

ការស្តង់ដារសហគមន៍អំពី គំនិតផ្តួចផ្តើមសុខុមាលភាព និងការការពារសហគមន៍

យើងកំពុងស្នើឱ្យអ្នកចូលរួមក្នុងការស្តង់ដារនេះ។ ការស្តង់ដារនេះស្តារអំពីទស្សនៈរបស់លើការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់យុវជនក្នុងសហគមន៍។ យើងនឹងប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីជួយយើងយល់ដឹងអំពីគំនិត និងអារម្មណ៍របស់អ្នក ដើម្បីបម្រើយុវជននៅក្នុងសហគមន៍របស់យើងឱ្យប្រសើរឡើង។

ការស្តង់ដារនេះគឺអនាមិក។ យើងនឹងមិនដឹងថាអ្នកជានរណា ឬចម្លើយមួយណាជារបស់អ្នកឡើយ។ ចម្លើយរបស់អ្នកនឹងត្រូវរក្សាជាការសម្ងាត់ ហើយនឹងត្រូវរាយការណ៍ជាសរុបប៉ុណ្ណោះ (រួមបញ្ចូលជាមួយចម្លើយដទៃ)។

ការស្តង់ដារនេះគឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត។ នេះមានន័យថាអ្នកអាចរំលងសំណួរណាមួយ ឬបញ្ឈប់ការស្តង់ដារបានគ្រប់ពេល។

ការស្តង់ដារនេះនឹងចំណាយពេលប្រហែល 15 នាទី។

ចង់ដឹងបន្ថែមពីក្រុមរបស់យើងដែរទេ?

អ្នកអាចទាក់ទងយើងតាមទូរស័ព្ទ និងតាមអ៊ីម៉ែល។

សូមហៅកម្រិតនេះ បើអ្នកចង់ទុកព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់យើងជាមួយអ្នក។

ទូរស័ព្ទ ៖

អ៊ីម៉ែល ៖

✂

✂

✂

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងទាក់ទងអ្នក

សូមបញ្ចូលព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកនៅខាងក្រោម។

សូមហៅកម្រិតនៃទំព័រនេះ ហើយប្រគល់វាដោយឡែកពីគ្នា។

ឈ្មោះ _____

លេខទូរស័ព្ទ _____

អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល _____

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងត្រូវបានរក្សាទុកដាច់ដោយឡែកពីការស្ទង់មតិអនាមិកនេះ

ការស្ទង់មតិសហគមន៍

សំណួរដំបូងៗទាំងនេះសួរអំពីទស្សនៈរបស់អ្នកអំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុព្យាបាល និងបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកនៅក្នុងសហគមន៍អ្នក។

តើមានបញ្ហាប៉ុណ្ណានៃវិធីមួយៗខាងក្រោមដែលអ្នកគិតក្នុង

1 ចំណោមយុវជន (ថ្នាក់ទី **6-12**) នៅក្នុងសហគមន៍

របស់អ្នក?

	គ្មានបញ្ហា	បញ្ហាតិចតួច	បញ្ហាមធ្យម	បញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរ	មិនដឹង
ការប្រើប្រាស់ជាតិស្រវឹង	☐	☐	☐	☐	☐
ប្រើកញ្ឆា ឬថ្នាំស្រវឹងម្យ៉ាង (<i>weed, hash, pot</i>)	☐	☐	☐	☐	☐
ការប្រើឱសថសីមានវេជ្ជបញ្ជា (ការប្រើឱសថដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជា ឬក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀតដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យ)	☐	☐	☐	☐	☐
ឱសថផ្សេងទៀត (<i>សូមបញ្ជាក់ខាងក្រោម*</i>)	☐	☐	☐	☐	☐
ការបើករទេះក្រោមឥទ្ធិពលជាតិស្រវឹង កញ្ឆា ឬឱសថផ្សេងទៀត?	☐	☐	☐	☐	☐
ថ្នាំដក់	☐	☐	☐	☐	☐
ការបាក់ទឹកចិត្ត	☐	☐	☐	☐	☐
ការធ្វើអត្តឃាត	☐	☐	☐	☐	☐

* ប្រសិនបើអ្នកបានគូស “ឱសថផ្សេងទៀត” ខាងលើ តើជាឱសថអ្វី?

តើអ្នកគិតថាមនុស្សបង្កហានិភ័យដល់ខ្លួនពួកគេផ្ទាល់

2 និងអ្នកដទៃយ៉ាងណា នៅពេលពួកគេបើកបរ...

	គ្មានហានិភ័យ	ហានិភ័យ ស្រាល	ហានិភ័យ មធ្យម	ហានិភ័យខ្ពស់	មិនដឹង
ស្ថិតក្រោមឥទ្ធិពលជាតិស្រវឹង?	☐	☐	☐	☐	☐
ស្ថិតក្រោមឥទ្ធិពលកញ្ឆា?	☐	☐	☐	☐	☐

3	ឈាមស្រួល ណាស់	ឈាមស្រួលខ្លះ	ពិបាកខ្លះ	ពិបាកណាស់	មិនដឹង
ប្រសិនបើយុវជន (ថ្នាក់ទី 6-12) ធ្លាប់ចង់សាក ជាតិស្រវឹងខ្លះ តើវាឈាមស្រួលយ៉ាងណាសម្រាប់ឱ្យពួកគេ ទទួលបានវាខ្លះ?	☐	☐	☐	☐	☐
ប្រសិនបើយុវជន (ថ្នាក់ទី 6-12) ធ្លាប់ចង់សាកកញ្ឆាខ្លះ តើវាឈាមស្រួលយ៉ាងណាសម្រាប់ឱ្យពួកគេទទួលបានវាខ្លះ?	☐	☐	☐	☐	☐

សូមចែករំលែកគំនិតរបស់អ្នកអំពីការអនុវត្តច្បាប់ក្នុងសហគមន៍។

4	យល់ស្រប ទាំងស្រុង	យល់ស្រប	មិនយល់ស្រប	មិនយល់ស្រប ទាំងស្រុង	មិនដឹង
បុគ្គលិកអនុវត្តច្បាប់នៅក្នុងសហគមន៍របស់យើងគឺមាន ប្រសិទ្ធភាព នៅពេលពួកគេធ្វើយតបនឹងការហៅ និង សំណើអំពីការប្រើជាតិស្រវឹង និងឱសថផ្សេងទៀតមិនទាន់ គ្រប់អាយុនៅក្នុងពិធីជប់លៀង ឬការជួបជុំផ្សេងៗ។	☐	☐	☐	☐	☐

5	គ្មានហានិភ័យ	ហានិភ័យ ស្រាល	ហានិភ័យ មធ្យម	ហានិភ័យខ្ពស់	មិនដឹង
តើអ្នកគិតថាយុវជនបង្គោលហានិភ័យដល់ខ្លួនពួកគេប៉ុណ្ណា បើពួកគេ...					
សាកកញ្ឆាម្តង ឬពីរដង?	☐	☐	☐	☐	☐
ប្រើកញ្ឆាជាប្រចាំ (ម្តង ឬពីរដងក្នុងមួយសប្តាហ៍)	☐	☐	☐	☐	☐
ប្រើឱសថដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជា ឬក្នុងវិធីមួយក្រៅពីអ្វីដែលបាន ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យ?	☐	☐	☐	☐	☐

តើអ្នកមានគំនិតអ្វីខ្លះ?

6	តើអ្នកគិតថាវាមានអីទេសម្រាប់ឡើងជំងឺក្នុងការផឹកនៅពេលជប់លៀង បើពួកគេមិនស្រវឹង? <i>ស្រីសម្លេង។</i>	☐ បាទ/ចាស ☐ បាទ/ចាស ប៉ុន្តែនៅឱកាសពិសេសប៉ុណ្ណោះ ☐ ទេ
7	តើអ្នកគិតថាវាមានអីទេសម្រាប់ឱ្យពួកគេក្នុងការផ្តល់ឱ្យកូនវ័យជំទង់ របស់ពួកគេនូវភេសជ្ជៈមានជាតិស្រវឹងនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ? <i>ស្រីសម្លេង។</i>	☐ បាទ/ចាស ☐ បាទ/ចាស ប៉ុន្តែនៅឱកាសពិសេសប៉ុណ្ណោះ ☐ ទេ
8	តើអ្នកគិតថាមនុស្សពេញវ័យភាគច្រើនក្នុងសហគមន៍របស់យើង មានអារម្មណ៍មិនអីសម្រាប់ឱ្យពួកគេក្នុងការផ្តល់ឱ្យកូនវ័យជំទង់ របស់ពួកគេនូវភេសជ្ជៈមានជាតិស្រវឹងអាក្រក់ក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ? <i>ស្រីសម្លេង។</i>	☐ បាទ/ចាស ☐ បាទ/ចាស ប៉ុន្តែនៅឱកាសពិសេសប៉ុណ្ណោះ ☐ ទេ

9 តើអ្នកគិតថាប្រព័ន្ធធារាសាស្ត្រតែប្រើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា
ដែលមិនមែនចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យពួកគេដោយវេជ្ជបណ្ឌិត?
ប្រសិនបើទេ

- ☐ នៅផ្ទះ
- ☐ ពីមិត្តភក្តិ
- ☐ ទិញឱ្យពួកគេ
- ☐ មិនច្បាស់
- ☐ ផ្សេងទៀត

10 ប្រសិនបើអ្នកបច្ចុប្បន្នមានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នក
តើជាធម្មតាទុកឱសថនោះនៅណា?
ប្រសិនបើទេ

- ☐ លាក់ទុក
- ☐ ចាក់សោទុក
- ☐ មិនទាំងពីរ
- ☐ ទាំងពីរ (លាក់ទុក និងចាក់សោទុក)
- ☐ គ្មាន

11 មានក្រុមអ្នកស្ម័គ្រចិត្តមួយនៅក្នុងសហគមន៍ដែលកំពុងធ្វើការដើម្បីកាត់បន្ថយ
ជាតិស្រវឹង និងការឱសថផ្សេងទៀតរបស់យុវជន។ តើអ្នកយល់ដឹងពីក្រុម/សម្ព័ន្ធនេះ
ដែរទេ?

- ☐ បាទ/ចាស
- ☐ ទេ

12 តើអ្នកស្គាល់កន្លែងនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកដែលអ្នកអាចគិតចេញពី
ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកលែងត្រូវការទៀតហើយ?

- ☐ បាទ/ចាស
- ☐ ទេ

13 តើអ្នកជាឪពុក ឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលដែលមានកូនរៀនថ្នាក់ទី 6-12?

- ☐ បាទ/ចាស
- ☐ ទេ

[ប្រសិនបើ អត់ទេ ទៅកាន់ →សំណួរទី 18]

14 សម្រាប់សេចក្តីថ្លែងនិយាយខាងក្រោម សូមបង្ហាញថាតើអ្នកពិតជាយល់ស្របទាំងស្រុង យល់ស្រប មិនយល់ស្រប ឬមិនយល់ស្របទាំងស្រុង។

	យល់ស្រប ទាំងស្រុង	យល់ស្រប	មិនយល់ស្រប	មិនយល់ ស្របទាំងស្រុង	មិនដឹង
ខ្ញុំដឹងថានិយាយអ្វីទៅកាន់កូនរបស់ខ្ញុំអំពីថ្នាំ (ជាតិស្រវឹង ថ្នាំជក់ កញ្ឆា និងឱសថផ្សេងទៀត)។	☐	☐	☐	☐	☐
អ្វីដែលខ្ញុំនិយាយនឹងមានឥទ្ធិពលលើថាតើកូនរបស់ខ្ញុំប្រើថ្នាំ (ជាតិស្រវឹង ថ្នាំជក់ កញ្ឆា និងឱសថផ្សេងទៀត) ឬអត់។	☐	☐	☐	☐	☐
មានកន្លែងនានានៅក្នុងសហគមន៍របស់ខ្ញុំដែលខ្ញុំអាចសិក្សា បន្ថែមពីរបៀបបង្ការកូនរបស់ខ្ញុំពីការប្រើថ្នាំ (ជាតិស្រវឹង ថ្នាំជក់ កញ្ឆា និងឱសថផ្សេងទៀត)។	☐	☐	☐	☐	☐

15 តើអ្នកធ្លាប់និយាយទៅកាន់កូនរបស់អ្នក (ថ្នាក់ទី **6-12**) ក្នុងពេល **3** ខែចុងក្រោយអំពីហានិភ័យ ឬគ្រោះថ្នាក់ពី ៖

	បាទ/ចាស	ទេ	មិនដឹង
មិនគ្រប់អាយុប្រើជាតិស្រវឹង?	☐	☐	☐
កំពុងប្រើកញ្ឆា?	☐	☐	☐
កំពុងប្រើឱសថដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជា ឬក្នុងវិធីមួយផ្សេងក្រៅពី អ្វីដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យ?	☐	☐	☐

16 នៅពេលកូនរបស់អ្នក (ថ្នាក់ទី **6-12**) ចេញក្រៅពេលល្ងាច ឬចុងសប្តាហ៍ តើអ្នកញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា ៖

	មិនមែន	កម្រណាស់	ពេលខ្លះ	ជាធម្មតា	ជានិច្ច
សួរថាគេគាត់/នាងទៅជាមួយនរណា?	☐	☐	☐	☐	☐
សួររកន្លែងដែលគាត់/នាងទៅ?	☐	☐	☐	☐	☐
បើកូនរបស់ខ្ញុំនឹងចូលរួមពិធីដប់លៀង ពិនិត្យមើលថាគេពិធី ដប់លៀងនឹងមានការមើលការខុសត្រូវពីមនុស្សពេញវ័យ ដែរទ?	☐	☐	☐	☐	☐
ពិនិត្យមើលថាគេកូនរបស់អ្នកស្ថិតក្រោមឥទ្ធិពលនៃជាតិស្រវឹង ឬថ្នាំញៀន (និយាយជាមួយពួកគេ ហិតគ្រិនដង្ហើម មើលភ្នែក)?	☐	☐	☐	☐	☐
កំណត់ម៉ោងឱ្យពួកគេមកផ្ទះវិញ?	☐	☐	☐	☐	☐
រង់ចាំរហូតទាល់កូនរបស់អ្នកមកផ្ទះវិញ?	☐	☐	☐	☐	☐

17 តើខុសយ៉ាងណាដែលអ្នកគិតថា វានឹងសម្រាប់កូនរបស់អ្នក
(ថ្នាក់ទី **6-12**) ក្នុងការ. . .

	មិនខុសទាល់តែ សោះ	ខុសតិចតួច	ខុស	ខុសណាស់	មិនដឹង
ផឹកមួយ ឬពីរកោសដ្ឋៈមានជាតិស្រវឹងស្ទើរតែរាល់ថ្ងៃ?	☐	☐	☐	☐	☐
ប្រើកញ្ឆា?	☐	☐	☐	☐	☐
ប្រើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលមិនបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ឱ្យពួកគេ?	☐	☐	☐	☐	☐

ប្រជាសាស្ត្រ

18 តើអ្នកមានអាយុប៉ុន្មាន?

- ☐ 18-24 ☐ 45-54
☐ 25-34 ☐ 55-64
☐ 35-44 ☐ 65+

19 តើអ្នកមានភេទអ្វី?

- ☐ ស្រី ☐ ប្រុស

20 តើអ្នកប្តូរភេទ?

- ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

21 តើអ្នកមានប្រភពដើមពីស្ថានីយ៍ ឡាទីណូ/ឡាទីន ឬអេស្ប៉ាញ?

- ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

22 តើអ្នកជាជនជាតិអ្វី?

ប្រើសទ្ធិអស់ដែលត្រូវ។

- ☐ ឥណ្ឌាអាមេរិក ជនជាតិដើមអាឡាស្កា
☐ អាស៊ី ឬអាស៊ីអាមេរិកាំង
☐ ស្បែកខ្មៅ ឬអាមេរិកអាហ្វ្រិក
☐ ជនជាតិដើមហាវ៉ៃ ឬអ្នកកោះបាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត
☐ ស្បែកស
☐ ផ្សេងទៀត _____

23 តើអ្នកនិយាយភាសាអ្វីនៅផ្ទះរបស់អ្នក?

ប្រើសទ្ធិអស់ដែលត្រូវ។

- ☐ ភាសាខ្មែរ
☐ អង់គ្លេស
☐ រុស្ស៊ី
☐ សូម៉ាលី
☐ អេស្ប៉ាញ
☐ ផ្សេងទៀត _____

24 តើសញ្ញាបត្រ ឬកម្រិតសិក្សាខ្ពស់បំផុតអ្វីខ្លះដែលអ្នកបានបញ្ចប់?

- ☐ ក្រោមវិទ្យាល័យ
☐ កម្រិតវិទ្យាល័យ / ចំណេះដឹងទូទៅ
☐ មហាវិទ្យាល័យខ្លះ
☐ បញ្ចប់មហាវិទ្យាល័យ / សាកលវិទ្យាល័យ
☐ បរិញ្ញាបត្រជាន់ខ្ពស់

25 តើកូដតំបន់ដែលអ្នករស់នៅភាគច្រើនអ្វី? _____

សូមអរគុណសម្រាប់ការបញ្ចប់ការស្ទង់មតិនេះ!
 ការចូលរួមចំណែករបស់អ្នកពិតជាគួរឱ្យកោតសរសើរណាស់។