



Täby 2019-03-10

Hej vårdnadshavare till elever i åk F- 3 på Kyrkskolan och Väringaskolan!

Vi är studenter på VAL-projektet vid Stockholms universitet. Under denna termin skriver vi ett självständigt arbete på Barn- och ungdomsvetenskapliga institutionen. Vår studie kommer handla om digitala verktyg i klassrummet.

För att samla in material till arbetet skulle vi vilja närvara i verksamheten på skolan under några tillfällen vecka 11-17. Vid dessa tillfällen vill vi observera undervisande lärare med hjälp av anteckningar.

I vårt arbete utgår vi från Vetenskapsrådets forskningsetiska regler som beskrivs i *God forskningssed* (VR, 2017). Det innebär exempelvis att barnets, familjens, personalens och skolans identitet inte avslöjas. Allt insamlat material kommer därmed att aidentifieras och inga listor med personuppgifter kommer att upprättas. Det dokumenterade materialet får endast användas för vår egen bearbetning och analys samt sammanställas i en uppsats. Materialet kommer att förstöras efter att uppsatsen är godkänd. Uppsatsen kommer att publiceras digitalt.

Med detta brev vill vi be om ert medgivande för ert barns medverkan i studien. All medverkan är frivillig och kan när som helst avbrytas. Samtycker ni till studien så skriver ni under bifogad blankett. Om ni accepterar kommer eleverna också att bli informerade om arbetet och får möjlighet att besluta om sitt eget deltagande. En förutsättning för elevernas medverkan är att ni samtycker till studien. Om ni tackar ja till medverkan, men barnen säger nej så kommer barnens beslut att respekteras.

Önskar ni ytterligare information är ni välkomna att kontakta oss studenter eller vår handledare vid Stockholms universitet.

Med vänliga hälsningar

Jenny Eiworth & Erica Eriksson

Mailadress:

Jenny Eiworth jeei8547@student.su.se
Erica Eriksson erer6205@student.su.se

Inger Hensvold (handledare)
Stockholms universitet
Barn- och ungdomsvetenskapliga institutionen
106 91 Stockholm
Telefon: 08-12076555
Mailadress: inger.hensvold@buv.su.se

Förfrågan om samtycke till medverkan i studie. Återlämnas ifylld till ditt barns lärare innan den 14/3. Om du/ni inte samtycker till medverkan är det bara att bortse från detta brev.

Jag/Vi MEDGER att mitt/vårt barn deltar i studien.

Barnets namn
.....

Vårdnadshavares
namnunderskrift/er.....

Stockholms universitet/Stockholm University
SE-106 91 Stockholm
Telefon/Phone: 08 - 16 20 00
www.su.se