

واکسین ،کووید ۱۹ برای ،اولین بار در نوامبر ۲۰۲۱ برای ،اطفال سنین ۵-۱۱ بدسترس ،قرار گرفت. حالا که ،کلینیک ،واکسین ،بمدرسه ،هاتأسیس ،شده ،و آنها اجازه ،والدین ،و سرپرست ،کودکان را خواهانند. مقصد ما ازین ،بررسی ،سرروی ،اینستکه ،طرز برخورد والدین ،وسرپرست ،اطفالرا ،در باره ،واکسین ،کووید ۱۹ بدانیم . ونتیجه ،بررسیرا در آینده ،برای ،آگاهی ،و برنامه ،ریزی ،کلینیکهای ،کووید ۱۹ مکاتب،بکار ببریم

این ،بررسی ،کمتر از پنج ،دقیقه ،وقت ،شما را خواهد گرفت . معلوماتهای ،خصوصیکه ،جمع آوری ،میشود با دیگران ،شریک ،نخواهدشد .وقتی ،میخواهید به ،صفحه ،دیگر بروید دکمه ،که ،در پایان ،صفحه

در آن علامت ،چک ،است را فشار دهید . وقتی ،میخواهید که دوباره ،به ،صفحه ،قبلی ،بروید دکمه که در آن ،تیر بعقب، دارد را فشار دهید

ممنون شما

۱- آیا شما والدین ،یک ،یا چندین ،طفل بسنین ۵-۱۱ سال استید؟

بلی

نه

اگر جواب ،شما نه ،باشد بررسی ،پایان ،میپذیرد با یک تکست : میخواهیم ،باوالدین،که اطفالشان ۵-۱۲ سال ،دارند و واکسین ،نشده اندبتماس ،شویم ،سپاس ،از شما برای ،(این بررسی ،(سرروی

۲- طفل ،شما چند ساله ،است ،اگر چندین طفل ، بین ،سن ۵-۱۱ سال،دارید شما میتوانید همه ،را انتخاب ،کنید؟

۵-ا

ب-۶

پ-۷

ت-۸

ث-۹

ج-۱۰

چ-۱۱

۳- آیا کدام ،یک ،از اطفال ،شما بین ،سنین ۵-۱۱ حداقل ،یک ،پیمانه ،واکسین ،کووید ۱۹ را دریافت ،نموده ،است ؟

بلی

ب-نه

پ-نمیدانم

اگر پاسخ ،شما بلی و یا نمیدانم ،باشد بررسی (سرروی) با این ،پیامخاتمه ،میپذیرد: ما پاسخ ،والدین ، ویا سرپرست را میخواهیم ،که،اطفال ۵-۱۱ سال ،دارند وواکسین ،نشده ،اند. سپاس ،از علاقه ،شما. اگر پاسخ ،شما نه ، ویا نمیدانم ،باشد بسؤال ،۴ سرروی بروید

۴. کلینیک، واکسین، مدرسه، طفل، شما با مشوره والدین، اطفال را واکسین، کووید ۱۹ نمودند؛

آیا فکتور های مهم وجود دارد که شما نخواستید طفل و یا اطفال شما واکسین، کووید ۱۹ را بگیرد (میتریک ۳ انتخاب: (بسیار مهم، نیست)، (کمی، مهم، است)، (قطعاً مهم، نیست).

۱. میخوام، منتظر بمانم، تا اطفال، دیگر واکسینرا بگیرند

ب. نگرانی، من، در باره، عکس العمل، واکسین، مثل: تب، سردردی، و درددل محل، واکسین، میباشد

پ. نگرانی، من در باره، اثر جانبی، دراز مدت، واکسین، میباشد

ت. نگرانی، من در باره، عکس، العمل، واکسین در نشو و نمو و دوران، بلوغ، طفلم، است

ث. نگرانی، من در باره، خطرات، قلبی، مثل: ورم، عضلات قلبی (مایوکاردیتس) میباشد

ج. نگرانی، من، در باره، اینستکه، آیا واکسین واقعاً طفلرا در مقابل، مرض، وقایه، میکند

چ. نگرانی، من در نیست، که، چقدر زود واکسین، ساخته، شد

ح. نگرانم، درباره، اجزای، ترکیبی، واکسین

خ. نگرانم، که، باطفلم، موقع، گرفتن، واکسین، نمیباشم

د. نمیدانم، چگونه، به، کلینیک، واکسین، نام، نویسی، کنم

ذ. از بودن، این، کلینیک، بمدرسه، قطعاً بیخبر بودم

۵. لطفاً مواردی را، ارائه، کنید که باعث شد شما تصمیم بگیرید واکسین، طفل، خود را معطل، نماییده

۶. آیا داکتر شما واکسین کووید ۱۹ را پیشنهاد نموده، بود؟

۱. من با داکتر راجع بواکسین، صحبت، ننموده ام

ب. داکتر واکسینرا پیشنهاد نموده، بود

ت. داکتر توصیه، نمود که طفلرا واکسین، ننمایم

ث. داکتر توصیه، واکسین، ننموده، بود

۷. کدام، یک، از این، گزارش، روال، عادی، واکسین، طفل شما را بیان، میکند؟

۱. طفل، من، تمام، واکسینهای، خود را مکمل، گرفته است

ب. طفل، من، بعضی، واکسینها را بخاطر، بیماری و یا بخاطر اینکه، نتوانسته، ایم، ویرا برای، گرفتن، واکسین، ببریم، نتوانسته، بگیرد

ت. طفل، من، واکسینها را نتوانسته، بگیرد، بخاطر عقیده های، مذهبی، و خانوادگیما

۸. لطفاً ارزیابی، خود را که، آیا موافق، و یا مخالف، استید اظهار بدارید

ب. بهتر است، طفل ما بیماری، کووید ۱۹ مبتلا شود ازینکه، واکسین، شود

۱. شدیداً مخالف

ب. مخالف

ت-بصورتی، مخالف

ث-نه، موافق، و نه مخالف

ج-بنوعی، موافق

چ-موافق

ح-شدیداً موافق

-شما (والدین/سرپرست) آیا حداقل، کمترین مقدار واکسین، کووید ۱۹ را گرفته اید؟ ۹

ا-بلی

ب-نه

- آیا شما والدین/سرپرست، اطفال، بسنین ۱۲-۱۷ استید؟ ۱۰

ا-بلی

ب-نه

،اگر جواب، شما بلی باشد سوال ۱۱ نمایان

میشود

-آیا اطفال شما که بسن ۱۲-۱۷ استند مقداری واکسین، کووید ۱۹ را دریافت نموده اند؟ ۱۱

ا-بلی

ب-نه

نمیدانم

-بکدام، مدرسه، ابتدایه، اطفال ۵-۱۱ ساله، شما آموزش، میبینند؟ اگر چنداواد دارید و هر کدام به مدرسه، های، مختلف، میروند، چندینمدرسه، را انتخاب کنید ۱۲

a. Bailey's Elementary School

b. Bailey's Upper Elementary School

c. Bucknell Elementary School

d. Clearview Elementary School

e. Crestwood Elementary School

f. Dogwood Elementary School

g. Forestdale Elementary School

h. Glen Forest Elementary School

i. Gunston Elementary School

- j. Hutchison Elementary School
- k. Hunters Woods Elementary School
- l. London Towne Elementary School
- m. Lorton Station Elementary School
- n. Lynbrook Elementary School
- o. Springfield Estates Elementary School
- p. Riverside Elementary School
- q. Rose Hill Elementary School
- r. Westlawn Elementary School
- s. Woodlawn Elementary School
- t. Woodley Hills Elementary School
- u. Other.

(-ملیت، شما چیست؟) هر کدام را میتوانید انتخاب، کنید ۱۳

ا- سرخ، پوست، امریکایی یا متولدین، السکا

ب- آسیایی

ت- سیاه، یا امریکایی از آفریقا

ث- اهل، هاوایی، یا اهالی اقیانوس، آرام

ج- سفید پوست

چ- چیز دیگر

ح- نمیخواهم، بگویم

(-قومیت، شما چیست؟) ۱۴

ا- امریکایی، لاتین

ب- نه اسپانیوی، نه لاتین

ت- متفاوت

ث- نمیخواهم، بگویم