*טופס הסכמה לסקר הילדים הבריאים של קליפורניה*

*שנת הלימודים*

*חטיבת ביניים/תיכון*

הורה או אפוטרופוס יקר/ה:

ילדך התבקש להשתתף בסקר הילדים הבריאים של קליפורניה (California Healthy Kids Survey או CHKS), בחסות מחלקת החינוך של מדינת קליפורניה. זהו סקר חשוב ביותר שיסייע בקידום בריאות ורווחה בקרב הצעירים שלנו, ישפר את סביבת הלימודים של בית הספר ויתמודד עם בעיות כדוגמת שימוש בסמים ואלימות. *ילדך אינו חייב להשתתף בסקר. אם אינך רוצה שילדך ימלא את הסקר, עליך להודיע על כך לבית הספר.*

**תוכן הסקר.** הסקר אוסף מידע על התמיכה ההתפתחותית המוענקת לצעירים; על רמת החיבוריות של בית הספר ועל מחסומים ללמידה; בטיחות בית הספר, חששות בנושאי בריאות, כדוגמת פעילות פיזית והרגלי תזונה; שימוש באלכוהול, מוצרי טבק וסמים אחרים; הסיכון לדיכאון והתאבדות ונטייה מינית לכאורה.

תוכל/י לבחון את השאלון במשרדי בית הספר או באתר האינטרנט של מחוז הלימודים שלך בכתובת [INSERT DISTRICT WEB ADDRESS].

התוצאות של סקר זה נאספות ונכללות בדוחות CHKS ברמת מחוז הלימודים והמחוז במדינה (county). להצגת הדוח של מחוז הלימודים שלך, גלוש/י אל הכתובת https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports והקש/י את שמו של מחוז הלימודים.

**ההשתתפות היא מרצון.** תלמידים אשר מסכימים להשתתף, לאחר שקיבלו את רשותכם לעשות זאת, לא חייבים להשיב על כל שאלה שאינם רוצים להשיב עליה ומותר להם להפסיק את השתתפותם בכל עת.

**הסקר אנונימי.** שמות לא נרשמים ולא מקושרים אל טופסי הסקר או אל הנתונים. ניתוח התוצאות יאופשר רק בכפוף לאמצעי חיסיון קפדניים.

הסקר יבוצע בתאריך[DATE OF SURVEY ADMINISTRATION].

סיכונים פוטנציאליים. לא ידוע לנו על כל סיכון פיזי לילדכם. הסיכונים של נזק פסיכולוגי או חברתי נמוכים מאוד. לא דווחו תופעות כאלה במשך 25 שנים של ניהול הסקר. במקרים נדירים קיימת חוויה של אי-נוחות עקב השאלות. שירותי הייעוץ של בית הספר יהיו זמינים ויוכלו להשיב על כל שאלה אישית שעשויה להתעורר.

**לקבלת מידע נוסף.** סקר זה פותח על ידי WestEd, מלכ"ר הפועלת בתחום החינוך. אם יש לך שאלות כל שהן לגבי סקר זה או לגבי הזכויות שלך, התקשר/י אל המחוז הלימודי במספר הטלפון הבא: [INSERT NAME AND PHONE NUMBER OF DISTRICT CONTACT].

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

אם אינך רוצה שילדך ישתתף, תוכל/י ליצור קשר עם:

[INSERT CONTACT INFORMATION (E.G., ADDRESS, PHONE NUMBER, E-MAIL). WE RECOMMEND USING A SINGLE POINT OF CONTACT.]