ФИО, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название учебного заведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Перечислите, какие Вы знаете ПАВ (психоактивные вещества):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Какие причины заставили Вас употребить психоактивные впервые?

1) Любопытство

2) Желание почувствовать себя взрослым

3) Желание быть как все среди сверстников

4) Настойчивые предложения знакомых, друзей

5) Эмоциональные переживания, стресс

6) Другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Как на Вас действует информация о профилактике употребления ПАВ, в том числе никотинсодержащих смесях («снюсах»), которую Вы получаете из бесед в школе, публикаций в сети Интернет, телепередач?

1) Вызывает негативное отношение к употреблению

2) Не влияет на моё отношение

3) Не встречался с такой информацией нигде

4. Предлагали ли Вам предлагали никотинсодержащие смеси? Если да, то где это происходило?

1) Во дворе

2) В учебном заведении

3) В клубе/баре

4) В торговом центре

5) В другом месте (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Не предлагали

5. Как Вы относитесь

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1. к курению сигарет? | Положительно | Нейтрально | Отрицательно | Затрудняюсь ответить |
| 5.2 к употреблению наркотиков? | Положительно | Нейтрально | Отрицательно | Затрудняюсь ответить |

6. Большинство Ваших сверстников, с которыми Вы общаетесь:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1. курят сигареты: | Регулярно | Иногда | Никогда | Не знаете |
| 6.2. употребляют алкогольные напитки | Регулярно | Иногда | Никогда | Не знаете |
| 6.3. употребляют наркотики: | Регулярно | Иногда | Никогда | Не знаете |
| 6.4. употребляют никотинсодержащие смеси | Регулярно | Иногда | Никогда | Не знаете |

7. Согласны ли Вы с утверждением

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7.1. употребление никотинсодержащих смесей – это круто? | Согласен | Не согласен | Затрудняюсь ответить |
| 7.2. употребление никотинсодержащих смесей – это напрасная трата денег? | Согласен | Не согласен | Затрудняюсь ответить |
| 7.3. употребление никотинсодержащих смесей– это опасно для здоровья? | Согласен | Не согласен | Затрудняюсь ответить |
| 7.4. употребление никотинсодержащих смесей – это для неудачников | Согласен | Не согласен | Затрудняюсь ответить |

8. Остановит ли Вас знание негативных последствий употребления психоактивных веществ?

1) Да

2) Нет (напишите почему):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Не уверен(а)

9. Нуждаетесь ли Вы в дополнительной информации и консультациях по вопросам отрицательного воздействия психоактивных веществ на организм?

1) Да

2) Нет

3) Затрудняюсь ответить

10. В какой именно информации и от каких специалистов Вы нуждаетесь?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_