ការយល់ព្រមសម្រាប់ការស្ទង់មតិកុមារមានសុខភាពល្អរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា

ឆ្នាំសិក្សា

សាលាបឋមសិក្សា

សូមគោរពឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល៖

កូនរបស់អ្នកត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចូលរួមជាផ្នែកមួយនៃការស្ទង់មតិកុមារមានសុខភាពល្អរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Healthy Kids Survey, CHKS) ដែលឧបត្ថម្ភដោយក្រសួងអប់រំរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ នេះគឺជាការស្ទង់មតិដ៏សំខាន់មួយដែលនឹងជួយលើកកម្ពស់សុខភាព និងសុខុមាលភាពក្នុងចំណោមយុវជនរបស់យើង ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវបរិយាកាសសិក្សានៅសាលារៀន និងលុបបំបាត់បញ្ហាដូចជាការប្រើគ្រឿងញៀន និងអំពើហឹង្សា។ *កូនរបស់អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើការស្ទង់មតិទេ។* *ការចូលរួមគឺស្ម័គ្រចិត្ត ហើយត្រូវការការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក។*

**មាតិកាស្ទង់មតិ**។ ការស្ទង់មតិនេះប្រមូលព័ត៌មានស្តីពីការគាំទ្រការអភិវឌ្ឍន៍ខួរក្បាលដែលផ្តល់ជូនយុវជន។ ការផ្សារភ្ជាប់សាលានិងឧបសគ្គក្នុងការរៀនសូត្រ អាកប្បកិរិយាដូចជាសកម្មភាពរាងកាយ និងទំលាប់អាហារូបត្ថម្ភ សុរា ថ្នាំជក់ និងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនផ្សេងទៀត និងសុវត្ថិភាពសាលារៀន។

អ្នកអាចពិនិត្យមើលកម្រងសំណួរនៅក្នុងការិយាល័យសាលា ឬនៅគេហទំព័ររបស់ស្រុកអ្នក [INSERT DISTRICT WEB ADDRESS]។

លទ្ធផលពីការស្ទង់មតិនេះត្រូវបានចងក្រងជារបាយការណ៍ CHKS ថ្នាក់ស្រុក និងខោនធី។ ដើម្បីមើលច្បាប់ចម្លងនៃរបាយការណ៍ស្រុករបស់អ្នក សូមចូលទៅគេហទំព័រ https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports និងវាយបញ្ចូលឈ្មោះស្រុក។

**វាគឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត**។ សិស្សដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ដែលយល់ព្រមចូលរួម មិនចាំបាច់ឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលពួកគេមិនចង់ឆ្លើយ ហើយអាចឈប់ធ្វើការស្ទង់មតិបានគ្រប់ពេល។

**វាជាអនាមិក**។ គ្មានឈ្មោះណាមួយត្រូវបានគេកត់ត្រាទុក ឬភ្ជាប់នឹងទម្រង់ស្ទង់មតិ ឬទិន្នន័យឡើយ។ លទ្ធផលនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់ការវិភាគ តែក្រោមការគ្រប់គ្រងការរក្សាការសម្ងាត់ប៉ុណ្ណោះ។

រដ្ឋបាល**។ ការស្ទង់មតិនេះនឹងត្រូវអនុវត្តនៅថ្ងៃ** [DATE OF SURVEY ADMINISTRATION]។

សក្តានុពលនៃហានិភ័យ **។ មិនមានហានិភ័យនៃការធ្វើបាបរាងកាយរបស់កូនអ្នកត្រូវបានស្គាល់ទេ។ ហានិភ័យនៃគ្រោះថ្នាក់ខាងផ្លូវចិត្ត ឬសង្គមគឺតិចណាស់។ គ្មាននរណាម្នាក់ត្រូវបានគេរាយការណ៍នៅក្នុងរដ្ឋបាលស្ទង់មតិរយៈពេល** 22 **ឆ្នាំកន្លងមក។ ក្នុងករណីដ៏កម្រភាពមិនស្រួលមួយចំនួនអាចត្រូវបានជួបប្រទះពីការសួរសំណួរ។ សេវាកម្មប្រឹក្សារបស់សាលានឹងមានដើម្បីឆ្លើយសំណួរផ្ទាល់ខ្លួនដែលអាចនឹងលេចចេញជារូបរាង។**

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម**។ ការស្ទង់មតិនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ** WestEd **ដែលជាស្ថាប័នអប់រំមិនរកប្រាក់ចំណេញសាធារណៈ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការស្ទង់មតិនេះ ឬអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមកស្រុកតាម** [INSERT NAME AND PHONE NUMBER OF DISTRICT CONTACT]។

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

សំណុំបែបបទយល់ព្រមរបស់ឪពុកម្តាយសម្រាប់ការស្ទង់មតិកុមារដែលមានសុខភាពល្អនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

**សូមពិនិត្យមើលនៅខាងក្រោមថាតើអ្នកផ្តល់ការអនុញ្ញាតចុះហត្ថលេខា និងផ្ញើត្រឡប់នូវទម្រង់បែបបទនេះក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃទៅគ្រូដែលបានចែកចាយវាឬទេ។**

 \_\_\_ ***ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាត*** ឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំនៅក្នុងការស្ទង់មតិកុមារមានសុខភាពល្អនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។

 \_\_\_ ***ខ្ញុំមិនផ្តល់ការអនុញ្ញាត*** ឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំស្ថិតនៅក្នុងការស្ទង់មតិកុមារមានសុខភាពល្អនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាទេ។

ហត្ថលេខា៖ កាលបរិច្ឆេទ៖

ឈ្មោះកូនរបស់ខ្ញុំគឺ៖

(សូម​សរសេរអក្សរធំ)

សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះការបំពេញនិងការបញ្ជូនបែបបទនេះ។