



Giáo Dục Sức Khỏe Và Con Cái - Sức Khỏe B

Chào mừng đến với Giáo Dục Sức Khỏe. Các chương trình giảng dạy y tế đã được phê duyệt phù hợp với các tiêu chuẩn trong [Khung giáo dục sức khỏe toàn diện MD](#). Trong năm học, học sinh sẽ được hướng dẫn về sức khỏe trong các lĩnh vực sau:

- Phân Tích Các Yếu Tố Cá Nhân Và Xã Hội Ảnh Hưởng Đến Sức Khỏe Và Hạnh Phúc
- Tạo Thói Quen Thông Qua Thiết Lập Mục Tiêu
- Truy Cập Thông Tin Và Tài Nguyên Trong Cộng Đồng Liên Quan Đến Sử Dụng Chất Gây Nghiện Và Sức Khỏe Tâm Thần
- Tự Quản Lý Để Cải Thiện Sức Khỏe Và Hạnh Phúc
- Vận Động Cho Tăng Cường Dinh Dưỡng
- Kiểm Tra Và Phân Tích Ảnh Hưởng Liên Quan Đến An Toàn Và Giảm Bạo Lực
- Giao Tiếp Để Giải Quyết Xung Đột Và Bạo Lực
- Cuộc Sống Gia Đình Và Tình Dục Con Người
- Ra Quyết Định Hỗ Trợ Kết Quả Sức Khỏe

Xem Tài Liệu

Các tài liệu hướng dẫn mới được yêu cầu phải trải qua quá trình xem xét và đánh giá. Khi các tài liệu mới được đảm bảo, chúng được xem xét và phê duyệt bởi Ủy Ban Cuộc Sống Gia Đình Và Tư Vấn Giới Tính Con Người dành cho học sinh ở mỗi cấp lớp. Giáo trình sức khỏe có thể xem tại trang www.aacps.org/health. Nếu bạn muốn xem các tài liệu giảng dạy trong chương trình giảng dạy, vui lòng đặt lịch hẹn với giáo viên Giáo dục Sức khỏe của học sinh hoặc với Văn phòng Y tế, Giáo dục Thể chất và Nhảy múa nằm trên Đường Riva ở Annapolis bằng cách gọi 410-222-5484.

Lựa chọn Không học Chương trình cuộc sống gia đình và tình dục con người

Phụ huynh/Người giám hộ có thể chọn lựa cho con của họ từ chối học về **Cuộc Sống Gia Đình Và Tình Dục Con Người**. Học sinh có cha mẹ không thích cho học chương trình này sẽ được cung cấp một bài tập khác để hoàn thành ở một địa điểm khác ngoài phòng học y tế.

Nếu bạn không muốn con của bạn tham gia vào **Cuộc Sống Gia Đình Và Tình Dục Con Người**, vui lòng hoàn thành phần dưới cùng của biểu mẫu này và trả lại cho Giáo viên Y tế của con bạn.

Yêu cầu Không Học Chương Trình Sức Khỏe B Cuộc Sống Gia Đình & Tình Dục Con Người

Điền vào mẫu này nếu bạn cho phép con của bạn tham gia những bài học này

☐ Con tôi **không** được phép tham gia vào Phần *Cuộc sống gia đình & tình dục con người*.

Tên học sinh (in)	Lớp	Giáo viên sức khỏe
Tên phụ huynh/người giám hộ (in)		Số điện thoại #
Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ		Ngày

