

Nástroj 6.1.1

Hlavní dotazník

Tento dotazník je součástí průzkumu, který je zaměřen na vaše zkušenosti a názory na různorodé otázky a témata související se zdravím, školou, návykovými látkami atp. Dotazník je určen žákům základních škol a středoškolským studentům. Pro zjednodušení používáme v otázkách výraz student.

- Nespěchejte prosím a řádně vyplňte dotazník. Jedná se o krátký průzkum vašich názorů.
- Nepište nikam své jméno** ani další informace, podle kterých by se mohlo poznat, kdo dotazník vyplnil. **Nelze** zpětně vysledovat, kdo na který dotazník odpovídal. Proto můžete na všechny otázky odpovědět upřímně a otevřeně.
- Tento průzkum je dobrovolný. Pokud se jej nechcete zúčastnit, prostě o tom řekněte svému učiteli a dostanete na tuto dobu jiný úkol. Nejste povinni odpovídat na otázky, které vám budou nepříjemné. Mějte ale prosím na paměti, že pokud se rozhodnete průzkumu zúčastnit a pak neodpovíte na všechny otázky, ztrácí průzkum z velké části svou hodnotu.
- Pokud uvedené odpovědi přesně neodpovídají vaší situaci, zvolte odpověď, která je této situaci nejbližší. Pokud se vám nebude hodit žádná z uvedených odpovědí, můžete ji vynechat. Taková odpověď bude vyhodnocena „neuveďeno“.
- Zvolenou odpověď označte ×. Pokud chcete svoji odpověď změnit, původní × zakroužkujte a označte jinou.

1 Jsi chlapec, nebo dívka?

- 1 chlapec
- 2 dívka

2 Do které třídy nebo ročníku chodíš?

- 1 6.–7. třída
- 2 8.–9. třída
- 3 1.–2. ročník
- 4 3.–4. ročník

3 Kolik ti je let?

- 1 12
- 2 13
- 3 14
- 4 15
- 5 16
- 6 17
- 7 18 nebo více

4 O kterých drogách se píše ve školním řádu?

	1 je/jsou uveden(y)	2 není(nejsou) uvedena(y)	3 nevím
a) tabák	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) léky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) nelegální drogy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Souhlasíš se školními pravidly ohledně užívání drog (tabáku, alkoholu, léků, nelegálních drog)?

- 1 ne
- 2 částečně
- 3 ano

6 Měli jste letos (tj. v prvním nebo druhém pololetí) ve škole nějaké hodiny o alkoholu, tabáku a drogách?

- 1 ne
- 2 jednu hodinu
- 3 2–5 hodin
- 4 6–10 hodin
- 5 více než 10 hodin

7 Myslíš, že počet hodin, které jste v tomto školním roce věnovali prevenci alkoholismu, kouření a drogové závislosti, byl pro tebe dostatečný?

- 1 žádnou takovou hodinu jsme neměli
- 2 příliš málo
- 3 přiměřené množství
- 4 příliš mnoho

8 Myslíš si, že tyto hodiny o alkoholu, tabáku a drogách byly dobré nebo špatné?

- 1 žádnou jsem neabsolvoval/a
- 2 dobré
- 3 ani dobré ani špatné
- 4 špatné

9 Myslíš, že je ve škole dostatečně svobodná atmosféra, aby se dalo diskutovat o tématu drog (legálních a nelegálních)?

- 1 ne
- 2 ano

10 Cítíš, že jsi pod tlakem kvůli množství úkolů ve škole?

- 1 vůbec
- 2 málo
- 3 trochu
- 4 hodně

11 Chodíš za školu?

- 1 nikdy
- 2 ano, ale méně než jednou za měsíc
- 3 ano, tak jednou za měsíc nebo týden
- 4 ano, několikrát týdně

12 Záleží ti na tom a můžeš ovlivnit, aby

	1	2
	ano	ne
a) byla dobrá atmosféra ve škole?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) byl každý ve škole respektován?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) se řešily problémy spolužáků?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ve tvé třídě byla dobrá atmosféra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) byla dodržována školních pravidel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ve škole bylo čisto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) tvá škola měla dobré jméno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 Souhlasíš s následujícími výroky o tvé škole?

Zaškrtni jedno ze dvou políček pro každou odpověď, zvol odpověď, která nejlépe odpovídá tomu, co si myslíš.

	1	2
	souhlasím	nesouhlasím
a) Škola mě baví.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Chtěl/a bych přestoupit na jinou školu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) S učiteli vycházím dobře.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ve škole je dobrá atmosféra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ve škole je dostatek míst, kde se můžu setkávat, hrát si a mluvit s kamarády.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Učitelé se se studenty málo baví.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ve škole se cítím bezpečně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Třída, kde se učíme, se mi líbí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Líbí se mi škola/prostředí školy (budova, dvůr, hřiště apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Rodiče/zákonní zástupci se o naši školu zajímají.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Rodiče/zákonní zástupci jsou s naší školou spokojeni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Učitelé mi věří.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Ve škole mi naslouchají.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Ve škole mě berou vážně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Ve škole můžu vyjadřovat svůj názor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Víím, co ode mě učitelé očekávají.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Většina práce ve škole je zajímavá.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Se spolužáky vycházím dobře.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Se studenty se ve škole jedná příliš přísně.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Ve škole platí férová pravidla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Cítím, že do této školy patřím.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Jsem podporován v tom, abych ve třídě vyjadřoval své názory.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) V naší škole se studenti podílí na formulování pravidel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) Rodiče/zákonní zástupci ode mě ve škole očekávají příliš.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) Učitelé ode mě ve škole očekávají příliš.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z) Ostatní studenti mě berou takového(takovou), jaký(á) jsem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14 Označ, jestli jsi někdy vyzkoušel/a některé z následujících (návykových) látek

	1	2	3	4	5
	nikdy	ano, ale ne za poslední rok	ano, přibližně jednou měsíčně	ano, přibližně jednou týdně	ano, přibližně každý den
a) cigarety / tabák	<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"/>
c) víno	<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"/>
e) jiný typ alkoholu (limonády s obsahem alkoholu, ovocné víno, míchané nápoje atd.)	<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"/>
g) těkavé látky (toluen atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) léky na uklidnění, na spaní či proti bolesti (bez lékařského předpisu)	<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"/>
j) jiné nelegální drogy (amfetaminy, pervitin, LSD, kokain, heroin atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 Myslíš, že vyzkoušíš nějakou z následujících (návykových) látek?

	1	2	3
	ne, nikdy	asi ano	už jsem tuto látku vyzkoušel
a) cigarety / tabák	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) víno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) tvrdý alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) jiný typ alkoholu (limonády s obsahem alkoholu, ovocné víno, míchané nápoje atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) marihuana nebo hašiš (konopí, tráva, marjánka)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) těkavé látky (toluen, lepidlo atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) léky na uklidnění, na spaní či proti bolesti (bez lékařského předpisu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) extáze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) jiné nelegální drogy (amfetaminy, pervitin, LSD, kokain, heroin atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16 Jak přesně vystihují následující věty tvůj rodinný život?

	1	2	3	4
	úplně	docela dobře	ne moc dobře	vůbec
a) Často si s rodiči/zákonnými zástupci povídám o tom, co mě zajímá.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mí rodiče/zákonní zástupci obvykle vědí, kde jsem a co dělám ve svém volném čase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mí rodiče/zákonní zástupci znají většinu mých přátel, se kterými trávím volný čas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mí rodiče/zákonní zástupci se zajímají o mou práci ve škole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mí rodiče/zákonní zástupci se zajímají o mé aktivity ve volném čase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17 Měli by rodiče/zákonní zástupci být mladým lidem příkladem?

- 1 ano
2 ne
3 nevím

18 Měli by učitelé být mladým lidem příkladem?

- 1 ano
2 ne
3 nevím

19 Pokud bys měl/a problém spojený s drogami (legálními nebo nelegálními), myslíš, že jsou ve škole dospělí, se kterými by sis o něm mohl/a promluvit?

- 1 ano
2 ne
3 nevím