

**LIST ZA OBLIKOVANJE
ANONIMNE KODE**

Ime

Priimek

Datum rojstva
(dd/mm/llll)

/ /

Ime matere

Ime očeta

Ime babice
(po očetovi strani)

Barva tvojih oči

Z R Č M S

Zelena Rjava Črna Modra Siva

NAVODILA

- Namen tega lista je zagotoviti tvojo popolno anonimnost, hkrati pa bo ob tvojem naslednjem izpolnjevanju istega vprašalnika možno povezati odgovore in rezultate. Zaradi tega te prosimo, da:**
 - pozorno prebereš ta navodila in glede kakršnihkoli dvomov vprašaš učitelja/učiteljico ali svetovalnega delavca/svetovalno delavko, ki nadzoruje izpolnjevanje;
 - pozorno izpolniš ta list in vpišeš *posamično kodo*, ki se nahaja ob desnem robu tega lista;
 - ko je enkrat *posamična koda* vpisana, odtrgaj ta list in ga uniči (npr. vrzi v koš), ob tem pa pazi, da ostane prva stran vprašalnika s kodo nepoškodovana.
- Izpolni prvih šest vrst s kvadrati z upoštevanjem naslednjih navodil:
 - vpiši zgolj eno črko ali številko v posamezen kvadratik;
 - ne vpisuj posebnih znakov (npr. navednice, vezaj);
 - ne puščaj praznin med besedami (npr. ANAMARIJA, in ne ANA MARIJA ali ANA-MARIJA);
 - uporabljalj prečrtano ničlo (Ø namesto 0);
 - če ne veš ali se ne spomniš odgovora, vpiši Ø na ustrezno mesto v kvadratih;
 - če obarvan kvadratik ostane prazen, ker je npr. beseda prekratka, vpiši Ø.
- Izberi zgolj eno možnost pri barvi tvojih oči in vpiši ustrezno črko tudi v kodo ob robu lista.

Najlepša hvala za sodelovanje!

šola

razred

VPRAŠALNIK

**o znanju, odnosu in obnašanju glede
uporabe tobaka, alkohola in drugih drog**



1. **Spol:** moški ženski

2. **Vpiši mesec (s številko) in leto rojstva:** Mesec ___ ___ Leto 19 ___ ___

3. **Katere od spodaj naštetih oseb živijo s tabo v istem gospodinjstvu?** Označi vse, kar velja zate.

- 1 oče
- 2 očim
- 3 mati
- 4 mačeha
- 5 brat(-je) ali sestra(-e) oziroma polbrat(-je) ali polsestra(-e)
- 6 stari starši
- 7 ostali sorodniki
- 8 ostali

4. **Ali imaš brate ali sestre oziroma polbrate ali polsestre?** Označi vse, kar velja zate.

- 1 Ne
- 2 Da, starejše.
- 3 Da, mlajše.
- 4 Da, istih let kot jaz.

5. **Kakšna je najvišja stopnja izobrazbe, ki jo je dosegel tvoj oče?** Označi en odgovor.

- 1 Dokončana ali nedokončana osnovna šola
- 2 Nedokončana srednja šola
- 3 Dokončana srednja šola
- 4 Nedokončana višja ali visoka šola
- 5 Dokončana višja ali visoka šola
- 6 Ne vem
- 7 Ni pomembno

6. **Kakšna je najvišja stopnja izobrazbe, ki jo je dosegla tvoja mati?** Označi en odgovor.

- 1 Dokončana ali nedokončana osnovna šola
- 2 Nedokončana srednja šola
- 3 Dokončana srednja šola
- 4 Nedokončana višja ali visoka šola
- 5 Dokončana višja ali visoka šola
- 6 Ne vem
- 7 Ni pomembno

7. **Ali imate v družini avto ali kombi?** Označi en odgovor.

- 1 Ne.
- 2 Da, enega.
- 3 Da, dva ali več.

8. **Ali imaš svojo sobo?** Označi en odgovor.

- 1 Da
- 2 Ne

9. **Kolikokrat ste šli z družino na počitnice v minulem letu?** Označi en odgovor.

- 1 Sploh nismo šli.
- 2 Enkrat.
- 3 Dvakrat.
- 4 Več kot dvakrat.

10. **Koliko računalnikov imate v vaši družini?** Označi en odgovor.

- 0 Nobenega
 1 Enega
 2 Dva
 3 Več kot dva

11. **Kolikokrat si že (če sploh kdaj) kadil(-a) cigarete? (nikoli=0)**

Označi en odgovor v vsaki vrsti.

	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 ali več
a) v življenju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) v zadnjih 12-ih mesecih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) v zadnjih 30-ih dneh	<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. **Koliko cigaret pokadiš ponavadi v enem tednu?**

Če kadiš bolj redko oziroma sploh ne kadiš, označi 0.

Število cigaret na teden						
0	1-2	3-5	6-9	10-19	20 ali več	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1	2	3	4	5	6	

13. **Kaj se bo najverjetneje zgodilo, če boš v naslednjem mesecu kadil(-a) cigarete?**

Označi odgovore, ki najboljše opisujejo tvoje mnenje.

	Zelo verjetno	Verjetno	Nemogoče	Popolnoma nemogoče
a) Imel(-a) bom težave s policijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Imel(-a) bom učne težave v šoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Imel(-a) bom težave s starši	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Izključen(-a) bom iz šole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Imel(-a) bom težave s prijatelji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Postal(-a) bom zasvojen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Imel(-a) bom finančne težave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Imel(-a) bom težave pri iskanju zaposlitve ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Imel(-a) bom več prijateljev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Počutil(-a) se bom bolj sproščeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bolj se bom zabaval(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Postal(-a) bom bolj priljubljen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Pozabil(-a) bom na probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Postal(-a) bom bolj samozavesten(-na)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

14. **Kolikokrat si že (če sploh kdaj) pil(-a) alkoholne pijače? (nikoli=0)**

(alkoholna pijača pomeni: kozarec/steklenica/pločevinka piva ali 2 kozarca/steklenici mešanih gaziranih alkoholnih pijač ali kozarec vina ali kozarec žgane ali z alkoholom mešane pijače)

V vsaki vrstici označi en kvadrček

	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 ali več
a) v življenju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) v zadnjih 12-ih mesecih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) v zadnjih 30-ih dneh	<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

15. **Kolikokrat si že (če sploh kdaj) bil(-a) opita zaradi pitja alkoholnih pijač? (nikoli=0)**

V vsaki vrstici označi en kvadrček.

	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 ali več
a) v življenju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) v zadnjih 12-ih mesecih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) v zadnjih 30-ih dneh	<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

16. Če piješ alkohol, koliko alkoholne pijače spiješ naenkrat? (alkoholna pijača pomeni: kozarec/steklenica/pločevinka piva ali 2 kozarca/steklenici mešanih gaziranih alkoholnih pijač ali kozarec vina ali kozarec žgane ali z alkoholom mešane pijače)

Označi en kvadratik.

- 1 Nikoli ne pijem alkohola
- 2 Manj kot eno pijačo oz. kozarec
- 3 1-2 pijači oz. kozarca
- 4 3-4 pijače oz. kozarce
- 5 5-6 pijač oz. kozarcev
- 6 Več kot 6 pijač oz. kozarcev

17. Pomisli na ZADNJIH 30 DNI. Kolikokrat si (če sploh kdaj) popil(-a) naenkrat 5 ali več alkoholnih pijač? (alkoholna pijača pomeni: kozarec/steklenica/pločevinka piva ali 2 kozarca/steklenici mešanih gaziranih alkoholnih pijač ali kozarec vina ali kozarec žgane ali z alkoholom mešane pijače)

Označi en kvadratik.

- 1 Nič
- 2 1-krat
- 3 2-krat
- 4 3 do 5-krat
- 5 6 do 9-krat
- 6 10-krat ali večkrat

18. Kaj se bo najverjetneje zgodilo, če boš v naslednjem mesecu pil(-a) alkohol?

Označi odgovore, ki najbolje opisujejo tvoje mnenje.

	Zelo verjetno	Verjetno	Nemogoče	Popolnoma nemogoče
a) Imel(-a) bom težave s policijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Imel(-a) bom učne težave v šoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Imel(-a) bom težave s starši	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Izključen(-a) bom iz šole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Imel(-a) bom težave s prijatelji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Postal(-a) bom zasvojen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Imel(-a) bom finančne težave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Imel(-a) bom težave pri iskanju zaposlitve ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Imel(-a) bom več prijateljev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Počutil(-a) se bom bolj sproščeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bolj se bom zabaval(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Postal(-a) bom bolj priljubljen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Pozabil(-a) bom na probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Postal(-a) bom bolj samozavesten(-na) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

19. Kolikokrat (če sploh) si kadil(-a) marihuano? (nikoli=0)

V vsaki vrstici označi en kvadratik.

	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 ali več
a) v življenju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) v zadnjih 12-ih mesecih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) v zadnjih 30-ih dneh	<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

20. Kolikokrat (če sploh) si uporabil(-a) katerokoli drugo drogo (npr. ekstazi, kokain, heroin, inhalanti itd.) V vsaki vrstici označi en kvadrček.

	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-29	30 ali več
a) v življenju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) v zadnjih 12-ih mesecih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) v zadnjih 30-ih dneh	<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

21. Kaj se bo najverjetneje zgodilo, če boš v naslednjem mesecu kadil(-a) marihuano ali uporabljal/-a katerokoli drugo prepovedano drogo? Označi odgovore, ki najboljše opisujejo tvoje mnenje.

	Zelo verjetno	Verjetno	Nemogoče	Popolnoma nemogoče
a) Imel(-a) bom težave s policijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Imel(-a) bom učne težave v šoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Imel(-a) bom težave s starši	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Izključen(-a) bom iz šole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Imel(-a) bom težave s prijatelji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Postal(-a) bom zasvojen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Imel(-a) bom finančne težave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Imel(-a) bom težave pri iskanju zaposlitve ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Imel(-a) bom več prijateljev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Počutil(-a) se bom bolj sproščeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bolj se bom zabaval(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Postal(-a) bom bolj priljubljen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Pozabil(-a) bom na probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Postal(-a) bom bolj samozavesten(-na) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

22. Kakšna je verjetnost, da boš V ENEM LETU (od danes naprej) počel naslednje:

V vsaki vrstici označi en kvadrček.

	Zelo verjetno	Verjetno	Nemogoče	Popolnoma nemogoče
a) kadil(-a) cigarete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pil(-a) alkoholne pijače (pivo, vino, žgane pijače)...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) se opil(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) kadil(-a) marihuano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) uporabil(-a) katerokoli drugo prepovedano drogo....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

23. Spodaj so našteje izjave, ki so jih izrekli ljudje o prepovedanih drogah. V kolikšni meri se strinjaš s sledečimi mnenji o prepovedanih drogah?

V vsaki vrstici označi odgovor, ki je najbližje tvojemu mnenju.

	Zelo se strinjam	Strinjam se	Se ne strinjam	Sploh se ne strinjam
a) Uporaba drog je lahko prijetna aktivnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mladi ljudje naj ne bi nikoli poskusili drog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Uporaba drog je zabavna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Obstajajo stvari, ki so veliko bolj tvegane, kot je poskušanje drog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Vsi, ki poskusijo droge, sčasoma to obžalujejo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Zakoni na področju drog bi morali biti strožji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Uporaba drog je eno največjih zla v državi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Droge omogočajo ljudem, da v celoti izkusijo življenje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) V šolah bi morali poučevati o resničnih tveganjih uporabe drog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Policija naj ne bi nadlegovala mladih, ki poskušajo droge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Če poskušamo droge, se odpovemo nadzoru nad življenjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

24. Za vsako od spodnjih izjav v kvadratek označi, če se z izjavo strinjaš ali ne?

	Da	Ne	Ne vem
a) Nikotin je snov v cigaretah, ki povzroča pljučnega raka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nekdo mora skozi več let pokaditi nekaj cigaret na dan, da bi postal zasvojen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ženske imajo nižjo toleranco na alkohol kot moški (to pomeni, da težje prenašajo alkohol kot moški)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Približno pol ure je potrebno, da se iz telesa izloči alkohol, ki ga vsebuje ena pločevinka močnega piva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Kajenje marihuane ne povzroči fizične (telesne) odvisnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Pogosta uporaba hašiša ali marihuane zmanjšuje produkcijo spolnih hormonov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3

25. Koliko po tvojem mnenju LJUDJE TVEGAJO povzročitev škode sebi (fizično ali kako drugače), če ... V vsaki vrstici označi en kvadrataček.

	Ne tvegajo	Malo tvegajo	Veliko tvegajo	Ne vem
a) občasno kadijo cigarete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pokadijo eno ali več škatlic na dan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) popijejo eno ali dve pijači skoraj vsak teden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) pijejo alkohol vsak dan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) redno kadijo marihuano ali hašiš	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) občasno uporabljajo druge droge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

26. Pri odgovarjanju na spodnja vprašanja pomisli na svoje prijatelje, s katerimi preživiš večino svojega prostega časa. V vsaki vrstici označi en kvadrataček.

	Noben	Manj kot polovica	Približno polovica	Več kot polovica	Vsi	Ne vem
a) Koliko od njih radi hodijo v šolo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Koliko od njih so uspešni v šoli?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Koliko od njih kadi cigarete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Koliko od njih pije alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Koliko od njih se jih opije?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Koliko od njih uporablja marihuano ali druge prepovedane droge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6

27. Pri odgovarjanju na spodnja vprašanja pomisli na ljudi tvoje starosti.

V vsaki vrstici označi en kvadrataček.

	Noben	Manj kot polovica	Približno polovica	Več kot polovica	Vsi	Ne vem
a) Koliko od njih kadi cigarete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Koliko od njih se jih opije?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Koliko od njih pije alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Koliko od njih uporabljajo marihuano ali druge prepovedane droge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6

28. Kako bi se po tvojem mnenju počutili tvoji prijatelji, če bi ugotovili, da si včasih kadil (-a) cigarete, včasih pil(-a) alkohol ali včasih uporabljal(-a) marihuano?

V vsaki vrstici označi en kvadrateg.

	Odobravali bi moje dejanje	Tega ne bi odobravali, vendar bi bili še vedno moji prijatelji	Tega ne bi odobravali in ne bi bili več moji prijatelji	To jih ne bi zanimalo
a) Če bi ugotovili, da sem včasih kadil(-a) cigarete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Če bi ugotovili, da sem včasih pil(-a) alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Če bi ugotovili, da sem včasih uporabljal(-a) marihuano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

29. Ali tvoji starši....? V vsaki vrstici označi en kvadrateg.

	Nimam staršev	Ne	Ne vem	Da
a) kadijo cigarete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pijejo alkoholne pijače (pivo, vino, žganje)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

30. Ali kdo od tvojih bratov ali sester....? V vsaki vrstici označi en kvadrateg.

	Nimam bratov ali sester	Ne	Ne vem	Da
a) kadijo cigarete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pijejo alkoholne pijače (pivo, vino, žganje)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

31. Ali naslednji opisi držijo za ljudi okoli tebe? Označi kvadrateg, ki najbolje opisuje tvoje mnenje.

	Močno se strinjam	Se strinjam	Se ne strinjam	Se sploh ne strinjam
a) Moji starši postavljajo jasna pravila.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Moji starši vedo, kje se nahajam zvečer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Podporo s strani matere ali/in očeta dobim zlahka.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Zelo veliko mi pomeni, da ne razočaram svojih staršev.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Podporo s strani svojega najboljšega prijatelja dobim zlahka.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

32. Spodaj so napisane izjave o tvoji družini. Označi ali se z njimi strinjaš ali ne?

Označi kvadrateg, ki najbolje opisuje tvoje mnenje.

	Močno se strinjam	Se strinjam	Se ne strinjam	Se sploh ne strinjam
a) Mojim staršem veliko pomeni, da sem srečen(-a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) V družini se počutim ljubljen(-a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Moja družina je proti vsemu, kar počnem oz. bi rad(-a) počel(-a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) V naši družini skrbimo drug za drugega.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Počutim se spoštovanega s strani svoje družine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Uživam s svojo družino.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Najraje bi zamenjal svojo družino z drugo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Moji starši se zanimajo zame.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Moji starši mi ne zaupajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Moj dom je topel in prijeten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Moji starši niso radi z menoj v istem prostoru.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Moji starši mi pomagajo, ko potrebujem pomoč.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Moji družini sem res pomemben(-a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Moji starši so ponosni name.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

o) Moja družina sploh ni v redu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Mojim staršem ni nič všeč, karkoli naredim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Moji starši vedno sodelujejo pri mojih športnih tekmovanjih, ki mi veliko pomenijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Moji starši mi verjamejo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Ponosen(-a) sem na svojo družino.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Moje starše skrbi za mojo izobrazbo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Moja družina je najpomembnejša stvar v mojem življenju.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Moji starši me imajo radi takega/takšno kot sem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) Ne vem, zakaj sta moja starša še vedno skupaj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) Moje starše skrbi za mojo prihodnost.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) Moj dom ni srečen kraj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	3	2	1

33. **Ali misliš, da bi ti oče in mama dovolila piti alkohol, če bi si ti to želel(-a) (oziroma ali ti dovolita, če to že počneš)?** Označi kvadrateg, ki najbolje opisuje tvoje mnenje.

Starša bi mi dovolila/mi dovolita piti alkohol	Starša mi ne bi dovolila/mi ne dovolita piti alkohol doma	Starša mi sploh ne bi dovolila/mi ne dovolita piti alkohola	Ne vem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4

34. **Ali misliš, da bi ti oče in mama dovolila kaditi, če bi si ti to želel(-a) (oziroma ali ti dovolita, če to že počneš)?** Označi kvadrateg, ki najbolje opisuje tvoje mnenje.

Starša bi mi dovolila/mi dovolita kaditi	Starša mi ne bi dovolila/mi ne dovolita kaditi doma	Starša mi sploh ne bi dovolila/mi ne dovolita kaditi	Ne vem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4

35. **Kakšne ocene si dosegel(-a) v prejšnjem šolskem letu?** Označi en kvadrateg.

1 visoke 2 povprečne 3 nizke

36. **Kakšno je tvoje trenutno mnenje o šoli?** Označi en kvadrateg.

- 1 Zelo mi je všeč.
2 Malo mi je všeč.
3 Ni mi prav posebej všeč.
4 Sploh mi ni všeč.

37. **V kolikšni meri se strinjaš s spodnjimi izjavami o tvoji šoli?** V vsaki vrstici označi en kvadrateg.

	Močno se strinjam	Se strinjam	Se ne strinjam	Se sploh ne strinjam
a) Sošolci v mojem razredu so radi skupaj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Večina sošolcev v mojem razredu je prijaznih in radi pomagajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sošolci me sprejemajo takega kot sem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Veliko mi pomeni, kako uspešen(-a) sem v šoli.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Zelo spoštujem vse, kar mi učitelji rečejo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

38. **Ali si se v zadnjih 12 mesecih soočil(-a) s katerimi od spodaj naštetih problemov?**

Za vsako vrstico označi kvadrček, ki velja zate.

	Nikoli	Da, ker sem pil(-a) alkohol	Da, ker sem uporabil(-a) druge droge	Da, zaradi drugih razlogov, ki niso povezani z alkoholom/drogami
a) Prepir ali nesporazum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Prerivanje ali pretepec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nesreča ali poškodba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Izguba denarja ali drugih vrednih predmetov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Poškodba tvojih predmetov ali oblačil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Problemi v odnosu s (tvojimi) starši	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Problemi v odnosu s (tvojimi) prijatelji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Problemi v odnosu s (tvojimi) učitelji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Slab uspeh v šoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Žrtev ropa ali tatvine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Hospitaliziran ali obravnavan na urgenci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

39. **Spodaj so izjave, ki izražajo tvoje mnenje glede tega, kako sprejemaš odločitve.**

Za vsako izjavo označi kvadrček, ki velja zate.

	Močno se strinjam	Se strinjam	Se ne strinjam	Se sploh ne strinjam
a) Ko se odločim, da bom nekaj naredil(-a), potem to tudi izpeljem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Pri svojih odločitvah ne pomislim na posledice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Včasih se o nečem odločim nepremišljeno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Vedno pretehtam vse možnosti, preden se za kaj odločim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Redko se odločim narediti nekaj, kar kasneje obžalujem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ko dobim idejo, se pogosto odločim brez razmišljanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Včasih si premislim glede nečesa tudi večkrat na dan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ko se za nekaj odločim, me mnenje prijateljev ne zanima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ko se za nekaj odločim, me mnenje staršev ne zanima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

40. **Zamisli, da se znajdeš v eni izmed situacij, ki so opisane spodaj. Mogoče si se v eni izmed teh situacij že znašel(-a), če pa se nisi, naj ti ne bo neprijetno odgovarjati. Dovolj bo, če se po najboljših močeh potrudiš odgovoriti.** Označi kvadrček, ki najbolje opisuje tvoje mnenje.

	Zelo verjetno	verjetno	ni verjetno	sploh ni verjetno
a) S prijateljem sta na zabavi, kjer je veliko novih ljudi, ki si jih resnično želiš spoznati. Nekdo ti ponudi, da skupaj pokadite hašiš. Tvoj prijatelj sprejme povabilo. Boš tudi ti sprejel(-a) povabilo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dan po tem dogodku se s prijateljem skupaj učita za resnično zahteven test v šoli. Oba se počutita nekoliko stresno in se želita pomiriti. Tvoj prijatelj meni, da to lahko dosežeta tako, da pokadita cigareto in ti eno tudi ponudi. Ali jo boš sprejel(-a)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Da po tem, ko sta uspešno opravila test, menita, da je čas, da to proslavita. Ostalo vama je še nekaj žepnine, v bližini pa je tudi trgovina z alkoholom. Ali bosta kupila alkoholno pijačo (pivo, vino) za nazdravit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

41. **V kolikšni meri se strinjaš s sledečimi opisi sebe?** Označi kvadrateg, ki je najbliže tvojemu mnenju.

	Močno se strinjam	Se strinjam	Se ne strinjam	Se sploh ne strinjam
a) Čutim, da imam številne dobre lastnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Zmožen(-a) sem opraviti stvari tako dobro kot večina drugih ljudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Včasih mislim, da sploh nisem dober	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Večina fantov in deklet mojih let je pametnejša od mene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Sem kar dober(-a) v športu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Zelo mi je nerodno, če moram kaj povedati pred razredom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Mojim staršem je zelo pomembno, da sem srečen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Kar precej se obremenjujem z nepotrebni stvami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Velikokrat sem nervozen(-a) po nepotrebem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Zanima me veliko stvari in imam veliko hobijev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Na splošno sem s seboj zadovoljen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Čutim, da ni veliko stvari, zaradi katerih bi lahko bil(-a) ponosen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Včasih se počutim popolnoma nekoristen(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Menim, da sem dragocena oseba, vsaj v tolikšni meri kot ostali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Želim si, da bi se bolj cenil(-a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Upoštevajoč vsa dejstva, se nagibam k mnenju, da sem zanič	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Do sebe imam pozitiven odnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

42. **Kako lahko oziroma težko bi ti bilo storiti naslednje?** Za vsako vrstico označi en kvadrateg.

	zelo lahko	lahko	težko	zelo težko
a) Reči nekaj prijaznega prijatelju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Prositi za uslugo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nekomu pokazati, da mi je všeč	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Reči 'ne', če me nekdo sili, da storim nekaj, česar ne želim storiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Poklicati nekoga, da mi pomaga, če imam problem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Pomagati komu, ki potrebuje pomoč	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4