

2024 年 10 月 7 日

亲爱的 8、10 或 12 年级学生家长或监护人：

费郡青少年调查是费郡校务委员会和费郡监事会合作开展的一项全面、匿名、自愿的调查，每年针对 6、8、10 和 12 年级的学生进行。此调查考察影响费郡青少年健康和福祉的行为、经历和其他因素。每年，此调查的结果发布在 <https://www.fairfaxcounty.gov/youthsurvey> 上，提供了本郡青年的现实状况，确定变化趋势和需求领域，并且被用作反映社区在培养年轻人健康选择工作的有效程度的晴雨表。

费郡公立学校自 2001 年以来一直在进行青少年调查，并在 2008 年制定了六年级调查。此调查目前的大多数问题均选自国家认可的调查，包括疾病控制和预防中心进行的青少年危险行为监测系统 (YRBSS) 以及美国国立卫生研究院的监测未来 (MTF) 调查。自从 1991 年青少年危险行为监测系统 (YRBSS) 开始对青少年进行调查，以及监测未来调查 (MTF) 于 1975 年开始以来，全国各地已有数百万学生参加了这些调查。使用这些全国性调查中的问题有助于确保费郡能以全国性比较作为基准。它还会确保调查问题能衡量按设计要衡量的内容，因为这些问题符合可靠性和有效性的科学标准。此调查中还吸纳了检测对调查问题的无效回答的机制，并且一些内部可靠性检查将有助于识别那些伪造的答案。

此次青少年问卷调查将在学校上课时间，用一堂课期间以电子方式进行，并且会以八种语言提供此调查。此调查是完全匿名的，并且回复问题将无法追溯到您孩子的个人信息或与某个电脑、电邮地址或其他电子标识符号相关联的信息。也不会记录任何个人身份信息或 IP 地址。调查回复将被储存在一个符合联邦数据安全标准的安全服务器中。

为保护学生的匿名性，调查回复将只能由研究人员阅读和分析，并在报告中总结，没有个人识别信息。所有结果均以团体或总体水平呈现。

费郡青少年调查的问题涉及危险行为、心理健康、身体健康和安全，包括有关吸毒、欺凌和抑郁的问题。学生还会被问及他们生活和活动的积极方面，以及有关健康和安全的保护性因素，包括参加课外活动。建立保护因素可以帮助年轻人更有韧性。

有些可能被认为敏感的问题也被纳入调查中，比如有关自杀、性行为和变性身份的问题，这是出于这些话题的重要性，因而以直接和敏感的方式提出来。这些问题只会向八年级、十年级和十二年级的学生询问，因为对六年级的学生会进行简化的、修改版调查。而且，没有证据表明询

8 年级、10 年级和 12 年级青少年调查
第 2 页

问学生有关健康危险的行为会鼓励他们尝试这些行为。实际上，有研究证实，询问诸如此类的敏感问题可能实际上会降低参与这些行为的可能性。

费郡、学校和社区组织依靠青少年调查结果来评估青少年的需求和优势、制定计划、监测趋势、衡量全郡范围的结果并指导全郡范围的预防工作规划。此调查也是衡量学生与基本生活技能和社区责任相关的目标成就的重要工具。最重要的是，这项调查让家长、青少年和社区成员了解到我们的挑战和优势，以及如何在这些优势方面发展。

您有权预览调查问题，如果您愿意，可以拒绝同意您的孩子参与。如果您选择不让您的孩子参与调查，您的孩子将在调查进行期间被安排一项替代活动。另外，如果学生对调查中的任何问题感到不舒服，学生可跳过该问题，也可以选择完全中止问卷调查。

此调查将在 2024 年 11 月 12 日至 11 月 22 日期间进行，时间将由您孩子学校的管理部门决定。家长和/或监护人可于 2024 年 10 月 11 日在 <https://www.fcps.edu/resources/student-safety-andwellness/youth-survey> 上看到调查副本。

虽然我们希望能尽可能多的学生参与调查，但如果您不希望让您的孩子参加青少年问卷调查，那么请填写下面所附表格，并在 2024 年 11 月 8 日之前交还给您孩子学校的咨询辅导教师。如果您已使用[家长数字同意网上系统](#)选择不让您孩子参加此次调查，那么您无需填写随附的表格。

如果您对青少年调查有任何问题，请和学生心理健康专家 **Bethany Demers** 联系，电话号码是 571-423-4878。



诚挚的，

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Michael C. Reid".

米歇尔 C. 瑞德博士
学校总学监

MCR/bd
附件

2024 年费郡青少年调查

不参加表格

只有当您不希望让您的孩子参加本调查的情况下，您才需要填写本表格。请在 2024 年 11 月 8 日之前把本表格交还给您孩子学校的咨询指导教师。如果您已使用[家长数字同意网上系统](#)选择不让孩子参加调查，那么您无需填写此表格。

我不同意让我的孩子参加保密的 2024 年费郡青少年调查。我知道，在调查进行期间，学校将安排我的孩子参加其它替代活动。

学生姓名 (请大写): _____

学生学号: _____

学校: _____

年级: _____

家长或者监护人签字: _____