**والدین/سرپرست کیلئے COVID-19 ویکسین کا سروے – ورژن 4**

**فیئر فیکس ہیلتھ ڈسٹرکٹ**

**3/8/22**

**تعارفی متن:**

COVID-19 ویکسین پہلی دفعہ نومبر 2021ء میں 5 سے 11 سال کی عمر کے بچوں کے لیے دستیاب ہوئی تھی۔ حال ہی میں، آپ کے بچے (بچوں) کے اسکول نے اُن بچوں کے لیے ایک ویکسین کلینک کی پیش کش کی جنہیں اپنے والدین/سرپرست سے اسکی اجازت ملی تھی۔

اس سروے کا مقصد 5 سے 11 سال کی عمر کے بچوں میں COVID-19 کی ویکسینیشن کے بارے میں والدین/سرپرستوں کے رویوں کو سمجھنا ہے۔ اس سروے کے نتائج COVID-19 ویکسین کلینکس کی اسکول کی بنیاد پر مستقبل میں کی جانے والی منصوبہ بندی سے آگاہ کریں گے۔

اس سروے کو مکمل ہونے میں 5 منٹ سے بھی کم وقت لگے گا۔ اس سروے میں جمع کردہ کسی بھی نجی معلومات کو شیئر نہیں کیا جائیگا۔ سروے کے اگلے صفحے پر جانے کے لیے، صفحے کے نیچلے حصے میں موجود بٹن پر کلک کر کے نشان زد کریں۔ سروے کے پچھلے صفحے پر واپس جانے کے لیے، صفحے کے نیچے حصے میں موجود واپسی کی سمت والے تیر کے بٹن پر کلک کریں۔

آپکا شکریہ!

1. کیا آپ 5 سے 11 سال کی عمر کے ایک یا زائد بچوں کے والدین یا سرپرست ہیں؟
	1. جی ہاں
	2. نہیں

*[اگر نہیں۔ تو سروے اس متن کے ساتھ ختم ہوجاتا ہے کہ: ہم فی الحال 5 سے 11 سال کی عمر کے بچوں کے والدین یا سرپرستوں سے جوابات کی درخواست کر رہے ہیں۔ اس سروے میں دلچسپی لینے پر آپ کا شکریہ۔]*

1. آپ کے بچے کی عمر کتنی ہے؟ اگر آپ کے پاس 5 سے 11 سال تک کی مختلف عمروں کے متعدد بچے ہیں تو ایک سے زائد خانوں کو منتخب کریں۔ *[وہ سب عمریں منتخب کریں جن کا اطلاق ہوتا ہے]*
	1. 5
	2. 6
	3. 7
	4. 8
	5. 9
	6. 10
	7. 11
2. کیا آپ کے 5 سے 11 سال عمروں کے بچوں میں سے کسی کو COVID-19 ویکسین کی کم از کم ایک خوراک لگ چکی ہے؟
	1. جی ہاں
	2. نہیں
	3. پتہ نہیں

*[اگر ہاں، یا نہیں جانتے ہیں، تو سروے اس متن کے ساتھ ختم ہوجاتا ہے: ہم فی الحال 5 سے 11 سال عمرتک کے بچوں کے والدین یا سرپرستوں سے جوابات کی درخواست کر رہے ہیں۔ اس سروے میں دلچسپی لینے پر آپ کا شکریہ۔]*

*[اگر نہیں یا نہیں جانتے، تو سروے سوال نمبر 4 تک جاری ہے۔]*

1. آپ کے بچے (بچوں) کے اسکول نے حال ہی میں ویکسین کلینک کی ایک پیشکش کی ہے۔ اس کلینک میں، والدین/سرپرست کی اجازت مل جانے والے بچوں کو انسدادِ COVID-19 کے ٹیکے لگائے گئے ہیں۔

اسکول کے ویکسین کلینک میں اپنے بچے (بچوں) کو ٹیکہ نہ لگوانے کے آپ کے فیصلے میں ذیل عوامل میں سے ہرایک کتنا اہم تھا؟ [تین آپشنز پر مشتمل میٹرکس: "بالکل بھی اہم نہیں"، "کسی حد تک اہم"، "بہت زیادہ اہم"]

* 1. اس سے قبل کہ میں کوئی فیصلہ کروں، میں اس وقت تک انتظار کرنا چاہتا/چاہتی ہوں جب تک کہ دوسرے بچوں کو باحفاظت طور پرویکسین نہیں لگ جاتی
	2. مجھے ویکسین کے رد عمل جیسے کہ بخار، سر درد، یا ویکسین لگنے کی جگہ پر درد کے حوالے سے خدشات لاحق ہیں
	3. مجھے ویکسین کے طویل مدتی ضمنی اثرات کے حوالے سے خدشات لاحق ہیں
	4. مجھے اپنے بچے کی نشوونما یا بلوغت پر مرتب ہونے والے ویکسین کے اثرات کے بارے میں خدشات لاحق ہیں
	5. مجھے ویکسین کے حوالے سے دل کے مسائل پیدا ہونے جیسے خدشات لاحق ہیں جیسے کہ مایوکارڈائٹس (عضلات قلب میں ورم)
	6. مجھے اس حوالے سے خدشات لاحق ہیں کہ آیا میرے بچے میں بیماری کو روکنے کے لیے ویکسین کس خوبی سے کام کرے گی
	7. مجھے تشویش ہے کہ ویکسین اتنی جلد کیسے بنا لی گئی ہے
	8. مجھے ویکسین میں موجود اجزاء کے حوالے سے خدشات درپیش ہیں
	9. مجھے ویکسین لگنے کے وقت پر اپنے بچے کے ساتھ نہ ہونے کے حوالے سے خدشات لاحق ہیں
	10. میں نہیں سمجھ پایا تھا/تھی کہ اسکول کے ویکسین کلینک کے لیے کیسے سائن اپ کروں
	11. مجھے پتہ نہیں تھا کہ اسکول میں ویکسین کا کلینک لگ رہا ہے
1. براہ مہربانی کوئی سے بھی دیگر ایسے عوامل کی فہرست بنائیں اور ان کی وضاحت کریں کہ جو آپ کے اس فیصلے میں اہم تھے کہ آپ اپنے بچے (بچوں) کو قطرے پلانے کیلئے انتظار کریں *[فاضل متن]*
2. کیا آپ کے بچے (بچوں) کے ڈاکٹر نے COVID-19 کی ویکسین تجویز کی ہے؟
	1. میں نے کسی ڈاکٹر سے ویکسینیشن کے بارے میں بات نہیں کی ہے
	2. ڈاکٹر نے ویکسین کی سفارش کی ہے
	3. ڈاکٹر نے مشورہ دیا ہے کہ بچے (بچوں) کو ویکسین مت لگائیں
	4. ڈاکٹر نے کوئی سفارش نہیں کی ہے
3. کون سی اسٹیٹمنٹ آپ کے بچے کی معمول کی ویکسینیشن کی سب سے بہترین وضاحت کرتی ہے؟
	1. میرے بچے کی معمول کی ساری ویکسینیشن ہو چکی ہے
	2. بیماری کی وجہ سے میرے بچے کو معمول کی بعض ویکسینز نہیں لگ سکیں، یا یہ کہ ہم اپنے بچے کو ویکسینیشن کرانے کے لیے نہیں لا سکے
	3. ہمارے خاندان کے نجی یا مذہبی عقائد کی وجہ سے میرا بچہ/بچی معمول کی کچھ ویکیسنز نہیں لگوا سکا
4. براہ مہربانی درجہ بندی کریں کہ آپ درج ذیل بیان سے کس حد تک متفق یا غیر متفق ہیں:

بچوں کے لیے ویکسین لگوانے سے بہتر ہے کہ وہ COVID-19 لگائیں۔

* 1. انتہائی غیر متفق
	2. غیر متفق
	3. کسی حد تک غیر متفق
	4. نہ ہی متفق نہ ہی غیر متفق
	5. کسی حد تک متفق
	6. متفق
	7. انتہائی متفق
1. کیا آپ (والدین/سرپرست) کو COVID-19 ویکسین کی کم از کم ایک خوراک لگ چکی ہے؟
	1. جی ہاں
	2. نہیں
2. کیا آپ 12 سے 17 سال کی عمر کے ایک یا زیادہ بچوں کے والدین یا سرپرست ہیں؟
	1. جی ہاں
	2. نہیں

*[اگر ہاں، تو سوال نمبر 11 ذیل میں ظاہر ہوگا۔]*

1. کیا آپ کے 12 سے 17 سال عمر تک کے بچوں میں سے کسی کو COVID-19 ویکسین کی کم از کم ایک خوراک لگ چکی ہے؟
	1. جی ہاں
	2. نہیں
	3. پتہ نہیں
2. آپ کا 5 سے 11 سال کی عمرکا بچہ کس ابتدائی (ایلیمنٹری) اسکول میں جاتا ہے؟ اگر آپ کے 5 سے 11 سال کی مختلف عمروں کے متعدد بچے ہیں، اور وہ مختلف اسکولوں میں جاتے ہیں، تو متعدد اسکولوں کو منتخب کریں۔ *[وہ سب منتخب کریں جن کا اطلاق ہوتا ہے]*
	1. بئے لیزایلیمنٹری اسکول
	2. بئے لیز اپر ایلیمنٹری اسکول
	3. بَکنیل ایلیمنٹری اسکول
	4. کلیئر ویو ایلیمنٹری اسکول
	5. کرسٹ ووڈ ایلیمنٹری اسکول
	6. ڈاگ ووڈ ایلیمنٹری اسکول
	7. فارسٹ ڈیل ایلیمنٹری سکول
	8. گلین فاریسٹ ایلیمنٹری سکول
	9. گنسٹن ایلیمنٹری اسکول
	10. ہُچیسن ایلیمنٹری اسکول
	11. ہنٹرز ووڈز ایلیمنٹری اسکول
	12. لندن ٹاؤن ایلیمنٹری اسکول
	13. لورٹن اسٹیشن ایلیمنٹری اسکول
	14. لن بروک ایلیمنٹری اسکول
	15. اسپرنگ فیلڈ اسٹیٹس ایلیمنٹری اسکول
	16. ریور سائیڈ ایلیمنٹری سکول
	17. روز ہل ایلیمنٹری اسکول
	18. ویسٹ لان ایلیمنٹری اسکول
	19. ووڈلان ایلیمنٹری اسکول
	20. ووڈلی ہلز ایلیمنٹری اسکول
	21. دیگر
3. آپ کی نسلی شناخت کیا ہے؟ (وہ سب منتخب کریں جن کا اطلاق ہوتا ہے)
	1. امریکی ہندوستانی یا الاسکا کا باشندہ
	2. ایشیائی
	3. سیاہ فام یا افریقی امریکی
	4. ہوائی کا باشندہ یا دیگر بحر الکاہل جزیرے والے
	5. سفید
	6. اس کے علاوہ کچھ اور
	7. کہنا نہیں چاہتا
4. آپکی قومیت کیا ہے؟
	1. ہسپانوی یا لاطینی
	2. ہسپانوی یا لاطینی نہیں
	3. دیگر
	4. کہنا نہیں چاہتا