



FAIRFAX COUNTY
PUBLIC SCHOOLS

Jack D. Dale, Superintendent
8115 Gatehouse Road
Falls Church, Virginia 22042

سبتمبر/أيلول 2011

الأعزاء الوالدين/الوصي الشرعي

كل عام دراسي، يشارك جميع طلاب المراحل الدراسية السادسة، الثامنة، العاشرة، والثانية عشر في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية في استطلاع شباب فيرفاكس. لقد عمل المجلس التعليمي لمقاطعة فيرفاكس مع مجلس مراقب التعليم لمقاطعة فيرفاكس منذ عام 2001 على إدارة هذا الاستطلاع بغرض تحديد الاحتياجات وتقييم فعالية برامج التدخل المقدمة في المدارس والمجتمع. سيعطى هذا الاستطلاع لطلاب المدارس الثانوية أثناء حصص اللغة الانجليزية، طلاب المدارس المتوسطة أثناء حصص الدراسات الاجتماعية، وطلاب المرحلة السادسة في وقت يحدده مدرّس الصف. صمم الاستطلاع بحيث يستطيع المشاركون إستكمالها في حصة دراسية واحدة.

يركز الاستطلاع على السلوكيات الخطيرة، مثل استخدام الكحوليات، التبغ، والمخدرات، بالإضافة إلى إهمال المسؤوليات والعنف. أيضاً يقيس الاستطلاع عوامل الوقاية بالنسبة للصحة والسلامة والتي تساعد الشباب على الابتعاد عن السلوكيات الشديدة الخطورة. أضيفت هذا العام أسئلة لطلاب الصف الثامن والعاشر والثاني عشر تتعلق بالصحة الشخصية، تشمل اضطرابات الأكل والسمنة، والسلوكيات الجنسية. سيقوم المسؤولون في المقاطعة بتحليل المعلومات لاستخدامها على المستوى المحلي؛ مع ذلك، لن يتم التعرف على أسم أي طالب من خلال هذا الاستطلاع. إذا كان الطالب غير مرتاح لأي سؤال في الاستطلاع، يستطيع أن لا يجيب عليه أو قد يختار التوقف عن إستكمال الاستطلاع. بالإضافة إلى ذلك، في حين نأمل أن يشارك أكبر عدد من الطلاب في الاستطلاع، لديك الخيار بمنع طفلك من المشاركة في هذا الاستطلاع.

سيجرى الاستطلاع في الفترة ما بين 9-11 نوفمبر/تشرين الثاني 2011. ستتوفر نسخة من الاستطلاع، وورقة المعلومات الخاصة به، ابتداءً من 20 سبتمبر/أيلول 2011 للوالدين، الوصي الشرعي، ولأفراد المجتمع على الموقع الإلكتروني www.fairfaxcounty.gov/youthsurvey وفي مكتب الاستشارة المدرسية في مدرسة طفلك. إذا كنت لا ترغب في أن يشارك أبنتك أو أبنتك، يرجى إستكمال استمارة الإنسحاب المرفقة وأعدّها إلى مكتب الاستشارة في مدرسة طفلك في موعد أقصاه 28 أكتوبر/تشرين الأول 2011. إذا كان لديكم أية أسئلة، يرجى الاتصال بـ Clarence Jones على الهاتف رقم 571-423-4270.

المخلص،

Jack D. Dale
مراقب المدارس

JDD/jb

استطلاع شباب فيرفاكس 2011 إستمارة الإنسحاب

إستكمل هذه الاستمارة فقط إذا كنت لا ترغب في مشاركة طفلك في الاستطلاع. أعدّها إلى مكتب الاستشارة في مدرسة طفلك في موعد أقصاه 28 أكتوبر/تشرين الأول 2011.

أنا لا أوافق على مشاركة طفلي في استطلاع شباب فيرفاكس 2011 السري. أنا أفهم أن طفلي سيحول إلى نشاط بديل أثناء وقت إجراء الاستطلاع.

أسم الطالب (يرجى الكتابة بوضوح): _____

أسم المدرسة (يرجى الكتابة بوضوح): _____ الصف: _____

توقيع الوالدين أو الوصي الشرعي: _____

إذا كنت لا ترغب في أن يشارك طفلك في الاستطلاع، يرجى إعادة الاستمارة في موعد أقصاه 28 أكتوبر/تشرين الأول 2011 إلى:

مكتب الاستشارة في مدرسة طفلك