

## KODE ANONIMOAREN SORTZE ORRI AUTOMATIKOA



Zure begien kolorea: Berdea

### ARGIBIDEAK

- Orri honen helburua galdera-sortaren anonimatu osoa ziurtatzea denez, hau hurrengo aldian osatuko duzun edozein formularioarekin lotzeko aukera emanez, mesedez:**
  - argibide hauek arreta handiz irakurri eta EU-DAP-ko laguntzaileei galdetu zalantzak baldin badituzu;
  - orri hau kontu handiz osatu eta orriko eskuinaldean dagoen kode individuala bete;
  - kode individualaren kutxa behin osatuta, sortze orria kendu eta bota, baina galde-sortaren lehenengo orria dagoen egiaztatu.
- Lerroetako lehenengo sei ilarak laukiz osatu, ondorengo argibideak erabiliz:
  - lauki bakoitzean hizki bat bakarrik jarri;
  - ez idatzi karaktere bereziak (esaterako, apostrofeak, azentu-markak, etab.);
  - ez utzi huts zuriak hitzen artean (adibidez, ANEMIREN eta ez ANE MIREN edo ANE-MIREN);
  - ? erabili (? 0 erabili beharrean);
  - galdera bat ez badakizu edo gogoratzen ez baduzu, mesedez, jarri ? kode individualaren kutxari dagokion lekuan;
  - lauki koloreztatu bat hutsik geratzen bada hitza oso laburra delako, mesedez, jarri ? kode individualaren kutxari dagokion koloreztatutako lekuan.
- Zure begien koloreari dagokionez, aukera bakarra hautatu eta idatzitako zenbakia laukiaren barruan jarri, orriko eskuinaldeko kode individualan.

**Eskerrik asko zure lankidetzagatik!!**

1. **Zer zara?**

1  mutila

2  neska

2. **Zein urtetan jaio zinen?**

Urtea 19

3. **Zeintzuk dira pertsona hauen artean zurekin etxean bizi direnak?** Erantzun beharrezko guztiak markatu.

1  Aita

1  Ugazaita

1  Ama

1  Ugazama

1  Anai-arreba/k, anai-arrebaordea/k

1  Aiton-amona/k

1  Beste senide batzuk

1  Ez-senidea/k

4. **Anai-arreba/k dituzu, anai-arrebaordea/k barne?** Erantzun beharrezko guztiak markatu.

1  Ez

2  Bai, nagusiagoa/k

3  Bai, gazteagoa/k

4  Bai, bikiak

5. **Zenbat aldiz erre dituzu zigarroak, egin baldin baduzu?** Lerro bakoitzean erantzun bat markatu.

	Aldi kopurua						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 edo gehiago
a) Zure bizitza osoan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Azken 12 hiletan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Azken 30 egunetan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7

6. **Asteko, zenbat zigarro erretzen dituzu?**

Astean behin baino gutxiagotan erretzen baduzu edo erretzen ez baduzu, mesedez 0 markatu.

Asteko zigarro kopurua					
0	1-2	3-5	6-9	10-19	20 edo gehiago
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6

7. **Datorren hilean zigarroak erretzen badituzu, zein da gauza hauek gertatzeko aukera?** Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.

	Aukera asko	Zenbait aukera	Aukera gutxi	Oso aukera gutxi
a) Nire gurasoekin arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nire lagunekin arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Menpeko bihurtu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Diru-arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Erlaxatuago sentitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Gehiago dibertitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ezagunagoa izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Seguruago eta kanporakoiago sentitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

8. **Egun, zenbat aldiz hartzen dituzu edari alkoholdunak, esaterako, garagardoa, ardoa edo likoreak? Mesedez, erantzunean kantitate txikia hartzen duzunean ere sartu.**

Egunero	Astero	Hilero	Gutxitan	Inoiz ez
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

9. **Zenbat aldiz mozkortu zara edari alkoholdunak edateagatik, gertatu baldin bada?**

Lerro bakoitzean lauki bat markatu.

		Aldi kopurua					
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 edo gehiago
a) Zure bizitza osoan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Azken 12 hiletan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Azken 30 egunetan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7

10. **Datorren hilean alkohola edaten baduzu, zein da gauza hauek gertatzeko aukera? Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.**

	Aukera asko	Zenbait aukera	Aukera gutxi	Oso aukera gutxi
a) Eskolan txarto ibili .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nire gurasoekin arazoak izan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nire lagunekin arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Menpeko bihurtu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Diru-arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Erlaxatuago sentitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Gehiago dibertitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ezagunagoa izan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Nire arazoak ahaztu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Seguruago eta kanporakoiago sentitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

11. **Zenbat aldiz esnifatu dituzu substantziak (kola, gasolina, disolbatzaileak), egin baldin baduzu?**

Lerro bakoitzean lauki bat markatu.

		Aldi kopurua					
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 edo gehiago
a) Zure bizitza osoan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Azken 12 hiletan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Azken 30 egunetan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7

12. **Hurrengo substantziei buruz hitz egiten entzun duzu? Lerro bakoitzean lauki bat markatu.**

	Bai	Ez
a) Lasagarriak edo baregarriak .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Marihuana edo haxixa .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) LSD .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Anfetaminak .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Crack .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Kokaina.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Relebina.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Heroina.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

i) Estasia .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) GHB .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Metadona.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) "Onddo haluzinagarriak".....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Ketamina .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2

13. **Zenbat aldiz hartu duzu marihuana edo haxixa, egin baldin baduzu? (Inoiz ez = 0).**

Lerro bakoitzean lauki bat markatu.

	Aldi kopurua						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 edo gehiago
a) Zure bizitza osoan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Azken 12 hiletan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Azken 30 egunetan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7

14. **Erabili dituzu noizbait ondorengo drogak?**

Lerro bakoitzean lauki bat edo gehiago markatu.

	Ez	Bai, azken 30 egunetan	Bai, azken 12 hiletan	Bai, batzuetan nire bizitan
a) Lasaigarriak/baregarriak (medikuaren agindurik gabe) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) LSD edo beste haluzinagarri batzuk.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Anfetaminak.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Crack .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Kokaina .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Relebina .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Heroina .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Estasisa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) GHB .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Metadona.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) "Onddo haluzinagarriak" .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ketamina .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	1	1	1

15. **Hurrengo hilean marihuana edo legearen kontrako beste substantzia batzuk hartzen badituzu, zein da gauza hauek gertatzeko aukera? Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.**

	Aukera asko	Zenbait aukera	Aukera gutxi	Oso aukera gutxi
a) Poliziarekin arazoak izan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Eskolan arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nire gurasoekin arazoak izan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Nire lagunekin arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Menpeko bihurtu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Diru-arazoak izan .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Erlaxatuago sentitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Gehiago dibertitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ezagunagoa izan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Seguruago eta kanporakoiago sentitu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

16. **HEMENDIK URTE BATERA, zein da gauza hauek egiteko aukera?**

Lerro bakoitzean lauki bat markatu.

	Aukera asko	Zenbait aukera	Aukera gutxi	Oso aukera gutxi
a) Zigarroak erre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Edari alkoholdunak edan (garagardoa, ardoa, likoreak)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mozkortu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Marihuana edo haxixa erre (maria, belarra).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Substantziak esnifatu alaitzeko (kola...) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Legearen kontrako substantziak hartu .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

17. **Ondoren, legearen kontrako substantziei buruz jendeak egindako zenbait baieztapen daude. Ados zaude drogei buruzko iritziz hauekin?**

Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.

	Gutziz ados nago	Ados nago	Ez nago ados	Ez nago batere ados
a) Drogak hartzea atsegina izan daiteke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Gazte batek ez du drogarik hartu behar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Drogak kontsumitzea dibertigarria da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Drogak hartzea baino arriskutsuagoak diren hainbat gauza daude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Drogak probatzen dituen jende gutzia denbora pasa ondoren damutzen da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Drogei buruzko legeak gogorragoak izan beharko lirateke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Drogazaleatasuna herriak duen gaitz handienetako bat da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Drogek jendeak bizi-esperientzia beteak edukitzeko laguntzen dute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Eskoletan drogak hartzearen benetako arriskuak azaldu beharko lirateke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Poliziak ez du molestatu behar droga hartzen duen jendea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Drogekin esperimentatzea bizitzaren kontrola galtzea da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

18. **Azpian dauden baieztapenetan, mesedez, egia edo gezurra den markatu ixa bat jarritz dagokion laukian.**

	Bai	Ez	Ez dakit
a) Zigarroetatik nikotina da birika minbizia sortzen duen substantzia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Menpeko izateko egunero zigarro batzuk erre behar dira urte askotan zehar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Emakumeek gizonek baino tolerantzia gutxiago dute alkoholarekin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Garagardo gogor baten latorri batek duen alkohol kopurua gorputzetik kentzeko ordu erdi bat behar da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Marihuana erretzeak ez du mendekotasun fisikorik sortzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Haxix edo marihuanaren kontsumo altuak sexu hormonon produzitzea gutxitzen du	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3

19. **Ondoren, zenbait substantziaren zure ezaguerari buruzko galdera batzuk daude. Ados zaude ondorengo esaldiekin?**

Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.

Gutziz ados nago      Ados nago      Ez nago ados      Ez nago

- a) Nikotina eta bere ondorioei buruz jakin behar dudana guztia badakit .....
- b) Alkoholari eta bere ondorioei buruz jakin behar dudana guztia badakit .....
- c) Beste droga batzuei eta ondorioei buruz jakin behar dudana guztia badakit .....
- 1                      2                      3                      4

20. **Zein da jendeak hartzen duen mintzeko arriskua (fisikoki edo beste era batean), baldin ba...? Lerro bakoitzean lauki bat markatu.**

- |  | Ez dago arriskurik       | Arrisku txikia           | Arrisku handia           | Ez dakit                 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) noizean behin zigarroak erretzen baditu.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) egunero zigarro pakete bat edo gehiago erretzen badu                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) ia astero edari bat edo bi hartzen baditu .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) egunero alkohola hartzen badu.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) inhalatzeko substantziak probatzen baditu batean edo bitan (kola, etab.) .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) marihuana edo haxixa batean edo bitan probatzen baditu (kannabis, maria, belarra) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) erregulariki marihuana edo haxixa erretzen badu   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) noizbehinka drogak kontsumitzen baditu.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |

21. **Pertsona hauen artean, norbaitek erretzen ditu zigarroak? Lerro bakoitzean lauki bat markatu.**

- |                 | Egunero                  | Batzuetan                | Ez du erretzen           | Ez dakit                 | Ez daukat edo ez dut pertsona hau ikusten |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| a) Amak         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  |
| b) Aitak        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  |
| c) Lagun minak  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  |
| d) Anai-arrebek | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  |
|                 | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5   |

22. **Galdera hau erantzutean, aisialdiko lagunengan pentsa ezazu. Lerro bakoitzean lauki bat markatu.**

- |   | Inor ez                  | Erdia baino gutxiago     | Erdia                    | Erdia baino gehiago      | Guztiak                  | Ez dakit                 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Zenbatek dute gustuko eskola?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Zenbat ibiltzen dira ondo eskolan?                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Zenbatek erretzen dituzte zigarroak?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Zenbat mozkortzen dira?                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Zenbatek marihuana edo beste droga batzuk hartzen dituzte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        |

23. **Zure anai-arreben artean...? Lerro bakoitzean lauki bat markatu.**

- |  | Bai                      | Ez                       | Ez dakit                 | Ez daukat                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) edari alkoholunak hartzen dituzte (garagardoa, ardoa, likoreak) .....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) mozkortzen dira.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) marihuana edo haxixa erretzen dute (maria, belarra) .....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) substantziak esnifutzen dituzte (kola, gasolina, disolbagarriak...) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) beste droga batzuk hartzen dituzte .....                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |

24. **Zure inguruan dagoen jendea deskripzio hauekin bat dator? Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.**

	Gutziz ados	Ados nago	Ez nago ados	Ez nago batere ados
a) Nire gurasoek arau argiak ezartzen dituzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nire gurasoek badakite non egoten naizen arratsaldetan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Aita edota amaren laguntza erraz lor dezaket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Nire ustez, oso garrantzitsua da gurasoei ez huts egitea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Nire lagun minak benetan laguntzen nau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

25. **Hurrengo galderetan, zure familiari buruzko adostasuna edo desadostasuna azalduko duzu. Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.**

	Ez nago batere ados	Ez nago ados	Ados nago	Gutziz ados nago
a) Nire familian benetan laguntzen gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nire familian ez dugu arazoei buruz hitz egiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nire familian ez gara haserretzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Pertsona bakoitzaren beharrak argi ezarrita daude nire familian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Nire familian zigorrik gabe atera ahal zara ia edozein gauzatatik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Nire familian guztiok bizitza eta umorez beteta gaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Nire familian guztioi inportatzen zaigu gure iritzi propioa azaltzea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Nire familian zaila da onetik ateratzea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Zigor zorrotzak daude edonork arauak apurtzen baldin baditu nire familian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Nire familian nahi duguna egin ahal dugu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Nire familian beti gauzak elkarrekin egiten ditugu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Nire familian eztabaida asko daude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Nire familian ez dugu inoiz elkar jotzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) "Lana jolasa baino lehenago" nire familiaren araua da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Nire familian ez dago zigorrik edo liskarrik zerbait txarto egiten dugunean	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Benetan, ondo konpontzen gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Ez ditugu gure arazoak kontatzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Nire familian ez ditugu besteak kritikatzeko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Nire familia kideek ideia zorrotzak dituzte ondo eta txarto dagoenari buruz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Nahi dugun bezala joaten eta etortzen gara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

26. **Alkohola edan nahi izango bazenu (edo nahi baldin baduzu), amaren edo aitaren baimena izango zenukeela uste duzu?** Lerro bakoitzean lauki bat markatu.

	Alkohola edateko baimena emango lidake (ematen dit)	Ez lidake emango (ez dit ematen) alkohola edateko baimena etxean	Ez lidake emango (ez dit ematen) alkohola edateko baimena inola ere ez	Ez dakit
a) Aita .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ama .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

27. **Erre nahi izango bazenu (edo nahi baduzu), aitaren edo amaren baimena izango zenukeela uste duzu?** Lerro bakoitzean lauki bat markatu.

	Erretzeko baimena emango lidake (ematen dit)	Ez lidake emango (ez dit ematen) erretzeko baimena etxean	Ez lidake emango (ez dit ematen) erretzeko baimena inola ere ez	Ez dakit
a) Aita .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ama .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

28. **Nolakoak izan ziren zure pasaden ikasturteko notak zure ikaskideen notekin konparatuta?**

1  Askoz hobekak    2  Hobekak    3  Gehiengoaren antzekoak    4  Okerragoak

29. **Zure iritzi, ikasturte honen amaieran zure notak hobetuko dira?**

1  Bai    2  Seguruenik bai    3  Seguruenik ez    4  Ez

30. **Zein da egun eskolari buruz duzun iritzia?**

- 1  Askok gustatzen zait.  
 2  Gustatzen zait.  
 3  Ez zait asko gustatzen.  
 4  Ez zait batere gustatzen.

31. **Zure eskolari buruzko ondorengo deskripzioekin bat zatoz?** Lerro bakoitzean lauki bat markatu.

	Guztiz ados nago	Ados nago	Ez nago ados	Ez nago batere ados
a) Nire klasekoei elkarrekin egotea gustatzen zaie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nire klasean, gehiengoa atsegina da eta laguntzen zaitu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Beste ikasleek naizen moduan onartzen naute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Nire eskolako egoerak asko kezkatzen nau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Irakasleek esaten dutena asko errespetatzen dut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

32. **Azken 12 hiletan, hurrengo arazoak izan dituzu?**

Lerro bakoitzean erantzun beharrezko guztiak markatu.

Inoiz ez	Bai, alkohola edateagatik	Bai, drogak hartzeagatik	Bai, baina ez alkohola edo drogak hartzeagatik
----------	---------------------------	--------------------------	--



a) Liskar edo eztabaidak.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Borroka edo gatazkak.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Istripu edo zauriak.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Diru edo objektu baliotsuen galera.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zure arropan edo objektuetan kalteak .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Zure gurasoekiko erlazioetan arazoak.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Zure lagunekiko erlazioetan arazoak.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Zure irakasleekiko erlazioetan arazoak .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ikastetxean emaitza txarrak.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Lapurreta edo ebasketa baten biktima.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ospitaleratua edo larrialdietara eramana.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	1	1	1

33. **Erabakiak hartzeko zenbait modu daude. Zeintzuk dira zurekin bat datozenak? Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzun markatu.**

	Guztiz ados nago	Ados nago	Ez nago ados	Ez nago batere ados
a) Zerbait egitea erabakitzen dudanean, beti egiten dut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Erabakiak hartzen ditut ondorioetan pentsatu gabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Aukera guztiak aztertzen ditut erabaki bat hartu baino lehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Erabakitakoa damutzen zait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zerbait erabakitzen dudanean ez zait inporta nire lagunek pentsatzen dutena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

34. **Hurrengo egoeretan zaudela imajina ezazu. Batzuk oso arruntak egingo zaizkizu, beste batzuk gutxiago, hau dela eta erantzutean ez zara hain ziur egongo. Ahal duzuna egiten baduzu, nahikoa izango da. Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.**

	Aukera asko	Zenbait aukera	Aukera gutxi	Oso aukera gutxi
a) Jende berria ezagutzeko aukera emango dizun jai batean zaudete. Zuk ezagutzeko benetako gogoia duzu. Norbaitek haxixa elkarrekin erretzeko eskaintza egiten dizu. Zure lagunak baietz esaten du. Eta zuk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hurrengo egunean izango duzuen azterketa baterako ikasten ari zara lagun berarekin. Biak estresatuta zaudete eta lasaitu behar duzue. Zure lagunak zigarro bat lagungarri izan daitekeela iradokitzen du eta bat eskaintzen dizu. Onartuko zenuke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Hurrengo egunean, biok azterketa gaintitzen duzue eta ospatu nahi duzue. Aste-saritik dirua geratzen zaizue eta likore denda ondoan dago. Alkohola erosiko zenuke ospatzeko (garagardo, ardo)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

35. **Ondorengo zure deskripzioekin bat zatoz? Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.**

Guztiz Ados Nago	Ados nago	Ez nago ados	Ez nago batere ados
------------------	-----------	--------------	---------------------

a)	Oso nolakotasuna onak ditudala uste dut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Gehiengoak bezain ondo egin ahal ditut gauzak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Batzuetan gauza gutxitan ona naizela pentsatzen dut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Nire adineko gehienak ni baino azkarragoak dira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	Kirolean nahiko ona naiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	Klasean zerbait esan behar dudanean lotsatzen naiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	Nire gurasoen ustez, ni ondo egotea garrantzitsua da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	Garrantzirik gabeko gauzek kezkatzen naute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	Normalean ez naiz urduri jartzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j)	Interes eta zaletasun asko ditut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4

36. **Ondoren, beste pertsonetik erlazioei buruzko zenbait baieztapen daude. Zure iritzitik hurbilen dagoen erantzuna markatu.**

	Gutziz ados nago	Ados nago	Ez nago ados	Ez nago batere ados
a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

37. **Imajina ezazu hurrengo gauzak egin nahi dituzula. Erraza edo zaila izango litzateke? Lerro bakoitzean lauki bat markatu.**

Gustatuko litzaidake...	Oso erraza	Erraza	Zaila	Oso zaila
a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4