

Nástroj 6.1.6

Dotazník 5: Drogové návyky

D1 Kolik ti bylo, když jsi **POPRVÉ** (pokud vůbec někdy) udělal/a následující?

	1	2	3	4	5	6
	nikdy	11/méně	12/13	14/15	16/17	18/více
a) Dal/a jsem si pivo (aspoň jednu sklenici).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dal/a jsem si víno (aspoň jednu sklenici).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Dal/a jsem si tvrdý alkohol (aspoň jednu skleničku).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Opil/a jsem se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Vykouřil/a jsem svou první cigaretu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Kouřil/a jsem cigarety každý den.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Vyzkoušel/a jsem pervitin (amfetaminy).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Vyzkoušel/a jsem léky na uklidnění nebo na spaní (bez lékařského předpisu).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Vyzkoušel/a jsem marihuanu nebo hašiš.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Vyzkoušel/a jsem LSD nebo další halucinogeny.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Vyzkoušel/a jsem extázi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Vyzkoušel/a jsem těkavé látky (toluen, lepidlo atd.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Vyzkoušel/a jsem alkohol s prášky.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Vyzkoušel/a jsem anabolické steroidy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D2 Myslíš, že by pro tebe bylo obtížné sehnat některou z následujících látek, kdybys chtěl/a?

	1	2	3	4	5	6
	nemožné	velmi obtížné	poměrně obtížné	poměrně snadné	velmi snadné	nevím
a) cigarety/tabák	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) víno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) tvrdý alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) jiné alkoholické nápoje (nápoje s nízkým obsahem alkoholu, ovocné víno, míchané nápoje atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) marihuana nebo hašiš (konopí, tráva, mařena)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) těkavé látky (lepidlo, benzín atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) léky na uklidnění nebo na spaní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) extáze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) jiné nelegální drogy (pervitin, LSD, kokain, heroin atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D3 Informace o legálních a nelegálních drogách

	1	2
	ano	ne
a) Myslíš, že jsi o drogách dobře informován/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Zajímají tě další informace o drogách?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mluví spolu studenti ve tvé škole o drogách?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mluví spolu studenti a učitelé ve tvé škole o drogách?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Znáš někoho, kdo užívá nelegální drogy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Znáš nějaká místa ve škole, kde můžeš dostat nebo sehnat nelegální drogy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Znáš nějaká místa mimo školu, kde můžeš dostat nebo sehnat nelegální drogy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D4 Vypil/a jsi už někdy tolik alkoholu, že jsi byl/a opravdu opilý/á?

- nikdy
- ano, jednou
- ano, dvakrát nebo třikrát
- ano, čtyřikrát až desetkrát
- ano, více než desetkrát

D5 Jak často obvykle užíváš alkohol?

- nikdy
- méně než jednou za měsíc
- jednou za měsíc až jednou týdně
- každý týden nebo častěji

D6 V jakém prostředí jej obvykle užíváš?

- doma
- na soukromém večírku
- u někoho doma, než jdeme na party
- na diskotéce / v hospodě / v baru
- v autě / venku / na lodi
- jinde

D7 Kolik alkoholu obvykle vypiješ, když jdeš pít?

(Sklenkou zde myslíme 1 dl vína, půllitr, láhev nebo plechovku piva, 0,4–0,5 dl tvrdého alkoholu nebo sklenici míchaného nápoje.)

- ani jednu
- 1–2 sklenky
- 3–5 sklenek
- 6–9 sklenek
- 10 sklenek a více

D8 Vědí tví rodiče/zákonní zástupci, že:

	1	2	3
	nekouřím/nepiji/neužívám	ne, nevědí o tom	ano, vědí o tom
a) kouříš	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) piješ alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) užíváš konopí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) užíváš jiné drogy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D9 Je pravděpodobné, nebo nepravděpodobné, že by se ti osobně stalo něco podobného, kdybys pil alkohol?

	1	2
	pravděpodobné	nepravděpodobné
a) Cítil/a bych se uvolněně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Měl/a bych problémy s policií.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ublížil/a bych si na zdraví.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cítil/a bych se šťastný/á.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zapomněl/a bych na své problémy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Nebyl/a bych schopen(schopna) přestat pít.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Měl/a bych kocovinu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Odvážil/a bych se být sám(sama) sebou.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Udělal/a bych něco, čeho bych litoval/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Užil/a bych si hodně legrace.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bylo by mi špatně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ztratil/a bych nad sebou kontrolu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Byl/a bych k ostatním přátelštější.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D10 Je pravděpodobné, nebo nepravděpodobné, že by se ti osobně stalo něco podobného, kdybys užíval/a nelegální drogy?

	1	2
	pravděpodobné	nepravděpodobné
a) Cítil/a bych se uvolněně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Měl/a bych problémy s policií.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ublížil/a bych si na zdraví.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cítil/a bych se šťastný/á.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zapomněl/a bych na své problémy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Nebyl/a bych schopen(schopna) přestat drogy užívat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Měl/a bych kocovinu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Odvážil/a bych se být sám(sama) sebou.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Udělal/a bych něco, čeho bych litoval/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Užil/a bych si hodně legrace.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bylo by mi špatně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ztratil/a bych nad sebou kontrolu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Byl/a bych k ostatním přátelštější.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D11 Měl/a jsi někdy kvůli alkoholu nějaký z následujících problémů?

	1	2
	ne	ano
a) hádka nebo spor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) rvačka nebo bitka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) nehoda nebo zranění	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ztráta peněz nebo cenných předmětů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) poškození předmětů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) problémy ve vztahu s tvými rodiči/zákonnými zástupci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) problémy ve vztahu k přátelům	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) problémy ve vztahu s tvými učiteli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) slabý výkon ve škole nebo práci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) stal/a jsi se obětí loupeže nebo krádeže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) potíže (opletačky) s policií	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) hospitalizace nebo akutní příjem v nemocnici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) pohlavní styk, jehož jsi druhý den lítoval/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) sex bez ochrany	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) druhý den tě bolela hlava nebo jsi se cítil/a špatně (měl/a jsi kocovinu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) nešel(nešla) jsi na nějakou hodinu do školy nebo jsi raději zůstal/a doma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D12 Měl/a jsi někdy kvůli užívání nelegálních drog některý z následujících problémů?

	1	2
	ne	ano
a) hádka nebo spor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) rvačka nebo bitka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) nehoda nebo zranění	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ztráta peněz nebo jiných cenných předmětů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) poškození předmětů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) problémy ve vztahu s tvými rodiči/zákonnými zástupci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) problémy ve vztahu k přátelům	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) problémy ve vztahu s tvými učiteli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) slabý výkon ve škole nebo práci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) oběť loupeže nebo krádeže	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) potíže (opletačky) s policií	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) hospitalizace nebo akutní příjem v nemocnici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) pohlavní styk, jehož jsi druhý den lítoval/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) sex bez ochrany	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) druhý den tě bolela hlava nebo jsi se cítil/a špatně (měl/a jsi kocovinu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) nešel(nešla) jsi na nějakou hodinu do školy nebo jsi raději zůstal/a doma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>