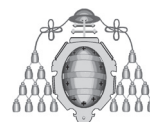




Krepitev evropskih družin

Vprašalnik za mladostnike



■ ANONIMNA KODA

Tvoji odgovori bodo **ZAUPNI** in **NE** bodo dostopni nikomur. Ker je projekt usmerjen v družine, se vprašanja v anketi nanašajo na tvoje družinske člane. **ČLANI TVOJE DRUŽINE IN UČITELJI NE BODO VIDELI TVOJIH ODGOVOROV**, tvoji odgovori so namenjeni raziskovalcem.

V ta namen bomo oblikovali kodo, ki bo temeljila na nekaterih tvojih podatkih. Prosimo, da odgovoriš na spodnja vprašanja ter svoje odgovore vpisuješ v prazne prostore.

Prve tri črke imena tvoje matere (npr. Suzana = **SUZ**)

Dan **TVOJEGA** rojstva (npr. 1. december = **01**; 14. januar = **14**)

Prve tri črke **TVOJEGA** imena (npr. Janez = **JAN**)

Mesec **TVOJEGA** rojstva (npr. julij = **07**; december = **12**)

KAKO IZPOLNITI VPRAŠALNIK

V vprašalniku lahko na večino vprašanj odgovoriš tako, da kvadrat s pravilnim odgovorom označiš (»prekrižaš«) z X, npr:

X

Nekatere odgovore boš moral vpisati v prazne prostore, npr:

2	5
---	---

Če boš moral odgovor napisati, prosimo, da uporabljaš **VELIKE TISKANE ČRKE**, npr.:

STRIC

Nekatera vprašanja boš moral preskočiti. V tem primeru boš ob vprašanju videl puščico, ob kateri bo zapisana številka vprašanja, s katerim moraš nadaljevati:

--



PROSIMO POJDI NA VPR. 4.16 (Vprašanje 4.16)

Če želiš popraviti odgovor, to storiš tako, da nepravilen odgovor prečrtaš in zraven vpišeš pravilen odgovor

Primer:

1.1 Koliko si star/-a? (Vpiši starost v prazen prostor)

17	17
---------------	----

17

Office use only:

Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Site postcode _____ Country code _____

1.1 Koliko si star/-a? (Prosimo, vpiši starost v letih v prazen prostor)

 let

1.2 Ali si moški ali ženska? (Prekrižaj kvadrat)

Moški	<input type="checkbox"/>
Ženska	<input type="checkbox"/>

1.3 S kom živiš? (Prosimo, prekrižaj VSE, ki živijo s tabo)

1) Mati in oče	<input type="checkbox"/>
2) Samo mati	<input type="checkbox"/>
3) Samo oče	<input type="checkbox"/>
4) Stari starši	<input type="checkbox"/>
5) Mati in očim	<input type="checkbox"/>
6) Oče in mačeha	<input type="checkbox"/>
7) Bratje	<input type="checkbox"/>
8) Sestre	<input type="checkbox"/>
9) Drugo (prosimo vpiši)	<input type="text"/>

1.4 Koliko bratov imaš?

(Prosimo, vpiši v prazen prostor)

1.5 Koliko sester imaš?

(Prosimo, vpiši v prazen prostor)

1.6 Ali si....otrok?

Najstarejši	<input type="checkbox"/>
Srednji	<input type="checkbox"/>
Najmlajši	<input type="checkbox"/>
Dvojček	<input type="checkbox"/>

1.7 V kateri državi si bil/-a rojen/-a? (npr. v Sloveniji)

1.8 Kaj od naštetega drugih najbolj opredeli tvoje etnično poreklo?

1) Slovenec/-ka	<input type="checkbox"/>
2) Pripadnik/-ca narodov bivše Jugoslavije	<input type="checkbox"/>
3) Italijan/-ka	<input type="checkbox"/>
4) Madžar/-ka	<input type="checkbox"/>
5) Rom/-kinja	<input type="checkbox"/>
6) Drugo (Prosimo vpiši v prazen prostor)	<input type="text"/>

1.9 Kolikokrat ste se preselili v zadnjih petih letih?

Preselili smo se krat

2.1 Kako pogosto piješ alkohol? (Celo pijačo, ne zgolj požirek)

1) Nikoli nisem pil/-a alkohola	<input type="checkbox"/>	➔ Pojdi na vpr.2.7
2) Manj kot enkrat na mesec	<input type="checkbox"/>	
3) Mesečno	<input type="checkbox"/>	
4) Tedensko	<input type="checkbox"/>	
5) 2 do 4-krat na teden	<input type="checkbox"/>	
6) Dnevno oz. skoraj vsak dan	<input type="checkbox"/>	
7) Ne vem	<input type="checkbox"/>	

2.2 Koliko si bil/-a star/-a, ko si prvič spil/-a alkoholno pijačo? (Celo pijačo, ne zgolj požirek)

Star/-a sem bil/-a let

2.3 Kolikokrat si bil/-a opit/-a v zadnjem mesecu?

(Če si bil/-a opit/-a vsak teden, to pomeni, da si bil/-a opit/-a 4-krat)

krat Ne vem

2.4 Pomisli na zadnjih 30 dni. Kolikokrat (če sploh) si spil/-a katerokoli od spodaj naštetih alkoholnih pijač?

(V vsaki vrsti prekrizaj en kvadrat)

	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 ali več
1) Pivo (tu ni vključeno brezalkoholno pivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Mošt (tu ni vključen mošt z nizko vsebnostjo alkohola)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Gazirane mešane alkoholne pijače (npr. Breezer, Bandidos ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Vino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Žgane pijače (viski, konjak, mini stekleničke žganja itd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.5 Kje najpogosteje dobiš alkohol? (Prosimo, prekrizaj vse odgovore, ki veljajo zate)

1) Ne vem	<input type="checkbox"/>	6) Od druge odrasle osebe	<input type="checkbox"/>
2) Od staršev	<input type="checkbox"/>	7) Ukradem ga doma	<input type="checkbox"/>
3) Od starejšega brata/sestre	<input type="checkbox"/>	8) V lokalu/baru/diskoteki	<input type="checkbox"/>
4) Od prijatelja	<input type="checkbox"/>	9) V trgovini	<input type="checkbox"/>
5) Od prijateljevih staršev	<input type="checkbox"/>	10) Drugo (prosimo vpiši)	<input type="text"/>

2.6 Kje najpogosteje piješ alkohol? (Prosimo, prekrizaj vse odgovore, ki veljajo zate)

1) Ne vem	<input type="checkbox"/>
2) Doma	<input type="checkbox"/>
3) Na javnem kraju (parku, ulici, plaži)	<input type="checkbox"/>
4) Pri prijatelju doma	<input type="checkbox"/>
5) Pri sorodnikih doma	<input type="checkbox"/>
6) V lokalu/baru/diskoteki	<input type="checkbox"/>
7) Drugje (Prosimo vpiši)	<input type="text"/>

2.7 Koliko tvojih prijateljev pije alkohol? (Prosimo, prekrizaj en odgovor)

1) Nihče od njih ne pije alkohola	<input type="checkbox"/>
2) Nekaj prijateljev pije alkohol	<input type="checkbox"/>
3) Večina prijateljev pije alkohol	<input type="checkbox"/>
4) Vsi prijatelji pijejo alkohol	<input type="checkbox"/>

2.8 Kolikokrat po tvojem mnenju pijeta alkohol tvoja mati in/ali oče?

(Za vsakega posebej označi en odgovor - če je možno)

	Mati	Oče
1) Nikoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Manj kot enkrat na mesec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Mesečno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Tedensko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 2 do 4-krat na teden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Dnevno oz. skoraj vsak dan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.1 Preberi spodnje izjave in prekrizaj odgovor, ki te najbolj opisuje:

1) Nikoli nisem kadil/-a	<input type="checkbox"/>
2) Samo enkrat sem poskusil/-a	<input type="checkbox"/>
3) Včasih sem kadil/-a, vendar danes ne kadim več	<input type="checkbox"/>
4) Kadim, vendar ne več kot eno cigareto na teden	<input type="checkbox"/>
5) Ponavadi pokadim 1-6 cigaret na teden	<input type="checkbox"/>
6) Ponavadi pokadim več kot 6 cigaret na teden	<input type="checkbox"/>

➡ Pojdi na vpr. 3.3

3.2 Koliko si bil/-a star/-a, ko si prvič poskusil/-a kaditi? Četudi zgolj dim ali dva.

Star/-a sem bil/-a let

3.3 Koliko tvojih prijateljev kadi cigarete? (Prosimo, prekržižaj en odgovor)

1) Nihče od njih ne kadi	<input type="checkbox"/>
2) Nekaj prijateljev kadi	<input type="checkbox"/>
3) Večina prijateljev kadi	<input type="checkbox"/>
4) Vsi prijatelji kadijo	<input type="checkbox"/>

3.4 Ali kadi kdo od tvojih družinskih članov? (V vsaki vrsti prekržižaj en odgovor)

	Da	Ne	Ne vem	Nimam/nisem videl te osebe
1) Mama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Oče	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Brat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Sestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Četrti Del

O prepovedanih drogah

4.1 Ali si kdaj poskusil/-a katerokoli od spodaj navedenih drog? V vsaki vrsti prekržižaj en odgovor ter v zadnji stolpec vpiši starost, ko si prvič poskusil/-a drogo (če se spomniš).

	Ne	Da, v zadnjih 30 dneh	Da, v zadnjih 12 mesecih	Da, vsaj enkrat v življenju	Če je tvoj odgovor da, vpiši, koliko si bil/-a star/-a, ko si drogo prvič poskusil/-a
1) Kanabis (Marihuana/hašiš)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2) Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3) Ekstazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4) Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5) Semeron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6) Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7) Mefedron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8) Druge droge (vpiši spodaj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

4.2 Če bi si želel/-a priskrbeti katero od spodaj navedenih substanc, kako težko bi ti jo bilo dobiti? (Zelo težko, težko, lahko, zelo enostavno) Označi na spodnji lestvici za vsako substanco posebej.

	Zelo težko	Težko	Lahko	Zelo enostavno
1) Kanabis (Marihuana/hašiš)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Ekstazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Semeron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Mefedron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3 Koliko tvojih prijateljev uporablja droge? (Prosimo, prekržižaj en odgovor)

Nobeden	<input type="checkbox"/>
Nekaj prijateljev	<input type="checkbox"/>
Večina prijateljev	<input type="checkbox"/>
Vsi prijatelji	<input type="checkbox"/>

4.4 V kolikšni meri po tvojem mnenju LJUDJE tvegajo povzročitev ŠKODE SEBI (fizično ali kako drugače), če..... (Prosimo, prekržižaj odgovor)

	Ne tvegajo	Malo tvegajo	Zmerno tvegajo	Zelo tvegajo	Ne vem
1) Priložnostno kadijo marihuano ali hašiš (kanabis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Redno kadijo marihuano ali hašiš (kanabis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Enkrat ali dvakrat poskusijo ekstazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Redno uporabljajo ekstazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Poskusijo amfetamin (oz. 'speed') enkrat ali dvakrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Redno uporabljajo amfetamine (oz. 'speed')	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.1 Spodaj so napisane izjave o družinskem življenju in pravilih, ki jih morebiti postavljajo tvoji starši/skrbniki. V vsaki vrsti označi odgovor, ki najbolje odraža tvoje mnenje. (Prosimo, v vsaki vrsti prekrižaj en odgovor)

	Nikoli	Včasih	Pogosto	Vedno
1) Moji starši/skrbniki me vprašajo, če sem naredil/-a domačo nalogo				
2) Starši želijo, da jim sporočim, če bom pozno prišel/-a domov				
3) Pravila v moji družini so jasna				
4) Ko sem zunaj, eden od staršev/skrbnikov ve, kje se nahajam in s kom sem				
5) Starši/skrbniki mi dovolijo kaditi				
6) Doma lahko pijem alkohol				
7) Starši/skrbniki mi dovolijo piti alkohol tudi zunaj				
8) Doma imamo alkohol, vendar ga ne smem piti				
9) S svojimi starši/skrbniki se pogovarjam o alkoholu ter tveganju/škodi zaradi pitja alkohola				
10) S svojim starši/skrbniki se pogovarjam o drogah ter tveganju/ škodi, ki nastane zaradi uporabe drog				
11) S svojim starši/skrbniki se pogovarjam o kajenju cigaret ter tveganju/škodi, ki nastane zaradi kajenja				
12) Moji starši/skrbniki poznajo prijatelje, s katerimi se družim				
13) Moji starši imajo stike s starši mojih prijateljev				
14) Moji starši se pripravajo				

5.2 Spodnje izjave opisujejo, kakšen odnos imajo včasih matere do svojih otrok. Prosimo te, da jih prebereš ter razmisliš, v kolikšni meri izjave veljajo za odnos, ki ga ima tvoja MATI do tebe. Prekrižaj odgovor na lestvici, ki je najbližje tvojemu mnenju: skoraj vedno velja, včasih velja, redko velja in skoraj nikoli ne velja. Ne pozabi, da ni pravilnega oziroma napačnega odgovora. **Če nimaš matere, pojdi na vprašanje Q 5.3.**

MOJA MATI/SKRBNICA

	VELJA ZAME		NE VELJA ZAME	
	Skoraj vedno velja	Včasih velja	Redko velja	Skoraj nikoli ne velja
1) Skrbi za to, da točno vem, kaj smem in česa ne smem				
2) Vedno mi pove, kdaj točno moram priti domov (ko grem ven)				
3) Vedno mi govori, kako naj bi se obnašal/-a				
4) Verjame, da morajo obstajati pravila, ki jih moram tudi sam/-a upoštevati				
5) Mi daje toliko svobode, kot jo sam/-a želim				
6) Mi natančno pove, kako moram opraviti delo (npr. domačo nalogo, gospodinjsko opravilo)				
7) Mi dovoli, da grem kamorkoli, ne da bi jo vprašal/-a				
8) Vztraja, da nekaj opravim natančno tako, kot zahteva od mene				
9) Mi dovoli iti ven, kadarkoli želim				
10) Vedno bi mi rada govorila, kaj moram storiti				
11) Mi daje določene naloge in dokler jih ne končam, ne smem početi nič drugega				
12) Mi dovoli početi vse, kar sam/-a želim				
13) Želi nadzorovati vse, kar počnem				
14) O meni govori lepe stvari				
15) Olajša mi, če ji povem stvari, ki so pomembne zame				
16) Res jo zanima vse, kar počnem				
17) Mi daje občutek, da sem zaželen/-a in da me potrebuje				
18) Mi daje občutek, da je tisto, kar počnem, pomembno				
19) Zanima jo in rada posluša o vsem, kar si mislim				
20) Daje mi vedeti, da me ima rada				
21) Z mano ravna nežno in prijazno				

5.3

Spodnje izjave opisujejo, kakšen odnos imajo včasih očetje do svojih otrok. Prosimo te, da jih prebereš ter razmisliš, v kolikšni meri izjave veljajo za odnos, ki ga ima tvoj OČE do tebe. Označi odgovor na lestvici, ki je najbližje tvojemu mnenju: skoraj vedno velja, včasih velja, redko velja in skoraj nikoli ne velja. Ne pozabi, da ni pravilnega oziroma napačnega odgovora. **Če nimaš očeta, pojdi na vprašanje 5.4.**

MOJ OČE/SKRBNIK	VELJA ZAME		NE VELJA ZAME	
	Skoraj vedno velja	Včasih velja	Redko velja	Skoraj nikoli ne velja
1) Skrbi za to, da točno vem, kaj smem in česa ne smem				
2) Vedno mi pove, kdaj točno moram priti domov (ko grem ven)				
3) Vedno mi govori, kako naj bi se obnašal/-a				
4) Verjame, da morajo obstajati pravila, ki jih moram tudi sam/-a upoštevati				
5) Mi daje toliko svobode, kot jo sam/-a želim				
6) Mi natančno pove, kako moram opraviti delo (npr. domačo nalogo, gospodinjsko opravilo)				
7) Mi dovoli, da grem kamorkoli, ne da bi ga vprašal/-a				
8) Vztraja, da nekaj opravim natančno tako, kot zahteva od mene				
9) Mi dovoli iti ven, kadarkoli želim				
10) Vedno bi mi rad govoril, kaj moram storiti				
11) Mi daje določene naloge in dokler jih ne končam, ne smem početi nič drugega				
12) Mi dovoli početi vse, kar sam/-a želim				
13) Želi nadzorovati vse, kar počnem				
14) O meni govori lepe stvari				
15) Olajša mi, če mu povem stvari, ki so pomembne zame				
16) Res ga zanima vse, kar počnem				
17) Mi daje občutek, da sem zaželen/-a in da me potrebuje				
18) Mi daje občutek, da je tisto, kar počnem, pomembno				
19) Zanima ga in rad posluša o vsem, kar si mislim				
20) Daje mi vedeti, da me ima rad				
21) Z mano ravna nežno in prijazno				

5.4

Kako pogosto se pogovarjaš s starši o naslednjih problemih?

Problemi s/z...	Nikoli	Včasih	Pogosto	Vedno
1) Šolo (domače naloge, ocene)				
2) Prijatelji, ki jih imaš				
3) Poznim prihajanjem domov				
4) Načinom oblačenja (oblekah, ki jih oblačiš)				
5) Uporabo interneta				
6) Gledanjem televizije				
7) Tem, koliko dela opraviš doma				
8) Tvojim pitjem alkohola				
9) Tvojim kajenjem cigaret				
10) Tvojo uporabo konoplje (kanabisa)				
11) Tvojo uporabo mobilnega telefona				
12) Tvojim spolnim vedenjem				
13) Količino denarja, ki ga porabiš				

6.1 Prosimo, preberi spodnje izjave o šoli ter označi odgovor (nikoli, včasih, pogosto ali vedno), ki opisuje tvoj odnos do šole v zadnjih DVEH TEDNIH.

	Nikoli	Včasih	Pogosto	Vedno
1) Težko je biti pozoren v razredu				
2) Pozabljam stvari				
3) Težko sledim šolskim nalogam in obveznostim				
4) Zaradi slabega počutja sem bil/-a odsoten/-na v šoli				
5) Hodim v šolo, toda včasih izpustim kakšno uro ("špricam")				
6) Včasih ne grem v šolo, ker ne želim				
7) Včasih ne grem v šolo, ker mi starši/skrbniki dovolijo, da ostanem doma				
8) Vesel/-a sem, da obiskujem to šolo				
9) V šoli, ki jo obiskujem, se počutim varno				

6.2 Kaj misliš, da boš počel/-a v prihodnosti? (Prosimo, v vsaki vrsti prekrižaj en odgovor)

	Da	Ne	Ne vem	To že počnem
1) Šel/-a bom v srednjo šolo (ali visoko šolo)				
2) Šel/-a bom na fakulteto (univerzo)				
3) Nezaposlen/-a bom				
4) Zapustil/-a bom šolo (brez nadaljnjega študija)				
5) Začel/-a bom z lastnim poslom				
6) Drugo				

Sedmi Del

O tebi in problemih, s katerimi si se morebiti soočil/-a

7.1 Ali se ti je v ZADNJIH ŠESTIH MESECIH zgodilo kaj od spodaj naštetega? (Prosimo, v vsaki vrsti prekrižaj en odgovor)

	Da	Ne
1) Prenehal/-a sem se ukvarjati s športom in hobiji		
2) Poškodoval/-a sem se po tem, ko sem pil/-a		
3) Imel/-a sem težave s policijo		
4) Uporabljal/-a sem prepovedane droge		
5) Nisem imel/-a dovolj denarja		
6) Imel/-a sem družinske težave		
7) Imel/-a sem spolni odnos, ki ga obžalujem		
8) Zbolel/-a sem za spolno prenosljivo boleznijo		
9) Izgubil/-a (zamenjal/-a) sem prijatelje		
10) Zredil/-a sem se		

7.2 Spodaj je seznam izjav o splošnih občutkih, ki morebiti veljajo tudi zate. Za vsako izjavo prekrižaj kvadrat z odgovorom, ki velja zate.

	Zelo se strinjam	Se strinjam	Se ne strinjam	Se sploh ne strinjam
1) Mislim, da sem oseba, ki je nekaj vredna, vsaj v taki meri kot večina drugih				
2) Menim, da imam kar nekaj dobrih lastnosti				
3) Nagibam se k občutku, da sem zguba				
4) Sposoben/-a sem opraviti stvari tako dobro, kot večina ljudi				
5) Menim, da ni veliko stvari, na katere sem lahko ponosen/-a				
6) Do sebe imam pozitiven odnos				
7) Na splošno sem zadovoljen/-a s sabo				
8) Želim si, da bi se bolj spoštoval/-a				
9) Vsekakor se včasih počutim neuporaben/-na				
10) Včasih mislim, da sploh nisem dober/-a				

8.1 Ali uporabljaš internet?

- Da ➡ Pojdi na vpr. 8.2
 Ne ➡ Najprej odgovori na vpr. 8.1b potem nadaljuj z vpr. 9.1

8.1b Če ne, zakaj ga ne uporabljaš?
(Prosimo, odgovor vpiši v prazen prostor)
8.2 Kje imaš dostop do interneta? (Prosimo, prekrižaj vse odgovore, ki veljajo zate)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) Doma | <input type="checkbox"/> |
| 2) V šoli | <input type="checkbox"/> |
| 3) Internet kavarna | <input type="checkbox"/> |
| 4) Prek mobilnega telefona / iPada | <input type="checkbox"/> |
| 5) Na javnem mestu (npr. mladinski center) | <input type="checkbox"/> |
| 6) Drugo (Prosimo vpiši) | <input type="text"/> |

8.3 Približno kako dolgo vsak teden DOMA uporabljaš internet (v urah)?
(Prosimo, prekrižaj en odgovor)

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1) Nikoli | <input type="checkbox"/> |
| 2) 1-5 ur na teden | <input type="checkbox"/> |
| 3) 6-10 ur na teden | <input type="checkbox"/> |
| 4) 10-20 ur na teden | <input type="checkbox"/> |
| 5) Več kot 20 ur na teden | <input type="checkbox"/> |

8.4 Približno kako dolgo vsak teden uporabljaš internet IZVEN LASTNEGA DOMA (v urah)?
(Prosimo, prekrižaj en odgovor)

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1) Nikoli | <input type="checkbox"/> |
| 2) 1-5 ur na teden | <input type="checkbox"/> |
| 3) 6-10 ur na teden | <input type="checkbox"/> |
| 4) 10-20 ur na teden | <input type="checkbox"/> |
| 5) Več kot 20 ur na teden | <input type="checkbox"/> |

8.5 V kakšne namene najbolj pogosto uporabljaš internet (npr. dnevno ali tedensko)?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1) Socialne mreže (npr. Facebook) | <input type="checkbox"/> |
| 2) Klepetalnice | <input type="checkbox"/> |
| 3) Prenašanje glasbe/filmov/serij/iger z interneta | <input type="checkbox"/> |
| 4) Gledanje TV programov (npr. Max TV, MMC, 24ur.com) | <input type="checkbox"/> |
| 5) Nakupovanje | <input type="checkbox"/> |
| 6) Elektronska pošta ali "klepetanje" ("online chat") | <input type="checkbox"/> |
| 7) Igranje internetnih iger | <input type="checkbox"/> |
| 8) Za šolsko delo | <input type="checkbox"/> |
| 9) Drugo (Prosimo vpišite) | <input type="text"/> |

8.6 Ali ti starši/skrbniki omejuje čas, ki ga lahko uporabiš za brskanje po internetu?

- Da
 Ne
 Ne vem

8.7 Ali tvoji starši/skrbniki preverjajo internetne strani, ki jih obiskuješ?

- Da
 Ne
 Ne vem

8.8 Si kdaj na internetu videl oglas za alkoholno pijačo?

- Da
 Ne
 Ne vem

9.1 Naslednja vprašanja so na temo, kako pogosto si v stiku s sorodniki, prijatelji in sosedi. Prosimo, preberi vprašanja in označi, KAKO POGOSTO ...

	Skoraj vsak dan	Enkrat ali dvakrat na teden	Enkrat ali dvakrat na mesec	Manj pogosto kot enkrat na mesec	Nikoli	Ne vem
1) Prek telefona govoriš s sorodniki?						
2) Prek telefona govoriš s prijatelji?						
3) Neposredno govoriš s sosedi (iz oči v oči)						
4) Se srečuješ s sorodniki, ki ne živijo z vami?						
5) Se srečuješ s prijatelji?						

9.2 Pomisli na zadnjih pet priložnosti, ko si šel/-a s prijatelji ven. S koliko dekleti in fanti povprečno si šel/-a ven? (Prosimo, vpiši število v prazen prostor za dekleta in fante. V primeru, da deklet oziroma fantov ni bilo, zraven vpiši ničlo).

Ven sem šel/-a s/z fanti
 Ven sem šel/-a s/z dekleti

9.3 Kako pogosto (če sploh) počneš karkoli od spodaj navedenega?

	Nikoli	Nekajkrat na leto	Enkrat ali dvakrat na mesec	Najmanj enkrat na teden	Skoraj vsak dan
1) Igraš računalniške igrice					
2) Aktivno sodeluješ pri športnih aktivnostih					
3) Bereš knjige (tu ne upoštevamo, knjig, ki jih moraš prebrati za domačo nalogo)					
4) Hodiš zvečer ven (v kavarno, lokal, na zabavo...)					
5) Imaš hobije (igraš inštrument, poješ, rišeš, pišeš)					
6) Greš s prijatelji v nakupovalna središča, park... z namenom, da se zabavate					
7) Uporabljaš internet v prostem času (za klepet, iskanje glasbe, igranje računalniških iger ...)					
8) Igraš na igralnih avtomatih (kjer lahko priigraš nekaj denarja)					

9.4 Ali ti uspe vstopiti v nočni klub, kjer je vstop mladim tvoje starosti prepovedan? (npr. če si mladoleten/-a)

Da
 Ne

9.5 Koliko od zadnjih štirih vikendov si šel/-a v bar/nočni lokal? (Prosimo, vpiši številko v prazen prostor)

vikend/-a/-e

9.6 Koliko noči na vikend (vključno s petkom, soboto in nedeljo) si običajno zunaj v nočnem lokalu? (Prosimo, vpiši številko v prazen prostor)

noč/-i

9.7 Naslednja tema, ki nas zanima, je zaupanje. Ali meniš, da na splošno lahko zaupamo večini ljudi in ali moramo biti previdni v odnosih z ljudmi? (Prosimo prekržaj en kvadrat)

1) Večini ljudi lahko zaupamo	
2) Ne moremo biti dovolj previdni v odnosih z ljudmi	
3) Odvisno je od ljudi oz. okoliščin	
4) Ne vem	

9.8 Ali si v zadnjih 12 mesecih kakorkoli brezplačno pomagal eni izmed spodaj navedenih skupin, društev, organizacij? Prosimo, označi vse, kar velja zate in napiši število ur, ki si jih oddelal/-a v enem tednu.

Vrsta prostovoljnega dela	Sem sodeloval/-a	Povprečno št. ur na teden
1) Izvenšolske dejavnosti (npr. zbiranje sredstev za šolo)	<input type="checkbox"/>	
2) Politična skupina (npr. volilne kampanje)	<input type="checkbox"/>	
3) Cerkvena skupina (npr. pomoč pri dobrodelni prodaji)	<input type="checkbox"/>	
4) Mladinska skupina (npr. taborniki, skavti, mladinski center)	<input type="checkbox"/>	
5) Športni klub (npr. zbiranje sredstev za opremo)	<input type="checkbox"/>	
6) Druga vrsta dela (Prosimo vpiši)	<input type="checkbox"/>	

9.9 Prosimo preberi spodaj napisane izjave in označi, v kolikšni meri se z njimi strinjaš (Prosimo, v vsaki vrsti prekržaj en kvadrat)

	Precej	Dokaj	Niti ne	Splošno ne	Nimam izkušenj, da bi lahko komentiral/-a	Ne vem
1) Lahko zaupam policiji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Lahko zaupam svojim učiteljem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Lahko zaupam predstavnikom parlamenta (poslancem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Lahko zaupam svojemu zdravniku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Ljudje v moji soseski se trudijo, da bi bili v pomoč	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Ljudje v moji soseski ponavadi skrbijo le zase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Ljudem v moji soseski lahko zaupam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Živim v okolici, kjer so ljudje tesno povezani med sabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Ljudje v moji soseski so pripravljeni pomagati svojim sosedom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Ljudje v moji soseski se na splošno med seboj ne razumejo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Ljudje v moji soseski ne delijo enakih vrednot (npr. o tem, kaj je pomembno v življenju)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Najlepša hvala, da si si vzel/-a čas in izpolnil/-a vprašalnik!!!

Na hitro preveri, če si odgovoril/-a na vsa vprašanja.

Vedi, da nihče ne bo videl tvojih odgovorov.

