

公开征集

说明指南

加入联合国儿童基金会、世界卫生组织和联合国艾滋病规划署的行列，来寻找有助于促进受HIV影响最严重地区的青少年健康和福祉的创新解决方案！

对我们的项目感兴趣吗？10-19岁的青少年可以自己提交你们的想法。但如果您超过19岁，您必须与10-19岁的青少年组成团队，且团队负责人不应超过30岁。10-17岁的参赛者必须获得父母的许可。

如果您感兴趣，可以在美国东部时间2023年7月15日晚上11:59之前，通过以下方式之一提交申请：

方法一：线上提交

- 使用此网址提交表格：<https://bit.ly/Openallonlinesubmission>
- 图片、音频文件和视频文件的链接可以作为超链接嵌入文本中

方法二：邮件提交

- 使用此网址下载你的离线提交表格：<https://bit.ly/opencalls submission>
- 直接发送您填写的提交表格到此邮箱地址：thehealthyouthwant@gmail.com
- 图片、音频文件或视频也可以通过文本一起提交。提交的文件应以您的名字和姓氏为标题（例如：张三 San_Zhang）。

任何人都有资格向这一公开征集活动投稿，但解决方案必须侧重于选定国家的青少年健康和福祉。

这些国家包括巴西、喀麦隆、科特迪瓦、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、肯尼亚、马拉维、莫桑比克、尼日利亚、菲律宾、南非、坦桑尼亚、乌干达、赞比亚、津巴布韦。

请注意：每个团队只需要填写一份申请表。

请务必在填写提交表格之前，阅读我们网站上的公开竞赛页面！如果有不清楚的地方，请通过电子邮件联系我们：thehealthyouthwant@gmail.com。

半决赛选手将通过电子邮件或电话通知其入选。

注意：除非另有说明，提交表格中的所有部分都是必须填写的。

最优秀的创意将赢得高达1500美元的现金奖励和其他酷炫的奖品！

申请是免费的！

您的许可

通过使用本网站向竞赛提交申请, 您明确同意官方竞赛规则, 并确认您已年满10岁或以上。

- 同意
- 不同意

您的许可

所有10-17岁的青少年, 无论他们是作为个人还是作为团队的一部分提交申请, 都必须有家长的许可才能参加比赛。请填写下面的家长同意书。

经签署的家长同意书和申请表可以提交至此邮箱地址: thehealthyouthwant@gmail.com

- 我已经完成并提交了家长同意书
- 我不需要家长同意/我的团队成员不需要家长同意

参与者信息 参与者1

- 首选的个人称谓 _____
- 名 _____
- 姓 _____
- 邮箱 _____
- 年龄 _____

2. 您出生时的性别是什么？或您出生证上的性别是什么？

男

女

以上未列出的其他性别(请注明)

不想回答

3. 您完成的最高学位是什么？如果您目前正在读, 请选出您已经获得的最高学位:

没有完成正式的学校教育

高中毕业或同等文凭

本科学位

硕士或同等的专业学位

博士学位

4. 您目前是否有任何影响您日常生活的精神疾病、身体疾病或残疾状况？影响日常生活指的是任何限制您日常活动的情况。

- 是
- 否
- 不想回答

5. 以下哪一项最能代表您自己？

- 同性恋
- 异性恋(不是同性恋或双性恋)
- 双性恋
- 其他性取向(例如, 泛性恋、无性恋等)
- 我不确定自己的性取向(我在“质疑”我的性取向)
- 我不确定这个问题在问什么
- 我不想说

6. 主要机构和所属机构(如有)

7. 居住国

8. 您是以个人身份提交的材料, 还是以团队身份提交?

个人

团队

如果您是以个人身份提交作品, 请跳转到问题12

9. 如果以团队身份提交, 请列出其他团队成员:

参与者2

首选的个人称谓 _____

名 _____

姓 _____

邮箱 _____

年龄 _____

10. 参与者3

首选的个人称谓 _____

名 _____

姓 _____

邮箱 _____

年龄 _____

11. 参与者4

首选的个人称谓 _____

名 _____

姓 _____

邮箱 _____

年龄 _____

12. 您的想法或创新作品的标题是什么？

13. 您的想法或创新作品属于哪个子类别？

- 促进健康的数字和社会创新
- 促进以青少年为中心的进程、制度和政策的数字和社会创新
- 社会和行为创新
- 给我们带来惊喜吧！（其他类别）

14. 您是否有任何的初期、实施中的或已经完成的研究来支持您的创新？

是

否

15. 如果有与您的创新相关的报告或出版物, 请在此处附上链接:

16. 请说明您对这项创新的设计、开发和使用的个人角色或贡献(如果有)。

17. 如果您提交的是现有创新的某些方面或部分, 请在下面提供现有创新的Google Drive或Dropbox的链接。或者, 您也可以使用下面的回答框来提供解释:

18. 请说明青少年(10-19岁)是如何参与到设计、实施或评估该创新作品的。

19. 关于您提出的想法,我们还应该知道什么吗?(可选)

20. 您或您的团队是否希望在比赛推进过程中收到更多关于公开征集的信息？

是

否

21. 请注意，本提交表上的所有答复将只用于本次公开征集的目的，不与他人分享，并会保密处理。但我们会将汇总的信息用于研究出版、市场推广和宣传征集活动的目的。您是否同意这样做？

是

否

22. 请在这里提供一个包含您提交文件的Google Drive或Dropbox的网址。文件请以doc、docx、或pdf格式提交。文件大小不应超过50MB，答复限制在500字以内。您可以包括证明文件和附录。或者，您也可以使用下面的回答框来描述您的作品，不超过500字：

23. 请提交您的图片或视频(其他电子参赛作品) [至thehealthyouthwant@gmail.com](mailto:thehealthyouthwant@gmail.com)

- 我已将我的作品发送至电子邮箱thehealthyouthwant@gmail.com。稿件的标题是我的名字和姓氏(例如: example: San_Zhang)
- 我没有提交任何文件

24. 您是怎么知道这个竞赛的?

- 脸书
 - Instagram
 - WhatsApp
 - 朋友或同事
 - 蓝皮书公开征集大使或专家
 - 网站横幅
 - 宣传小折页
 - 领英
 - 其他(如微信、微博或小红书, 请说明)
-

25. 有人推荐您申请吗？如果是，请在下面写下他们的名字：

26. 我确认此作品是我自己(或我的团队)的原创作品，并允许赞助商以他们认为合适的方式使用我或我们的作品(如表彰、出版物、推广和网站)。

同意

不同意

27. 如果我的作品被选中，我明白我的团队将被邀请参加2023年10月的启动仪式。

同意

不同意

公开征集 家长/监护人同意书

请仔细阅读本同意书。

竞赛名称: TheHealthYouthWant全球公开征集

组织者: UNICEF(联合国儿童基金会)、WHO(世界卫生组织)、UNAIDS(联合国艾滋病规划署)

本同意书包含重要信息,帮助您决定是否允许您的孩子/被监护人参加“**TheHealthYouthWant**”全球公开征集活动。请留意以下内容:

1. 参加这项研究是自愿的--这是您的孩子/被监护人的选择。
2. 如果您的孩子/被监护人参加了这项研究,您的孩子/被监护人仍然可以在任何时候停止参与。
3. 如果您对这项研究有任何疑问, [请通过以下方式联系竞赛项目组委](#)

thehealthyouthwant@gmail.com。

阅读本同意书中的信息后,您可以知道:

- 为什么要进行这次公开征集
- 研究期间将发生什么

- 对您的孩子/被监护人可能产生的任何好处
- 对您的孩子/被监护人可能产生的风险
- 您不同意您的孩子/被监护人参加这项研究时的其他可选方案
- 参加这项研究是否会给您带来任何费用
- 如果您对本研究有问题或疑问时如何处理

本同意书可能包含您较难理解的词语。请通过电子邮件 (thehealthyouthwant@gmail.com) 向竞赛组委会询问您需要解释的部分。

为什么要进行公开征集？

本次众包公开征集的目的是为了辨别在未来数十年内，有助于HIV高负担国家的青少年健康和福祉的创新措施。青少年指10至19岁的个人，他们在我们全球抗击HIV及AIDS的斗争中仍然较为滞后。此次公开征集的材料将有助于为我们在未来的十年里应对青少年健康和福祉方面挑战的方法提供信息。

此活动需要我的孩子/被监护人做什么？

我们邀请您的孩子/被监护人就如何确保未来十年HIV高发国家的青少年健康和福祉提出自己的想法和创意。

参与者可以通过在线(文本或音频/视频格式)或线下(纸质)的表格来向公开征集活动提交想法和创意。提交的表格将询问一些人口统计信息，如年龄、性别和种族的信息，以及对于参与者想法和创意的描述。参与者可以单独提交或作为团队的一部分提交。

参与者也将被要求提供他们的联系信息。如果他们被选为决赛选手，我们的竞赛团队的组委成员将与您的孩子/被监护人联系。

关于竞赛的更多信息可以在竞赛官方网站上找到。

谁有资格参加公开征集活动？

世界各地的人都可以参加，但我们非常鼓励10-19岁的青少年提交作品。

如果您的孩子/被监护人年龄在17岁或以下，无论他们是以个人名义还是以团体名义提交表格，他们都需要首先提交这份家长/被监护人同意书，表明您允许他们参加这次公开征集活动。

我的孩子/被监护人有什么风险？

您的孩子/被监护人参与活动的一些可预见的风险或不适包括：

- 1) 对参加公开征集活动的潜在义务感。为了减少这种风险，请注意您的孩子/被监护人可以在任何时候退出竞赛，而没有任何后果。
- 2) 可能会有保密性的损失(您的孩子/被监护人的数据被不应该接触到的人看到)。另一个可能的微弱风险是，如果您的孩子/被监护人的数据被窃取或丢失，您的孩子/被监护人的名字或识别数据可能会被泄露。

为了尽量减少这种风险，我们收集的所有数据将被加密保护或储存在上锁保密柜里，只有我们竞赛团队的成员才能接触到。

- 3) 提交表格中的一些问题可能会让您的孩子/被监护人感到不适。您的孩子/被监护人不必回答让您不舒服的问题或任何他们因任何原因不想回答的问题。

在您的允许下，我们可以在演讲或出版本公开征集活动的结果时使用参与者的名字。但请注意，我们必须按照法律规定报告一些事件。这包括基于个人报告或其他参与者的报告怀疑虐待儿童、虐待老人和即将采取行动的自杀或杀人的危险。竞赛组委团队愿意与您讨论任何有关这些风险和不适的问题。

我的孩子/被监护人参加这次公开征集活动是否有好处？

所有四个子类别的冠军和亚军将分别获得1500美元和500美元的奖励。入围者还可能有机会在2023年全球青少年论坛上介绍他们的想法。您的孩子/被监护人可能不会直接从这次竞赛中受益。但是，他们对这次比赛的参与将有助于创造想法和计划，以改善HIV高负担国家的青少年健康和福祉。

此次活动的费用和支付方式是什么？

您或您的孩子/被监护人参加这次公开征集活动不会被收取任何费用。

如果我有问题，我可以给谁打电话？

如果您对这次公开征集活动有任何疑问或顾虑，或者您的孩子/被监护人在参加本次公开征集活动中出现任何问题，请联系竞赛组委，邮箱地址是thehealthyouthwant@gmail.com。

您确定您明白了吗？

我已阅读并理解上述同意书。我相信我了解本次公开征集活动以及潜在的利益和风险。请选择适用的选项。

- 我同意并希望让我的孩子/被监护人参加这项研究。
- 我不同意，也不希望我的孩子/被监护人参加这项研究。

我表示我愿意让我的孩子/被监护人参加这次比赛，并提供我的姓名和今天的日期：

姓名：.....

今天的日期：.....日.....月.....年