

## DIAGNOZA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH – MIESZKAŃCY

Szanowni Państwo!

Poniższa ankieta dotyczy problemów, z jakimi może Pan/i spotkać się na terenie Państwa miejscowości. Udzielając odpowiedzi na poniższe pytania, proszę myśleć o swojej najbliższej okolicy. Informacje uzyskane dzięki Państwa odpowiedziom posłużą do opracowania diagnozy lokalnych zagrożeń i zaplanowania działań profilaktycznych. **Nie ma tutaj dobrych ani złych odpowiedzi, ważne, aby były szczerze. Ankieta jest anonimowa. Wszystkie informacje będą analizowane wyłącznie statystycznie.** Proszę zakreślić właściwą Państwa zdaniem odpowiedź (jedną lub kilka zgodnie z instrukcją) do każdego z pytań.

### Alkohol

#### 1. Jak często pije Pan/i alkohol?

- |                            |                                    |                          |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| a) nie piję alkoholu       | (> proszę przejść do pytania nr 7) | e) kilka razy w miesiącu | (> proszę przejść do pytania nr 2) |
| b) rzadziej niż raz w roku | (> proszę przejść do pytania nr 2) | f) raz w tygodniu        | (> proszę przejść do pytania nr 2) |
| c) kilka razy w roku       | (> proszę przejść do pytania nr 2) | g) kilka razy w tygodniu | (> proszę przejść do pytania nr 2) |
| d) raz w miesiącu          | (> proszę przejść do pytania nr 2) | h) codziennie            | (> proszę przejść do pytania nr 2) |

#### 2. Jaki alkohol pije Pan/i najczęściej?

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- |                    |  |
|--------------------|--|
| a) piwo/cydr       | e) whisky/koniak/drinki z mocnymi alkoholami i inne mocne alkohole |
| b) wino            | f) alkohol domowej roboty/spoza legalnego źródła                   |
| c) nalewki/lekiery |  |
| d) wódkę           |  |

#### 3. Gdzie pije Pan/i alkohol najczęściej?

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- |   |   |
|---|---|
| a) w domu   | d) na dyskotecze/w barze/w pubie/w kawiarni |
| b) u znajomych podczas niezorganizowanych spotkań (rozmowy przy alkoholu, wspólne kibicowanie, oglądanie filmów itp.) | e) na świeżym powietrzu                     |
| c) u znajomych podczas zorganizowanych spotkań (urodziny, imieniny, sylwester itp.)                                   | f) podczas imprez rodzinnych                |

#### 4. Czy zdarza się Panu/i pić alkohol samemu?

- |           |                                  |
|-----------|----------------------------------|
| a) nigdy  | c) często                        |
| b) rzadko | d) zawsze lub praktycznie zawsze |

#### 5. Gdy pije Pan/i alkohol w jakim stanie fizycznym najczęściej Pan/i jest?

- a) praktycznie nie czuję wpływu alkoholu (bardzo mała dawka alkoholu)
- b) czuję lekkie rozluźnienie i „szum” w głowie (mała dawka alkoholu)
- c) czuję duże rozluźnienie, pojawiają się nieznaczne problemy z koordynacją ruchową, mową i krytycznym myśleniem (średnia dawka alkoholu)
- d) mam duże problemy z koordynacją ruchową, mową i krytycznym myśleniem (duża dawka alkoholu)
- e) w większości nie pamiętam przebiegu zdarzeń (bardzo duża dawka alkoholu)

#### 6. Czy zdarzyło się Panu/i wykonywać obowiązki w pracy pod wpływem alkoholu?

- |                  |           |
|------------------|-----------|
| a) bardzo często | d) rzadko |
| b) często        | e) nigdy  |
| c) czasami       |           |

#### 7. Czy zdarzyło się Panu/i być świadkiem sytuacji, w której ktoś prowadził pojazd pod wpływem alkoholu?

- |                  |           |
|------------------|-----------|
| a) bardzo często | d) rzadko |
| b) często        | e) nigdy  |
| c) czasami       |           |

#### 8. Czy widział/a Pan/i kobiety w ciąży spożywające alkohol na terenie Pana/i miejscowości?

- |        |        |             |
|--------|--------|-------------|
| a) tak | b) nie | c) nie wiem |
|--------|--------|-------------|

#### 9. Proszę ocenić czy spożycie alkoholu na przestrzeni kilku lat w Pana/i miejscowości:

- |               |                      |
|---------------|----------------------|
| a) maleje     | c) wzrasta           |
| b) jest stałe | d) trudno powiedzieć |

**Środki psychoaktywne**
**10. Jak często zażywa Pan/i środki psychoaktywne (narkotyki/dopalacze)?**

- |  |                          |                                     |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| a) nie zażywam środków psychoaktywnych | e) raz w miesiącu        | (> proszę przejść do pytania nr 11) |
| b) zażywałem/am tylko raz              | f) kilka razy w miesiącu | (> proszę przejść do pytania nr 11) |
| c) raz w roku lub mniej                | g) raz w tygodniu        | (> proszę przejść do pytania nr 11) |
| d) kilka razy w roku                   | h) kilka razy w tygodniu | (> proszę przejść do pytania nr 11) |
|  | i) codziennie            | (> proszę przejść do pytania nr 11) |

**11. Co skłoniło Pana/ią do zażycia środków psychoaktywnych (narkotyki/dopalacze)?**
*(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)*

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| a) chęć dobrej zabawy | e) zaimponowanie w towarzystwie                    |
| b) chęć bycia modnym  | f) przyjemność/relaksacja                          |
| c) ciekawość          | g) otrzymałem/am je nieświadomie (bez mojej zgody) |
| d) presja grupy       |  |

**12. Jakie substancje zażywał/a Pan/Pani w swoim życiu?**
*(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)*

- |                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| a) marihuana lub haszysz | h) heroina   | m) LSD i inne halucynogenne                                     |
| b) inne formy konopi     | i) polska heroina tzw. „kompot”                            | n) leki uspokajające, nasenne, przeciwbólowe (np. metadon) itp. |
| c) amfetamina            | j) GHB   | - o zastosowaniu niemedycznym                                   |
| d) dopalacze             | k) sterydy anaboliczne                                     |   |
| e) grzyby halucynogenne  | l) substancje wziewne (kleje, rozpuszczalniki, farby itp.) |   |
| f) ekstazy               |  |   |
| g) kokaina/crack         |  |   |

**13. Kiedy ostatnio zażywał/a Pan/i środki psychoaktywne (narkotyki/dopalacze)?**

- |   |   |
|---|---|
| a) ponad rok temu (więcej niż 12 miesięcy przed badaniem) | c) w ostatnim miesiącu (w czasie 30 dni przed badaniem) |
| b) w ostatnim roku (w czasie 12 miesięcy przed badaniem)  |   |

**14. Czy zdarzyło się Panu/i zażywać środki psychoaktywne (narkotyki/dopalacze) samemu?**

- |           |                                  |
|-----------|----------------------------------|
| a) nigdy  | c) często                        |
| b) rzadko | d) zawsze lub praktycznie zawsze |

**15. Gdyby chciał/a Pan/i zdobyć środki psychoaktywne (narkotyki/dopalacze) w swojej miejscowości byłoby to:**

- |          |           |             |
|----------|-----------|-------------|
| a) łatwe | b) trudne | c) nie wiem |
|----------|-----------|-------------|

**16. Czy zna Pan/i miejsca, gdzie można kupić środki psychoaktywne (narkotyki/dopalacze)?**
*(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)*

- |   |
|---|
| a) nie znam takich miejsc                                       |
| b) przez Internet   |
| c) na osiedlu/w centrum mojej miejscowości                      |
| d) na dyskotecę/w barze/w pubie/w kawiarni w mojej miejscowości |
| e) w lokalnej siłowni/klubie sportowym itp.                     |
| f) znam konkretną osobę, u której je można zdobyć               |

**17. Czy uważa Pan/i że zażywanie środków psychoaktywnych (narkotyki/dopalacze) jest szkodliwe dla zdrowia?**

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| a) zdecydowanie tak | d) zdecydowanie nie  |
| b) raczej tak       | e) trudno powiedzieć |
| c) raczej nie       |                      |

**18. Czy uważa Pan/i, że marihuana powinna zostać zalegalizowana?**

- |        |        |                   |
|--------|--------|-------------------|
| a) tak | b) nie | c) nie mam zdania |
|--------|--------|-------------------|

**Przemoc**
**19. Czy zna Pan/i kogoś w swoim otoczeniu, kto jest osobą doświadczającą przemocy w swoim domu?**

- |        |             |
|--------|-------------|
| a) tak | c) nie wiem |
| b) nie |             |

**20. Czy zdarzyło się Panu/i doświadczyć jakichkolwiek form przemocy? Jeżeli tak, to kiedy ostatnio?**

- a) nigdy nie doświadczyłem/am jakichkolwiek formy przemocy (> proszę przejść do pytania nr 23)  
 b) doświadczyłem/am przemocy w okresie ostatnich 30 dni (> proszę przejść do pytania nr 21)  
 c) doświadczyłem/am przemocy w okresie ostatnich 12 miesięcy (> proszę przejść do pytania nr 21)  
 d) doświadczyłem/am przemocy więcej niż 12 miesięcy temu (> proszę przejść do pytania nr 21)

**21. Jakiego rodzaju przemocy Pan/i doznała?**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- a) przemoc psychiczna      c) przemoc seksualna      e) zaniedbanie      g) nie wiem  
 b) przemoc fizyczna      d) przemoc ekonomiczna      f) mobbing

**22. Kto stosował wobec Pana/i przemoc?**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- a) matka/opiekunka      e) dziecko/dzieci      i) współpracownicy  
 b) ojciec/opiekun      f) partner/partnerka      j) pracodawca  
 c) siostra      g) mąż/żona      k) obce osoby  
 d) brat      h) znajomi/przyjaciele

**23. Czy kiedykolwiek doszło do sytuacji, gdzie zastosował/a Pan/i jakiegokolwiek formy przemocy wobec drugiej osoby? Jeżeli tak, to kiedy ostatnio?**

- a) nigdy nie stosowałem/am jakichkolwiek form przemocy (> proszę przejść do pytania nr 27)  
 b) stosowałem/am przemoc w okresie ostatnich 30 dni (> proszę przejść do pytania nr 24)  
 c) stosowałem/am przemoc w okresie ostatnich 12 miesięcy (> proszę przejść do pytania nr 24)  
 d) stosowałem/am przemoc więcej niż 12 miesięcy temu (> proszę przejść do pytania nr 24)

**24. Jaki rodzaj przemocy Pan/i stosował/a?**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- a) przemoc psychiczna      c) przemoc seksualna      e) zaniedbanie      g) nie wiem  
 b) przemoc fizyczna      d) przemoc ekonomiczna      f) mobbing

**25. W stosunku do kogo zastosował/a Pan/i przemoc?**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- a) matka/opiekunka      e) dziecko/dzieci      i) współpracownicy  
 b) ojciec/opiekun      f) partner/partnerka      j) pracodawca  
 c) siostra      g) mąż/żona      k) obce osoby  
 d) brat      h) znajomi/przyjaciele

**26. Stosując przemoc był/a Pan/i pod wpływem wymienionych środków psychoaktywnych?**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- a) nie byłem/am pod wpływem      c) narkotyki      e) inne, jakie?.....  
 b) alkohol      d) dopalacze

**27. Czy Pana/i zdaniem istnieją okoliczności usprawiedliwiające stosowanie przemocy?**

- a) tak      b) nie      c) nie wiem

**28. Czy Pana/i zdaniem stosowanie kar fizycznych w stosunku do dzieci jest dobrą metodą wychowawczą?**

- a) tak      b) nie      c) nie wiem

**29. Czy zdarzyło się Panu/i doświadczyć kiedykolwiek, którejs z niżej wymienionych form cyberprzemocy (czyli przemocy w Internecie)?**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- a) wyzywanie / wulgaryzmy stosowane wobec mojej osoby      f) groźenie/straszenie  
 b) podszywanie się      g) szantażowanie  
 c) rozsyłanie ośmieszających zdjęć/filmów      h)nie doznałem/am nigdy cyberprzemocy  
 d) ośmieszanie/poniżanie      i) włamania/ kradzież kont  
 e) wyłudzenie pieniędzy

**30. Czy zdarzyło się Panu/i stosować kiedykolwiek, którejs z niżej wymienionych form cyberprzemocy (czyli przemocy w Internecie)?**

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- a) wyzywanie      b) podszywanie się

- c) rozsyłanie ośmieszających zdjęć/filmów
- d) ośmieszanie/poniżanie
- e) wyłudzenie pieniędzy

- f) grożenie/straszenie
- g) szantażowanie
- h) nie stosowałem/am nigdy cyberprzemocy.

### Uzależnienia behawioralne

#### 31. Czy wie Pan/i czym są uzależnienia behawioralne?

- a) tak
- b) nie

#### 32. Czy zdarza się Panu/Pani często odczuwanie wewnętrznego przymusu lub silnego pragnienia rozpoczęcia oraz jak najdłuższego kontynuowania:

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- |  |  |
|--|--|
| a) oglądania pornografii               | i) grania na automatach o niskich wygranych  |
| b) korzystania z telefonu komórkowego  | j) dbałości o sylwetkę poprzez ćwiczenia fizyczne i/lub restrykcyjną dietę i/lub sterydy |
| c) korzystania z komputera i Internetu | k) nadmiernego myślenia o pracy-pracoholizm  |
| d) zdrowego odżywiania się             | l) kradzieży nawet drobnych przedmiotów o niskiej wartości                               |
| e) grania w gry komputerowe/video      | m) korzystania z zabiegów medycyny estetycznej oraz operacji plastycznych                |
| f) robienia zakupów-zakupoholizm       | n) nie dotyczy   |
| g) grania w lotto, zdraпки, itp.       |  |
| h) rozpoczęcia zakładu bukmacherskiego |  |

#### 33. Czy zna Pan/i osobę z najbliższego otoczenia, która w Pańskiej ocenie jest uzależniona? Jeśli tak, proszę zaznaczyć od czego:

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- |  |  |
|--|--|
| a) oglądania pornografii               | i) grania na automatach o niskich wygranych  |
| b) korzystania z telefonu komórkowego  | j) dbałości o sylwetkę poprzez ćwiczenia fizyczne i/lub restrykcyjną dietę i/lub sterydy |
| c) korzystania z komputera i Internetu | k) nadmiernego myślenia o pracy-pracoholizm  |
| d) zdrowego odżywiania się             | l) kradzieży nawet drobnych przedmiotów o niskiej wartości                               |
| e) grania w gry komputerowe/video      | m) korzystania z zabiegów medycyny estetycznej oraz operacji plastycznych                |
| f) robienia zakupów-zakupoholizm       | n) nie znam takiej osoby/osób  |
| g) grania w lotto, zdraпки, itp.       |  |
| h) rozpoczęcia zakładu bukmacherskiego |  |

#### 34. Jak często korzysta Pan/i z urządzeń elektronicznych takich jak komputer, tablet, telefon komórkowy, konsola do gier, smart tv itp.?

- |  |   |
|--|---|
| a) codziennie (> proszę przejść do pytania nr 35)            | d) kilka razy w roku (> proszę przejść do pytania nr 35)        |
| b) kilka razy w tygodniu (> proszę przejść do pytania nr 35) | e) raz do roku lub rzadziej (> proszę przejść do pytania nr 35) |
| c) kilka razy w miesiącu (> proszę przejść do pytania nr 35) | f) nie korzystam (> proszę przejść do pytania nr 38)            |

#### 35. Ile czasu w ciągu dnia poświęca Pan/i na korzystanie z Internetu (poza pracą)?

- |   |   |
|---|---|
| a) do 1 godz. (> proszę przejść do pytania nr 36)       | f) nie korzystam z Internetu poza pracą (> proszę przejść do pytania nr 38) |
| b) 1-3 godz. (> proszę przejść do pytania nr 36)        | g) w ogóle nie korzystam z internetu (> proszę przejść do pytania nr 38)    |
| c) 3-6 godz. (> proszę przejść do pytania nr 36)        |   |
| d) 6-10 godz. (> proszę przejść do pytania nr 36)       |   |
| e) powyżej 10 godz. (> proszę przejść do pytania nr 36) |   |

#### 36. Z jakich powodów (poza pracą!) najczęściej korzysta Pan/i z Internetu?

(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)

- |  |  |
|--|--|
| a) social media (Facebook, Twitter, Instagram, TikTok) | g) robienie zakupów  |
| b) kontakt ze znajomymi                                | h) prowadzenie bloga lub własnej strony                      |
| c) poznawanie nowych osób                              | i) bieżące wiadomości, poszerzanie swojej wiedzy, hobby itp. |
| d) oglądanie filmów i seriali                          | j) z nudów   |
| e) słuchanie muzyki                                    | k) inne, jakie?.....   |
| f) granie w gry online                                 |  |

#### 37. Czy uważa się Pan/i za osobę uzależnioną od telefonu komórkowego?

- a) tak, zdecydowanie jestem uzależniony/a od telefonu komórkowego
- b) można powiedzieć, że jestem uzależniony/a od telefonu komórkowego, gdyż trudno byłby mi funkcjonować bez niego
- c) nie, mógłbym/mogłabym żyć bez telefonu komórkowego
- d) nie korzystam z telefonu komórkowego

**38. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy brał/a Pan/i udział w konkursach organizowanych przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych w których wysyła się płatne smsy?**

- a) nigdy
- b) kilka razy
- c) wiele razy

**39. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy grał/a Pan/i na automatach, w salonach gier?**

- a) nigdy
- b) kilka razy
- c) wiele razy

**40. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy obstawiał/a Pan/i zakłady bukmacherskie, np. STS, Totomix itp.?**

- a) nigdy
- b) kilka razy
- c) wiele razy

**41. Jakie są Pana/i zdaniem przyczyny uzależnień od takich rzeczy jak: Internet, telefon komórkowy, zakupy, gry komputerowe, hazard?**

*(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)*

- a) samotność
- b) nuda, brak innych alternatyw do spędzenia czasu wolnego
- c) zaburzenia psychiczne
- d) „ucieczka” od problemów osobistych
- e) występowanie innych uzależnień
- f) wzorce kulturowe kreowane przez media

#### Postawy i poziom wiedzy

**42. Skąd czerpie Pan/i wiedzę dotyczącą alkoholu, tytoniu, narkotyków czy dopalaczy?**

*(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)*

- a) od rodziny
- b) od znajomych
- c) z telewizji, Internetu lub prasy
- d) z wykładów na uczelni/w związku z wykonywaną pracą
- e) z kampanii informacyjnych (ulotki, plakaty, spoty telewizyjne i radiowe itp.)
- f) od lekarzy, psychologów i innych specjalistów
- g) nie czerpię wiedzy

**43. Do kogo zwrócił(a)byś się Pan/i o pomoc mając problem związany z alkoholem, tytoniem, narkotykami lub dopalaczami?**

*(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)*

- a) pomocowe instytucje państwowe (Ośrodek Pomocy Społecznej, Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Zespół Interdyscyplinarny itp.)
- b) lekarz specjalista, psycholog, specjalistyczna poradnia lub klinika itp.
- c) Telefonu Zaufania i/lub punkt konsultacyjny
- d) rodzina
- e) znajomi/przyjaciele
- f) instytucje religijne
- g) radził(a)bym sobie sam/a
- h) szukał(a)bym pomocy w Internecie
- i) Policja
- j) nie wiem

**44. Do kogo zwrócił(a)byś się Pan/i o pomoc w razie problemu przemocy?**

*(Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.)*

- a) pomocowe instytucje państwowe (Ośrodek Pomocy Społecznej, Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Zespół Interdyscyplinarny itp.)
- b) lekarz specjalista, psycholog, specjalistyczna poradnia lub klinika itp.
- c) Telefonu Zaufania i/lub punkt konsultacyjny
- d) rodzina
- e) znajomi/przyjaciele
- f) instytucje religijne
- g) radził(a)bym sobie sam/a
- h) szukał(a)bym pomocy w Internecie
- i) Policja
- j) nie wiem

**45. Czy zna Pan/i dane kontaktowe do instytucji pomocowych, gdzie można się zgłosić w razie problemów?**

- a) znam bardzo dobrze, w każdej chwili wiem, gdzie szukać pomocy w razie problemów
- b) znam dobrze, wiem gdzie szukać pomocy w razie problemów
- c) nie jestem pewien czy znam, ale wiem jak znaleźć informacje w razie problemów
- d) nie znam, nie wiem gdzie szukać pomocy w razie problemów

#### Metryczka

**46. Płeć:**

- a) kobieta
- b) mężczyzna



OGÓLNOPOLSKA GRUPA  
BADAŃ SPOŁECZNYCH

**47. Wiek:**

- a) do 25 lat  
b) 26-35 lat  
c) 36-45 lat  
d) 46-55 lat  
e) 56-65 lat  
f) powyżej 65 lat

**48. Wykształcenie:**

- a) podstawowe  
b) średnie lub pomaturalne  
c) zawodowe  
d) wyższe

**49. Miejsce zatrudnienia:**

- a) instytucja publiczna (rządowa lub samorządowa)  
b) przedsiębiorstwo prywatne (pracownik umysłowy)  
c) przedsiębiorstwo prywatne (pracownik fizyczny)  
d) własna działalność gospodarcza  
e) rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo  
f) emeryt/rencista  
g) osoba bezrobotna  
h) osoba zajmująca się na stałe domem/wychowaniem dzieci

**50. Stan cywilny:**

- a) panna/kawaler  
b) zamężna/żonaty  
c) stały, nieformalny związek  
d) rozwiedziona/rozwiedziony  
e) wdowa/wdowiec