UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO - RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ Información de participación y hoja de consentimiento informado

Título del estudio: Autoestudio del Programa de Preparación de Maestros

Coordinadora de Comité de Autoestudio del PPM y Coordinadora de Acreditación de CAEP: Carmen M. Bellido Rodríguez (teléfono: (787) 832-4040 ext. 3489; 787-831-3778) (e-mail: cruise@uprm.edu), Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez (UPRM)

Investigadores/Miembros del Comité de Autoestudio del PPM: Keith Wayland, Janette Ferrer Montes, José Figueroa, Grisel Rivera, (teléfono: 787-831-3778)

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Usted está invitado a participar en un estudio sobre cuán preparados están los egresados del Programa de Preparación de Maestros (PPM) de la UPRM.

Se le ha pedido participar porque usted es egresado del PPM de la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez. Su participación es voluntaria y anónima.

El propósito del estudio es conocer qué tan preparados están nuestros egresados para así mantener y mejorar la efectividad de nuestro PPM.

Una parte importante de este estudio incluye la colección de información del egresado a través de varios instrumentos. Usted está invitado a participar completando la Muestra Abreviada de Trabajo del Maestro (MATM) sobre una unidad de enseñanza de su elección. Se utilizará una rúbrica para analizar el trabajo, la cual está alineada con un perfil posgrado basado en los estándares profesionales nacionales de InTASC y los estándares profesionales estatales del Departamento de Educación de Puerto Rico.

Las observaciones se llevarán a cabo en las escuelas donde trabajan los maestros egresados voluntarios y tal vez en otro lugar que el participante y observador seleccionen para las entrevistas.

Se grabará vídeo de algunas clases y audio de las entrevistas para facilitar el proceso de análisis.

Se entrevistarán a los maestros participantes después de enseñar la unidad seleccionada. Estas entrevistas (una por participante) tomarán aproximadamente 1 hora y serán audio-grabadas. Vamos grabar todas las entrevistas y a transcribirlas luego de cada sesión o tan pronto como sea posible. Los vídeos serán utilizados para analizar aspectos del proceso de enseñanza y aprendizaje y solo los miembros del Comité de Autoestudio del PPM podrán ver las clases grabadas. Estas grabaciones no serán publicadas bajo ninguna circunstancia.

¿QUÉ INVOLUCRA MI PARTICIPACIÓN?

Si usted decide participar en este estudio, se le pedirá hacer y proporcionar una Muestra Abreviada de Trabajos del Maestro (MATM), completar un cuestionario, participar de una entrevista y ser vídeo grabado ofreciendo una clase de la unidad que usted seleccione. Usted tendrá acceso a copia de todos los documentos que serán utilizados para la observación de su clase, el cuestionario, la entrevista al participante, la entrevista al director escolar, la encuesta para conocer la percepción de los estudiantes y las rúbricas que se utilizarán.

Su participación tendrá una duración aproximada de dos semanas, 5 a 7 días de enseñanza-aprendizaje de la unidad seleccionada, periodo para preparar la Muestra Abreviada de Trabajos del Maestro y aproximadamente una hora de entrevista.

¿EXISTEN RIESGOS PARA MÍ?

Su participación en este estudio conlleva un riesgo mínimo. El único riesgo de este estudio podría ser el tiempo de preparación para el informe del MATM, el cual es una versión mucho mas corta de la Muestra de Trabajo del Candidato a Maestro realizada en su práctica docente. El propósito de este estudio no es evaluar al participante, sino conocer cuán preparados están nuestros egresados y cómo podemos mantener, innovar y mejorar el PPM. A su vez se preservará la integridad de los datos con estricta fidelidad.

¿HAY BENEFICIOS PARA MÍ?

Luego de participar del estudio usted recibirá un certificado de desarrollo profesional ofrecido por CRUISE. También se le dará un estipendio con valor de hasta cien dólares en agradecimiento por su esfuerzo y colaboración. Además, el estudio puede ayudarle a reflexionar sobre sus prácticas de enseñanza para así mejorar sus prácticas educativas.

¿CÓMO PROTEGER MI CONFIDENCIALIDAD?

Cualquier información o datos que puedan identificar a los participantes serán tratados de forma confidencial. Solo los miembros del Comité de Autoestudio del PPM tendrán acceso a los datos crudos del estudio que puedan identificar directa o indirectamente a un participante, incluyendo este formulario de consentimiento.

Las audio-grabaciones, vídeo-grabaciones, los documentos y los datos se conservarán durante tres años en la oficina del CRUISE en un archivo bajo llave. Después de este período serán destruidos.

Es probable que haya publicaciones derivadas de los resultados agregados de este estudio. Su nombre, la escuela donde trabajó y el pueblo no serán utilizados. Sólo los datos englobados (nivel, grado) serán publicados.

No obstante, oficiales del Recinto de Mayagüez de la Universidad de Puerto Rico o de agencias federales responsables de velar por la integridad en este estudio podrían requerir los datos crudos

obtenidos en este estudio, incluyendo este documento.

Si usted participa de forma anónima en este estudio, nos gustaría ser capaces de citar directamente (sin usar su nombre). Si está de acuerdo y nos permite citarlo en las publicaciones, por favor, inicie la declaración en la parte inferior de esta forma.

¿A QUIEN CONTACTAR SI TIENE PREGUNTAS?

Usted puede hacer cualquier pregunta sobre el estudio en cualquier momento. Si usted tiene preguntas acerca de este estudio después de salir debe comunicarse con la Dra. Carmen Bellido al teléfono 787-831-3778 de la Oficina del CRUISE.

Su participación es totalmente voluntaria. Si usted decide no participar o retirarse del estudio no tendrá ningún efecto en su trabajo.

Su firma indica que usted ha leído este formulario de consentimiento, tuvo la oportunidad de hacer preguntas acerca de su participación en este estudio y accedió voluntariamente a participar. Usted recibirá una copia de este formulario para sus registros.

Nombre	e del parti	cipante:
Firma: _		Fecha:
☐ Sí	☐ No	Doy mi permiso para citar directamente en las publicaciones sin necesidad de utilizar mi nombre.
He disc	utido el c	ontenido de esta hoja de consentimiento con el o la arriba firmante.
Nombre	e de la Ob	servador:
Firma: _		Fecha: