的所有資料均將在可鎖閉的地點、安全的電腦文檔上存儲，或存儲在僅限獲准並訓練有素的 BoSTEM倡議工作人員查閱的電腦伺服器上。資料將保密五年。

**照片和視頻公佈**

BPS、BASB及/或其協作夥伴/代理人可能會使用視頻及/或數碼照相，拍攝在你的孩子參與BoSTEM倡議時拍攝其視頻或照片。此類圖像可在計畫編制之前、期間或之後拍攝，並可用於與公共受眾分享你的孩子的參與和相關視角。圖像可以多種通信管道包括但不限於平面、電視及/或網上公佈、張貼或播放。視頻不會包括你的孩子的姓名。

**參與的可能風險**

與BoSTEM倡議相關的風險不會超過正常的日常活動涉及的風險。

**對參與的付款**

你或你的孩子參加本項研究都不會獲得付款。

**法律權利**

你簽署本同意表不會喪失你的任何法律權利。

**這是一份重要文件- 請保存供今後參考**

版本控制

mjc/2-14-18 snb/4-4-18 lnt/5-30-18 jbm/8-8-18

## INTEGREVIEW IRB

批准

2018年8月8日

### 參與研究之外的其他選擇

由於本項研究的目的僅是研究，唯一的其他選擇是不參與本項研究。

### 可能的益處

參與BoSTEM倡議有若干可能的益處。我們認為其遠遠超過任何風險。你的孩子可能會發現參與BoSTEM倡議好玩有趣。你的孩子可能會學到寶貴的技能，並獲得教學支持，從而能夠改進在學校學到的其他技能。所採集的資料可幫助你的孩子的學校為師生開發資源，以繼續BoSTEM 倡議。此外，你的孩子的參與可能會幫助我們更多地瞭解BoSTEM倡議，從而使其他孩子和學校獲益。

### 聯繫方式

這是一份重要文件- 請保存供今後參考

版本控制

mjc/2-14-18 snb/4-4-18 lnt/5-30-18 jbm/8-8-18

**INTEGREVIEW IRB**

批准

2018 年 8 月 8 日

若你在任何時候對 BoSTEM 倡議有疑問，或若你有視力或其他障礙，需要以另一種格式獲得本材料，請洽 Joe Rosenbaum，電話號碼 617-624-8108，電郵 [jrosenbaum@supportunitedway.org](mailto:jrosenbaum@supportunitedway.org)。

若你不希望與研究人員或研究工作人員討論，或你對研究有疑慮或投訴，或如欲提出有關你作為研究物件的權利的問題，你可洽 IntegReview。IntegReview 的政策規定，應在 IRB 舉行會議時，將所有疑慮/投訴提交給：

通訊位址：	或電郵地址：
Chairperson IntegReview IRB 3815 S. Capital of Texas Highway Suite 320 Austin, Texas 78704	<a href="mailto:integreview@integreview.com">integreview@integreview.com</a>

若你無法以書面提出你的疑慮/投訴，或者這是有關研究物件安全的緊急狀況，請洽本辦公室：

512-326-3001 或

免費電話 1-877-562-1589

中部時間上午 8 時至下午 5 時

IntegReview 已批准本同意表中的資訊，並批准研究人員實施 BoSTEM 倡議。這並不意味著 IntegReview 已批准你的孩子參與 BoSTEM 倡議。你必須為你自己考慮本同意表中的資訊，並決定你是否希望你的孩子參與。

**同意參與**

我在下文簽署下表，表示准許我的孩子 2018 年 9 月至 2019 年 8 月參與 BoSTEM 倡議，並確認我已閱讀、瞭解並同意本同意表中所述的 BoSTEM 倡議的所有方面。

這是一份重要文件- 請保存供今後參考

版本控制

mjc/2-14-18 snb/4-4-18 lnt/5-30-18 jbm/8-8-18

# INTEGREVIEW IRB

批准

2018年8月8日

請鉤選以下一個選項。

請鉤選你的孩子 2018 年 9 月至 2019 年 8 月參加課外或暑期活動的所有機構：

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Breakthrough Greater Boston | <input type="checkbox"/> HMS MEDscience                 |
| <input type="checkbox"/> Citizen Schools             | <input type="checkbox"/> Latino STEM Alliance           |
| <input type="checkbox"/> CitySprouts                 | <input type="checkbox"/> Massachusetts General Hospital |
| <input type="checkbox"/> Community Boat-Building     | <input type="checkbox"/> Sociedad Latina                |
| <input type="checkbox"/> Courageous Sailing          | <input type="checkbox"/> Thompson Island                |
| <input type="checkbox"/> East Boston Social Center   | <input type="checkbox"/> West End House                 |

請鉤選以下一個選項。

\_\_\_\_\_ 我已閱讀並瞭解本同意表。我同意允許我的孩子參與 BoSTEM 倡議。

或

\_\_\_\_\_ 我已閱讀並瞭解本同意表。我不同意允許我的孩子參與 BoSTEM 倡議

請提供以下資訊。你提供的所有資訊完全保密，不會與 BoSTEM 研究團隊以外的任何人分享：

1. 你的孩子的 BPS 身份識別號碼：\_\_\_\_\_
2. 你的孩子目前就讀哪個年級？  
 6 年級  
 7 年級  
 8 年級
3. 你的孩子的出生日期是哪一天？\_\_\_\_\_
4. 你的孩子最為認同的是哪個性別？  
 女  
 男  
 不願意說出

這是一份重要文件- 請保存供今後參考

版本控制

mjc/2-14-18 snb/4-4-18 lnt/5-30-18

**INTEGREVIEW IRB**

**批准**

**2018年8月8日**

5. 你的孩子是否為西語裔/拉美裔或西班牙裔？

是       否

6. 你如何描述你的孩子?(鉤選所有適用項)：

美洲印第安人或阿拉斯加土著

亞裔

黑人或非裔美國人

夏威夷土著或其他太平洋島嶼人

白人

正楷填寫家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_

正楷填寫學生姓名：\_\_\_\_\_

學校：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

你將收到一份本同意表的含簽名和日期副本供保存。

**我們感謝你抽出時間，考慮參與 BoSTEM 倡議。**

**這是一份重要文件- 請保存供今後參考**

版本控制

mjc/2-14-18 snb/4-4-18 lnt/5-30-18