

# Department of Violence Prevention 計劃評估

## 參加者同意書

本計劃經費來自 **Department of Violence Prevention**，這是市政府為減少暴力而成立的方案。每年大約有三千人獲得 Oakland Unite 各項計劃的幫助，其中也包括本計劃在內。該方案會評估所有這些計劃，瞭解哪些成效良好，還有哪些需要改善。

在 **Oakland Unite** 評估過程中，我們會取得你的准許才讓評估員分享你參與計劃的基本資料。這些資料是用來查看計劃在做什麼，而不是你在做什麼。你可能還會被要求參加一些自願活動，例如訪談、焦點小組或問卷調查。

我們會非常小心保護你的機密資料。我們會將你的資料輸入有密碼保護的安全資料庫中。只有你的計劃提供者和參與評估的人員能存取你的資料。任何評估報告中都不會使用能識別你個人身分的資料。

為了幫助你達成目標，本計劃的工作人員有時會和其他服務提供者一起討論與你有關的工作。如果你有任何資料不想讓其他服務提供者分享，請讓計劃工作人員知道。

在本表格上簽名，表示你同意將你的資料加入這項評估。參加評估屬自願性質。即使你拒絕參加，還是可以繼續留在計劃中。

這項評估有助我們為許多像你一樣的人改善服務。參加評估的風險微小，而且有許多保護措施能確保你的資料不會作為其他用途。

如果你對這項評估有任何疑問，請聯絡計劃策劃人：Valerie Okelola。電郵：[VOkelola@oaklandnet.com](mailto:VOkelola@oaklandnet.com)，電話：(510) 238-3345。

我已閱讀本表格、有關表格的疑問已得到答案，並且：

我同意將我的資料用於評估

參加者正楷姓名

參加者簽名

日期

**Department of Violence Prevention 計劃評估**  
**參加者同意書**

---

**未滿 18 歲參加者的家長獲監護人同意書**

如果你必須獲得家長或監護人許可才能參加本計劃，則家長或監護人亦必須在下面簽名，同意你參與資料分享和評估。

我已代表 \_\_\_\_\_ (參加者姓名) 閱讀本表格，並且：

我同意將他們的資料用於評估

---

家長或監護人正楷姓名

---

家長或監護人簽名

日期

**PROVIDER USE ONLY:**

Please mark here if the Participant or their Parent/Guardian *declined* to have their data included in the evaluation