

# Hạnh phúc và sức khỏe

## Khảo sát thanh niên

Phiên bản học sinh Junior (Lớp 4 đến Lớp 6)

Hội đồng trường của bạn và Y tế Công cộng Wellington-Dufferin-Guelph đang mời bạn tham gia vào một cuộc khảo sát. Chúng tôi muốn tìm hiểu về hạnh phúc và sức khỏe của những sinh viên như bạn.

### **Mục đích của cuộc khảo sát là gì?**

Cuộc khảo sát hỏi về sức khỏe và hạnh phúc của bạn để chúng tôi có thể hiểu nhu cầu của bạn. Câu trả lời của bạn cho cuộc khảo sát này và câu trả lời của các bạn cùng lớp sẽ giúp chúng tôi lập kế hoạch cho các chương trình để làm cho trường học của bạn và cộng đồng của chúng tôi trở thành một nơi tốt hơn để sống.

### **Những gì chúng tôi yêu cầu bạn làm:**

Chúng tôi muốn bạn trả lời các câu hỏi trong cuộc khảo sát kéo dài 30 phút này. Không có câu trả lời đúng hay sai. Đừng dành quá nhiều thời gian cho bất kỳ câu hỏi nào. Đi với câu trả lời đầu tiên xuất hiện trong đầu bạn. Vui lòng đọc kỹ từng câu hỏi và trả lời trung thực. Nếu bạn không biết câu trả lời cho một câu hỏi, hãy để trống. Bạn cũng có thể bỏ qua bất kỳ câu hỏi nào nếu nó khiến bạn không thoải mái.

Nếu bạn cần trợ giúp điền vào bản khảo sát này, vui lòng nói chuyện với giáo viên của bạn.

### **Bạn có phải thực hiện khảo sát này không?**

Bạn không cần phải thực hiện khảo sát này. Tùy thuộc vào bạn. Bạn có thể nói không ngay bây giờ, hoặc thậm chí bạn có thể thay đổi quyết định sau này. Sẽ không ai khó chịu với bạn nếu bạn quyết định không thực hiện cuộc khảo sát này.

Điểm số của bạn và mối quan hệ của bạn với trường học, giáo viên và sức khỏe cộng đồng sẽ không bị ảnh hưởng nếu bạn chọn không thực hiện cuộc khảo sát hoặc nếu bạn chọn dừng lại ở bất kỳ thời điểm nào. Nếu bạn chọn dừng lại, bạn có thể chọn xóa câu trả lời của mình hoặc giữ lại câu trả lời của mình. Nếu bạn giữ câu trả lời của mình, chúng tôi vẫn có thể sử dụng những câu trả lời đó để giúp chúng tôi hiểu về sức khỏe của học sinh. Khi bạn đã hoàn thành khảo sát hoặc nếu bạn đóng trình duyệt internet đột ngột, bạn không thể xóa bất kỳ câu trả lời nào và chúng sẽ được lưu.

## **Cuộc khảo sát này có thể làm tổn thương hoặc giúp ích cho bạn theo bất kỳ cách nào không?**

Một số câu hỏi trong cuộc khảo sát này có thể khiến bạn cảm thấy không thoải mái, bạn không cần phải trả lời những câu hỏi đó nếu bạn không muốn. Nếu bạn cảm thấy không thoải mái sau khi thực hiện khảo sát này, bạn có thể nói chuyện với cố vấn hướng dẫn của mình hoặc gọi Điện thoại Trợ giúp Trẻ em (1-800-668-6868). Cuộc khảo sát này có thể giúp bạn vì chúng tôi sẽ sử dụng câu trả lời để cải thiện cộng đồng và trường học của bạn.

## **Chúng tôi sẽ làm gì với thông tin về bạn?**

Khi bạn hoàn thành cuộc khảo sát, câu trả lời của bạn sẽ được chuyển đến Y tế Công cộng. Câu trả lời của bạn sẽ không được nhìn thấy bởi bất kỳ ai trong trường của bạn, kể cả giáo viên và phụ huynh của bạn. Y tế Công cộng sẽ rất cẩn thận để giữ kín câu trả lời của bạn cho cuộc khảo sát. Y tế Công cộng sẽ khóa tất cả thông tin chúng tôi thu thập về bạn và được bảo vệ bằng mật khẩu. Họ sẽ lấy tất cả các câu trả lời từ cuộc khảo sát này để tạo báo cáo cho trường học, cộng đồng và các chuyên gia khác. Tên của bạn không được thu thập và không có thông tin nhận dạng nào khác sẽ được đưa vào bất kỳ báo cáo nào. Dữ liệu thu thập được từ cuộc khảo sát sẽ được lưu giữ trên một mạng an toàn trong ít nhất sáu năm.

Cuộc khảo sát này đã nhận được sự chấp thuận từ một cuộc đánh giá đạo đức. Nếu bạn có thắc mắc về điều này, hãy liên hệ với Michael Whyte qua email theo địa chỉ

[Michael.Whyte@wdgpublichealth.ca](mailto:Michael.Whyte@wdgpublichealth.ca)

Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào khác, bạn có thể liên hệ:

Lyndsey Dossett

Y tế công cộng Wellington-Dufferin-Guelph

Số điện thoại: 1-800-265-7293 ex. 4542

Địa chỉ email: [lyndsey.dossett@wdgpublichealth.ca](mailto:lyndsey.dossett@wdgpublichealth.ca)

Bạn có đồng ý tham gia khảo sát không?

Có

Không

Thông tin trên biểu mẫu này được thu thập theo thẩm quyền của *Đạo luật Bảo vệ và Nâng cao Sức khỏe* theo *Đạo luật Tự do Thông tin và Bảo vệ Quyền riêng tư của Thành phố* và *Đạo luật Bảo vệ Thông tin Sức khỏe Cá nhân*. Thông tin này sẽ được sử dụng để cung cấp các chương trình và dịch vụ y tế công cộng; sự quản lý của cơ quan; và duy trì cơ sở dữ liệu chăm sóc sức khỏe, cơ quan đăng ký và nghiên cứu liên quan, tuân thủ các yêu cầu pháp lý và quy định. Mọi câu hỏi về việc thu thập thông tin này nên được gửi đến Giám đốc Quyền riêng tư theo số 1-800-265-7293 máy lẻ 4339.

Có ai đó ngồi với bạn để giúp bạn đọc và trả lời khảo sát không?

Có

Không

**Phần "Dành cho người trợ giúp" chỉ hiển thị cho những người chọn có để nhờ ai đó giúp họ đọc và trả lời khảo sát**

Đối với người trợ giúp:

Cảm ơn bạn đã giúp học sinh này hoàn thành Khảo sát Hạnh phúc và Sức khỏe Thanh niên. Vui lòng xem lại tuyên bố bảo mật sau đây và nhập tên của bạn để thể hiện sự đồng ý của bạn

Để tôn trọng quyền riêng tư, bảo mật và bảo mật của học sinh hoàn thành Khảo sát Hạnh phúc và Sức khỏe Thanh thiếu niên, tôi sẽ không sử dụng hoặc tiết lộ bất kỳ câu trả lời khảo sát nào do học sinh này cung cấp cho phụ huynh, bất kỳ nhân viên nào khác hoặc bất kỳ học sinh nào khác

Tôi hiểu rằng cuộc khảo sát hỏi về nhiều chủ đề sức khỏe và hạnh phúc. Tôi sẽ không giới thiệu đến cố vấn hướng dẫn hoặc bất kỳ nhân viên hỗ trợ nào khác mà không có sự cho phép của học sinh này. Xin lưu ý rằng không có câu hỏi nào trong cuộc khảo sát yêu cầu bạn báo cáo hợp pháp câu trả lời của học sinh này cho cảnh sát, hiệu trưởng hoặc phụ huynh của họ.

Nếu bạn đồng ý với các tuyên bố trên, vui lòng viết tên của bạn trước khi tiếp tục khảo sát.

## Dân số

**Hướng dẫn quan trọng:**

- Vui lòng chỉ hoàn thành một cuộc khảo sát trong năm nay.
1. Để bắt đầu, bạn đang học lớp nào? (*Danh sách thả xuống*)
  2. Tên trường của bạn là gì? (*Danh sách thả xuống: tên trường*)
  3. Bạn sống ở Thị trấn hoặc Thành phố nào? Hãy hỏi giáo viên hoặc người lớn của bạn nếu bạn không chắc chắn. (*Danh sách thả xuống*)

4. Bản dạng giới của bạn là gì?

Cái

Đực

Giới tính của tôi không có trong danh sách này: \_\_\_\_\_

Tôi không hiểu câu hỏi này

Tôi không muốn trả lời

5. Bạn đã sống ở Canada bao lâu?

Cả cuộc đời tôi

2 năm trở xuống

3 đến 5 năm

6 đến 10 năm

11 năm trở lên

6. Bạn nói những ngôn ngữ nào ở nhà? (Nếu bạn và gia đình nói nhiều hơn một ngôn ngữ, vui lòng chọn tất cả các ngôn ngữ mà bạn nói ở nhà.)

Tiếng Amharic

Tiếng A-rập

Tiếng Quảng Đông

Tiếng Dari

Tiếng Hà-Lan

Tiếng Anh

Pháp

Tiếng Đức

Gujarati

Tiếng Hin-đi

Tiếng Hung-ga-ri

(Các) ngôn ngữ bản địa

Tiếng Đức thấp

Tiếng Phổ thông

Tiếng Ba Tư (Farsi)

Tiếng Ba-lan

Tiếng Ba Tư (Panjabi)

Tiếng Tây Ban Nha

Tiếng Tagalog (Philippines, Philippines)

Tiếng Tamil

Tiếng Tigrinya

Tiếng Urdu

Tiếng Việt

Ngôn ngữ không được liệt kê ở trên (vui lòng ghi rõ: \_\_\_\_\_)

7. Bạn có xác định mình là người bản địa của những vùng đất ngày nay được gọi là Canada không?

- Có
- Không
- Không chắc chắn
- Tôi Không muốn trả lời câu hỏi này

**Câu hỏi 8 chỉ được hiển thị cho những học sinh xác định là người bản địa (Câu hỏi 7)**

8. Vui lòng chọn tất cả những gì áp dụng cho bạn:

- Các quốc gia đầu tiên
- Métis / Michif
- Inuit
- Một phương án thay thế (ví dụ: Haudenosaunee, Hiệp ước 3, Nunavimmiut) (vui lòng ghi rõ: \_\_\_\_\_)

**Trong xã hội của chúng ta, mọi người thường được mô tả theo chủng tộc hoặc nền tảng chủng tộc của họ. Ví dụ, một số người được coi là "Da đen", "Đông Á" hoặc "Da trắng", v.v.**

9. Hạng mục cuộc đua nào mô tả chính xác nhất về bạn? Chọn tất cả những gì phù hợp. *Di chuột qua câu trả lời để xem ví dụ (Văn bản trong ngoặc đơn)*

- Đen (Ví dụ: gốc Phi, Phi-Caribe, gốc Phi-Canada)
- Đông Á (Ví dụ: gốc Trung, Hàn, Nhật, Đài Loan)
- Bản xứ (Ví dụ: First Nations, Métis, Inuit)
- Latino / Latina / Latinx (Ví dụ: Mỹ Latinh, gốc Tây Ban Nha)
- Trung Đông (Ví dụ: Ả Rập, Ba Tư, Tây Á, ví dụ: Afghanistan, Ai Cập, Iran, Lebanon, Thổ Nhĩ Kỳ, Kurd)
- Nam Á (Ví dụ: Đông Ấn Độ, Pakistan, Bangladesh, Sri Lanka, Indo Caribe)
- Đông Nam Á (Ví dụ: Philippines, Việt Nam, Campuchia, Thái Lan, Indonesia, người gốc Đông Nam Á khác)
- Trắng (Ví dụ: tiếng Anh, tiếng Đức, tiếng Ireland, tiếng Ý, tiếng Bồ Đào Nha, Gốc châu Âu)

Một nhóm chủng tộc không được liệt kê ở trên (vui lòng nêu rõ)

Tôi không biết mình thuộc chủng tộc nào

- Tôi không hiểu câu hỏi này

## Cộng đồng của bạn

10. Vui lòng mô tả cảm nhận của bạn về khu phố của mình.

	Có	Đôi khi/ Đại loại	Không	Tôi không biết
a) Tôi cảm thấy an toàn trong khu phố của mình	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hàng xóm quan tâm đến tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Trường học của bạn

11. Vui lòng mô tả cảm nhận của bạn về trường học của mình:

	Có	Đôi khi/ Đại loại	Không
a) Tôi là một phần quan trọng trong cộng đồng trường học của tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Giáo dục của tôi rất quan trọng đối với tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tôi nhận được sự hỗ trợ cần thiết để học ở trường	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tôi quan tâm đến những gì tôi đang học ở trường	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tôi tham gia các hoạt động của trường như câu lạc bộ hoặc thể thao	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Bạn cảm thấy thế nào về trường học?

- Tôi yêu trường học
- Tôi thích trường học
- Tôi không thực sự quan tâm theo cách nào
- Tôi không thích trường học lắm
- Tôi ghét trường học

13. Bạn có đồng ý với những tuyên bố sau đây không?

	Có	Đôi khi / Đại loại	Không
a) Tôi cảm thấy an toàn ở trường của mình	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tôi cảm thấy được bao gồm ở trường của mình	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Vui lòng mô tả cảm nhận của bạn về những người lớn ở trường của bạn.

	Có	Đôi khi / Đại loại	Không
a) Người lớn ở trường tôi đặt kỳ vọng cao vào tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Người lớn ở trường tôi quan tâm đến tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Người lớn ở trường để ý khi tôi làm tốt công việc và cho tôi biết về điều đó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Có ít nhất một người lớn ở trường mà bạn có thể tìm đến nếu cần giúp đỡ không?

Có

Không

16. Vui lòng mô tả việc học của bạn ở trường:

	Hoàn toàn không đồng ý	Hơi không đồng ý	Hơi đồng ý	Rất đồng ý
a) Tôi tham gia vào việc học của mình	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tôi thích học	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tôi sử dụng các chiến lược để giúp bản thân học hỏi (ví dụ: tạo một web từ, ghi chú)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tôi đóng góp ý tưởng trong lớp học	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Bắt nạt

**Bắt nạt là khi một hoặc nhiều người cố tình trêu chọc, làm tổn thương hoặc làm người khác khó chịu, hết lần này đến lần khác. Đó cũng là bắt nạt khi ai đó cố tình bị bỏ rơi.**

17. TRONG 12 THÁNG QUA, BẠN CÓ BỊ BẮT NẠT Ở TRƯỜNG HOẶC TRÊN XE BUÝT KHÔNG?

Không bao giờ

Một vài lần

Thường

Hầu như mỗi ngày

18. TRONG 12 THÁNG QUA, BẠN CÓ BỊ BẮT NẠT KHI KHÔNG Ở TRƯỜNG KHÔNG?

Không bao giờ

Một vài lần

- Thường
- Hầu như mỗi ngày

**Câu hỏi 19 chỉ được hiển thị cho những học sinh trả lời rằng họ đã bị bắt nạt (Câu hỏi 17 và 18)**

19. Bạn có nói với một người lớn về việc bắt nạt không?

*Vui lòng chọn tất cả những gì áp dụng:*

- Tôi đã không nói với một người lớn
- Một giáo viên
- Hiệu trưởng hoặc Phó Hiệu trưởng
- CYC (Cố vấn Trẻ em và Thanh thiếu niên) / CYW (Nhân viên Trẻ em và Thanh thiếu niên) / Nhân viên xã hội
- Cố vấn hướng dẫn
- Một nhân viên khác tại trường
- Một thành viên trong gia đình
- Một sĩ quan cảnh sát
- Khác (vui lòng ghi rõ):

**Câu hỏi 20 chỉ được hiển thị cho những học sinh trả lời rằng họ đã nói với người lớn về hành vi bắt nạt (Câu hỏi 19)**

20. (Những) người lớn có giúp bạn không? (ví dụ: họ nói chuyện với bạn về việc bắt nạt, họ cho bạn những gợi ý hữu ích, họ giúp bạn cảm thấy bớt cô đơn hơn một chút, họ giúp ngăn chặn bắt nạt)

- Có
- Không

**Câu hỏi 21 chỉ được hiển thị cho những học sinh trả lời rằng họ đã bị bắt nạt (Câu hỏi 17 và 18)**

21. TRONG 12 THÁNG QUA, BẠN CÓ BỊ BẮT NẠT THEO NHỮNG CÁCH SAU:

Kiểm tra TẤT CẢ những gì áp dụng

- Gây hấn thể chất (ví dụ: xô đẩy, vấp ngã hoặc đánh)
- Gây hấn bằng lời nói (ví dụ: liên tục trêu chọc, lăng mạ hoặc gọi tên gây tổn thương)
- Bắt nạt điện tử/trên mạng (ví dụ: bị trêu chọc qua mạng xã hội như tiktok, SnapChat và Instagram hoặc qua tin nhắn văn bản)
- Ai đó cố tình làm hỏng thứ gì đó thuộc về bạn
- Ai đó cố tình bỏ rơi bạn hoặc loại trừ bạn

## Bạn bè của bạn

22. Vui lòng trả lời những câu sau đây về bạn bè của bạn.



	Có	Đôi khi/ Loại	Không
a) Tôi có nhiều bạn bè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tôi hòa thuận với những đứa trẻ khác cùng trang lứa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Những đứa trẻ khác ở độ tuổi của tôi muốn tôi làm bạn của chúng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Hầu hết những đứa trẻ khác ở độ tuổi của tôi giống tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tôi có ít nhất một người bạn tốt quan tâm đến tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tôi cảm thấy mình thuộc về	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Gia đình của bạn

23. Vui lòng trả lời những lời phát biểu này về gia đình của bạn.

	Có	Đôi khi / Đại loại	Không
a) Cha mẹ / người giám hộ của tôi lắng nghe ý kiến của tôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cha mẹ/người giám hộ của tôi và tôi cùng nhau giải quyết vấn đề nếu chúng tôi không đồng ý về điều gì đó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Cha mẹ / người giám hộ của tôi cho tôi thấy tôi quan tâm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tôi dành thời gian chất lượng ở nhà với gia đình	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Cha mẹ / người giám hộ của tôi nói về những điều tốt đẹp mà tôi làm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sức khỏe

24. Nói chung, bạn ăn trái cây và rau quả mỗi ngày bao lâu một lần?

- Ít hơn một lần một ngày
- Mỗi ngày một lần
- Hai lần một ngày
- 3 lần một ngày
- 4 lần một ngày
- 5 lần một ngày
- 6 lần một ngày

7 lần trở lên một ngày

25. **TRONG MỘT TUẦN HỌC THÔNG THƯỜNG** (TỪ THỨ Hai đến thứ Sáu), bạn thường ăn bữa sáng (nhiều hơn một ly sữa hoặc nước ép trái cây) ở nhà, trên đường đến trường hoặc ở trường trước giờ học?

- Không ai
- 1 đến 2 ngày
- 3 đến 4 ngày
- Tất cả 5 ngày

26. **VÀO MỘT ĐÊM HỌC THÔNG THƯỜNG**, BẠN THƯỜNG ĐI NGỦ LÚC MẤY GIỜ? (*Danh sách thả xuống*)

27. **VÀO MỘT NGÀY HỌC BÌNH THƯỜNG**, bạn thường thức dậy vào buổi sáng lúc mấy giờ? (*Danh sách thả xuống*)

**Hoạt động thể chất** là bất cứ thứ gì khiến tim bạn đập nhanh, có thể khiến bạn đổ mồ hôi và đôi khi có thể khiến bạn khó thở. Một số ví dụ về hoạt động thể chất là chạy, đi bộ nhanh, trượt patin, đi xe đạp, khiêu vũ, trượt ván, bơi lội và chơi thể thao.

28. **TRONG MỘT TUẦN ĐIỂN HÌNH**, BẠN HOẠT ĐỘNG THỂ CHẤT TRONG BAO NHIÊU NGÀY VỚI TỔNG CỘNG ÍT NHẤT 1 giờ mỗi ngày?

- 0 ngày
- 1 ngày
- 2 ngày
- 3 ngày
- 4 ngày
- 5 ngày
- 6 ngày
- 7 ngày

29. **NGOÀI GIỜ HỌC**, trung bình bạn dành bao nhiêu **GIỜ** mỗi ngày trên màn hình (Ví dụ: chơi trò chơi điện tử, sử dụng điện thoại di động, máy tính bảng hoặc máy tính hoặc xem TV)?

- Dưới 1 giờ mỗi ngày
- 1 hoặc 2 giờ một ngày
- 3 hoặc 4 giờ một ngày
- 5 hoặc 6 giờ một ngày
- 7 giờ trở lên một ngày

30. **TRONG MỘT TUẦN HỌC THÔNG THƯỜNG** (THỨ Hai đến thứ Sáu), bạn thường đi bộ hoặc đi xe đạp (ví dụ: xe đạp, ván trượt, xe tay ga) đến trường hoặc từ trường như thế nào?

- 1-2 ngày mỗi tuần
- 3-4 ngày mỗi tuần
- Tất cả 5 ngày
- Tôi có thể đi bộ hoặc lái xe, nhưng tôi hiếm khi / không bao giờ làm
- Tôi không làm vậy vì tôi là học sinh xe buýt trường học

**Câu hỏi 31 được hiển thị cho tất cả mọi người ngoại trừ những người trả lời rằng họ không biết vì họ là học sinh xe buýt trường học (Câu hỏi 30)**

31. Vui lòng chọn câu trả lời phù hợp nhất với hành trình đến trường thông thường của bạn.

	Không	Đôi khi	Có
Có vỉa hè, lối băng qua đường hoặc làn đường dành cho xe đạp có thể giúp tôi đi bộ hoặc đi xe đến hoặc đi từ trường.			
Tôi cảm thấy an toàn khi đi bộ hoặc lái xe đến hoặc đi từ trường.			
Phải mất nhiều thời gian để đi bộ hoặc đi xe đến hoặc đi từ trường.			
Tôi thích đi bộ hoặc đi xe đến hoặc từ trường.			

## Truyền thông xã hội

Thuật ngữ "phương tiện truyền thông xã hội" đề cập đến các trang mạng xã hội (chẳng hạn như Instagram, TikTok, X / Twitter, Facebook, v.v.) và tin nhắn tức thời (chẳng hạn như SnapChat, Whatsapp, Facebook messenger).

32. Bạn thường dành bao nhiêu giờ mỗi ngày trên các trang web hoặc ứng dụng truyền thông xã hội, đăng bài hoặc duyệt web?

- Dưới 1 giờ mỗi ngày
- Khoảng 1 giờ mỗi ngày
- 2 giờ một ngày
- Hơn 2 giờ một ngày
- Sử dụng mạng xã hội, nhưng không phải mỗi ngày
- Không sử dụng mạng xã hội

## Trò chơi điện tử

Thuật ngữ "trò chơi điện tử" đề cập đến các trò chơi được chơi trên bảng điều khiển, máy tính / máy tính xách tay, thiết bị di động hoặc TV, cả trực tuyến và / hoặc ngoại tuyến.

33. Bạn thường dành bao nhiêu giờ mỗi ngày để chơi trò chơi điện tử?

- Dưới 1 giờ mỗi ngày
- Khoảng 1 giờ mỗi ngày
- 2 giờ một ngày
- Hơn 2 giờ một ngày
- Chơi trò chơi điện tử, nhưng không phải mỗi ngày
- Không chơi trò chơi điện tử

**Câu hỏi 34 chỉ được hiển thị cho những học sinh trả lời rằng họ chơi trò chơi điện tử (Câu hỏi 33)**

34. Bạn có chi tiền cho bất kỳ thứ nào trong số này trong trò chơi điện tử không?

(Chọn tất cả các trường hợp phù hợp)

- Giao diện hoặc vật phẩm (ví dụ: trang phục, phụ kiện, biểu tượng cảm xúc)
- Hộp chiến lợi phẩm hoặc vật phẩm bí ẩn (bạn không biết mình sẽ nhận được gì)
- Kéo hoặc quay để mở khóa nhân vật hoặc vật phẩm
- Thẻ trò chơi hoặc thẻ chiến đấu
- Tiền trong trò chơi (ví dụ: V-Bucks, Robux, Primogems)
- Nâng cấp hoặc tăng sức mạnh
- Khác (vui lòng ghi rõ):
- Tôi không tiêu tiền vào trò chơi điện tử

## Sức khỏe tâm thần

35. Bạn sẽ mô tả như thế nào:

	Nghèo	Hội chợ	Tốt	Rất tốt	Tuyệt vời
a) Sức khỏe tâm thần	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hạnh phúc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Vui lòng đánh dấu vào ô mô tả chính xác nhất về bạn.

	Có	Đôi khi/ Đại loại	Không
a) Tôi giải quyết vấn đề theo những cách tích cực	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tôi cảm thấy tốt về bản thân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tôi thích vẻ ngoài của mình	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tôi cảm thấy tự hào về bản thân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tôi cảm thấy hy vọng về tương lai của mình	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tôi xử lý tốt các vấn đề ở trường	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. NÓI CHUNG, bạn thường cảm thấy:

	Thường xuyên/ Luôn luôn	Đôi khi	Hiếm khi/ Không bao giờ
a) Buồn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bơ vơ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ngại	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Giận	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. TRONG NĂM NGOÁI, BẠN CÓ GẶP RẮC RỐI VỚI...

	Có	Không
a) Bị phân tâm (cảm thấy như bạn không thể chú ý)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Áp lực từ những đứa trẻ khác	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Căng thẳng về bài tập ở trường	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cảm thấy muốn làm tổn thương bản thân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Bạn có biết nơi để nhận trợ giúp về các vấn đề (ví dụ: kiểm soát căng thẳng, cảm xúc, v.v.) nếu bạn hoặc người khác cần?

Có

Không

## Thuốc lá, rượu và các loại ma túy khác

40. Bạn đã bao giờ thử bất kỳ cách nào sau đây chưa?

	Có	Không
a) Thuốc lá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Rượu (nhiều hơn một vài ngụm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Cần sa (còn được gọi là cần sa, cỏ dại, cỏ, chấu, hashish)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Các loại thuốc khác không được bác sĩ hoặc cha mẹ bạn cung cấp cho bạn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bạn đã đi đến cuối Khảo sát Thanh niên Hạnh phúc và Sức khỏe!**

Cảm ơn bạn đã dành thời gian chia sẻ kinh nghiệm của mình với chúng tôi. Câu trả lời bạn đưa ra sẽ được sử dụng để giúp cải thiện trường học và cộng đồng của bạn.

Nhấp vào nút "Gửi" bên dưới để lưu câu trả lời của bạn và đóng khảo sát.