

# 2022年 社区预防和保健 计划 社区调查

我们对您对我们社区青年药物滥用的看法很感兴趣。您的回答将有助于为我们的青年提供和改进预防方案。

这项3-5分钟的调查是完全匿名的。

您可以跳过任何问题或随时停止调查。

## 想要深入了解我们的集团?

您可以通过电话和电子邮件联系我们。

如果想要保留我们的联系信息,请撕下此页。

电话: \_\_\_\_\_

电子邮件: \_\_\_\_\_

.....

如果想要我们联系您,请在下方输入您的联系信息。

联系信息会与此项匿名调查分开。

请撕下页面的此部分并单独递交。

姓名: \_\_\_\_\_

电话号码: \_\_\_\_\_

电子邮件地址: \_\_\_\_\_

第一组问题询问您对自己社区中的药物滥用和心理健康问题的看法。

**1. 对于您社区中的青少年(6至12年级)所存在的下列每个问题, 您认为严重程度如何?**

	不是问题	小问题	中等严重问题	严重问题	不知道
饮酒	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
吸食大麻	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
误用处方药(在没有处方或以开处方之外的方式使用药物)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
其他药物(于下方指明*)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
烟草使用	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
电子烟或其他电子蒸汽产品	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
酒后驾车	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
吸食大麻驾车	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
抑郁	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
自杀	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
欺凌行为	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
社交媒体上的欺凌行为	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*如果您在上方标记了“其他药物”, 是什么药物? \_\_\_\_\_

**2. 如果有年轻人想要喝点酒, 他们能够轻易地得到吗?**

	非常简单	有点简单	有点困难	非常困难	不知道
初中生(6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生(9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3. 如果有年轻人想要吸食大麻, 他们能够轻易地得到吗?**

	非常简单	有点简单	有点困难	非常困难	不知道
初中生(6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生(9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**4. 您认为年轻人在尝试吸食大麻一次或两次的情况下伤害自己的风险有多大?**

	没有风险	轻微风险	中等风险	高风险	不知道
初中生(6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生(9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. 您认为年轻人在尝试定期吸食大麻 (每周一次或两次) 的情况下伤害自己的风险有多大?**

	没有风险	轻微风险	中等风险	高风险	不知道
初中生 (6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生 (9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**6. 您认为年轻人在服用除医生开之外的处方药的情况下伤害自己的风险有多大?**

	没有风险	轻微风险	中等风险	高风险	不知道
初中生 (6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生 (9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7. 如果您的家里目前有处方药, 这些药通常放在哪里? 请选择一项。**

藏起来	锁起来	都不是	都是 (藏起来并锁起来)	不适用
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**8. 您是否知道在您的社区中哪里可以弃置您不再需要的处方药?**

是	否
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**9. 您的社区中有一群志愿者正在努力减少青少年饮酒和其他药物使用问题。您是否知道这个组织/联盟?**

是	否
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**10. 您是否是6-12年级孩子的父母或监护人?**

是	否	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	若否, 请跳至问题 12

**父母/监护人** – 请根据您子女所在的年级回答下列问题:若您同时有子女在初中和高中,请同时回答提供的两类问题。

11. 如果您的孩子 (6-12年级) 做出以下行为, 您认为错误的程度有多大?					
	根本没错	有一点错	有错	非常有错	不知道
<b>饮酒</b>					
初中生 (6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生 (9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>吸食大麻</b>					
初中生 (6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生 (9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>服用除医生开之外的处方药</b>					
初中生 (6-8年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高中生 (9-12年级)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 人口统计资料

12. 您多大年龄?					
18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. 您目前的性别身份是什么?				
男	女	变性人	有疑问/不确定我的性别身份	其他的更合适
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. 您是否是西班牙裔或拉美裔?	
<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否

15. 您是什么种族? 请选择所有适用选项。				
美国本土印第安人、阿拉斯加本土居民	亚裔或亚裔美国人	黑人或非洲裔美国人	夏威夷土著或其他太平洋群岛居民	白人
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> 其他 _____				

**16. 您在家里说什么语言? 请选择所有适用选项。**

柬埔寨语	英语	俄罗斯语	索马里语	西班牙语
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> 其他 _____				

**17. 您完成的最高学历是什么?**

低于高中	高中学历或GED	一定程度的大学 学历	学院/大学毕业	研究生
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. 您最长居住地的邮政编码是什么?

---

**感谢您参加本次调查!**