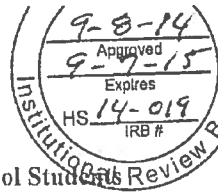


PARENT CONSENT FORM



Children's Literature Project to Reduce Bullying among Elementary School Students

Dear Parent/Legal Guardian:

Your child's school/school district has volunteered to participate in a research study conducted by Dr. Cixin Wang, Nationally Certified School Psychologists #42756, Licensed Psychologist MD #05035, and assistant professor of School Psychology at the University of California, Riverside. This project will test the effectiveness of a 5 lesson program designed to decrease the incidence of bully behaviors. **The program involves reading 5 children's books (once a week for about 45 minutes per session) about peer relationships, discussing the feelings of the characters in the story, student's feelings, and learning appropriate ways to handle peer conflict and bullying behavior.** The program will be taught either by your child's teacher or a trained graduate research assistant. This program was approved by your child's school district and will take place during November (time period).

During this study, we would like your child, all the students in his/her class, and his/her teacher to answer questionnaires about bullying at school. He/she will be asked to complete the questionnaire three times: once before the study begins, once at the conclusion of the study, and again one month after the conclusion of the study as a follow-up. The questionnaire should take around 15 minutes to complete, and your child will only be answering the questionnaire three times during the school year, and it will take place during November. You can request to see a blank copy of the questionnaire your child will be filling out by emailing Dr. Cixin Wang at cixin.wang@ucr.edu.

In addition to inviting your child to participate, we also invite you to complete a questionnaire about your child's school experience related to bullying/victimization and your beliefs and parenting practice. It will take you less than 20 minutes to fill out the questionnaire. By participating in this study, you will earn the opportunity to enter a raffle during each of the evaluation periods. A total of 3 gift certificates of \$25.00 each will be raffled in participating schools during each evaluation period. Additionally, your child's school records will be accessed to look at grades, office referrals, and special education status.

To respect you and your child's privacy, you and your child's names will not be publically associated with their responses. All written responses will have a code connected to them. All written responses from the study will be kept at the University of California, Riverside and only general information like age, grade, and gender will be attached to the responses. The only information we cannot keep private by law is information about child abuse. By law, any case of child abuse must be reported.

It is your decision whether or not you and your child participate in the program, and your decision will not impact your relationship with your child's school, district, teacher, or with the University of California. If you decide that your child will not be participating in the program, he/she will participate in a structured activity during the time the programing occurs. If you

decide to let your child participate, you can withdraw your consent at any time and your child will no longer participate in the program without penalty.

Please return the consent form within one week after receiving the consent form. If you not return the consent form within one week, another copy of the consent form will be home and encourage you to return the form within one week. If you do not return the form by the date of the intervention (11/13), your child will not participate in this project.

If you have any questions about the study, please contact Dr. Cixin Wang at 951-85238. If you have questions about your rights or your child's rights as a research subject, contact the UCR Office of Research Integrity at (951) 827-4811 or (951) 827-5549, or to contact them by email, please use HRRB1@ucr.edu

Your signature indicates that you:

- Read and understand all of the information above
- Willingly agree that you and your child can participate in the study
- Understand that you can ask that your child not participate at any time without penalty
- Maintain all legal rights

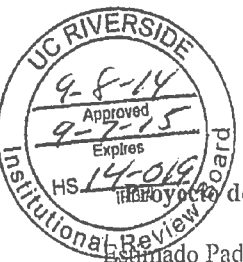
Print name of parent/legal guardian

Relationship to student

Signature

I agree to allow _____ to participate.





FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

de Literatura de los niños para reducir la intimidación entre los alumnos de la Escuela Primaria

Estimado Padre o Guardián

La escuela o distrito escolar de su hijo ha decidido participar como voluntarios para un estudio de investigación realizado por la Dra. Cixin Wang, Psicóloga Escolar Certificada a Nivel Nacional #42756, Psicóloga MD #05035 y profesora asociada de la Escuela de Psicología de la Universidad de California, Riverside. Este proyecto pondrá a prueba la efectividad de un programa de 5 lecciones diseñado para disminuir la incidencia de comportamientos de intimidación/acoso. El programa consiste en la lectura de 5 libros de los niños sobre las relaciones entre compañeros, la discusión de los sentimientos de los personajes de la historia, y aprender la manera adecuada de manejar los conflictos entre compañeros y el comportamiento de intimidación. El programa será impartido tanto por el maestro de su hijo o un asistente de investigación. Este programa fue aprobado por el distrito escolar de su hijo y se llevará a cabo durante el Noviembre (período de tiempo).

Durante este estudio, nos gustaría que su hijo, todos los alumnos de su clase, y su maestro puedan responder a los cuestionarios sobre la intimidación en la escuela. Se le pedirá a su hijo o hija que completen el cuestionario tres veces: una vez antes de que comience el estudio, una vez en la conclusión del estudio, y de nuevo un mes después de la conclusión del estudio como un seguimiento. El cuestionario debe tomar alrededor de 15 minutos en completarse, y su hijo sólo contestará el cuestionario tres veces durante el año escolar, y se llevará a cabo durante el Noviembre. Usted puede solicitar una copia del cuestionario que su hijo estará llenando a cabo por correo electrónico contactando a la Dra. Cixin Wang en cixin.wang@ucr.edu.

Además de invitar a su hijo a participar, también invitamos a usted a completar un cuestionario sobre la experiencia escolar de su hijo en relación con el acoso / intimidación y sus creencias y prácticas de crianza. El cuestionario se puede completar en menos de 20 minutos. Al participar en este estudio, usted tendrá la oportunidad de entrar en una rifa durante cada uno de los períodos de evaluación. Un total de 3 certificados de regalo de \$ 25.00 se sorteará en las escuelas participantes durante cada período de evaluación. Además, los investigadores tendrán acceso a los registros escolares de su hijo para ver las calificaciones, referencias a la oficina, y el estado de la educación especial.

Para respetar la privacidad de usted y de su hijo, los nombres de su hijo y usted no serán públicamente asociados con sus respuestas. Todas las respuestas escritas tendrán un código conectado a ellos. Todas las respuestas escritas del estudio se mantendrán en la Universidad de California, Riverside, y sólo información general como la edad, el grado, y el género serán asociadas a las respuestas. La única información que no podemos mantener en privado por ley es la información sobre el abuso de menores. Por ley, se debe reportar cualquier caso de abuso de menores.

Es su decisión si usted y su hijo participan en el programa, y su decisión no afectará su relación con la escuela de su hijo, el distrito, el maestro, o con la Universidad de California. Si usted decide que su hijo no va a participar en el programa, él / ella va a participar en una actividad estructurada durante el tiempo de la programación del estudio. Si usted decide que su hijo participe, usted puede retirar su consentimiento en cualquier momento y su hijo ya no participará en el programa sin penalización.

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio, por favor póngase en contacto con la Dra. Cixin Wang en 951-827-5238. Si usted tiene alguna pregunta acerca de los derechos del niño

Entregar antes de 11/13

como participante en una investigación que no han sido respondidas por el investigador, o pa reportar cualquier duda sobre el estudio, puede comunicarse con la Universidad de California: Riverside HRRB en HRRB1@ucr.edu o 951-827-4811 o 951-827-5549. Su firma indica que usted:

- Leyó y comprendió la totalidad de la información anterior
- Acepta participar usted y su niño en el estudio
- Entendió que usted puede solicitar que su hijo no participe en cualquier momento sin penalidad
- Mantendrá todos los derechos legales

Nombre Del Padre o Guardián _____ Relación cor
estudiante _____

Firma _____ Fecha _____

Estoy de acuerdo que mi hijo/hija, _____ participe.

