

Ankieta dla młodzieży. Szkoły ponadpodstawowe

Młodzież 2023



Ministerstwo
Zdrowia



NPZ
NARODOWY PROGRAM ZDROWIA

**KC
PU**
Krajowe Centrum
Przeciwdziałania Uzależnieniom



1

Zapraszamy Cię do wypełnienia ankiety, której celem jest lepsze poznanie poglądów i zachowań uczniów i uczennic związanych z różnymi sytuacjami. Zebrane od Ciebie i Twoich kolegów informacje posłużą Zespołowi badawczemu do opracowania działań, które będą odpowiadały na potrzeby Twoje oraz Twoich koleżanek i kolegów.

Ankieta dotyczy:

- Twoich doświadczeń i opinii na temat papierosów, alkoholu i narkotyków,
- sposobu, w jaki korzystasz z komputera i internetu,
- nastrojów i emocji jakie przeżywasz.

Pytamy też o Twoją:

- sytuację szkolną i domową,
- relacje z rówieśnikami,
- opinie na temat otoczenia, w którym mieszkasz.

Wypełnienie ankiety jest dobrowolne. Możesz zrezygnować z jej wypełniania w dowolnej chwili. Możesz też nie udzielić odpowiedzi na wybrane pytania.

Nikt ze szkoły ani rodzice nie będą mieli dostępu do Twoich odpowiedzi. Twoja ankieta będzie oznaczona specjalnym kodem, który pozwoli nam porównać Twoje dzisiejsze odpowiedzi z Twoimi odpowiedziami w kolejnym badaniu za dwa lata.

Pamiętaj, nie ma tu „dobrych” ani „złych” odpowiedzi. Ważne jest, abyś na pytania odpowiadał/a szczerze i samodzielnie.

Jeśli jest to możliwe, prosimy o odpowiedź na wszystkie pytania.

Badania, do udziału w których Cię zapraszamy, są prowadzone przez Fundację Praesterno na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom we współpracy z Urzędem Miasta Grudziądz i Urzędem Miasta Włocławka. Koordynatorem badań jest Tomasz Kowalewicz, członek Zarządu Fundacji Praesterno, tel. 601 311 454, e-mail tk@praesterno.pl.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Poniżej podajemy instrukcję, która pozwoli Ci utworzyć **Twój niepowtarzalny kod**.

Dzięki temu kodowi pozostaniesz anonimowy/anonimowa - nie będziemy znać Twojego imienia i nazwiska. Za 2 lata zostaniesz poproszony/ poproszona o wypełnienie drugiej ankiety, do której utworzysz i wpiszesz jeszcze raz ten sam kod, żebyśmy wiedzieli, że obie ankiety są od tej samej osoby.

1. wpisz **trzecią literę** imienia taty

na przykład gdyby tata miał na imię ANDRZEJ, należałoby wpisać D.

Jeśli nie znasz imienia taty wpisz Z

2. wpisz **dzień** Twojego urodzenia

na przykład gdyby dniem Twojego urodzenia był 6 grudnia, należałoby wpisać 6

3. wpisz **trzecią literę** imienia mamy

na przykład gdyby Twoja mama miała na imię JOANNA, należałoby wpisać A

Jeśli nie znasz imienia mamy wpisz S

4. wpisz **trzecią literę** swojego imienia

na przykład gdyby tym imieniem był TOMASZ, należałoby wpisać M

Kod z przykładu to: **D6AM**.

Dziękujemy za utworzenie kodu.

Poniżej wpisz w całości kod, który utworzyłeś/aś.

Wpisz swój kod:

Zanim zaczniesz wypełniać ankietę, zapoznaj się z poniższymi wskazówkami.

1. Postaraj się nie opuścić żadnego pytania.

2. Co zrobić, jeśli pomyliš się i zaznaczysz niewłaściwą odpowiedź?

Zaznacz odpowiedź właściwą, zaznaczenie niewłaściwe automatycznie zostanie cofnięte.

NASTĘPNYCH KILKA PYTAŃ DOTYCZY PAPIEROSÓW.

Pamiętaj, że wypełnianie ankiety jest poufne.

1. Kiedy (jeśli w ogóle) zdarzyło Ci się PO RAZ PIERWSZY zapalić papierosa lub używać nikotyny w innej formie, jak e-papieros, IQOS – urządzenie podgrzewające tytoń, itp.?

1. nigdy /1/
2. w wieku 16 lat lub później /2/
3. w wieku 15 lat /3/
4. w wieku 14 lat /4/
5. w wieku 13 lat /5/
6. w wieku 12 lat /6/
7. w wieku 11 lat lub wcześniej /7/

2. Czy palisz papierosy?

1. nie
2. tak - kilka razy w roku
3. tak - kilka razy w miesiącu
4. tak - kilka razy w tygodniu
5. tak - codziennie

3. Czy używasz tzw. e-papierosów lub IQOS (urządzenie podgrzewające tytoń)?

1. nie
2. tak - kilka razy w roku
3. tak - kilka razy w miesiącu
4. tak - kilka razy w tygodniu
5. tak - codziennie

4. Czy przypuszczasz, że w przyszłości będziesz palić papierosy lub używać tytoniu w innej formie?

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nie będę palić/używać /1/	raczej nie będę /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej będę /4/	będę palić/używać /5/
1. w ciągu najbliższych 30 dni?					
2. w ciągu najbliższych 12 miesięcy?					
3. kiedykolwiek w przyszłości?					

KOLEJNE PYTANIA DOTYCZĄ „PICIA ALKOHOLU”.

PICIE OZNACZA: „wypicie WIĘCEJ niż łyk szampana, piwa, wina, wódki lub innego napoju alkoholowego”

5. Kiedy (jeśli w ogóle) zdarzyło Ci się PO RAZ PIERWSZY świadomie wypić napój alkoholowy?

- nigdy /1/
- w wieku 16 lat lub później /2/
- w wieku 15 lat /3/
- w wieku 14 lat /4/
- w wieku 13 lat /5/
- w wieku 12 lat /6/
- w wieku 11 lat lub wcześniej /7/

6. Ile razy zdarzyło Ci się pić jakiś napój alkoholowy (tzn. szampan, piwo, wino, wódkę lub inny napój zawierający alkohol)?

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	ani razu /0/	1-2 razy /1/	3-5 razy /2/	6-9 razy /3/	10-19 razy /4/	20 razy lub więcej /5/
1. w ciągu ostatnich 30 dni?						
2. w ciągu ostatnich 12 miesięcy?						
3. kiedykolwiek w życiu?						

7. Ile razy (jeśli w ogóle) zdarzyło Ci się UPIĆ napojem alkoholowym, tzn. piwem, winem lub wódką, tzn. wypić tyle, żeby np. zataczać się, bełkotać, nie pamiętać, co się działo?

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nigdy się nie upiłem/am /0/	1-2 razy /1/	3-5 razy /2/	6-9 razy /3/	10-19 razy /4/	20 razy lub więcej /5/
1. w ciągu ostatnich 30 dni?						
2. w ciągu ostatnich 12 miesięcy?						
3. kiedykolwiek w życiu?						

8. Czy przypuszczasz, że będziesz pić napoje alkoholowe (jak szampan, piwo, wino czy wódka lub inne napoje alkoholowe)...

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nie będę pić /1/	raczej nie będę pić /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej będę pić /4/	będę pić /5/
1. w ciągu najbliższych 30 dni?					
2. w ciągu najbliższych 12 miesięcy?					
3. kiedykolwiek w życiu?					

9. Na ile jesteś pewien, że mógłbyś/mogłabyś odmówić, gdyby proponowano Ci alkohol w następujących sytuacjach:

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	mogę odmówić /1/	raczej mogę odmówić /2/	nie jestem pewien/pewna /3/	raczej nie mogę odmówić /4/	nie mogę odmówić /5/
1. w domu przyjaciela					
2. gdyby proponował starszy brat lub siostra					
3. gdyby proponowały inne starsze osoby					
4. na imprezie lub dyskotecce					
5. gdyby proponowała Twoja sympatia (chłopak/dziewczyna)					

10. Na ile łatwo mógłbyś/mogłabyś kupić alkohol (np. piwo, wino, wódkę lub inne napoje alkoholowe), gdybyś tego chciał/a?

1. bardzo łatwo
2. raczej łatwo
3. trudno powiedzieć
4. raczej trudno
5. bardzo trudno

4

KOLEJNE PYTANIA DOTYCZĄ „NARKOTYKÓW” I INNYCH SUBSTANCJI PRZYJMOWANYCH W CELU ODURZANIA SIĘ

11. Kiedy (jeśli w ogóle) zdarzyło Ci się PO RAZ PIERWSZY użyć narkotyków (w tym marihuany, haszyszu lub "dopalaczy") lub innych substancji w celu odurzenia się?

- nigdy /1/
- w wieku 16 lat lub później /2/
- w wieku 15 lat /3/
- w wieku 14 lat /4/
- w wieku 13 lat /5/
- w wieku 12 lat /6/
- w wieku 11 lat lub wcześniej /7/

11A. Wpisz, jaka to była substancja?

12. Czy w ciągu OSTATNICH 12 MIESIĘCY zdarzyło się, że używałeś/aś narkotyków (w tym marihuany, haszyszu lub "dopalaczy") lub innych substancji w celu odurzenia się?

1. nie - nie zdarzyło mi się
2. tak - jeden lub dwa razy
3. tak - kilka razy
4. tak - 10 razy lub więcej

13. Jakie to były substancje?

W tym pytaniu możesz zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź

1. marihuana lub haszysz
2. „dopalacze” (nowe substancje psychoaktywne)
3. LSD lub inne halucynogeny
4. leki uspokajające lub nasenne (przyjmowane w celu odurzenia się)
5. leki przeciwbólowe (przyjmowane w celu odurzenia się)
6. amfetamina
7. mefedron
8. revinol
9. heroina, "brown sugar" lub "kompot"
10. kokaina lub crack
11. ecstasy lub MDMA
12. sterydy anaboliczne
13. kleje, rozpuszczalniki, itp.
14. inne środki, napisz jakie:.....

14. Czy przypuszczasz, że w przyszłości będziesz używać jakichś narkotyków (w tym marihuany, haszyszu lub "dopalaczy") lub innych substancji w celu odurzania się...

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nie będę używać /1/	raczej nie będę /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej będę /4/	będę palić/używać /5/
1. w ciągu najbliższych 30 dni?					
2. w ciągu najbliższych 12 miesięcy?					
3. kiedykolwiek w przyszłości?					

5

KOLEJNE PYTANIA DOTYCZĄ PRZEKONAŃ I ZACHOWAŃ

15. Jak bardzo, Twoim zdaniem, ludzie ryzykują, że sobie zaszkodzą (zdrowotnie lub w inny sposób), jeśli:

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nie ma ryzyka /1/	małe ryzyko /2/	umiarko- wane ryzyko /3/	duże ryzyko /4/	nie wiem /5/
1. palą papierosy od czasu do czasu					
2. wypalają co najmniej paczkę papierosów dziennie					
3. spróbują 1 raz lub 2 razy elektronicznych papierosów					
4. wypijają prawie codziennie 2 drinki (czyli butelkę piwa, lub 2 lampki wina, lub 2 kieliszki wódki)					
5. wypijają prawie codziennie 4 drinki (czyli 2 butelki piwa, lub pół butelki wina, lub 4 kieliszki wódki)					
6. wypijają w czasie każdego weekendu 5 drinków (2,5 butelki piwa, 3/4 butelki wina, 5 kieliszków wódki) lub więcej					

16. Jak bardzo, Twoim zdaniem, ludzie ryzykują, że sobie zaszkodzą (zdrowotnie lub w inny sposób), jeśli:

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	<i>nie ma ryzyka</i> /1/	<i>małe ryzyko</i> /2/	<i>umiarkowane ryzyko</i> /3/	<i>duże ryzyko</i> /4/	<i>nie wiem</i> /5/
1. spróbują 1 - 2 razy marihuany lub haszyszu					
2. palą marihuanę lub haszysz regularnie, nie rzadziej niż raz w miesiącu					
3. spróbują 1 - 2 razy ecstasy					
4. biorą ecstasy regularnie, nie rzadziej niż raz w miesiącu					
5. spróbują 1 raz lub 2 razy amfetaminy					
6. biorą amfetaminę regularnie, nie rzadziej niż raz w miesiącu					
7. spróbują 1 - 2 razy „dopalaczy”					
8. biorą „dopalacze” regularnie, nie rzadziej niż raz w miesiącu					

17. Czy kiedykolwiek W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH_robieś/aś niżej wymienione rzeczy?

Odpowiedz na KAŻDE Z TYCH PYTAŃ

	Tak /1/	Nie /2/
1. Łamałeś/aś lub niszczyłeś/łaś (celowo) coś, co nie należało do Ciebie?		
2. Sprzedawałeś/aś marihuanę lub inne narkotyki?		
3. Brałeś/aś rzeczy, które nie należały do Ciebie?		
4. Uderzyłeś/aś lub uszkodziłeś/łaś kogoś (celowo)?		
5. Uciekałeś/aś z domu? (to znaczy opuszczałeś/aś dom bez pozwolenia rodziców na dłużej niż 12 godzin)		

18. Ile przeciętnie godzin DZIENNIE poświęcałeś/aś w czasie OSTATNICH 30 DNI:

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	0 minut /1/	mniej niż 30 minut /2/	30 minut - 1 godzina /3/	1 godzina - 2 godziny /4/	2 godziny - 3 godziny /5/	3 godziny lub więcej /6/
1. na gry na sprzęcie elektronicznym w typowy dzień powszedni						
2. na gry na sprzęcie elektronicznym w typowy dzień weekendowy lub świąteczny						
3. na kontakty (telefony, sms-y, maile, czat, facebook, itp.)?						
4. na oglądanie filmów/programów/seriali w TV, na DVD, w Internecie?						

...Ile przeciętnie godzin DZIENNIE poświęcałeś/aś w czasie OSTATNICH 30 DNI:

	0 minut /1/	mniej niż 30 minut /2/	30 minut - 1 godzina /3/	1 godzina - 2 godziny /4/	2 godziny - 3 godziny /5/	3 godziny lub więcej /6/
5. na przeglądanie Internetu, pobieranie plików?						
6. na odrabianie lekcji?						
7. na swoje pasje, inne niż z wykorzystywaniem komputera lub Internetu?						
8. na spędzanie czasu poza domem (na podwórku, osiedlu, na mieście)?						
9. na hazard?						

19. Jeśli w ciągu ostatnich 30 DNI korzystałeś/aś z komputera, laptopa, smartfona lub telefonu, czy było to przyczyną Twoich kłopotów?

Takich kłopotów jak brak czasu na ważne sprawy, sprzeczki w domu, problemy w szkole, problemy z odrabianiem prac domowych, rozdrażnienie, zły nastrój, itp.?

1. Tak
2. Nie
3. Nie korzystałem/am z komputera lub laptopa w ostatnich 30 dniach
4. Nigdy nie korzystałem/am z komputera lub laptopa

6

NASTĘPNE PYTANIA DOTYCZĄ PRZEMOCY FIZYCZNEJ I PSYCHICZNEJ.

Przemoc psychiczna ma miejsce wtedy, gdy jedna lub więcej osób dokucza, obraża lub niepokoi inną osobę.

20a. Jak często, w ciągu ostatnich 12 MIESIĘCY, brałeś/aś udział w przemocy fizycznej lub psychicznej wobec innych uczniów?

1. Nigdy mi się nie zdarzyło
2. Zdarzyło mi się 1 raz
3. Zdarzyło mi się 2 lub 3 razy
4. Zdarzyło mi się 4 lub więcej razy

20b. Jak często, w ciągu ostatnich 12 MIESIĘCY, doświadczałeś/aś przemocy fizycznej lub psychicznej ze strony innych uczniów?

1. Nigdy mi się nie zdarzyło
2. Zdarzyło mi się 1 raz
3. Zdarzyło mi się 2 lub 3 razy
4. Zdarzyło mi się 4 lub więcej razy

21. Czy zdarzyło Ci się w ciągu ostatnich 12 MIESIĘCY samemu lub w grupie dokuczać koledze/koleżance korzystając z Internetu lub telefonów komórkowych?

1. Nigdy mi się nie zdarzyło
2. Zdarzyło mi się 1 raz
3. Zdarzyło mi się 2 lub 3 razy
4. Zdarzyło mi się 4 lub więcej razy

7

TY I TWOJE SAMOPOCZUCIE

22. W ciągu ilu dni, w ostatnich 30 DNIACH, Twoje ZDROWIE PSYCHICZNE nie było dobre (to znaczy odczuwałaś/eś stres, przygnębienie lub problemy emocjonalne)?

Wpisz poniżej odpowiednią liczbę dni. Jeśli nie było takich dni - wpisz "0":

Liczba dni: Wpisz wyłącznie liczbę

23. Uwaga: Kolejne pytanie dotyczy ostatnich 7 DNI.

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nigdy lub rzadko /1/	czasami /2/	często /3/	cały czas /4/
1. W ciągu ostatnich 7 dni jak często było Ci smutno?				
2. W ciągu ostatnich 7 dni jak często czułeś/łaś się samotny/a?				
3. W ciągu ostatnich 7 dni jak często byłeś/aś przygnębiony/a?				
4. W ciągu ostatnich 7 dni jak często chciało Ci się płakać?				

24. Czy kiedykolwiek w ostatnich 12 MIESIĄCACH przychodziły Ci do głowy myśli samobójcze?

1. Nie zdarzyło się
2. Tak, raz lub dwa razy
3. Tak, trzy razy lub częściej

Komunikat wyjaśniający się po zaznaczeniu odpowiedzi 2 lub 3 w pytaniu 24.

Myśli samobójcze to bardzo niepokojący objaw. Zwróć się po pomoc. Nie zwlekaj.

Porozmawiaj z osobą dorosłą, do której masz zaufanie (mogą to być rodzice, inni członkowie rodziny, pedagog lub psycholog w szkole, Twój nauczyciel lub wychowawca).

Możesz też zadzwonić do telefonu zaufania dla młodzieży pod nr 116 111. Telefon jest czynny całą dobę przez 7 dni w tygodniu. Nie musisz podawać imienia i nazwiska. Połączenie jest bezpłatne. Wszystko, o czym powiesz zostanie między Tobą a konsultantem 116 111. Konsultant pomoże Ci w rozwiązaniu Twoich problemów.

**25. Czy Twoim zdaniem wolno Tobie lub komuś w Twoim wieku robić następujące rzeczy:
Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII**

	zdecydowa- nie nie wolno mi tego robić /1/	raczej nie wolno mi /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej mogę to robić /4/	zdecydowa nie mogę to robić /5/
1. pić alkohol?					
2. upijać się alkoholem?					
3. palić papierosy lub e-papierosy?					
4. używać marihuany lub haszyszu?					
5. używać innych narkotyków?					

26. Jak często chodzisz do kościoła/cerkwi/domu modlitwy?

1. nigdy
2. rzadko
3. jeden lub dwa razy w miesiącu
4. raz w tygodniu lub częściej

8
TY I SZKOŁA .
Pamiętaj, że wypełnianie ankiety jest poufne.

27. Jaką miałeś/miałaś średnią ocen na koniec poprzedniego semestru?

1. między 1 a 2
2. między 2 a 3
3. między 3 a 4
4. między 4 a 5
5. między 5 a 6

28. Czy zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami:

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	zdecydowa- nie tak /1/	raczej tak /2/	raczej nie /3/	zdecydowa nie nie /4/
1. Lubię swoją szkołę				
2. Obawiam się, że w szkole ktoś może mnie skrzywdzić, nastraszyć, lub coś mi zabrać				
3. W mojej szkole czuję się bezpiecznie				
4. Jestem blisko związany z koleżankami i kolegami z mojej szkoły				
5. Czuję się związany z moją szkołą				
6. Większość nauczycieli w mojej szkole jest bardzo dobrych (fachowych, sympatycznych)				

29. Czy zwracasz się do wychowawcy klasy, kiedy masz jakieś kłopoty?

1. zawsze gdy mam kłopoty
2. często
3. czasami
4. nigdy

30. Czy w ciągu OSTATNICH 30 dni zdarzyło Ci się opuszczać celowo całe dni (wagarować)?

1. nie
2. tak, 1 - 2 razy
3. tak, 3 - 5 razy
4. tak, 6 - 10 razy
5. tak, 11 - 20 razy
6. tak, więcej niż 20 razy

31. Czy w Twojej szkole dostępne są wymienione poniżej PROPOZYCJE ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH? Jeśli tak, to określ, jak często z nich korzystasz (korzystałeś/aś):

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nie ma takiej propozycji /1/	są takie zajęcia, ale z nich nie korzystam /2/	korzystałem /am kilka razy /3/	korzystam często /4/	korzystam bardzo często /5/
1. Pomoc wychowawcy lub nauczyciela w nauce					
2. Zajęcia lub warsztaty praktyczne/zawodowe/ techniczne					
3. Zajęcia sportowe i rekreacyjne, takie jak gry, zabawy, basen, biegi, piłka nożna, siatkowa, koszykowa, itp.					
4. Kółka zainteresowań (np. muzyczne, plastyczne, teatralne)					
5. Spotkania drużyn harcerskich					
6. Prace społeczne i wolontariat: np. pomoc osobom starszym, opieka nad zwierzętami					
7. Inne zajęcia, wpisz jakie					

Poniżej znajduje się lista stwierdzeń na temat Twoich nauczycieli i Twojej szkoły. Przeczytaj uważnie każde z nich i zastanów się, ilu NAUCZYCIELI z Twojej szkoły odpowiada każdemu z tych opisów.

32. Nauczyciele z mojej szkoły...

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nikt z nauczycieli /1/	niewielka ilość nauczycieli /2/	połowa nauczycieli /3/	duża liczba nauczycieli /4/	wszyscy nauczyciele /5/
1. ... lubią rozmawiać z uczniami					
2. ... traktują uczniów z szacunkiem					
3. ... chętnie wysłuchują pomysłów uczniów i je doceniają					
4. ... mają zaufanie do uczniów					
5. ... troszczą się indywidualnie o każdego ucznia					
6. ... nie wyzywają i nie obrażają uczniów					
7. ... wierzą w to, że każdy uczeń jest w stanie się nauczyć					
8. ... są przekonani, że zrozumienie zadania jest ważniejsze niż udzielenie dobrej odpowiedzi					
9. ... uznają, że uczniowie mogą popełniać błędy tak długo, jak długo się uczą					
10. ... myślą, że ważniejsze jest to, ile kto się uczy niż to, jakie stopnie dostaje					
11. ... chcą, żeby uczniowie zrozumieli temat, a nie żeby zapamiętali materiał					
12. ... wierzą, że ciężka praca ucznia bardzo dużo znaczy					
13. ... lepiej traktują uczniów, którzy mają dobre oceny, niż uczniów słabszych					
14. ... troszczą się tylko o dobrych uczniów					

9

TWOJA RODZINA.

Jeśli masz tylko mamę lub tatę, pisz tylko o mamie lub tacie. Jeśli nie masz obojga rodziców, pisz o osobach, które traktujesz jak rodziców.

Poniższe stwierdzenia odnoszą się do Twoich odczuć i doświadczeń związanych z TWOIMI RODZICAMI (MAMA, TATA, lub osobami, które traktujesz jak rodziców).

33. Określ proszę jaki jest Twój stosunek do tych stwierdzeń?

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	zdecydowanie nie zgadzam się /1/	raczej nie zgadzam się /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej zgadzam się /4/	zdecydowani e zgadzam się /5/
1. Moi rodzice bardzo starają się mi pomagać					
2. Moi rodzice dają mi potrzebną pomoc emocjonalną i wsparcie					
3. Mogę rozmawiać o swoich problemach z rodzicami					

34. Czy TWOI RODZICE uważają, że wolno Ci robić następujące rzeczy:

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	zdecydowanie nie wolno mi tego robić /1/	raczej nie wolno mi /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej mogę to robić /4/	zdecydowanie mogę to robić /5/
1. pić alkohol?					
2. upijać się alkoholem?					
3. palić papierosy lub e-papierosy?					
4. używać marihuany lub haszyszu?					
5. używać innych narkotyków?					
6. ukraść coś?					
7. malować na ścianach budynków (np. graffiti) bez pozwolenia?					
8. używać leków na receptę, które nie są Ci przepisane?					
9. wszczynać bójki?					
10. jeździć „na gapę” (np. autobusem, tramwajem, pociągiem)?					
11. ściągać na sprawdzianach czy egzaminach?					

Następne pytania dotyczą Twoich rodziców lub dorosłych opiekunów, z którymi mieszkasz.

35. W jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami?

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	zdecydowanie nie zgadzam się /1/	raczej nie zgadzam się /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej zgadzam się /4/	zdecydowani e zgadzam się /5/
1. Gdy mam zamiar wrócić do domu później niż zwykle, rodzice oczekują, że zadzwonię, by ich o tym uprzedzić.					
2. Przed wyjściem z domu mówię rodzicom, z kim mam się spotkać.					
3. Gdy wychodzę wieczorem, moi rodzice wiedzą, gdzie jestem.					
4. Moi rodzice uważają, że ważne jest, aby wiedzieć, kim są moi przyjaciele.					
5. Moi rodzice uważają, że ważne jest, aby wiedzieć kim są rodzice moich przyjaciół.					
6. Moi rodzice wiedzą, na co wydaję pieniądze.					
7. Moi rodzice wiedzą, co robię w Internecie i jakie strony tam przeglądam.					
8. Rozmawiam ze swoimi rodzicami na temat moich planów związanych z przyszłością.					
9. Moi rodzice rozmawiają ze mną o zagrożeniach w cyberprzestrzeni					
10. Moi rodzice kontrolują czas jaki spędzam w Internecie.					

10

**KILKA NASTĘPNYCH PYTAŃ DOTYCZY STOSUNKU TWOICH BLISKICH ZNAJOMYCH
(KOLEGÓW/KOLEŻANEK) DO TEGO, CO UWAŻAJĄ ZA FAJNE.**

36A. Czy Twoi bliscy koledzy/ koleżanki myślą, że byłoby fajnie czy niefajnie, gdybyś Ty:
Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	niefajnie /1/	niezbyt fajnie /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej fajnie /4/	bardzo fajnie /5/
1. Miał bardzo dobre stopnie?					
2. Pił alkohol (szampana, piwo, wino, wódkę lub inny napój zawierający alkohol)?					
3. Bił lub groził komuś?					
4. Należał do szkolnych klubów lub brał udział w innych formach aktywności organizowanych przez szkołę?					
5. Palił skręty, marihuanę bądź brał inne narkotyki?					
6. Ukradł coś?					
7. Wykonywał regularnie zadania szkolne i „wyrabiał się” w szkole?					
8. Palił papierosy lub używał innych wyrobów tytoniowych?					
9. Należał do kibiców miejscowej drużyny, którzy są agresywnie nastawieni do kibiców innych drużyn?					

Poniżej znajduje się lista stwierdzeń na temat Twojej szkoły. Prosimy o uważne przeczytanie każdego z tych stwierdzeń i zastanowienie się w jakim stopniu są one prawdziwe lub nieprawdziwe?

36B. W mojej szkole ...

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nieprawdziwe /fałszywe /1/	w niewielkim stopniu prawdziwe /2/	do pewnego stopnia prawdziwe /3/	w dużym stopniu prawdziwe /4/	całkowicie prawdziwe /5/
1. ... uczniowie ufają sobie nawzajem					
2. ... uczniowie zawierają przyjaźnie z kolegami/koleżankami z innych klas					
3. ... uczniowie pomagają sobie nawzajem, nawet gdy nie są przyjaciółmi					
4. ... uczniowie generalnie traktują się z szacunkiem					

37A. Jak bogata jest okolica, w której mieszkasz?

1. bardzo biedna /1/
2. raczej biedna /2/
3. przeciętna /3/
4. raczej bogata /4/
5. bardzo bogata /5/

37B. Opisz Twoje miejsce zamieszkania, czyli Twoje osiedle lub najbliższe ulice:

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	wcale /1/	mało /2/	dużo /3/
1. Czy w okolicy, w której mieszkasz można spotkać grupy nastolatków, które zaczepiają innych, zabierają pieniądze, piją alkohol lub biorą narkotyki, niszczą różne rzeczy dla zabawy?			
2. Czy w okolicy, w której mieszkasz można spotkać śmieci, potłuczone szkło, leżące wszędzie odpadki?			
3. Czy w okolicy, w której mieszkasz można spotkać zaniedbane budynki?			

37C. Czy czujesz się bezpiecznie w swojej okolicy?

1. wcale /1/
2. w niewielkim stopniu /2/
3. średnio /3/
4. raczej tak /4/
5. w pełni /5/

38. Czy w Twojej okolicy, w innych miejscach niż w Twojej szkole, dostępne są wymienione poniżej PROPOZYCJE AKTYWNOŚCI?

Jeśli tak, to określ, jak często z nich korzystasz (korzystałeś/aś):

Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII

	nie ma takiej propozycji /1/	nigdy nie korzystam /2/	1 - 2 razy /3/	kilka razy /4/	często /5/	bardzo często /6/
Wolontariaty na rzecz pomocy potrzebującym lub innych działań na rzecz społeczeństwa?						
2. Obozy lub inne działania harcerstwa?						
3. Warsztaty artystyczne (np. muzyczne, plastyczne, teatralne) lub techniczne (np. elektronika, mechanika, rysunek techniczny) dla zainteresowanych?						
4. Spotkania młodzieżowych grup religijnych lub wspólnot religijnych?						
5. Kluby lub zajęcia sportowe?						
6. Rajdy piesze lub rowerowe?						
7. Inne propozycje aktywności dostępne w Twojej okolicy, jakie?						

39. Jak wielu znasz dorosłych (nie wliczaj osób z Twojej rodziny), którzy...*Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII*

	ani jednego /1/	jednego – dwoje /2/	kilkoro /3/	ponad dziesięcioro /4/
1. ...piją piwo lub wino przynajmniej raz w tygodniu?				
2. ...piją wódkę lub inne mocne alkohole przynajmniej raz w tygodniu?				
3. ...upijają się przynajmniej raz w tygodniu?				
4. ...leczyli się z powodu problemów związanych z alkoholem?				

40. Ile czasu dziennie spędzasz w internecie?

Wpisz, proszę liczbę godzin Wpisz tylko liczbę**40B. Poniższe stwierdzenia odnoszą się do Twoich odczuć i doświadczeń związanych z Internetem.***Zaznacz jedną odpowiedź W KAŻDEJ LINII*

	nie /1/	raczej nie /2/	trudno powiedzieć /3/	raczej tak /4/	tak /5/
1. Czy czujesz się zaabsorbowana/y Internetem (myślisz nieustannie o poprzednich bądź następnym pobytach w sieci)?					
2. Czy czujesz potrzebę zwiększania ilości czasu korzystania z Internetu?					
3. Czy podejmowałeś/aś wielokrotnie nieudane próby kontrolowania, ograniczania lub zaprzestania korzystania z Internetu?					
4. Czy czujesz się zdenerwowana/y, zirytowana/y, przygnębiona/y, kiedy próbujesz ograniczyć lub przerwać korzystanie z Internetu?					
5. Czy zdarzało Ci się spędzać w sieci więcej czasu niż pierwotnie planowałeś/aś?					
6. Czy naraziłeś się na złe relacje z bliską osobą, albo na utratę możliwości nauczania się czegoś z powodu Internetu?					
7. Czy okłamywałeś/łaś członków rodziny, nauczyciela czy inne osoby, aby ukryć, jak bardzo jesteś zajęty/a Internetem?					
8. Czy używasz Internetu jako sposobu ucieczki od problemów lub w celu uniknięcia nieprzyjemnych uczuć (np. poczucia bezradności, poczucia winy, niepokoju lub depresji)?					

11
METRYCZKA.

M1. Jesteś ...

1. chłopcem
2. dziewczyną
3. odmawiam odpowiedzi

M2. Wpisz rok swojego urodzenia

Rok Twojego urodzenia: *Wpisz wyłącznie liczbę*

M3. Jaka jest Twoja narodowość

1. polska
2. ukraińska
3. inna, wpisz jaka?

M4. Z kim głównie mieszkasz?

Zaznacz jedną odpowiedź

1. z obojgiem rodziców
2. z ojcem (bez mamy i bez macochy)
3. z mamą (bez ojca i bez ojczyma)
4. z jednym z rodziców oraz macochą/ ojczymem
5. naprzemiennie z ojcem i matką
6. z kimś innym, bez rodziców
7. w bursie/internacie
8. inaczej, wpisz jak.....

M5. Jakie wykształcenie ma Twoja mama?

1. podstawowe
2. zasadnicze zawodowe
3. średnie (matura)
4. wyższe (licencjat, mgr, inż., dr)
5. nie wiem
6. nie mam mamy

M6. Jakie wykształcenie ma Twój tata?

1. podstawowe
2. zasadnicze zawodowe
3. średnie (matura)
4. wyższe (licencjat, mgr, inż., dr)
5. nie wiem
6. nie mam taty

M7. Ile masz rodzeństwa (sióstr i braci, także przyrodnich)?

1. nie mam rodzeństwa
2. 1 brat/siostra
3. 2 rodzeństwa
4. 3 rodzeństwa lub więcej

M8. Miejsce Twojego zamieszkania to:

1. miasto
2. wieś

M9. Od jak dawna mieszkasz w miejscu, w którym mieszkasz aktualnie?

1. od urodzenia
2. 2 lata lub dłużej
3. krócej niż 2 lata

M10. Ile razy zmieniałeś/aś miejsce zamieszkania?

1. ani razu
2. 1 raz
3. 2 razy
4. 3 razy lub częściej

M11. Twoja szkoła jest w:

1. Grudziądzu
2. Włocławku
3. innej miejscowości, wpisz w jakiej.....

M12. Jesteś uczennicą/uczniem:

1. szkoły podstawowej
2. liceum
3. technikum
4. szkoły branżowej, jakiej?.....

M13. Wpisz numer Twojej szkoły

Numer szkoły: *Wpisz wyłącznie numer cyframi arabskimi*

M14. Do której klasy chodzisz?

M15. Czy wypełniałeś/aś już podobną ankietę podczas badań prowadzonych w Twojej klasie?

1. tak
2. nie
3. nie pamiętam

Jeżeli chciałbyś/chciałabyś porozmawiać o swoich odpowiedziach, lub potrzebujesz porady, zwróć się do osoby dorosłej, do której masz zaufanie. Mogą to być rodzice, inni członkowie rodziny, pedagog czy psycholog w szkole, Twój nauczyciel lub wychowawca.

Możesz też zadzwonić do telefonu zaufania dla młodzieży pod nr 116 111. Telefon jest czynny całą dobę przez 7 dni w tygodniu. Nie musisz podawać imienia i nazwiska. Połączenie jest bezpłatne.



ANKIETA DLA MŁODZIEŻY. SZKOŁY PONADPODSTAWOWE
