

Badanie ewaluacyjne Talking Time® INFORMACJE DLA RODZICÓW I OPIEKUNÓW

Dokument ten został przetłumaczony wyłącznie w celach informacyjnych. Po zapoznaniu się z informacjami w nim zawartymi wypełnij i podpisz kopię formularza zgody w języku angielskim i przekaz ją do placówki swojego dziecka.

**Chcielibyśmy poprosić Cię o zgodę na
włączenie Twojego dziecka do badania ewaluacyjnego *Talking Time*®.**

Na czym polega badanie oceniające projekt *Talking Time*?

Szkoła lub przedszkole, do którego uczęszcza Twoje dziecko, bierze udział w projekcie wykorzystującym program *Talking Time*®. *Talking Time*® obejmuje zajęcia i gry mające na celu rozwijanie umiejętności mówienia i słuchania u dzieci. Umiejętności te są ważne, aby pomóc dzieciom w nauce czytania i pisania oraz nabyciu pewności siebie i odniesienia sukcesu w nauce.

Badania wykazały, że *Talking Time*® wspomaga mówienie i słuchanie dzieci. Wiemy, że małe dzieci lubią te zajęcia i chętnie się do nich przyłączają. Nasze nowe badanie ewaluacyjne ma na celu dowiedzieć się więcej na temat wpływu programu *Talking Time*® na umiejętności językowe dzieci. Projekt jest finansowany przez Education Endowment Foundation (EEF), Fundację Nuffield i cztery ośrodki Early Years Stronger Practice Hubs (SPH) (Liverpool City Region & Beyond, REACH Out, Thrive Together i A Brighter Start).

W projekcie weźmie udział około 130 szkół i przedszkoli. Połowa z nich przejdzie szkolenie, które pomoże im korzystać z *Talking Time*®, począwszy od listopada 2024 aż do czerwca 2025. Druga połowa otrzyma w podziękowaniu gratyfikację, którą będzie mogła później wykorzystać na zakup materiałów *Talking Time*® oraz szkolenia. Do udziału w tym badaniu szkoły/ przedszkola zostaną wybrane losowo.

Jeśli szkoła/przedszkole Twojego dziecka zostanie wybrane do korzystania z programu *Talking Time*®, Twoje dziecko będzie brało udział w zajęciach rozwijających umiejętności mówienia i słuchania. Zajęcia będą odbywać się w małych grupach dwa razy w tygodniu w semestrze wiosennym i letnim 2025. Zajęcia będą prowadzone przez szkolną/przedszkolną kadrę w placówce Twojego dziecka, będą trwały około 15 minut i będą odbywać się w normalnych godzinach zajęć w przedszkolu/szkole.

Co będzie związane z Twoim dzieckiem?

Niezależnie od tego, czy szkoła/przedszkole, do którego uczęszcza Twoje dziecko, zostanie wybrane do korzystania z programu *Talking Time*®, prosimy Cię o zgodę na włączenie Twojego dziecka do trzech części badania ewaluacyjnego:

1. Oceny językowe (nagrane audio):



Chcielibyśmy uchwycić umiejętności językowe dzieci w klasie Twojego dziecka za pomocą krótkich ocen opartych na grach i obrazkach. Możemy na przykład pokazać dziecku obrazek przedstawiający „węża” i poprosić o nazwanie tego obiektu. Następnie zapiszemy, czy dziecko potrafi zidentyfikować „węża”. Aby dokładnie uchwycić mowę dzieci, będziemy dokonywać zapisu dźwięku. Będziemy zbierać te informacje we wszystkich szkołach/przedszkolach przed rozpoczęciem projektu *Talking Time*® (jesień 2024 r.) i ponownie pod koniec jego trwania (lato 2025 r.). Chcemy zobaczyć, jak bardzo poprawiły się umiejętności językowe dzieci w szkołach/przedszkolach, które korzystały z programu *Talking Time*® w porównaniu z tymi, które tego nie robiły, i jaką to przyniosło różnicę.



2. Nagranie audio grup fabularnych:



Chcielibyśmy również dowiedzieć się, czy korzystasz z *Talking Time*® zmienia sposób, w jaki personel rozmawia z dziećmi.

W tym celu możemy poprosić personel przedszkola o nagranie siebie, jak czyta dwie historie z małą grupą dzieci przed rozpoczęciem projektu i ponownie na jego końcu. Porównamy nagrania, aby zobaczyć, jaki był wpływ projektu *Talking Time*® (o ile jakiś zaistnieje).



3. Nagrania wideo grup Talking Time:



Personel korzystający z programu *Talking Time*® będzie miał wsparcie ze strony mentora-eksperta. W ramach tej pomocy szkolna/przedszkolna kadra zostanie poproszona o stworzenie nagrania wideo, na których będą prowadzić trzy rutynowe sesje *Talking Time*® z małymi grupami dzieci w ich zwykłej klasie/grupie. Personel omówi te filmy ze swoim mentorem, aby pomóc ulepszyć sposób, w jaki wspierają umiejętności mówienia i słuchania dzieci. Filmy zostaną również wykorzystane do wsparcia ich oceny oraz ustalenia, w jaki sposób personel realizuje program.



Chcielibyśmy włączyć Twoje dziecko w ocenę i mamy nadzieję, że pozwolisz mu wziąć udział w testach językowych i nagraniach. Możesz wyrazić zgodę na niektóre części, a na inne nie. Możesz zadawać pytania przed podjęciem decyzji o wyrażeniu zgody.

Jeśli wyrażasz zgodę na udział swojego dziecka w programie : wypełnij formularz zgody dołączony do tej ulotki i zwróć go do szkoły/przedszkola, do którego uczęszcza Twoje dziecko . Możesz wyrazić zgodę na niektóre części, a na inne nie. Na przykład możesz wyrazić zgodę, aby Twoje dziecko wzięło udział w obserwacji, ale nie w nagraniach dźwiękowych grup historyjkowych. Jeśli wyrazisz zgodę, ale później zmienisz zdanie, możesz wycofać zgodę na udział dziecka w dowolnym momencie badania, bez podawania przyczyny. Aby to zrobić, skontaktuj się ze szkołą/przedszkolem Twojego dziecka lub zespołem ewaluacyjnym (ich dane kontaktowe znajdują się w arkuszu często zadawanych pytań dołączonym do niniejszego listu). W formularzu zgody znajduje się również pytanie, jakimi językami mówisz Ty i Twoja rodzina w domu. Daj nam znać, zaznaczając jedno z pól.

Jeśli nie chcesz aby Twoje dziecko wzięło udział w projekcie : nie musisz nic robić. Decyzja o niewyrażeniu zgody nie ma wpływu na edukację czy opiekę, jaką Twoje dziecko otrzymuje ani na to, czy szkoła/przedszkole korzysta z programu *Talking Time* © , czy nie. Jeśli nie wyrazisz zgody, Twoje dziecko nadal będzie mogło korzystać z zajęć w ramach programu *Talking Time* © (jeśli jego szkoła/przedszkole zostanie wybrane do prowadzenia programu), ale nie będzie brało udziału w ocenach i nagraniach .



FORMULARZ ZGODY RODZICA/OPIEKUNA

**Prosimy o poświęcenie czasu na przeczytanie poniższych stwierdzeń.
Podpisanie tego formularza potwierdza Twoją zgodę.**

Przeczytałem i zrozumiałem arkusz informacyjny, arkusz często zadawanych pytań i politykę prywatności. Mogłem zadawać pytania i jestem zadowolony z odpowiedzi.



Rozumiem, że udział mojego dziecka w testach językowych (nagranych audio) oraz nagraniach wideo i/lub audio pracy grupowej jest dobrowolny i że w każdej chwili mogę wycofać swoją zgodę. Wiem, że nie muszę podawać powodu i że nie będzie to miało żadnych negatywnych konsekwencji ani dla mnie, ani dla mojego dziecka.



Rozumiem, w jaki sposób filmy wideo przedstawiające moje dziecko zostaną wykorzystane podczas szkolenia personelu oraz w jaki sposób nagrania audio i wideo zostaną wykorzystane przy ocenie *Talking Time* © .



Rozumiem, kto będzie miał dostęp do danych osobowych dotyczących mnie lub mojego dziecka, w jaki sposób dane będą bezpiecznie przechowywane i co się z nimi stanie.



Rozumiem, jak zgłosić wątpliwości lub złożyć skargę.



Rozumiem, że w każdej chwili mogę poprosić o usunięcie nagrań wideo i/lub audio mojego dziecka (lub o zamazanie twarzy mojego dziecka w filmach).



Aby potwierdzić zgodę na włączenie dziecka do badania, zaznacz poniższe pole:

1. Potwierdzam zgodę na udział mojego dziecka w badaniu ewaluacyjnym, w tym w teście językowym	☐	Oceny językowe (nagrane audio)	
--	--------------------------	--------------------------------	--

Jeśli wyraziłeś zgodę powyżej na swoje dziecko biorąc udział w badaniu możesz także wyrazić zgodę na inne nagrania, jeśli chcesz:

2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w nagraniach audio grup fabularnych	☐	Nagranie audio grup fabularnych	
3. Potwierdzam zgodę na udział mojego dziecka w nagraniach wideo grup Talking Time	☐	Nagrania wideo grup Talking Time	

Jakimi językami Ty i Twoja rodzina porozumiewacie się głównie w domu? Proszę zaznaczyć jedno pole.

Tylko lub głównie angielski	☐	Tylko lub głównie inne języki. Mówimy po angielsku tylko czasem lub wcale.	☐
Mieszanka języka angielskiego i innych języków, np. pół na pół	☐	Wolę nie mówić	☐

Potwierdzenie zgody rodzica/opiekuna:

Nazwa szkoły/przedszkola: _____ Imię dziecka: _____

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____ Podpis rodzica/opiekuna : _____

Data: _____

Dziękujemy za wypełnienie ankiety, Prosimy o jej zwrot do placówki szkolnej/przedszkolnej Twojego dziecka.

Dokument ten został przetłumaczony wyłącznie w celach informacyjnych. Po zapoznaniu się z informacjami w nim zawartymi wypełnij i podpisz kopię formularza zgody w języku angielskim i przekaz ją do placówki swojego dziecka.