

Nástroj 6.1.2

Dotazník 1: Duševní pohoda a vztahy

W1 Jak se právě cítíš?

	1 velmi špatně	2 špatně	3 dobře	4 velmi dobře
a) doma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) se svými přáteli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ve škole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) obecně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W2 Cítíš se osamělý/á?

- 1 vůbec
 2 trochu
 3 docela ano
 4 hodně

W3 Jak přesně popisují následující výroky tvé pocity?

	1 úplně přesně	2 docela dobře	3 ne moc dobře	4 vůbec
a) Mám se rád/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Jsem se sebou celkem spokojený/á.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Moc si o sobě nemyslím.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Chci být někým jiným.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mám pocit, že nejsem důležitý/á.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Jsem si jistý/á, že mě mají ostatní rádi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Chtěl/a bych zůstat takový/á, jaký/á jsem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Věřím ve svou budoucnost.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W4 Vědí tví rodiče/zákonní zástupci, kde trávíš víkendové večery a noci?

- 1 vždy to vědí
 2 vědí to docela často
 3 občas to vědí
 4 většinou to nevědí

W5 Kolikrát jsi v minulém týdnu zažil/a se svými rodiči/zákonnými zástupci následující aktivity?

	1 maximálně jednou týdně	2 1–2 krát	3 3–4 krát	4 skoro každý den
a) Večeříme spolu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Díváme se spolu na televizi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Uklízíme společně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mluvíme o mých školních úkolech a práci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Sportujeme spolu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Navštěvujeme společně příbuzné.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Debatujeme o každodenních věcech.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W6 Ve kterých oblastech by rodiče/zákonní zástupci měli být dětem příkladem?

	1	2
	je důležité, aby byli příkladem	není důležité, aby byli příkladem
a) zdvořilost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) spolehlivost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) vzhled	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) úcta/respekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) postoj k práci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) znalosti/dovednosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) společenský kontakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) zacházení s tabákem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) zacházení s alkoholem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) zacházení s penězi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) trávení volného času	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W7 Jak myslíš, že by tví rodiče zareagovali, pokud bys dělal/a následující?

	1	2	3	4
	zakázali by mi to	odrazovali by mě od toho	nevadilo by jim to	schvalovali by to
a) kdybych kouřil/a cigarety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) kdybych pil/a alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) kdybych se opil/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) kdybych kouřil/a konopí (marihuanu nebo hašiš)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) kdybych užíval/a další nelegální drogy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W8 Jak myslíš, že by zareagovali tví přátelé, pokud bys dělal/a následující?

	1	2	3	4
	nedovolili by mi to	odrazovali by mě od toho	nevadilo by jim to	schvalovali by to
a) kdybych kouřil/a cigarety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) kdybych pil/a alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) kdybych se opil/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) kdybych kouřil/a konopí (marihuanu nebo hašiš)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) kdybych užíval/a další nelegální drogy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W9 Jak myslíš, že bys reagoval/a, kdyby někdo z tvých přátel dělal následující?

	1	2	3	4
	nedovolil/a bych mu(jí) to	snažil bych se ho(ji) od toho odradit	nevadilo by mi to	schvaloval/a bych mu(jí) to
a) kdyby kouřil/a cigarety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) kdyby pil/a alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) kdyby se opil/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) kdyby kouřil/a konopí (marihuanu nebo hašiš)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) kdyby užíval/a další nelegální drogy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W10 Představ si, že máš nějaký osobní problém a chceš si o něm s někým promluvit. S kým by sis šel/šla promluvit nebo koho bys oslovil/a?

	1	2	3
	určitě	snad	určitě ne
a) matku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) otce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) sourozence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) kamaráda/kamarádku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) svého přítele/přítelkyni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) příbuzného nebo příbuznou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) dospělé z místa, kde bydlím	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) učitele, učitelku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) poradce, poradkyni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) školní zdravotnici nebo zdravotníka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) psychologa nebo psycholožku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) osobu, která pracuje s mládeží	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) vedoucího nebo vedoucí organizace, ve které jsem členem nebo členkou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) policii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) telefonní linku pomoci pro děti a dospívající	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) zdravotnickou službu pro dospívající	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) služby péče o děti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) školního lékaře nebo lékařku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) kněze, člena mé církve nebo církevního společenství	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) někoho jiného	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W11 Kolik máš dobrých kamarádů?

- 1 žádného
- 2 jednoho
- 3 dva
- 4 tři nebo více

W12 Je pro tebe snadné nebo obtížně najít si nové přátele?

- 1 velmi snadné
- 2 snadné
- 3 obtížné
- 4 velmi obtížné

W13 Jak často se svými přáteli trávíš volný čas po skončení školy?

- 1 4–5 dnů v týdnu
- 2 2–3 dny v týdnu
- 3 jednou týdně nebo ještě méně
- 4 momentálně žádné přátele nemám