

2024-25 알래스카주 청소년 위험 행동 설문조사(YRBS)

학부모/보호자 승인 양식

Anchorage 교육구는 알래스카주 청소년 위험 행동 설문조사(YRBS)에 참여합니다. 이 설문조사는 알래스카주 보건 및 사회 복지부(Alaska Department of Health and Social Services)에서 후원합니다. 설문조사는 2025년 1월 - 3월에 시행될 것입니다.

YRBS는 알래스카주 및 미국 전역에 있는 고등학교 학생들을 대상으로 익명으로 이루어지는 설문조사입니다. 학생들이 설문조사를 작성합니다. 미국 질병 통제 예방 센터(CDC)는 학생들의 건강 및 복지와 관련된 행동에 관한 정보 수집을 위한 설문을 개발하였습니다. 이 설문조사 결과는 알래스카주 청소년들의 건강에 관한 인식 및 걱정에 관해 학습하고 이를 해결할 목적으로 사용됩니다. 각 교육구 및 지역 사회 단체는 YRBS 결과를 활용하여 새롭게 나타나는 건강 문제를 파악하고 시간에 따라 알래스카주 청소년들의 전체적인 건강 관련 행동에 어떤 변화가 있었는지 추적합니다. 설문조사 결과는 또한 교육구와 기타 단체들이 청소년들을 위한 프로그램을 창조하고 기금을 확보하는 근거로 사용될 수 있습니다.

설문조사 결과 분석이 완료되면 각 교육구에 분석 결과 보고서가 배포됩니다. 각 교육구는 30일 동안 해당 결과를 검토할 수 있습니다. 검토 기간이 끝나면, 해당 결과는 요청이 있는 경우 대중에게 공개됩니다. 개별 학생의 설문조사 결과는 **절대** 확인, 분석 또는 보고될 수 없습니다.

이 설문조사는 학생들의 개인 정보를 보호하는 형태로 시행됩니다. 설문조사를 작성할 때 학생들은 이름이나 기타 신원을 확인할 수 있는 정보를 제공하지 않아도 됩니다. 학생들은 답변을 원치 않는 질문을 건너뛸 수 있습니다. 모든 학생들의 답변은 익명으로 유지됩니다. 개별 학생의 답변은 절대 조사 또는 공유되지 않습니다. 이 설문조사 결과는 교육구 또는 지구/인구 조사 지역 등으로 통합된 형태로만 보고됩니다.

YRBS 결과와 질문은 [이곳에서](#) 확인할 수 있습니다.

본 교육구는 선정된 모든 학생이 설문조사에 참여하여 의미 있는 결과를 만들 수 있도록 이바지해주기를 바랍니다. 학생의 설문조사 참여 여부는 귀하의 결정입니다. 귀하의 자녀가 이 설문조사에 참여할 수 있으려면 서면 승인서가 **필수적으로** 요구됩니다. 설문조사에 참여하지 않더라도 귀하나 자녀에게 어떠한 불이익이나 불리한 조치도 이루어지지 않습니다.

아래 섹션을 주의 깊게 읽어 주십시오. 해당하는 칸에 표시하신 다음 이 양식을 자녀의 학교에 반환해 주십시오. 문의 사항이 있으시면, 알래스카 YRBS 프로그램 이메일 YRBS@alaska.gov 으로 문의해 주십시오.

2024-25 알래스카주 청소년 위험 행동 설문조사

[] 예. 본인의 자녀는 이 설문조사에 참여할 수 있습니다.

[] 아니요. 본인의 자녀는 이 설문조사에 참여할 수 없습니다.

학생 이름: _____ 학년: _____

학부모/보호자 서명: _____ 날짜: _____