

## Formulario de consentimiento

### Herramientas digitales de Digi-Ageing

<b>Nombre completo del/la paciente:</b>	
<b>Número de paciente:</b>	
<b>Nombre completo del/la profesional sanitario/a</b>	

#### **Breve descripción de la herramienta digital de detección de la soledad**

La herramienta de detección de la soledad de Digi-Ageing tiene como objetivo identificar y medir la soledad. La herramienta propone una evaluación multiparamétrica de la soledad basada en varios y diversos criterios seleccionados a través de la investigación documental y la participación de personas usuarias (investigación de campo), tales como profesionales de la salud, cuidadores/as, personal formador, etc. Esta herramienta incluye una combinación de instrumentos estandarizados, como la escala de la soledad revisada de la UCLA, y novedosas evaluaciones creadas por el equipo de Digi-Ageing con el fin de valorar el riesgo de desarrollar soledad, fáciles de usar y eficientes tanto para las personas mayores como para los/as profesionales de la salud.

Por favor, recuerde que la herramienta de Digi-Ageing no puede sustituir a una evaluación formal por parte de un/a profesional de la salud. Esta herramienta de detección sólo pretende servir de complemento y de ayuda para los/as profesionales de la salud a la hora de evaluar el riesgo de las personas mayores de desarrollar/exhibir síntomas de soledad, proponiendo un procedimiento de evaluación rápida paso a paso. En ningún caso se debe confiar únicamente en esta herramienta para el diagnóstico de la soledad clínicamente significativa. Los resultados de la evaluación de Digi-Ageing deben considerarse en el contexto del juicio clínico de un/a profesional sanitario/a.

#### **Detalles de cualquier inconveniente o peligro que pueda ocurrir para las personas participantes en el programa**

En los pilotajes, el personal investigador toma todas las medidas necesarias para evitar cualquier riesgo o inconveniente para usted durante su participación en el proyecto Digi-Ageing. Las personas que administrarán esta herramienta de detección son miembros del personal de Asociación Caminos y son evaluados/as con frecuencia en cuanto a su ética de trabajo y código de conducta. La herramienta de Digi-Ageing ha sido probada por un equipo de personas expertas antes de su administración a usuarios/as reales para garantizar su seguridad y eliminar cualquier riesgo potencial. Si por alguna razón considera que existe un riesgo para usted o si tiene alguna duda sobre su seguridad mientras participa en el proyecto Digi-Ageing, puede ponerse en contacto con el personal investigador para obtener más información (véase la sección «Datos de contacto» más abajo). Por último, puede retirarse del pilotaje en cualquier momento, sin dar ninguna explicación y sin consecuencias.

### **Detalles de la información que se recogerá en el marco de la propuesta de investigación, quién/quienes tendrán acceso a ella y durante cuánto tiempo**

A lo largo de su participación en el proyecto, sólo se recogerá la información absolutamente necesaria para el estudio. Estos datos incluyen características demográficas (como el sexo, la edad) y sus conocimientos tecnológicos. También se le pedirá que valore la utilidad de la herramienta que se va a desarrollar, si le gusta o no, la frecuencia con la que espera utilizarla en su vida diaria, etc. Esta información se recogerá de forma anónima. La información personal, como su nombre y datos de contacto, sólo estará disponible para el personal investigador de su país para que puedan ponerse en contacto con usted durante el estudio. Esta información no se revelará a nadie más que al equipo de investigación del proyecto en España y se guardará en un lugar seguro.

Todos los datos recogidos en forma impresa se guardan en la oficina del director del proyecto, y sólo tiene acceso el equipo investigador en España. El sitio cuenta con compartimentos especiales que se cierran con llave para el almacenamiento de los datos a los que no tienen acceso terceras personas. Los datos anónimos y los datos personales recogidos se conservarán hasta 5 años después de la finalización del programa en un lugar seguro (ya sea físico o en línea) al que sólo tiene acceso el equipo del proyecto. Los datos digitales recogidos se almacenan en un servidor local que cumple los protocolos de protección de datos, al que sólo tiene acceso el equipo del proyecto en España.

Una vez finalizado el estudio y para su destrucción, se seguirán procedimientos específicos de destrucción de documentos para garantizar el anonimato de las personas participantes y la protección de sus datos. Además, se cortará el acceso a los datos al personal investigador que se retire del estudio.

### **Beneficios previstos para las personas participantes**

Su participación en el proyecto Digi-Ageing será gratuita y voluntaria. No recibirá ninguna compensación económica o material. El beneficio para usted es el conocimiento que adquirirá (por ejemplo, la familiarización con el uso de las herramientas TIC) y el acceso a la red que se creará para abordar la soledad en la tercera edad. Además, con su participación contribuirá significativamente a mejorar la calidad de vida de otras personas y a la creación de material educativo para los/as cuidadores/as de este grupo vulnerable.

### **Beneficios previstos para el personal investigador y/o financiadores**

Los beneficios esperados para el partenariado de Digi-Ageing son el fomento de la investigación y las actividades científicas, el enriquecimiento de las experiencias y los conocimientos que resultarán de forma acumulativa de la participación de las organizaciones socias en las actividades de investigación, y la creación de material educativo.

### **Descripción de los procedimientos para el tratamiento de los datos de las personas participantes que se retiren del estudio antes de su finalización**

Usted tiene derecho a retirarse del estudio en cualquier momento que desee sin tener que justificar su elección y sin ninguna consecuencia. Asimismo, tiene derecho a solicitar en cualquier momento que no se utilicen o que se eliminen por completo los datos anónimos recogidos por usted durante el proyecto, en forma impresa y digital. Si decide retirarse del proyecto, pero no desea que se borren sus datos a efectos de la investigación, sus datos anónimos se utilizarán para todos los análisis sin que sea necesaria ninguna otra acción por su parte. En todos los casos los usos posteriores de los archivos y datos estarán sujetos al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).

**Datos de contacto para obtener más información sobre el proyecto Digi-Ageing**

**Asociación Caminos**

Calle Portería del Carmen. Conjunto El Carmen, Portal San Juan, Bajo K1. 29700, Vélez-Málaga (España)

Tel.: +(34) 621 23 68 82

E-mail: [office@asoccaminos.org](mailto:office@asoccaminos.org)

Estoy de acuerdo en que (marque todo lo que corresponda):

- Se me ha dado suficiente información sobre esta herramienta de investigación y la oportunidad de recibir más respuestas a mis inquietudes/preguntas en el futuro.
- Mi participación en este proyecto es voluntaria. No existe ningún tipo de coacción explícita o implícita para participar.
- Tengo claro que en cualquier momento tengo pleno derecho a retirarme de la participación sin ninguna consecuencia.
- Tengo derecho a no responder a ninguna de las preguntas. Si me siento incómodo/a de algún modo durante la sesión con el/la profesional sanitario/a, tengo derecho a retirarme de la sesión.
- Se me han dado las garantías explícitas de que, si lo deseo, el/la profesional sanitario/a no me identificará por mi nombre o función en ningún informe en el que se utilice la información obtenida en esta sesión, y de que mi confidencialidad como participante en este estudio seguirá siendo segura. En todos los casos, los usos posteriores de los registros y los datos estarán sujetos a las normas del RGPD.
- He leído y comprendido los puntos y declaraciones de este formulario. He recibido respuesta a todas mis preguntas de forma satisfactoria y acepto voluntariamente participar en este estudio.
- Se me ha entregado una copia de este formulario de consentimiento firmada por el/la profesional sanitario/a.
- Acepto recibir más información sobre el proyecto Digi-Ageing.

<b>Paciente/Participante</b> Firma y fecha	
<b>Profesional sanitario/a</b> Firma y fecha	