Programa Alternativo de Educación sobre Vapeo para Jóvenes (YVAPE, por sus siglas en inglés)
Consentimiento Pasivo para Participar en este Programa
Formulario de Exclusión Voluntaria

¿Quién ofrece el programa? Shu-Hong Zhu, PhD y asociados de la Universidad de California, San Diego están ofreciendo el programa YVAPE para ayudar a los estudiantes que han sido encontrados con o bajo la influencia de nicotina y/o marihuana en la escuela. YVAPE está financiado por el Departamento de Educación de California y el Departamento de Salud Pública de California.

¿Qué me pasará en este programa?

1. **Videos y discusión** – Mira por lo menos tres videos en línea (2-5 minutos cada uno) y discute 4-5 preguntas con un adulto que te apoya o con un amigo(a) de confianza antes de tu llamada de asesoría principal (de 15-30 minutos).
2. **Llamada de asesoría principal**– un asesor de YVAPE platicará contigo sobre la nicotina y/o marihuana y sobre los videos (de 30-45 minutos).
    a. El estudiante recibirá un certificado de finalización.

¿Qué actividades opcionales ofrece el programa?

1. **Llamadas de apoyo opcional:** si quieres apoyo extra con el consumo de sustancias y la oportunidad de desarrollar habilidades socioemocionales, puedes pedir una llamada de seguimiento adicional (20–30 minutos).
2. **Evaluación opcional:** si aceptas que te contacten para una evaluación durante tu llamada de asesoría principal, un par de meses después tendrás la opción de responder algunas preguntas sobre tu consumo de sustancias y tu experiencia con YVAPE a cambio de una tarjeta de regalo de $10 (5–10 minutos).

Recibirás llamadas, correos electrónicos y mensajes de texto de YVAPE. Dependiendo de tu plan telefónico, puede haber costos por recibir mensajes de texto. Para dejar de recibir mensajes de texto en cualquier momento, simplemente responde STOP. Si no logramos contactarte para tu sesión de asesoría, podríamos intentar llamar a tus padres o tutor legal (si tienes entre 12 – 17 años).

Todas las llamadas de voz son grabadas para garantizar la calidad del servicio. El acceso está restringido a aquellas personas que necesitan escuchar las grabaciones como parte de su trabajo.

¿Qué riesgos están asociados a este programa?

- Es posible que sientas algo de incomodidad al hablar sobre tus experiencias con la nicotina y/o marihuana.
- Aunque eliminamos cualquier información que pueda identificarte antes de analizar los datos y seguimos procedimientos para guardar y gestionar toda la información confidencial de manera segura, existe la posibilidad de pérdida de privacidad si alguien accede ilegalmente a la base de datos.

¿Qué beneficios puedo esperar? Puedes beneficiarte de lo siguiente:

- Tu participación podría prevenir que te suspendan de la escuela o podría cumplir con los medios alternativos de disciplina de tu escuela.
- Podrás aprender acerca de los daños que provocan la nicotina y/o marihuana.
- YVAPE no es un programa de cesación, pero si deseas dejar de usar nicotina y/o marihuana, el programa puede proporcionarte una referencia.

¿Puedo retirarme del programa después de comenzar? La participación en este programa es completamente voluntaria. Puedes retirarte en cualquier momento. Si eliges no participar, tu escuela podría aplicar sus prácticas estándar para los estudiantes que son encontrados consumiendo nicotina y/o marihuana en la escuela.

¿Mantendrán mi información confidencial? Los registros se mantendrán confidenciales en la medida que lo permita la ley. No se informará al personal de la escuela sobre lo que platicaste con tu asesor de YVAPE. Sin embargo, YVAPE informará a la escuela sobre el estado de tu participación.

Participación
Al no entregar este formulario, estas aceptando participar. Al inscribirte, tú y tus padres o tutor (si tienes entre 12 – 17 años) recibirán un correo electrónico con más detalles sobre la participación en el programa.

Si <u>no deseas</u> participar en YVAPE, por favor firma y completa este formulario, y entregalo a tu escuela lo antes posible.

_____ Nombre del estudiante

_____ Nombre del padre, madre o tutor legal- *si el estudiante tiene entre 12 y 17 años*

_____ Firma del estudiante

_____ Firma del padre, madre o tutor – *si el estudiante tiene entre 12 y 17 años*

_____ Correo electrónico del estudiante

_____ Correo electrónico del padre, madre o tutor - *si el estudiante tiene entre 12 y 17 años*

_____ Número de teléfono del estudiante

_____ Fecha

_____ Número de teléfono del padre, madre o Tutor

_____ Fecha

_____ Fecha de nacimiento del estudiante

_____ Nombre de la escuela

Comuníquese con yvape-support@health.ucsd.edu para cualquier pregunta relacionada con YVAPE.