

إلى ولي الأمر/الوصي:

تتعاون إدارة الصحة العامة بولاية ماساتشوستس مع **اسم المنظمة** لتنفيذ استبيان يستهدف الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و 17 عامًا، بهدف التعرف على أوضاع الصحة والرفاه لدى شباب ولاية ماساتشوستس. يواجه الشباب اليوم مجموعة متنوعة من الفرص والتحديات التي قد تؤثر في صحتهم ورفاههم. وقد تشمل هذه التحديات والخبرات جوانب تتعلق بالصحة الجسدية والنفسية، والعلاقات، والمدرسة، وظروف المجتمع، وإمكانية الوصول إلى الموارد والخدمات. ستستخدم إدارة الصحة العامة المعلومات التي يتم جمعها من هذا الاستبيان للمساعدة في توجيه البرامج والتمويل والسياسات بما يعزز دعم الشباب في هذه المرحلة.

ما الذي يتطلبه الاستبيان من طفلي؟

ما لم تعترضوا على مشاركة طفلكم، فسيطلب منه إكمال استبيان إلكتروني يُجرى لمرة واحدة. يستغرق إكمال الاستبيان نحو 15 إلى 20 دقيقة. يتضمن الاستبيان أسئلة حول مدى حصول طفلكم على الاحتياجات الأساسية والموارد، وصحته ورفاهه النفسي، وتجاربه المتعلقة باستخدام المواد، والتعليم، والسلامة، ومصادر المعلومات التي يعتمد عليها للحصول على المعلومات الصحية، والحي الذي يعيش فيه، وخلفيته الديموغرافية. ستساعد المعلومات التي يتم جمعها من هذا الاستبيان في تحديد احتياجات الشباب والمجالات التي تتطلب مزيدًا من الدعم. المشاركة في الاستبيان اختيارية بالكامل. لن يُتخذ أي إجراء ضدكم أو ضد طفلكم إذا اختار عدم المشاركة في الاستبيان. ويمكن أيضًا للشباب التوقف عن المشاركة في أي وقت بدون أي تبعات، ويمكنهم أيضًا تخطي أي سؤال لا يرغبون في الإجابة عنه.

كيف سيتم حماية خصوصية طفلي؟

سُترسل جميع إجابات الاستبيان إلى إدارة الصحة العامة بولاية ماساتشوستس (MA)، والتي ستعامل مع جميع البيانات بسرية تامة. ولا يطلب الاستبيان أي معلومات شخصية يمكن أن تُعرف هوية المشارك، مثل الاسم أو العنوان أو رقم الهاتف أو البريد الإلكتروني. ولن تستخدم إدارة الصحة العامة بولاية ماساتشوستس المعلومات الديموغرافية التي يتم جمعها (مثل العمر، والجنس، والعرق/الأصل الإثنى، والتوجه الجنسي) للتعرف على هوية طفلكم. ستُدمج إجابات طفلكم في الاستبيان مع إجابات شباب آخرين لإعداد معلومات إحصائية عامة لا يمكن من خلالها التعرف على هوية أي طالب.

هل توجد أي مخاطر؟

من غير المتوقع أن تتسبب أسئلة الاستبيان في أي شعور بعدم الارتياح أو أي ضرر. ومع ذلك، يحق لطفلكم عدم الإجابة عن أي سؤال لا يرغب في الإجابة عنه. وتوجد احتمالية منخفضة جدًا لفقدان المعلومات السرية أو الكشف عنها بدون قصد. وقد وضعت إدارة الصحة العامة بولاية ماساتشوستس إجراءات للحد من هذا الخطر إلى أدنى مستوى ممكن.

ما فوائد هذه الدراسة؟

ستوفر المعلومات التي يتم جمعها من هذا الاستبيان للبرامج التابعة لإدارة الصحة العامة بولاية ماساتشوستس معلومات قيمة حول القضايا والتحديات الفريدة التي يواجهها الشباب في هذه المرحلة، كما ستساعد الإدارة في الاستجابة للاحتياجات التي يكشف عنها الاستبيان. وسيوفر الاستبيان أيضًا معلومات جديدة حول القضايا المستجدة التي تؤثر في فئة الشباب في ولاية ماساتشوستس.

معلومات أخرى

تتولى **اسم منظمة الشباب** تنفيذ هذا الاستبيان نيابةً عن إدارة الصحة العامة بولاية ماساتشوستس. إذا كانت لديكم أي أسئلة حول هذا الاستبيان، فيرجى التواصل مع [اسم مسؤول التواصل في المنظمة] أو [اسم مسؤول التواصل في إدارة الصحة العامة]

سُتتاح لطفلكم فرصة المشاركة في الاستبيان ما لم تبلغونا بأنكم لا ترغبون في المشاركة. لذلك، لا يلزمكم إعادة هذا النموذج إلا إذا كنتم لا ترغبون في مشاركة طفلكم.

إذا كنتم لا ترغبون في مشاركة طفلكم، فيرجى استكمال هذا النموذج وإعادته إلى (تحده منظمة الشباب) في موعد أقصاه (تحده منظمة الشباب).

لا أوافق على مشاركة طفلي المذكور أدناه في هذا الاستبيان.

اسم الطفل

التاريخ

توقيع ولي الأمر / الوصي