

# Plantilla de consentimiento informado para la participación de víctimas y sobrevivientes en evaluaciones a cargo de SART

Esta plantilla proporciona un marco flexible que se puede adaptar en función del tipo de evaluación que realice su equipo, ya sea para analizar la colaboración del equipo, los resultados para las víctimas y sobrevivientes, o las repercusiones en el sistema.



# Introducción

Esta es una invitación a participar en una evaluación que realizará [nombre de su equipo SART], un equipo dedicado a brindar asistencia a víctimas y sobrevivientes de la violencia sexual. [Incluya aquí la misión y visión del equipo de SART si corresponde].

Comprendemos que hablar de su experiencia puede ser difícil y queremos recordarle que su participación en esta evaluación es completamente voluntaria. Su perspectiva es valiosísima y sus experiencias serán sumamente útiles para guiarnos en la prestación de nuestros servicios a otras víctimas y sobrevivientes.

## Objetivo de la evaluación

El objetivo de esta evaluación es recopilar los comentarios de las víctimas y sobrevivientes de violencia sexual sobre sus experiencias con [los servicios del equipo de respuesta ante la violencia sexual (SART), los sistemas de respuesta en casos de violencia sexual, los proveedores de atención médica, etc.]. Esta información nos ayudará a mejorar los sistemas de asistencia disponibles para las víctimas y sobrevivientes, y a garantizar que sus necesidades reciban la respuesta que requieren.

## Información sobre la participación

### Procedimientos

A medida que avance la evaluación, usted podrá tomar descansos o detener la entrevista en cualquier momento. Trabajaremos para garantizar que el entorno de la evaluación sea favorable y respetuoso.

Si acepta participar, tendrá que realizar una o varias de las siguientes actividades:

- **Encuestas**

Le pediremos que complete una encuesta con [número] preguntas sobre su experiencia con los servicios que recibió del equipo SART u otras organizaciones relacionadas. Esta encuesta llevará aproximadamente [duración].

- **Entrevistas**

Es posible que le preguntemos si desea participar en una entrevista individual, de aproximadamente [duración], en la que podrá compartir sus experiencias con más detalles.

- **Grupos de discusión y entrevistas grupales**

Puede participar en un grupo de discusión con otras víctimas y sobrevivientes, con la moderación de un profesional capacitado. Esta sesión durará aproximadamente [duración] y se centrará en hablar sobre sus experiencias con los servicios e identificar áreas de mejora.

Todas las entrevistas y sesiones con grupos de discusión podrán grabarse en audio, con su permiso, para poder garantizar que hayamos captado de manera precisa el contenido de la conversación.

## Participación voluntaria

Su participación es completamente voluntaria. Puede optar por no participar y puede dejar de hacerlo en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias negativas. Si decide retirarse, los datos recopilados hasta ese momento no se utilizarán en la evaluación.

# Conservación, almacenamiento y plan de eliminación de datos

## Conservación

Los datos recopilados, ya sea a través de [grabaciones de audio, grabaciones de video o documentos escritos], se conservarán de forma segura durante un período de [6 meses a 1 año o según lo especifiquen los requisitos del subsidio]. Este plazo garantiza que haya tiempo suficiente para realizar un análisis exhaustivo y elaborar informes completos, además de equilibrar las inquietudes relativas a la privacidad de los datos.

## Almacenamiento

Los datos recopilados [es decir, incluidos los registros de audio, video o escritos] se almacenarán utilizando una plataforma segura y cifrada [es decir, plataformas cifradas basadas en la nube o en servidores] o unidades de almacenamiento protegidas con contraseña, etc.]. El acceso a esta información estará limitado a los evaluadores y analistas de datos, y protegido mediante contraseñas seguras.

## Plan de eliminación

Una vez que los datos ya no sean necesarios a los efectos de la evaluación, todas las grabaciones (de audio y video) y los materiales escritos se eliminarán de forma permanente.

# Protección y uso de la información de la evaluación

## Confidencialidad

Su privacidad es muy importante para nosotros. La información que nos proporcione se mantendrá en confidencialidad y no se incluirá ningún dato identificativo en los informes o conclusiones. Si participa en un grupo de discusión o en una entrevista grupal, pedimos a todos los participantes que respeten la privacidad de los demás y que no compartan ninguna información fuera del grupo.

Sin embargo, la confidencialidad tiene sus límites. Si revela información que indica que usted mismo u otras personas actualmente están sufriendo daños, es posible que tengamos la obligación legal de hacer una denuncia.

## Resultados de la evaluación

Sus comentarios se utilizarán para [incluya el plan del equipo SART para el uso de los comentarios recopilados, es decir, cambios en las políticas, mejora de la capacitación de los equipos de primera intervención, fortalecimiento de las alianzas, desarrollo de recursos de asistencia]. Sus respuestas pueden incluirse en los informes, pero toda la información identificativa se mantendrá en confidencialidad.

## Información sobre los posibles riesgos y beneficios de la participación

### Posibles riesgos e incomodidad

Participar en la evaluación puede implicar hablar sobre experiencias relacionadas con la violencia sexual, lo que podría ser un factor desencadenante de malestar. Puede dejar de participar en cualquier momento, evitar preguntas o tomarse un descanso durante el proceso de la evaluación. Un representante del organismo local contra la violencia sexual estará presente para brindarle asistencia si fuera necesario. También le entregaremos una lista de recursos y servicios de asistencia que están a su disposición.

### Possible beneficio

Aunque es posible que su participación no le aporte ningún beneficio directo, sus observaciones contribuirán a mejorar los servicios que se presten a otras víctimas y sobrevivientes, y podrían influir en la modificación de las políticas o en la elaboración de programas de asistencia. Sus aportes se utilizarán para orientar los cambios que hagamos en nuestros servicios con el fin de que se satisfagan de manera más eficaz las necesidades de las víctimas y sobrevivientes.

## Retribución e incentivos

Como agradecimiento por su tiempo y colaboración, recibirá [describa la retribución, por ejemplo, una tarjeta de regalo, un vale para el supermercado, etc.] tras finalizar la actividad de evaluación.

## Información de contacto

Si tiene alguna pregunta sobre esta evaluación o sobre sus derechos como participante, comuníquese con [nombre y datos de contacto del integrante designado del equipo SART].

## Su consentimiento

Al firmar, usted confirma que ha revisado los detalles de este formulario y da su consentimiento para participar en la evaluación.

Nombre del participante (en letras de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Consentimiento opcional

Esta evaluación implica [grabaciones de audio, grabaciones de video]. Si no desea que su participación [se grabe en audio, se grabe en video], igualmente puede participar.

Sí, acepto que mi participación [se grabe en audio, se grabe en video].

No, no deseo que mi participación [se grabe en audio, se grabe en video].

Nombre del participante (en letras de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Este trabajo se realiza con el apoyo del subsidio n.º 15JOVW-22-GK-04025-MUMU otorgado por la Oficina para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres del Departamento de Justicia de los Estados Unidos. Las opiniones, hallazgos, conclusiones y recomendaciones expresadas en este programa son las de las instructoras y no reflejan necesariamente los puntos de vista del Departamento de Justicia.