



2015 年秋

尊敬的家长/监护人,

在 2015 至 2016 学年秋季, 州教育厅厅长办公室 (OSSE) 将与哥伦比亚特区内公共学校和公共特许学校合作, 进行“青少年危险行为调查”(YRBS)。如果您不希望您的子女参与进行该调查, 请将本信函底部部分填写完整, 再将其寄回至学校。

YRBS 这项工具旨在监测健康危险行为, 该行为是影响美国青少年和成人的死亡率、发病率和社会问题的主要原因。最主要的健康危险行为包括: 意外伤害和暴力、性行为、酒精和其他药物滥用、烟草使用、不健康的饮食行为和缺乏身体活动。该数据收集亦监测两项健康结果: 肥胖症和哮喘。通过收集所报告的数据, YRBS 使得当地、全国以及在有些情况下国际上对美国青少年性行为趋势进行关注, 包括严重的健康事件和随时间的进展情况。信息随附并可见于:

<http://www.cdc.gov/HealthyYouth/yrbs/index.htm>

YRBS 以一份调查问卷的格式下发到初中和高中学生手中, 需要其花费 45 分钟 (相当于一节课的时间) 来完成。调查将以匿名方式进行, 学生们可以放心尽己所能回答所有问题。由于该调查是自愿的, 所以学生不会因没有完成该调查而受到惩罚; 但是考虑到该调查的重要性, 我们强烈建议学生参与其中。

如果您的子女计划参与该调查, 无需其他行动。如果您不希望您的子女参与 YRBS, 请将以下部分填写完整, 并签名, 随后请于 2015 年 10 月 1 日前寄回至您子女所在学校的总办公室。如果您有任何问题, 请联系您子女的教师或校长。您亦可以拨打电话 202-741-6484 或通过电子邮件 osse.hydt@dc.gov 联系 Kafui Doe 女士。

谨致,

Unique Morris-Hughes 博士
首席运营官
首席运营官 (COO) 办公室

学生姓名: _____

学校: _____ 年级: _____

我已阅读此表单, 并知晓该调查的内容。

否, 我的子女可能不会参加该调查。

家长/监护人签名: _____ 日期: _____