



**Έντυπο συναίνεσης γονέα/κηδεμόνα/μαθητή σε ερευνητική εργασία με ερωτηματολόγιο αυτο-αναφοράς**

**1. Σκοπός της ερευνητικής εργασίας**

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να εντοπίσει τα παιδιά εκείνα που εμφανίζουν χαμηλά επίπεδα φυσικής δραστηριότητας (ΦΔ) και τους παράγοντες που επηρεάζουν τη συμμετοχή σε ΦΔ και την ποιότητα της ζωής τους χρησιμοποιώντας ένα ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο.

**2. Διαδικασία μετρήσεων**

Το παιδί σας θα χρειαστεί να συμπληρώσει κατά τη διάρκεια του μαθήματος Φυσικής Αγωγής ένα ανώνυμο ερωτηματολόγιο σε ηλεκτρονική μορφή, που αξιολογεί τα επίπεδα ΦΔ, τα κίνητρα συμμετοχής του σε ΦΔ, τους παράγοντες που επηρεάζουν τη συμμετοχή του σε ΦΔ και την ποιότητα της ζωής του. Η συμπλήρωση του ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου θα γίνει στην αρχή και στο τέλος του σχολικού έτους.

**3. Δημοσίευση δεδομένων – αποτελεσμάτων**

Η συμμετοχή του παιδιού σας στην έρευνα συνεπάγεται ότι συμφωνείτε με τη δημοσίευση των δεδομένων και των αποτελεσμάτων της, με την προϋπόθεση ότι οι πληροφορίες θα είναι ανώνυμες και δε θα αποκαλυφθούν τα ονόματα ή προσωπικά στοιχεία των συμμετεχόντων.

**4. Πληροφορίες**

Παρακαλούμε πολύ, μη διστάσετε να κάνετε ερωτήσεις γύρω από το σκοπό ή/και τον τρόπο πραγματοποίησης της έρευνας. Αν τυχόν έχετε κάποιες αμφιβολίες ή ερωτήσεις, ζητήστε μας να σας δώσουμε πρόσθετες εξηγήσεις.

**5. Ελευθερία συναίνεσης**

Η άδειά σας να συμμετάσχει το παιδί σας στην έρευνα είναι εθελοντική. Είσατε ελεύθεροι να μην συναινέσετε ή να διακόψετε τη συμμετοχή του παιδιού σας όποτε επιθυμείτε.

**Για τον κηδεμόνα:** Διάβασα το έντυπο αυτό, κατανοώ τις ερευνητικές διαδικασίες και συναινώ να συμμετάσχει το παιδί μου στην έρευνα. Ναι  Όχι

**Για τον νεαρό μαθητή/τρια:** Συναινώ να συμμετάσχω στην έρευνα Ναι  Όχι

Ημερομηνία: \_\_/\_\_/\_\_

Όνοματεπώνυμο και  
υπογραφή γονέα/ κηδεμόνα

Όνοματεπώνυμο και  
υπογραφή συμμετέχοντος

Υπογραφή ερευνητή

Για περισσότερες πληροφορίες:  
Παπαϊωάννου Αθανάσιος, Καθηγητής  
Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού  
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας  
42100 Καρυές Τρικάλων  
Τηλ. +30 24310 47012 (γραφείο)  
E-mail: [sakispap@pe.uth.gr](mailto:sakispap@pe.uth.gr)



**Έντυπο συναίνεσης γονέα/κηδεμόνα/μαθητή σε ερευνητική εργασία με**  
**Επιταχυνσιόμετρα**

**1. Σκοπός της ερευνητικής εργασίας**

Σκοπός της παρούσας έρευνας είναι να διερευνήσει τα επίπεδα της φυσικής σου δραστηριότητας και το Δείκτη Μάζας Σώματος σου και αν η ποσότητα της φυσικής δραστηριότητας που εσύ εκτελείς σχετίζεται με την υγεία σου. Αυτό θα βοηθήσει τους ερευνητές να μάθουν περισσότερα σχετικά με το πώς η φυσική δραστηριότητα μπορεί να σε βοηθήσει να διατηρηθείς υγιής καθώς μεγαλώνεις.

**2. Διαδικασία μετρήσεων**

Αρχικά, ο ερευνητής θα μετρήσει το σωματικό σου ύψος και το σωματικό σου βάρος, χρησιμοποιώντας μια ζυγαριά ακριβείας και ένα αναστημόμετρο. Κατά τη διάρκεια των μετρήσεων βάρους και ύψους, θα πρέπει να είσαι ντυμένος/νη με ελαφρύ ρουχισμό και να βγάλεις τα παπούτσια σου. Κατόπιν, θα σου ζητήσουμε να φορέσεις μια μικρή συσκευή που ονομάζεται επιταχυνσιόμετρο GT3X. Αυτό μέτρα τις κινήσεις σου κατά τη διάρκεια της ημέρας. Η συσκευή GT3X είναι μικρή και φοριέται σε ένα ελαστικό ιμάντα γύρω από τη μέση σου κάτω από τα ρούχα σου. Εμείς θα σου ζητήσουμε να φορέσεις τη συσκευή GT3X για 7 ημέρες και στη συνέχεια θα την παραλάβουμε πίσω από εσένα την επόμενη εβδομάδα την ίδια ώρα και στον ίδιο χώρο που την παρέλαβες. Είναι σημαντικό να μην παίξεις / πειράξεις τη συσκευή GT3X ή να το δώσεις σε κάποιον άλλο να τη φορέσει δεδομένου ότι αυτό θα επηρεάσει τα αποτελέσματα της έρευνάς μας. Η συσκευή GT3X είναι μικρή, ελαφριά και σχεδιασμένη να φοριέται για διάστημα 5-10 ημέρες, ώστε να μην αισθάνεσαι άβολα. Ωστόσο, αν αρχίσεις να αισθάνεται άβολα μπορείς να το αφαιρέσεις ανά πάσα στιγμή και να σημειώσεις την ημερομηνία και την ώρα που την αφαιρέσεις / αντικατέστησες. Η συσκευή GT3X θα χρειαστεί να φορεθεί από τον/ την μαθητή/ τρια για 7 ημέρες στην αρχή και στο τέλος της σχολικής χρονιάς.

**3. Δημοσίευση δεδομένων – αποτελεσμάτων**

Η συμμετοχή του παιδιού σας στην έρευνα συνεπάγεται ότι συμφωνείτε με τη δημοσίευση των δεδομένων και των αποτελεσμάτων της, με την προϋπόθεση ότι οι πληροφορίες θα είναι ανώνυμες και δε θα αποκαλυφθούν τα ονόματα ή προσωπικά στοιχεία των συμμετεχόντων.

**4. Πληροφορίες**

Παρακαλούμε πολύ, μη διστάσετε να κάνετε ερωτήσεις γύρω από το σκοπό ή/και τον τρόπο πραγματοποίησης της έρευνας. Αν τυχόν έχετε κάποιες αμφιβολίες ή ερωτήσεις, ζητήστε μας να σας δώσουμε πρόσθετες εξηγήσεις.

**5. Ελευθερία συναίνεσης**

Η άδειά σας να συμμετάσχει το παιδί σας στην έρευνα είναι εθελοντική. Είσατε ελεύθεροι να μην συναίνεστε ή να διακόψετε τη συμμετοχή του παιδιού σας όποτε επιθυμείτε.

**Για τον κηδεμόνα:** Διάβασα το έντυπο αυτό, κατανοώ τις ερευνητικές διαδικασίες και συναινώ να συμμετάσχει το παιδί μου στην έρευνα. Ναι  Όχι

**Για τον νεαρό μαθητή/τρια:** Συναινώ να συμμετάσχω στην έρευνα Ναι  Όχι

Ημερομηνία: \_\_/\_\_/\_\_

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή  
γονέα/ κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή  
συμμετέχοντος

Υπογραφή ερευνητή

Για περισσότερες πληροφορίες:  
Παπαϊωάννου Αθανάσιος, Καθηγητής  
Τ.Ε.Φ.Α.Α., Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας  
42100 Καρυές Τρικάλων,  
Τηλ. +30 24310 47012 (γραφείο),  
E-mail: [sakispap@pe.uth.gr](mailto:sakispap@pe.uth.gr)