السيد الفاضل والد الطالب أو والدته أو المسؤول عن رعايته،

تشارك مدرسة ابنك/ابنتك في دراسة بحثية بعنوان STORM، حيث تهدف دراسة STORM إلى الوقاية من شعور الشباب بعدم الرضا عن أنفسهم. يواجه بعض الشباب ضغوطًا كبيرة أو يشعرون بالحزن بشكل متكرر، ومن خلال تقديم مساعدة بسيطة، يمكنهم مواصلة النمو والتطور والتعلم.

نود إعلامك بأننا نعتزم إجراء استبيان لطلاب الصفين الثاني والثالث في مدارس التعليم الثانوي العملي والتعليم الثانوي الخاص لذوي الاحتياجات الخاصة (يمكنكم الاطلاع على التواريخ المحددة في رسالة المعلومات). نرجو منك التفضل بالموافقة على مشاركة ابنك/ابنتك في هذا الاستبيان بعد قراءة المعلومات بعناية.

سيتم شرح الاستبيان لابنك/ابنتك في المدرسة، ويجب الحصول أيضًا على موافقة ابنك/ابنتك للمشاركة فيه. يمكنكم مناقشة أمر المشاركة في الدراسة معًا في المنزل.

نقوم بإجراء هذا الاستبيان للتعرف على حالة ابنك/ابنتك. من المحتمل جدًا ألا يعاني ابنك/ابنتك من أي مشكلات. ولكن إذا لاحظنا أي علامات تشير إلى شعوره بعدم الرضا عن نفسه، فسنشرح لك بالتفصيل الجزء الثاني من دراسة STORM. سيكون بإمكان ابنك/ابنتك المشاركة في هذا الجزء إذا رغب في ذلك. في حالات نادرة، قد يخبرنا بعض الشباب عن شعور هم بمعاناة شديدة. في هذه الحالة، سنتعاون مع الطالب وأولياء الأمور لتحديد ما إذا كان الطالب بحاجة إلى مساعدة خارج المدرسة.

معلومات إضافية من المدرسة (اختياري): بموافقتك، نود طلب بعض المعلومات الإضافية عن ابنك/ابنتك من المدرسة، مثل سبب التحاقه بالمدرسة، وتاريخ التحاقه بها، ودرجة ذكائه.

نرجو منك ملء نموذج الموافقة الإلكتروني في أقرب وقت ممكن. مع جزيل الشكر مقدمًا. يرجى العلم بأن موافقة كل من الوالد والطالب ضرورية.

نأمل في مشاركة ابنك/ابنتك معنا في هذه الدراسة!

مع خالص التقدير والتحية،

ويند*ي ر*ونجن مدير مشروع STORM

رقم الهاتف: 846 088 1968

البريد الإلكتروني: WCH.Rongen@GGZOostBrabant.nl

