

Sáng Kiến Chương Trình Ngăn Ngừa và Chăm Sóc Sức Khỏe Của Cộng Đồng Khảo Sát Cộng Đồng

Chúng tôi xin mời quý vị tham gia vào khảo sát này. Khảo sát này hỏi về các quan điểm của quý vị đối với việc sử dụng chất gây nghiện của thanh thiếu niên trong cộng đồng. Chúng tôi sẽ sử dụng thông tin này nhằm giúp chúng tôi hiểu được suy nghĩ và cảm nhận của quý vị, để phục vụ thanh thiếu niên trong cộng đồng chúng ta tốt hơn.

Khảo sát này được ẩn danh. Chúng tôi sẽ không biết quý vị là ai hoặc câu trả lời nào là của quý vị. Các câu trả lời của quý vị sẽ được lưu giữ tuyệt mật và chỉ được báo cáo tổng số (được kết hợp với các câu trả lời khác).

Khảo sát này là tự nguyện. Điều đó có nghĩa là quý vị có thể bỏ qua bất kỳ câu hỏi nào hoặc ngưng khảo sát vào bất kỳ lúc nào. Khảo sát sẽ kéo dài khoảng 15 phút.

Muốn biết thêm về nhóm của chúng tôi?

Quý vị có thể liên hệ với chúng tôi bằng điện thoại và bằng email.
Xin xé trang này nếu quý vị muốn mang theo thông tin liên hệ của chúng tôi bên
mình.

Điện Thoại:

Email:



Nếu quý vị muốn chúng tôi liên hệ với quý vị,
xin điền thông tin liên hệ của quý vị dưới đây.

Xin xé phần này của trang và chuyển riêng.

Tên _____

Số điện thoại _____

Địa chỉ Email _____

Thông tin liên hệ được lưu giữ riêng với khảo sát ẩn danh này

KHẢO SÁT CỘNG ĐỒNG

Các câu hỏi đầu tiên này hỏi về cảm nhận của quý vị đối với các môi quan ngại lạm dụng chất gây nghiện và sức khỏe tâm thần trong cộng đồng của quý vị.

1	Quý vị suy nghĩ một vấn đề đến mức độ nào đối với mỗi thanh thiếu niên sau đây nằm trong số thanh thiếu niên (lớp 6 – 12) trong cộng đồng của quý vị?	Không là một vấn đề	Một vấn đề nhỏ	Một vấn đề vừa phải	Một vấn đề nghiêm trọng	Không Biết
	Sử dụng rượu bia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sử dụng cần sa hoặc hasit (<i>cỏ, hash, pot</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Lạm dụng thuốc kê toa (<i>sử dụng thuốc điều trị mà không có toa thuốc hoặc theo một cách khác ngoài kê toa</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Các loại thuốc khác (<i>nêu rõ dưới đây*</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Lái xe chịu ảnh hưởng của rượu bia, cần sa hoặc các loại thuốc khác?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Thuốc lá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Trầm cảm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Tự tử	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* Nếu quý vị đã đánh dấu vào "Các Loại Thuốc Khác" trên đây, các loại thuốc nào?

2	Quý vị suy nghĩ những người có nguy cơ gặp rủi ro đến mức độ nào làm tổn hại bản thân họ và những người khác khi họ lái xe . . .	Không có rủi ro	Rủi ro nhẹ	Rủi ro vừa phải	Rủi ro cao	Không Biết
	chịu ảnh hưởng của <u>rượu bia</u> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	chịu ảnh hưởng của <u>cần sa</u> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3	Rất dễ dàng	Phần nào dễ dàng	Phần nào khó khăn	Rất khó khăn	Không Biết
Nếu một thanh thiếu niên (<i>lớp 6 – 12</i>) đã muốn có một ít <u>rượu bia</u> , điều đó sẽ dễ dàng cho họ như thế nào để có một ít?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nếu một thanh thiếu niên (<i>lớp 6 – 12</i>) đã muốn có một ít <u>cần sa</u> , điều đó sẽ dễ dàng cho họ như thế nào để có một ít?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Xin chia sẻ ý kiến của quý vị về việc thực thi luật pháp trong cộng đồng.

4	Hoàn Toàn Đồng Ý	Đồng Ý	Không Đồng Ý	Hoàn Toàn Không Đồng Ý	Không Biết
Nhân viên hành pháp trong cộng đồng của chúng tôi có hiệu lực khi họ trả lời các cuộc gọi điện và những yêu cầu về việc sử dụng rượu bia và thuốc khác ở độ tuổi vị thành niên tại các buổi tiệc và hội họp.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Quý vị suy nghĩ thanh thiếu niên có nguy cơ gặp rủi ro đến mức độ nào làm tổn hại bản thân họ nếu họ...

5	Không có rủi ro	Rủi ro nhẹ	Rủi ro vừa phải	Rủi ro cao	Không Biết
<u>thử</u> cần sa chỉ một lần hoặc hai lần?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sử dụng cần sa <u>thường xuyên</u> (chỉ một lần hoặc hai lần mỗi tuần)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sử dụng thuốc điều trị mà không có toa thuốc hoặc theo một cách khác ngoài kê toa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ý kiến của quý vị là gì?

6	Quý vị có suy nghĩ TÁN THÀNH thanh thiếu niên uống rượu tại các buổi tiệc nếu họ không bị say rượu? <i>Chọn một.</i>	<input type="radio"/> Có <input type="radio"/> Có, nhưng chỉ vào các dịp đặc biệt <input type="radio"/> Không
7	Quý vị có suy nghĩ TÁN THÀNH phụ huynh cung cấp cho con em thanh thiếu niên của họ thức uống có cồn trong nhà họ? <i>Chọn một.</i>	<input type="radio"/> Có <input type="radio"/> Có, nhưng chỉ vào các dịp đặc biệt <input type="radio"/> Không
8	Quý vị có suy nghĩ hầu hết những người lớn trong cộng đồng của chúng ta cảm thấy TÁN THÀNH phụ huynh cung cấp cho con em thanh thiếu niên của họ thức uống có cồn trong nhà họ? <i>Chọn một.</i>	<input type="radio"/> Có <input type="radio"/> Có, nhưng chỉ vào các dịp đặc biệt <input type="radio"/> Không

- 9 Quý vị suy nghĩ thanh thiếu niên thường nhận các thuốc kê toa không được bác sĩ kê toa cho họ ở đâu?
Chọn một.
- 10 Nếu quý vị hiện có thuốc điều trị kê toa tại nhà quý vị, các thuốc điều trị đó thường được cất giữ ở đâu?
Chọn một.

- Tại Nhà
- Từ bạn bè
- Mua chúng
- Không chắc
- Khác _____
- Giấu kín
- Khóa lại cẩn thận
- Không có câu trả lời nào trên đây
- Cả hai câu trả lời trên đây (giấu kín và khóa lại cẩn thận)
- N/A

- 11 Có một nhóm tình nguyện trong cộng đồng của quý vị đang làm việc để giảm bớt việc sử dụng rượu bia và thuốc khác của thanh thiếu niên. Quý vị có biết nhóm/liên minh này?
- Có Không

- 12 Quý vị có biết nơi trong cộng đồng của quý vị mà quý vị có thể tổng khứ các thuốc kê toa mà quý vị không còn cần nữa?
- Có Không

- 13 Quý vị có là một phụ huynh hoặc người giám hộ bất kỳ trẻ em nào từ lớp 6 – 12?
- Có Không

[nếu **KHÔNG**, hãy đến →**Câu Hỏi 18**]

- 14 **Đối với mỗi câu dưới đây, xin cho biết việc quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hoặc hoàn toàn không đồng ý hay không.**

	Hoàn Toàn Đồng Ý	Đồng Ý	Không Đồng Ý	Hoàn Toàn Không Đồng Ý	Không Biết
Tôi biết những gì để nói với con tôi về các thuốc (rượu bia, thuốc lá, cần sa và các thuốc khác).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Những gì tôi nói sẽ có ảnh hưởng đến việc con tôi sử dụng các thuốc (rượu bia, thuốc lá, cần sa và các thuốc khác) hay không.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Có các địa điểm trong cộng đồng của tôi nơi tôi có thể biết thêm nhiều cách thức để giúp ngăn ngừa con tôi không sử dụng các thuốc (rượu bia, thuốc lá, cần sa và các thuốc khác).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15 **Quý vị đã nói chuyện với con quý vị (lớp 6 – 12) trong 3 tháng qua về các rủi ro hoặc tổn hại từ:**

	Có	Không	Không Biết
việc sử dụng rượu bia ở độ tuổi vị thành niên?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
việc sử dụng cần sa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
việc sử dụng thuốc điều trị mà không có toa thuốc hoặc theo một cách khác ngoài kê toa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16 **Khi con quý vị (lớp 6 - 12) đi ra ngoài chơi vào buổi tối hoặc vào cuối tuần, bao lâu một lần QUÝ VỊ:**

	Không bao giờ	Hiếm khi	Đôi khi	Thường thường	Luôn luôn
Hỏi con quý vị sẽ đi với ai?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hỏi con quý vị sẽ đi đâu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nếu con quý vị sẽ đi tham dự một buổi tiệc, hãy kiểm tra xem buổi tiệc sẽ có sự giám sát của người lớn hay không?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kiểm tra xem con quý vị có chịu ảnh hưởng của rượu bia hoặc các thuốc hay không (nói chuyện với chúng, ngửi hơi thở, kiểm tra mắt)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Thiết lập thời gian cho con quý vị trở về nhà?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Thức chờ cho đến khi con quý vị trở về nhà?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17 **Quý vị suy nghĩ điều này sẽ sai đến mức độ nào đối với con quý vị (lớp 6 – 12) . . .**

	Không Hề Sai	Sai Một Chút	Sai	Rất Sai	Không Biết
uống một hoặc hai ly thức uống có cồn gần như mỗi ngày?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sử dụng cần sa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sử dụng các thuốc kê toa không được bác sĩ kê toa cho chúng?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Số liệu thống kê dân số

- 18 Quý vị bao nhiêu tuổi?
- 18-24 45-54
 25-34 55-64
 35-44 65+

- 19 Giới tính của quý vị là gì?
- Nữ Nam

- 20 Quý vị có là người chuyển giới?
- Có Không

- 21 Quý vị có nguồn gốc Tây Ban Nha, La tinh/Châu Mỹ La tinh hoặc Tây Ban Nha?
- Có Không

- 22 Chủng tộc của quý vị là gì?
Chọn tất cả mục thích hợp.
- Mỹ Da Đỏ, Bản Xứ Alaska
 Châu Á hoặc Mỹ Gốc Á
 Mỹ Da Đen hoặc Mỹ Châu Phi
 Thổ Dân Hawaii hoặc Dân Đảo Thái Bình Dương khác
 Da Trắng
 Khác _____

- 23 Ngôn ngữ nào được nói ở nhà quý vị?
Chọn tất cả mục thích hợp.
- Tiếng Campuchia/Khmer
 Tiếng Anh
 Tiếng Nga
 Tiếng Somali
 Tiếng Tây Ban Nha
 Tiếng Khác _____

- 24 Bằng cấp hoặc trình độ học vấn nào cao nhất mà quý vị đã hoàn tất?
- Thấp hơn trung học
 Bằng trung học hoặc GED
 Đã học mà chưa tốt nghiệp đại học
 Tốt nghiệp cao đẳng/đại học
 Sau đại học

- 25 Mã vùng của quý vị nơi quý vị sinh sống phần lớn thời gian? _____

***Cảm ơn quý vị đã hoàn tất khảo sát!
 Chúng tôi rất cảm kích sự đóng góp của quý vị.***