

ជូនចំពោះ មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល ជាទីគោរព៖

នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេត សហការជាមួយ **[ឈ្មោះអង្គការ]** ដើម្បីអនុវត្តការស្ទង់មតិសម្រាប់យុវជនអាយុពី 12 ដល់ 17 ឆ្នាំ ក្នុងគោលបំណងសិក្សាអំពីសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់យុវជននៅរដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេត។ យុវជនសព្វថ្ងៃប្រឈមមុខនឹងឱកាស និងបញ្ហាប្រឈមជាច្រើន ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ។ បញ្ហាទាំងនេះអាចរួមមានបទពិសោធន៍ពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពផ្លូវកាយ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ទំនាក់ទំនង ការសិក្សា លក្ខខណ្ឌក្នុងសហគមន៍ និងការទទួលបានធនធានផ្សេងៗ។ នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈនឹងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានពីការស្ទង់មតិនេះ ដើម្បីជាមូលដ្ឋានក្នុងការរៀបចំកម្មវិធី ការផ្តល់មូលនិធិ និងគោលនយោបាយ ដែលអាចគាំទ្រយុវជនបានកាន់តែប្រសើរនៅក្នុងដំណាក់កាលនេះ។

តើការស្ទង់មតិនេះតម្រូវឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំធ្វើអ្វីខ្លះ?

លុះត្រាតែលោកអ្នកជំទាស់ចំពោះការចូលរួមរបស់កូន កូនរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានស្នើឱ្យបំពេញការស្ទង់មតិតាមអ៊ីនធឺណិតម្តងតែប៉ុណ្ណោះ។ ការស្ទង់មតិនេះនឹងសួរអំពីការទទួលបានតម្រូវការមូលដ្ឋាន និងធនធានរបស់កូនលោកអ្នក សុខភាព និងសុខុមាលភាពផ្លូវចិត្ត បទពិសោធន៍ទាក់ទងនឹងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការអប់រំ សុវត្ថិភាព ប្រភពព័ត៌មានសម្រាប់ទទួលបានព័ត៌មានសុខភាព សហគមន៍ដែលរស់នៅ និងព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រមូលដ្ឋាន។ ព័ត៌មានដែលទទួលបានពីការស្ទង់មតិនេះ នឹងជួយកំណត់តំបន់ដែលយុវជនត្រូវការការគាំទ្រ។ ការចូលរួមក្នុងការស្ទង់មតិនេះគឺស្ម័គ្រចិត្ត ទាំងស្រុង។ នឹងមិនមានវិធានការណាមួយប្រឆាំងនឹងលោកអ្នក ឬកូនរបស់លោកអ្នកឡើយ ប្រសិនបើកូនរបស់លោកអ្នកមិនចូលរួម។ លើសពីនេះ យុវជនអាចបញ្ឈប់ការចូលរួមក្នុងការស្ទង់មតិនៅពេលណាក៏បាន ដោយមិនមានការផាកពិន័យ ហើយអាចជ្រើសរើសរំលងសំណួរណាដែលពួកគេមិនចង់ឆ្លើយ។

តើឯកជនភាពរបស់កូនខ្ញុំនឹងត្រូវបានការពារដូចម្តេច?

ចម្លើយទាំងអស់នៃការស្ទង់មតិនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅកាន់នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេត ដែលនឹងរក្សាទុករាល់ចម្លើយជាការសម្ងាត់។ ការស្ទង់មតិនេះនឹងមិនស្នើសុំព័ត៌មានដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជាឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ ឬអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលឡើយ។ ព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រដែលប្រមូលបាន (ដូចជា អាយុ ភេទ ពូជសាសន៍/ជាតិពន្ធុ និងនិន្នាការផ្លូវភេទ) នឹងមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេត ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណកូនរបស់លោកអ្នកឡើយ។ ចម្លើយរបស់កូនលោកអ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ចូលរួមជាមួយចម្លើយរបស់យុវជនដទៃទៀត ដើម្បីបង្កើតជាទិន្នន័យស្ថិតិទូទៅ ដែលមិនអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណសិស្សម្នាក់ៗបាន។

តើមានហានិភ័យអ្វីខ្លះ?

សំណួរក្នុងការស្ទង់មតិនេះទំនងជាមិនបង្កឱ្យមានភាពមិនស្រួល ឬគ្រោះថ្នាក់ណាមួយឡើយ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ កូនរបស់លោកអ្នកអាចបដិសេធមិនឆ្លើយសំណួរណាដែលពួកគេមិនចង់ឆ្លើយបាន។ មានហានិភ័យតិចតួចបំផុតដែលព័ត៌មានសម្ងាត់អាចត្រូវបានបាត់បង់ ឬបែកធ្លាយ។ នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ រដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេតមាននីតិវិធីដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនេះឱ្យនៅកម្រិតទាបបំផុត។

តើការសិក្សានេះមានអត្ថប្រយោជន៍អ្វីខ្លះ?

ព័ត៌មានដែលប្រមូលបានពីការស្ទង់មតិនេះនឹងផ្តល់ព័ត៌មានដ៏មានតម្លៃដល់កម្មវិធីនានារបស់នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេត

អំពើបញ្ជាពិសេសដែលយុវជនកំពុងប្រឈមមុខក្នុងអំឡុងពេលនេះ
ហើយនឹងជួយដល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់នាយកដ្ឋានក្នុងការដោះស្រាយតម្រូវការដែលបានកំណត់តាមរយៈការស្ទង់មតិ។ វាក៏នឹងផ្តល់ព័ត៌មានថ្មីៗអំពីបញ្ហាដែលកំពុងកើតមានថ្មីៗដែលប៉ះពាល់ដល់ប្រជាជនយុវជននៅរដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេតផងដែរ។

ព័ត៌មានផ្សេងៗ

[ឈ្មោះ:អង្គការយុវជន]

កំពុងអនុវត្តការស្ទង់មតិនេះជំនួសឱ្យនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរដ្ឋម៉ាសាស៊ូសេត។
ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីការស្ទង់មតិនេះ សូមទាក់ទង [អ្នកទំនាក់ទំនងនៅអង្គការ]
ឬ [អ្នកទំនាក់ទំនងនៅនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ]។

កូនរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱកាសឱ្យចូលរួមការស្ទង់មតិ លុះត្រាតែលោកអ្នកជូនដំណឹងមកយើងថា លោកអ្នកមិនចង់ឱ្យកូនរបស់លោកអ្នកចូលរួម។ ដូច្នេះ
លោកអ្នកត្រូវបញ្ជូនតែទម្រង់បែបបទនេះវិញប៉ុណ្ណោះ ប្រសិនបើលោកអ្នក
មិនចង់ឱ្យកូនរបស់លោកអ្នកចូលរួម។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនចង់ឱ្យកូនរបស់លោកអ្នកចូលរួម សូមបំពេញ
និងប្រគល់ទម្រង់បែបបទនេះត្រឡប់ទៅ **(អង្គការយុវជននឹងកំណត់)** មិនឱ្យលើសពី
(អង្គការយុវជននឹងកំណត់)។

កូនរបស់ខ្ញុំដែលមានឈ្មោះខាងក្រោម មិនអាចចូលរួម ក្នុងការស្ទង់មតិនេះទេ។

ឈ្មោះកូន

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អាណាព្យាបាល

កាលបរិច្ឆេទ