

## **Guión para explicar las evaluaciones** **Talleres virtuales**

**\*\*Lee en voz alta el guión a continuación al inicio de la sesión 1\*\***

- Todos los participantes recibieron un correo electrónico con documentos adjuntos para llenar, firmar y devolver a AgeOptions. Después de la sesión de hoy, te enviaremos por correo postal una copia impresa de los documentos junto con materiales adicionales del taller y unos sobres prepagos para que puedas devolver los documentos por correo postal si así lo prefieres. En el correo electrónico se adjuntó la política de privacidad y el acuerdo de renuncia de responsabilidad.
- La política de privacidad explica cómo usaremos tu información y las medidas de seguridad de HIPPA que seguimos tanto para la recopilación como para la retención de los datos. Los datos que recopilamos para nuestros programas de promoción de la salud se almacenan en una plataforma segura llamada HIPPA y los formularios en papel se guardan en archivos con llave y se trituran. Solo el personal que haya recibido capacitación en HIPPA manejará las hojas de asistencia al taller y las encuestas. Los datos se comparten como un agregado con los administradores de las subvenciones, el Consejo Nacional sobre el Envejecimiento (National Council on Aging).
- Al firmar el acuerdo de renuncia de responsabilidad confirmas que estás participando en este taller bajo tu propio riesgo y que AgeOptions no se hace responsable de los resultados que obtengas al participar en nuestros talleres.
- Al participar en esta sesión virtual, aceptas que has firmado estos documentos y que los enviarás por correo postal en los sobreprepagados junto con las encuestas inicial y final.
- Si no te sientes cómodo(a) firmando estos documentos, puedes salir de la sesión en este momento.
- En este paquete estarás recibiendo dos encuestas. El realizar este taller es posible gracias a una subvención de la Administración de Vida Comunitaria (ACL) de los Estados Unidos otorgada a AgeOptions. Este formulario solicita información demográfica, como tu nombre, tu edad y tu dirección postal. También el formulario te pregunta sobre el manejo de tus condiciones de salud y tus actividades semanales o diarias.
- Esta información es muy valiosa para nosotros. La usamos para saber a quién está llegando el programa y cómo mejorar nuestros servicios a la comunidad. También ayuda a las organizaciones que pagan por estos talleres a saber que están utilizando su dinero responsablemente.
- Tu información se compartirá con el Consejo Nacional sobre el Envejecimiento, quién recopila estos datos para determinar si los talleres son efectivos para mejorar la calidad de vida de las personas y su capacidad para manejar sus condiciones de salud crónicas. Esta organización es muy respetada y tendrá mucho cuidado para proteger tu información.

- No compartiremos tu información por ningún otro motivo sin tu consentimiento. Tu información se combinará con la información de otras personas y se compartirá en grupo, y se utilizará de tal forma que se mantengan en privado tus datos personales.

- Mientras llenas el formulario, puedes pedirnos que te expliquemos cualquier pregunta que te resulte confusa. Puedes omitir cualquier pregunta que no desees responder. Llenar el formulario de evaluación es **totalmente voluntario**. Si decides no llenarlo, aún puedes participar en este programa y ello no afectará tu interacción con nosotros, los facilitadores.

- Tóma el tiempo ahora para leer y llenar el formulario de evaluación y háznos saber si tienes alguna pregunta.

Si tienes alguna pregunta después de llenar el formulario de evaluación o el formulario de consentimiento, puedes preguntarle a la o al facilitador del taller o comunicarte con el Equipo de Promoción de la Salud de AgeOptions al (800) 699-9043.