

Title V Needs Assessment Parent/Guardian Informed Consent Form

Please read this parent/guardian form carefully and sign at the bottom.

Purpose

The Maternal and Child Health Unit (MCH) at the Wyoming Department of Health is working on a needs assessment to inform our 2026-2030 priorities. MCH includes adolescents (ages 12-17) as a priority population. To better understand the needs and strengths of adolescents, MCH has contracted with The Align Team, to host focus groups to ask adolescents about their experiences. Participants will be asked about their needs and strengths related to their mental health, including what would help them talk to parents and guardians about their mental health; what things in their lives impact their mental health positively and negatively; what in their lives promotes positive mental health; and what makes it difficult to be a teenager today. Participants' answers will be used to inform strategies MCH will employ to promote adolescent mental health in the state.

Procedure

Your child will be asked to join a virtual focus group with their peers within the state to engage in discussion on these issues. Youth will join a focus group based on their age and availability; youth ages 12-14 will be in groups together, and youth ages 15-17 will be in groups together.

Benefits

The focus group is not intended to provide direct benefits for your child. Indirect benefits may include identifying strategies to promote and support mental health for adolescents across the state and increasing the likelihood that MCH will conduct work that is relevant and useful for youth.

Risks

There are few risks in participating in a focus group. One possible risk is that your child may feel uncomfortable with some of the questions asked during the focus group. If this happens, your child is free to not answer or participate in any question they do not feel comfortable answering. Participation is completely voluntary and your child may also exit the focus group at any time.

Privacy Completed focus groups will be analyzed for themes. The analysis results (themes) will be shared with the MCH Unit to inform their priorities and potential strategies. After The Align Team's report to Wyoming Department of Health Maternal Child Health Unit has been approved, all recordings, written notes that identify individual participants, and consent forms will be destroyed.

All focus group responses will be kept private. Participants will be asked to avoid discussing the content of focus groups outside of the group, and personally identifiable information will not be included in the report or otherwise shared unless required by law.

The facilitator is required under state law to notify authorities if, in the course of this focus group, your child discloses any of the following:

- If your child indicates that they are being harmed, neglected, or exposed to harmful situations (such as violence, inappropriate sexual behaviors, constant emotional or verbal abuse, physical abuse, etc.)
- If the facilitator thinks your child might harm themselves or others or attempt suicide.

Voluntary

Participation in this focus group is voluntary. Your child has the right to refuse to answer any questions. As the guardian of your child, you consent to your child taking part in this focus group. Your child can choose to leave the focus group at any time.

Costs

The focus group will not cost anything. Participants are eligible for a \$60 gift card to Amazon or Walmart.

Person to Contact

If you have questions, contact Jenny Hargett at JHargett@TheAlignTeam.org.

Parent/Guardian Consent

I have read this consent form and have had the chance to ask questions. I will be given a signed copy of the consent form to keep.

I certify that I am the parent or legal guardian of _____, and **I do** give permission for my child, _____, to participate and receive the gift card. I agree to allow my child to provide an email address or mailing address where the gift card can be sent.

I DO NOT give permission for my child, _____, to participate.

Signature

Date

Título V Formulario de Consentimiento Informado para Padres/Tutores

Por favor, lea atentamente este formulario de padre/tutor y fírmelo en la parte inferior.

Propósito

La Unidad de Salud Materno-Infantil (MCH, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud de Wyoming está trabajando en una evaluación de necesidades para informar nuestras prioridades 2026-2030. La salud materno-infantil incluye a los adolescentes (de 12 a 17 años) como población prioritaria. Para comprender mejor las necesidades y fortalezas de los adolescentes, MCH ha contratado a The Align Team para organizar grupos focales para preguntar a los adolescentes sobre sus experiencias. Se les preguntará a los participantes sobre sus necesidades y fortalezas relacionadas con su salud mental, incluyendo lo que les ayudaría a hablar con sus padres y tutores sobre su salud mental; qué cosas en sus vidas impactan positiva y negativamente en su salud mental; lo que en sus vidas promueve una salud mental positiva; y lo que hace que sea difícil ser adolescente hoy en día. Las respuestas de los participantes se utilizarán para informar las estrategias que MCH empleará para promover la salud mental de los adolescentes en el estado.

Procedimiento

Se le pedirá a su hijo que se una a un grupo de enfoque virtual con sus compañeros dentro del estado para participar en una discusión sobre estos temas. Los jóvenes se unirán a un grupo de enfoque según su edad y disponibilidad; Los jóvenes de 12 a 14 años estarán en grupos juntos, y los jóvenes de 15 a 17 años estarán en grupos juntos.

Beneficios

El grupo de enfoque no tiene la intención de proporcionar beneficios directos para su hijo. Los beneficios indirectos pueden incluir la identificación de estrategias para promover y apoyar la salud mental de los adolescentes en todo el estado y aumentar la probabilidad de que MCH realice un trabajo que sea relevante y útil para los jóvenes.

Riesgos

Hay pocos riesgos al participar en un grupo de enfoque. Un posible riesgo es que su hijo se sienta incómodo con algunas de las preguntas que le hagan durante el grupo de discusión. Si esto sucede, su hijo es libre de no responder ni participar en ninguna pregunta que no se sienta cómodo respondiendo. La participación es completamente voluntaria y su hijo también puede salir del grupo de enfoque en cualquier momento.

Privacidad Los grupos focales completados serán analizados por temas. Los resultados del análisis (temas) se compartirán con la Unidad de Salud Rural para informar sus prioridades y posibles estrategias. Después de que se haya aprobado el informe de The Align Team a la Unidad de Salud Materno-Infantil del Departamento de Salud de Wyoming, se destruirán todas las grabaciones, notas escritas que identifiquen a los participantes individuales y formularios de consentimiento.

Todas las respuestas de los grupos focales se mantendrán en privado. Se les pedirá a los participantes que eviten discutir el contenido de los grupos focales fuera del grupo, y la información de identificación personal no se incluirá en el informe ni se compartirá de otra manera a menos que lo exija la ley.

La ley estatal exige que el facilitador notifique a las autoridades si, en el transcurso de este grupo de enfoque, su hijo revela cualquiera de los siguientes:

- Si su hijo indica que está siendo dañado, descuidado o expuesto a situaciones dañinas (como violencia, comportamientos sexuales inapropiados, abuso emocional o verbal constante, abuso físico, etcétera).
- Si el facilitador cree que su hijo podría hacerse daño a sí mismo o a otros, o intentar suicidarse.

Voluntario

La participación en este grupo de enfoque es voluntaria. Su hijo tiene el derecho de negarse a responder cualquier pregunta. Como tutor de su hijo, usted da su consentimiento para que su hijo participe en este grupo de discusión. Su hijo puede optar por abandonar el grupo de discusión en cualquier momento.

Costos

El grupo de discusión no costará nada. Los participantes son elegibles para una tarjeta de regalo de \$ 60 para Amazon o Walmart.

Persona a contactar

Si tiene preguntas, comuníquese con Jenny Hargett a JHargett@TheAlignTeam.org.

Consentimiento de los Padres/Tutores

He leído este formulario de consentimiento y he tenido la oportunidad de hacer preguntas. Se me entregará una copia del formulario de consentimiento para que lo conserve.

certifico que soy el padre o tutor legal de _____, y **doy** permiso para que mi hijo, _____, participe y reciba la tarjeta de regalo. Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo proporcione una dirección de correo electrónico o una dirección postal a la que se pueda enviar la tarjeta de regalo.

NO doy permiso para que mi hijo, _____, participe.

Firma

Fecha