



“青少年人身安全”之致家长信

尊敬的家长或监护人：

很高兴向您介绍我们的“青少年人身安全”计划，这是针对四年级、五年级和六年级学生的一项安全知识演示报告。“青少年人身安全”是“防止儿童性侵犯计划（CAPP）”所提供的四个演示报告之一，教授学生人身安全的相关知识。我们向大圣路易斯市地区的所有学生**免费**提供这些人身安全相关知识。

您的子女可以参加此次“青少年人身安全”演讲报告，时间为（星期X）_____，（日期）_____，（时间）_____。该演讲报告大约为**45**分钟。此次“青少年人身安全”演讲报告通过与年龄相适应的无压力课程教授学生一些应对技巧和知识，帮助他们避免潜在的性侵犯危险。“青少年人身安全”计划使用一段片长**15**分钟、片名为“**You Are In Charge of Your Body**（掌控自己身体的人是你自己）”的录像进行演示；另外还包括一些展板、故事、游戏和角色表演等内容。通过这些多媒体内容，学生可以学习：

- 倾听自己的感受，并根据这些感受采取行动。
- 对危险情况下的生理反应进行确认。
- 三个保障安全的基本技巧：对不适当的身体接触说“不”；逃离到安全地方；以及告知一位值得信任的成年人。
- 如果发生了性侵犯，这不是学生的错。
- 对潜在性侵犯者的一些小伎俩进行识别。
- 练习将难以启齿的话题告知其他人。
- 识别出可以帮助你的人。

该互动演讲报告趣味性和教育性兼而有之。所有参与者都将获得一本活动手册。我们鼓励参与者将这手册带回家与家人共享。

如果不希望您的子女参加此次演讲报告，请填写下面的回执，并于本演讲计划开始日期前交给老师。

此致，

“防止儿童性侵犯计划”教员

我不同意本人子女，_____，参加此次**45**分钟的

“青少年人身安全”计划活动，（日期）_____，（时间）_____。

家长/监护人签字_____

