

APPENDIX D

**OCCUPATIONAL THERAPIST
ZONA RENS
17 HARPER STREET
UITENHAGE
6230
TEL. 041 9910114
CELL 0823370722**

PARENT INFORMATION SHEET

11.08.2003

Dear Parent

My name is Mrs. Zona Rens and I am an Occupational therapist working in private practice in Uitenhage. I am currently undertaking a research project in order to complete my Masters degree in Occupational therapy at the University of the Witwatersrand.

In Occupational therapy we use different tests to determine the level of development of children's visual perceptual and coordination skills. One of these tests is called the Beery test of Visual-motor Integration. The problem is that these tests come from other countries where they were developed and the scores do not always give us as therapists a good idea of what our children in South Africa should be able to achieve. In order to improve the way the Beery test of Visual-motor Integration is interpreted, I need your help. In my research I am testing a group of children aged 7 years 0 months to 7 years 3 months in order to determine what the scores on the test would be like for normal South African children in this age group.

The participation of your child in this project is your choice and if you decide not to have your child participate, it is your decision and will not disadvantage him/her in any way. I require your permission to allow your son/daughter to participate in this research project. Permission has been obtained from the Department of Education as well as the Principal of the school. Special arrangements will be made to do the testing during guidance or free periods, not to disrupt the daily school program. This is a pencil and paper test that takes approximately 20 minutes to complete. It has drawings, in order of difficulty, to complete and will be done in class by me, with the teacher's assistance. The children will be tested in groups of not more than 10. The results obtained in the test will be kept strictly confidential and seen by the researcher and supervisor only. If, by testing your child on this test, any problem areas are identified, you as parents will be notified directly and suggestions will be made as to the therapy required.

If you decide to allow your child to participate in the research project, please fill in and sign the attached parent consent form, and return it to the class teacher.

Thank you for you co-operation and interest in this matter and the time you took to read the information sheet. If you require any further information, please contact me at any of the above telephone numbers.

Yours Faithfully

**Mrs. Zona Rens
OCCUPATIONAL THERAPIST**

APPENDIX D

**ARBEIDSTERAPEUT
ZONA RENS
HARPER STRAAT 17
UITENHAGE
6230
TEL. 041 9910114
SEL 0823370722**

OUER INLIGTINGSTUK

17 September 2003

Beste Ouer

My naam is Mev. Zona Rens en ek is 'n Arbeidsterapeut met 'n privaat praktyk in Uitenhage. Ek is tans besig met 'n navorsingsprojek om my Meestersgraad in Arbeidsterapie aan die Universiteit van die Witwatersrand af te handel.

In Arbeidsterapie gebruik ons verskeie toetse om die vlak van ontwikkeling van 'n kind se visuele persepsie en koördinasie vaardighede te bepaal. Een van hierdie toetse is die Beery toets vir Visiomotoriese integrasie. Die probleem is dat hierdie toetse van ander lande af kom waar dit ontwikkel is, en die tellings nie altyd vir ons 'n goeie maatstaf is van dit wat ons kinders hier in Suid-Afrika moet kan behaal nie. Om sodoende die interpretasie van die resultate wat op die Beery toets behaal is te verbeter, het ek u hulp nodig. In my navorsing toets ek 'n groep kinders in die ouderdomsgroep 7jaar Omaande tot 7 jaar 3 maande om te bepaal wat die tellings sou wees vir normale Suid-Afrikaanse kinders.

Die deelname van u kind in hierdie projek is u keuse en indien u besluit dat u kind nie daaraan mag deelneem nie, is dit u besluit en sal hy/sy in geen mate deur hierdie besluit benadeel word nie. Ek benodig u toestemming om u seun/dogter te evalueer as deel van die navorsing. Ek het reeds toestemming van die Departement van Onderwys, asook die skoolhoof van u kind se skool verkry. Die toetsing sal tydens skooltyd gereël word sodat dit plaasvind wanneer dit nie inmeng met die skoolprogram of enige belangrike periodes nie. Dit is 'n papier en potlood toets wat ongeveer 20 minute neem om te doen. Dit het tekeninge, in volgorde van moeilikheidsgraad, wat u kind moet oorteken. Dit sal in 'n klaskamer deur my gedoen word. Die ander twee dele van die toets neem onderskeidelik 3 minute en 5 minute en sal individueel op u kind gedoen word. Dit het prentjies waarna hy/sy moet kyk en dan moet hy/sy dieselfde prentjie uitwys uit 'n groepie. Die kinders sal deur my getoets word in 'n groepie van vyf. Die resultate wat behaal is, sal streng vertroulik gehou word en sal slegs gesien word deur my en my studieleier. Indien die toetse enige probleme by u kind identifiseer, sal ek u skriftelik in kennis stel, en aanbevelings maak vir nodige hulp of terapie.

Indien u besluit om u kind toe te laat om aan die navorsingsprojek deel te neem, vul asseblief die ingeslote vorm in, teken dit en stuur dit terug na u kind se onderwyseres so gou as moontlik.

Daar is geen koste aan die toetsing verbonde nie.

Baie dankie vir u samewerking en die tyd wat u geneem het om hierdie inligting te lees. Indien u enige verdere inligting benodig, kontak my asseblief by bogenoemde telefoonnommers.

Vriendelike groete

Mev. Zona Rens
ARBEIDSTERAPEUT