

Dotazník
číslo:

NT_9					
------	--	--	--	--	--

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie
Výzkumné pracoviště preventivní a sociální pediatrie,
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno, Česká republika

organizují a provádějí

v ý z k u m

**EVROPSKÁ LONGITUDINÁLNÍ STUDIE RODIČOVSTVÍ A DĚTSTVÍ
(ELSPAC)**



Dotazník pro mladé dospělé (Dotazník NT_9)

Milá mladá dámo, milý mladý pane,

předkládáme Ti třetí část dotazníku určenou pro Tebe. Rádi bychom se dozvěděli o Tvém zdravotním stavu, jaké úrazy se Ti staly, Tvoje názory a postoje, o Tvé rodině a domově, o Tvém studiu a pracovních plánech a o partnerských vztazích, které prožíváš.

Uvědomujeme si, že vyplnit tento dotazník, stejně jako ten předchozí, může být trochu náročné. Přesto Tě znovu prosíme o jeho pečlivé vyplnění.

Dotazníky projektu ELSPAC

- Koncem XX. století dospěli lékaři ke smutnému zjištění: zdravotní stav dětské populace v Evropě se všeobecně zhoršuje. Dochází k nárůstu chronických a alergických chorob, zvyšuje se náchylnost k infekčním chorobám, vzrůstá počet dětí s nějakým druhem postižení. Příčiny této situace nemohou být pouze biologické. Pravděpodobně spočívají v životním stylu evropské populace, v působení psychických stresů, v kvalitě rodinného a životního prostředí současných dětí a dospívajících. Neznáme však **přesně míru rizik jednotlivých škodlivých faktorů ani význam různých kombinací těchto faktorů pro zdravotní stav dětí a dospívajících**. Základním cílem Evropské dlouhodobé studie rodičovství a dětství je proto určit, jaký vliv mají faktory biologické, sociální, psychosociální a faktory prostředí na zdraví dětí a dospívajících.
- ELSPAC je mezinárodní zdravotnická studie, která vznikla z podnětu Světové zdravotnické organizace (WHO) a probíhá v sedmi zemích Evropy. V České republice bylo do projektu zahrnuto více než 7000 dětí narozených v letech 1991 a 1992 a jejich rodičů. Tyto rodiny sledujeme již od těhotenství matky. Naším záměrem je pokračovat ve výzkumném sledování těchto dětí nejméně do 18 let jejich věku.

Důsledky pro dotazování

- Charakter studie však ovlivňuje dotazování. Snaha o velmi podrobné a mnohostranné poznání rizikových faktorů dětského zdraví vede k nárůstu objemu dotazníků.
- Nutnost uvádět většinu výzkumných otázek současně ve všech zúčastněných zemích způsobuje, že některé dotazy se Ti mohou zdát neobvyklé.

Data či informace, která nám vyplněním tohoto dotazníku sdělíš, nejsou poskytována žádné třetí osobě (tedy ani rodičům).

Sekce N: Vy a Vaše zdraví

N1. Jak se v poslední době cítíte po zdravotní stránce? *Zakroužkujte nejpriléhavější variantu.*

Výborně
1 2 3 4 5 6
Mizerně

N2. Jak často Vás trápily od Vašich 15 let následující zdravotní potíže?

	Často	Někdy	Ojediněle	Nikdy
a) neurčitá úzkost, pocity napětí, paniky	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) neodůvodněný strach, vázaný na určitou situaci (z uzavřených prostor, v davu lidí aj.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) pesimismus, sklíčená nálada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) vznětlivost, podrážděná nálada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) potíže se spánkem	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) žaludeční nevolnost, zvracení	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g) střevní potíže (např. průjem, zácpa)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h) bolesti hlavy, migréna	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
i) bolesti v šíji a ramenou	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
j) dlouhotrvající únava a vyčerpání	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
k) nechut k jídlu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
l) nadměrná chuť na sladké	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
m) stavy malátnosti, závratě, mdloby	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
n) nepříjemné pocity jako ve snu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
o) vtíravé myšlenky nebo nutkání k určitému jednání	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
p) jiné potíže	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jaké a jak

často Vás trápily:

Často

Někdy

Ojedíněle

i).....

N3. Máte před sebou tvrzení, která se týkají obecných pocitů o sobě samé/m. *Zatrhňte, prosím, jak jste se cítil/a v poslední době. Uveďte první odpověď, která Vás napadne.*

	Rozhodně souhlasím	Souhlasím	Nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
a) Jsem se sebou vcelku spokojený/á.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Občas si pomyslím, že jsem k ničemu.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Víím, že mám několik dobrých vlastností.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Jsem schopný/á dělat věci stejně dobře jako druzí lidé.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Zdá se mi, že nemám na co být hrdý/á.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Občas se cítím zbytečný/á.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) Mám pocit, že jsem stejně hodnotný člověk jako ostatní.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) Přál/a bych si mít k sobě více úcty.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) Mám pocit, že jsem svůj život prohrál/a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j) Zaujímám k sobě pozitivní postoj.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N4. Kolik času běžně strávíte v místnosti nebo uzavřeném prostoru, kde lidé kouří?

	Většinu dne	Více než 2h denně	1 – 2h denně	Méně než 1h	Vůbec
a) Ve dnech, kdy je škola/práce	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Ve dnech, kdy není škola/práce	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N5. Kolikrát jste vyzkoušel/a následující drogy? Kolik Vám bylo let, když jste je zkusil/a poprvé? *Jestli si nemůžete vzpomenout, napište, prosím, 99, jestli jste nikdy nevyzkoušel/a, napište 88.*

Prosíme Vás o pravdivou odpověď, Vaše sdělení podléhá zákonu o ochraně osobních údajů, a v žádném případě se o nich nikdo nedozví.

	Užívám často	Více než jednou v životě	Jen jednou v životě	Nikdy	Jestliže užíváte, kolik Vám bylo let, když jste zkusil/a poprvé:
a) cigarety	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
b) alkohol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
c) marihuanu, hašiš	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
d) léky bez předpisu (např. sedativa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
e) pervitin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
f) stimulancia (heroin, efedrin, kokain)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
g) extázi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
h) halucinogeny (např. lysohlávky, LSD, šalvěj divotvorná)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
i) těžké látky (např. ředidla, lepidla)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
j) anabolické steroidy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
k) kofein	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
l) alkaloidy (durman, rulík zlomocný)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let
m) jiná	Ano <input type="text"/>	Ne <input type="text"/>	→ Přejděte k N6.		

Jestliže **ANO**, uveďte, jakou, jak často a od kolika let ji užíváte:

	Užívám často	Více než jednou v životě	Jen jednou v životě	Když jsem zkusil/a poprvé, bylo mi:
i).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>let

Prostor pro Váš komentář k otázce N5:

.....

.....

N6. V jakém prostředí jste drogu **poprvé** užil/a? *Zatrhňte vše, co platí, v řádce i ve sloupci.*

	(i) Legální drogu (alkohol, cigarety)		(ii) Nelegální drogu	
	Ano	Ne	Ano	Ne
a) na mejdanu, večírku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) na diskotéce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) na čundru, vandru, chatě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) v hospodě, vinárně, restauraci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) cestou do školy, ze školy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) doma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) na návštěvě, u kamarádů doma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) v rockovém klubu, na koncertě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) na house-party, techno-party	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) ve škole, na školním výletě, exkurzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) venku s partou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) jinde (uveďte, prosím, kde):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jestliže jste zatrh/a **ANO**

alespoň v jednom ze sloupců, uveďte, **kde** jste užil/a:

i) legální drogu:.....

ii) nelegální drogu:.....

N7. Jak důležité jsou, podle Vašeho názoru, uvedené důvody pro užívání **nelegálních** drog?

	Velmi důležité	Důležité	Málo důležité	Nedůležité
a) únik před starostmi a problémy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) nová zkušenost, nové prožitky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) zvědavost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) přizpůsobení se partě, zapadnout, „být in“, „machrovat“	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) zbavení se zábran, snadné navázání kontaktů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) nuda	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) protest proti okolnímu světu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) umocnění prožitků, včetně sexuálních	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
i) zvýšení koncentrace, pozornosti, výkonnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
j) jiný důvod	Ano <input type="text" value="1"/>	Ne <input type="text" value="2"/>		

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaký a jak je důležitý:

	Velmi důležité	Důležité	Málo důležité
i)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
ii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
iii)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

N8. Užil/a jste nějakou **nelegální drogu v posledním měsíci?**

Ano 1 Ne 2

N9. Kdo Vám nabídl některé z těchto drog, ať už jste je vyzkoušel/a nebo ne? (*zatrhněte, prosím, vše, co platí*)

		(i)	(ii)	(iii)	(iv)	(v)	(vi)	(vii)	
		Cizí osoba	Kamarád/ka	Někdo ze školy	Máma nebo táta	Někdo jiný z rodiny	Sehnal/a jsem si je sám/sama	Nikdo mi je nenabídl	
		Ano	Ne						
a)	cigarety	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
b)	alkohol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
c)	marihuanu, hašiš	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
d)	léky bez předpisu (např. sedativa)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
e)	pervitin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
f)	extázi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
g)	halucinogeny (např. lysohlávky)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
h)	těkavé látky (např. ředidla, lepidla)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
i)	kofein	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
j)	anabolické steroidy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
k)	jinou	Ano	Ne						
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	→ Jestliže NE , přejděte k N10.					

N9. pokr.

Jestliže **ANO**, uveďte jakou a kdo Vám ji nabídnul:

	(i)	(ii)	(iii)	(iv)	(v)	(vi)
	Cizí osoba	Kamarád/ka	Někdo ze školy	Máma nebo táta	Někdo jiný z rodiny	Sehnal/a jsem si je sám/sama
i).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N10. Které drogy je možné, **podle Vašich zkušeností**, obstarat ve škole?

	Ano	Ne
a) cigarety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) marihuana, hašiš	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) jiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, které: i).....
ii).....

N11. Jaké máte kamarády? *Zatrhňte vše, co platí.*

	Ano	Ne
a) abstinenty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) kuřáky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) často se opíjející	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) užívající jiné drogy než alkohol a cigarety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, které: i)

N12. V tomto věkovém období se do jisté míry změnila skladba užívaných léků. Sdělte nám, prosím, které následující léky a jak často jste bral/a v **minulých 12 měsících**. Uveďte název léčiva, pokud ho znáte:

	Nikdy	V průběhu 1 - 2 onemocnění	V průběhu 3 a více onemocnění	Pravidelně	Název léku
a. Léky proti kašli	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i..... ii.....
b. Antibiotika	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....iii..... ii.....iv.....
c. Léky proti bolesti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....iii..... ii.....iv.....
d. Vitamíny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....iii..... ii.....iv.....
e. Léky proti horečce	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i..... ii.....
f. Léky na snížení hmotnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
g. Kožní léky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i..... ii.....
h. Oční léky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
i. Léky proti průjmům	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
j. Anabolika	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
k. Léky k posílení imunity	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
l. Přípravky na akné	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i..... ii.....
m. Léky na chudokrevnost (železo,...)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i..... ii.....

N12. pokr.

n. Projímadla	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
o. Homeopatika	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
p. Přípravky z léčivých rostlin	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
q. Hormonální léky (kromě antikoncepce a anabolik)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
r. Léky na uklidnění	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i.....
s. Léky na duševní nemoci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	i..... ii.....
t. Něco jiného	Ano <input type="text" value="1"/>	Ne <input type="text" value="2"/>			

Pokud ANO, uveďte název léčiva a jak často ho užíváte:

Název léčiva	V průběhu 1 - 2 onemocnění	V průběhu 3 a více onemocnění	Pravidelně
1.....i	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
2.....i	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
3.....i	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
4.....i	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
5.....i	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

N13. Byl/a jste **od svých 15 let** přijat/a do nemocnice?

Ano **Ne**

1	2
---	---

Pokud ANO,

a. Kolikrát: krát

N14. Uved'te, prosím, tři přijetí, která považujete za nejzávažnější:

i. ii. iii.
první **druhé** **třetí**

a. Věk v letech:

b. Důvody přijetí: 1

2

3

c. Počet dnů strávených
v nemocnici:

N15. Byl/a jste **od svých 15 let** v **lázních** nebo v jiném léčebném zařízení?

**

Ano **Ne**

1	2
---	---

Pokud ANO,

a. Kolikrát:

Uved'te pro každý pobyt:

b. Věk	c. Důvod	d. Zařízení a místo pobytu	e. Počet dnů
.....
.....
.....
.....

N16. Prodělal/a jste **od svých 15 let** nějakou **operaci**?

**

Ano **Ne**

1	2
---	---

a. Operaci kýly
Pokud ano, jaké.....

N16. pokr.

- b. Odstranění krčních mandlí
- c. Odstranění nosní mandle
- d. Operaci slepého střeva
- e. Propíchnutí bubínku při zánětu středního ucha
- f. Operaci oka
- g. Trhání zubů (komplikované)
- h. Odstranění pigmentového névu
- i. Operativní řešení zlomeniny
- j. Jinou operaci

Ano	Ne
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Pokud ANO, napište jakou:

- i.
- ii
- iii.....

N17. Měl/a jste nějaké **zánětlivé komplikace** po operaci?

**

Pokud ANO,

- i. Bral/a jste antibiotika?
- ii. Prodloužila se tím doba hospitalizace?

Ano	Ne
1	2
1	2
1	2

N18. Měl/a jste **jiné komplikace** po operaci?

Pokud ANO,

uved'te je: i.....

1	2
---	---

N19. Zůstaly nějaké **následky** po operaci (kromě jizev)?

Pokud ANO,

i. Uved'te je:

1	2
---	---

Nyní se zaměříme na Vaše úrazy v období mezi 18. a 19. rokem života.

N20. Měl/a jste v tomto období nějaký úraz ve škole?

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud NE, přejděte k otázce N21.

Pokud ANO,

a. Uveďte, kdo (co) byl/o příčinou úrazu:.....

b. Uveďte stručně děj úrazu:.....

c. Uveďte, k jakému zranění došlo: i.....

ii.....

iii.....

d. Uveďte, kdo s Vámi byl v době úrazu:.....

e. Uveďte, jaké ošetření Vám bylo poskytnuto touto osobou:.....

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f. Bylo nutné ošetření u lékaře?

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

g. Zůstaly po úrazu nějaké následky?

Pokud ANO,

Uveďte, jaké: i.....

ii.....

N21. Měl/a jste v tomto období nějaký úraz v práci?

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud NE, přejděte k otázce N22.

Pokud ANO,

a. Uveďte, kdo (co) byl/o příčinou úrazu:.....

b. Uveďte stručně děj úrazu:.....

c. Uveďte, k jakému zranění došlo: i.....

ii.....

iii.....

d. Uved'te, kdo s Vámi byl v době úrazu:.....

e. Uved'te, jaké ošetření Vám bylo poskytnuto touto osobou:.....

f. Bylo nutné ošetření u lékaře?

Ano	Ne
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------

g. Zůstaly po úrazu nějaké následky?

Pokud ANO,

Uved'te, jaké: i.....

ii.....

Ano	Ne
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

N22. Měl/a jste nějaký úraz **doma**?

Ano	Ne
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Pokud NE, přejděte k otázce N23.

Pokud ANO,

a. Uved'te, kdo (co) bylo příčinou úrazu:.....

b. Uved'te stručně děj úrazu:

c. Uved'te, k jakému zranění došlo: i.....

ii.....

iii.....

d. Uved'te, kdo s Vámi byl v době úrazu:.....

e. Uved'te, jaké ošetření Vám bylo touto osobou poskytnuto:.....

f. Bylo nutné ošetření u lékaře?

Ano	Ne
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------

g. Zůstaly Vám po úrazu nějaké následky?

Pokud ANO,

uved'te, jaké:

i.....

ii.....

1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
----------------------------	----------------------------

N23. Měl/a jste nějaký úraz **při sportu** (mimo tělesnou výchovu ve škole), **hrách, rekreaci**?

Ano

Ne

1

2

Pokud NE, přejděte k otázce **N24**.

Pokud ANO,

a. Uveďte, kdo (co) byl/o příčinou úrazu:.....

b. Uveďte stručně děj úrazu:.....

c. Uveďte, k jakému zranění došlo: i.....

ii.....

iii.....

d. Uveďte, kdo byl s Vámi v době úrazu:.....

e. Uveďte, jaké ošetření Vám bylo touto osobou poskytnuto:.....

Ano

Ne

f. Bylo nutné ošetření u lékaře?

1

2

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

1

2

g. Zůstaly Vám po úrazu nějaké následky?

1

2

Pokud ANO,

Uveďte, jaké: i.....

ii.....

N24. Měl/a jste nějaký úraz při pobytu venku **s kamarády**?

Ano

Ne

1

2

Pokud NE, přejděte k otázce **N25**.

Pokud ANO,

a. Uveďte, čemu jste se v době úrazu věnovali:.....

b. Uveďte, kdo (co) byl/o příčinou úrazu:.....

c. Uveďte stručně děj úrazu:.....

d. Uveďte, k jakému zranění došlo: i.....

ii.....

iii.....

e. Uveďte, jaká první pomoc Vám byla poskytnuta:.....

.....

	Ano	Ne
f. Bylo nutné ošetření u lékaře?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

g. Zůstaly Vám po úrazu nějaké následky?

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Pokud ANO,

Uveďte, jaké: i.....
ii.....

N25. Topil/a jste se?

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud NE, přejděte k otázce N26.

Pokud ANO,

a. Uveďte, kdo (co) byl/o příčinou tonutí:.....

b. Popište, prosím, děj úrazu:.....
.....

c. Uveďte, k jakému zranění ještě došlo:.....
.....

d. Uveďte, kdo s Vámi byl v době tonutí:.....

e. Uveďte, jaké ošetření Vám bylo touto osobou poskytnuto:.....
.....

	Ano	Ne
f. Bylo nutné ošetření lékařem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?dní

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

g. Zůstaly Vám nějaké následky?

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Pokud ANO,

Uveďte, jaké: i.....
ii.....

N26. Měl/a jste nějaký **dopravní úraz**?
Pokud NE, přejděte k otázce N27.

Ano

Ne

Pokud ANO,

a. Uveďte, kdo (co) byl/o příčinou úrazu:.....

b. Uveďte děj úrazu:.....
.....

c. Uveďte, k jakému zranění došlo: i.....
ii.....
iii.....

d. Uveďte, kdo byl s Vámi v době úrazu:.....

e. Uveďte, jaké ošetření Vám bylo touto osobou poskytnuto:.....
.....

f. Bylo nutné ošetření u lékaře?

Ano

Ne

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

g. Zůstaly Vám po úrazu nějaké následky?

Pokud ANO,

Uveďte, jaké: i.....

ii.....

N27. Byl/a jste či jste vystaven/a nějaké **agresi** (např. napadení, týrání, šikaně, zneužití,...)?

Ano

Ne

Pokud NE, přejděte k otázce N28.

Pokud ANO,

a. Uveďte, kdo agresi způsobil (působí):

b. Popište, prosím, děj agresivního chování:.....
.....

c. Popište, jaká újma na zdraví Vám byla způsobena:

i.....

ii.....

iii.....

- d. Bylo nutné ošetření lékařem? Ano Ne
Pokud ANO,
 i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní
 ii. Byl/a jste hospitalizován/a? 1 2
- e. Zůstaly Vám nějaké následky? 1 2
Pokud ANO, uveďte, jaké: i.....
 ii.....
- f. Byl (je) tento problém řešen? Ano Ne
Pokud ANO, uveďte:
 i. S kým byl problém řešen:.....

 ii. Jakým způsobem byl řešen:.....

- g. Jak vypadá tento problém v současné době?.....

N28. Došlo u Vás v tomto období k **otravě (předávkování léků)**?

Ano

Ne

- Pokud NE,** přejděte k otázce N29.
Pokud ANO,
- a. Uveďte látku (lék), která otravu způsobila:.....
- b. Uveďte, za jakých okolností k otravě došlo:.....

- c. Uveďte, kde k otravě došlo:.....
- d. Uveďte příznaky otravy: i.....
 ii.....
 iii.....
- e. Uveďte, kdo s Vámi byl v době, kdy k otravě došlo:.....
- f. Uveďte, jaká první pomoc Vám byla touto osobou poskytnuta:.....

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Ano | Ne |
| g. Bylo nutné ošetření lékařem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokud ANO, | | |
| i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ii. Bylo jste hospitalizován/a? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Ano | Ne |
| h. Zůstaly po otravě nějaké následky? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokud ANO, | | |
| Uved'te, jaké: i..... | | |
| ii..... | | |

N29. Způsobil/a jste si (nebo se o to pokusil/a) újmu na zdraví **sebeпоškozováním** nebo **sebevražedným** jednáním?

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | Ano | Ne |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokud NE, přejděte k otázce N30. | | |
| Pokud ANO, uved'te: | | |
| a. Co Vás k tomu motivovalo?..... | | |
| | | |
| b. Popište, prosím, děj autoagresivního chování:..... | | |
| | | |
| c. Uved'te, k jakému zranění (poškození organismu) došlo: i..... | | |
| ii..... | | |
| iii..... | | |
| d. Uved'te, kdo Vás objevil:..... | | |
| e. Uved'te, jaké ošetření Vám bylo touto osobou poskytnuto:..... | | |
| | | |

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | Ano | Ne |
| f. Bylo nutné ošetření lékařem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokud ANO, | | |
| i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ii. Byl/a jste hospitalizován/a? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zůstaly Vám nějaké následky? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokud ANO, | | |
| Uved'te, jaké: i..... | | |
| ii..... | | |
| h. Uved'te, jak jste tento problém řešil/a:..... | | |
| | | |
| | Ano | Ne |
| i. Svěřil/a jste se do péče nějakého odborníka (psychiatra, psychologa,...)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokud ANO, | | |
| Uved'te, jakého: 1..... | | |
| 2..... | | |

N30. Měl/a jste některý druh výše uváděných úrazů **opakovaně** (např. úrazů ve škole, při sportu,...)?

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud NE, přejděte k otázce N31.

Pokud ANO,

a. Uveďte, který:.....

b. Uveďte, kdo (co) úraz zavinil(o):.....

c. Uveďte děj úrazu:.....
.....

d. Uveďte, k jakému zranění došlo: i.....
ii.....
iii.....

e. Uveďte, kdo byl s Vámi v době úrazu:.....

f. Uveďte, jaké ošetření Vám bylo touto osobou poskytnuto:.....
.....

g. Bylo nutné ošetření lékařem?

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud ANO,

i. Kolik dní trvalo léčení?.....dní

ii. Byl/a jste hospitalizován/a?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

h. Zůstaly Vám po úrazu nějaké následky?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Pokud ANO,

Uveďte, jaké: i.....

ii.....

N31. Byl/a jste při některém úrazu **pod vlivem alkoholu** nebo jiné **návykové látky**?

Ano	Ne	Nevím
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pokud NE (nebo nevím), přejděte k otázce N32.

Pokud ANO,

Uveďte, o jakou látku šlo: i.....

o jaký úraz se jednalo: ii.

N32. Máte po úrazu sníženou pracovní schopnost?

Ano	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N33. Jste po úrazu invalidní?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

N34. Kolik hodin **yní** denně spíte?

	0 - 1 hodin	2 - 3 hodinu	4 - 5 hodiny	6 -7 hodin	8 a více hodin
a) průměrně v noci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
b) průměrně ve dne	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

N35. Cítíte, že máte dostatek spánku?

Ano **Ne**

Sekce O: Vaše názory a postoje

O1. Jak důležité je pro Vás vzdělání?

Důležité

Nedůležité

1 2 3 4 5 6

O2. Proč je pro Vás vzdělání tak (ne)důležité?

i)

ii)

iii)

O3. Jak důležité je vzdělání pro Vaše rodiče?

Důležité

Nedůležité

1 2 3 4 5 6

O4. Jste spokojen/a s tím, jaké vzdělání Vám poskytuje/poskytovala Vaše škola?

Ano

Ne

O5. S čím jste ve škole spokojen/a?

i)

ii)

iii)

O6. S čím jste ve škole nespokojen/a?

i)

ii)

iii)

O7. Následuje několik tvrzení o vzdělání, škole, zaměstnání a penězích. Zamyslete se, prosím, nad každým z nich a vyjádřete svůj souhlas či nesouhlas.

	Rozhodně souhlasím	Spíše souhlasím	Spíše nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
a) Vzdělání je potřebné pro život.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Vysoké vzdělání je zárukou získání dobrého zaměstnání.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Čím vyšší vzdělání, tím více peněz.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Kariéra je pro lidi důležitá.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Škola dobře připraví člověka na život.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Peníze jsou nejdůležitější věc na světě.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Ve škole se člověk naučí myslet.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) Bez zaměstnání není člověk ničím.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

O8. Čím se podle Vás vyznačuje „dobrá práce“?

- i)
- ii)
- iii)

O9. Co to pro Vás znamená „být zaměstnaný/á“?

- i)
- ii)
- iii)

O10. Co to pro Vás znamená „být nezaměstnaný/á“?

- i)
- ii)
- iii)

O11. Co pro Vás znamenají peníze?

- i)
- ii)
- iii)

O12. a) Chcete se někdy oženit nebo vdát?

Ano

Ne

→ **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k otázce **O12 d**).

Jestliže ANO,

b) V kolika letech se chcete oženit či vdát? V letech

c) Proč se chcete oženit či vdát?

i)

ii)

iii)

Jestliže NE,

d) Proč se nechcete oženit či vdát?

i)

ii)

iii)

O13. Následuje několik tvrzení o vztahu mezi mužem a ženou a o výchově dětí. Zamyslete se, prosím, nad každým z nich a vyjádřete svůj souhlas či nesouhlas.

	Rozhodně souhlasím	Spíše souhlasím	Spíše nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
a) Muž a žena spolu mohou žít jako manželé, aniž by uzavřeli sňatek.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Muž a žena mohou spolu mít pohlavní styk, aniž by byli manželé.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Žena je zodpovědná za výchovu dítěte.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Muž je zodpovědný za finanční zajištění domácnosti.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Dítě potřebuje oba rodiče.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Žena by měla být doma a starat se o děti.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Dítě nepotřebuje otce.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) Žena by měla chodit do práce.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

O14. a) Kolik byste chtěl/a mít dětí? počet dětí

Jestliže nechcete mít děti, napište, prosím, **0**.

b) V kolika letech byste chtěl/a mít první dítě? V letech

O15. a) Šla jste letos (event. loni) k volbám?

Ano

Ne

→ Přejděte, prosím, k otázce **O15d**).

Jestliže ANO,

b) Proč jste šel/šla volit?

i)

ii)

iii)

c) Jakou stranu jste volil/a? *Vyberte, prosím, pouze jednu.*

ODS	<input type="text"/>
Strana zelených	<input type="text"/>
KDU-ČSL	<input type="text"/>
ČSSD	<input type="text"/>
KSČM	<input type="text"/>
TOP 09	<input type="text"/>
VV	<input type="text"/>
Jinou	<input type="text"/>

napište, prosím, jakou:.....

Přejděte, prosím, k **O16**.

d) Proč jste nešel/nešla volit?

i)

ii)

iii)

O16. V následujícím seznamu je uvedeno 18 různých hodnot. Vaším úkolem je u každé hodnoty označit, jak důležitá pro Vás tato hodnota je.

	Velmi důležitá	Spíše důležitá	Ani důležitá, ani nedůležitá	Spíše nedůležitá	Zcela nedůležitá
a) Pohodlný život - život v dostatku	1	2	3	4	5
b) Vzrušující život - podněcující, aktivní život	1	2	3	4	5
c) Prospěšný život - pocit trvalého přínosu	1	2	3	4	5
d) Mírový svět - bez válek, sporů a politického napětí	1	2	3	4	5
e) Svět krásy - krása přírody a umění	1	2	3	4	5
f) Rovnost - stejná příležitost pro všechny	1	2	3	4	5
g) Zabezpečení rodiny - péče o milované osoby	1	2	3	4	5
h) Svoboda - osobní nezávislost, svobodná volba	1	2	3	4	5
i) Štěstí - bezvýhradná životní spokojenost	1	2	3	4	5
j) Vnitřní harmonie - soulad bez vnitřních rozporů	1	2	3	4	5
k) Zralá láska - sexuální a duchovní sblížení	1	2	3	4	5
l) Blaho národa - uspokojení ekonomických, sociálních a kulturních potřeb vlastního národa	1	2	3	4	5
m) Potěšení - život plný radosti a volna	1	2	3	4	5
n) Pocit osobní jistoty - ničím neohrožená vlastní zakotvenost	1	2	3	4	5
o) Sebeúcta - vážit si sama sebe	1	2	3	4	5
p) Společenské uznání - úcta, obdiv, popularita, prestiž	1	2	3	4	5
q) Opravdové kamarádství - důvěrné přátelství	1	2	3	4	5
r) Moudrost - vyzrálé chápání života	1	2	3	4	5

s) Zamyslete se ještě jednou **nad výše uvedenými hodnotami** a pokuste se z těchto hodnot (a-r) sestavit **pořadí šesti hodnot**, které jsou pro Vás **nejdůležitější**, a **tří hodnot**, které jsou naopak **nejméně důležité**. (Použijte písmena a-r, kterými jsou hodnoty označeny.)

Nejdůležitější:

1. (1= nejdůležitější ze všech)
2.
3.
4.
5.
6.

Nejméně důležité:

16.
 17.
 18.
- (18 = nejméně důležitá hodnota)

O17. V následujícím seznamu je opět uvedeno 18 různých vlastností-hodnot. Vaším úkolem je znovu u každé hodnoty označit, jak je pro Vás důležitá.

	Velmi důležitá	Spíše důležitá	Ani důležitá, ani nedůležitá	Spíše nedůležitá	Zcela nedůležitá
a) Ctižadostivý/á – velmi pilný/á, usilující o úspěch	1	2	3	4	5
b) Velkorysý/á – osvobozený/á od předsudků	1	2	3	4	5
c) Schopný/á – způsobilý/á, výkonný/á	1	2	3	4	5
d) Veselý/á – bezstarostný/á, radostný/á	1	2	3	4	5
e) Čistotný/á – upravený/á, úhledný/á	1	2	3	4	5
f) Odvážný/á – hájící svá přesvědčení	1	2	3	4	5
g) Shovívavý/á – ochotný/á omlouvat druhé	1	2	3	4	5
h) Prospěšný/á – pracující pro blaho druhých	1	2	3	4	5
i) Čestný/á – upřímný/á, pravdomluvný/á	1	2	3	4	5
j) Tvůrčí – smělý/á, tvořivý/á	1	2	3	4	5
k) Nezávislý/á – na sebe spoléhající, soběstačný/á	1	2	3	4	5
l) Intelektuální – inteligentní, s rychlým přehledem	1	2	3	4	5
m) Rozumový/á – důsledný/á, logický/á	1	2	3	4	5
n) Milující – láskyplný/á, něžný/á	1	2	3	4	5
o) Poslušný/á – dbalý/á povinnosti, uctivý/á	1	2	3	4	5
p) Zdovilý/á – dvorný/á, dobře vychovaný/á	1	2	3	4	5
q) Odpovědný/á – spolehlivý/á, důvěryhodný/á	1	2	3	4	5
r) Schopný/á sebeovládání – zdrženlivý/á, ukázněný/á	1	2	3	4	5

s) Zamyslete se ještě jednou **nad těmito hodnotami** a pokuste se **z nich (a-r)** sestavit pořadí šesti hodnot, které jsou pro Vás **nejdůležitější**, a tří hodnot, které jsou naopak **nejméně důležité**.
(Použijte písmena a-r, kterými jsou hodnoty označeny.)

Nejdůležitější:

1. (nejdůležitější ze všech)
2.
3.
4.
5.
6.

Nejméně důležité:

16.
 17.
 18.
- (18 = nejméně důležitá hodnota)

O18. Opět máte před sebou seznam, tentokrát různých tvrzení. U **každého z nich zatrhnete**, zda s tvrzením souhlasíte nebo nikoli.

	Rozhodně souhlasím	Spíš souhlasím	Spíš nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
a) Rád/a dělám své úkoly pečlivě a metodicky.	1	2	3	4
b) Moje názory a chování jsou obvykle někde uprostřed.	1	2	3	4
c) Můj domov a životní styl jsou tak praktické a pohodlné, jak jen to je možné.	1	2	3	4
d) Vážím si tradic těch skupin, ve kterých žiji (rodina, škola, okolí).	1	2	3	4
e) Zajímám se více o skutečné denní události než o umělecké nebo filosofické diskuse o nich.	1	2	3	4
f) Rád/a mluvím k většímu okruhu lidí.	1	2	3	4
g) Obvykle kritiku nebo nesouhlas vyjadřuji taktně.	1	2	3	4
h) Rád/a pomáhám lidem a dělím se o své zkušenosti.	1	2	3	4
i) Těším se na situace, kdy mohu spolupracovat a podílet se na něčem.	1	2	3	4
j) Někdy zjišťuji, že jsem někomu vyjádřil/a více vřelosti, než opravdu cítím.	1	2	3	4
k) Snažím se pochopit přesně, co mi někdo říká.	1	2	3	4
l) Oceňuji inteligentní diskuse o problémech.	1	2	3	4
m) Než udělám nějaké rozhodnutí, snažím se vše zvážit co nejúplněji.	1	2	3	4
n) Rád/a sleduji poslední vývoj v umění, vědách nebo jiné oblasti mého zájmu.	1	2	3	4
o) Změním ochotně svůj názor, když zjistím nové skutečnosti.	1	2	3	4

- p) Často se vyjadřuji impulzivně.

1	2	3	4
---	---	---	---
- q) Lidé si někdy myslí, že jsem trochu kontroverzní nebo dokonce šokující.

1	2	3	4
---	---	---	---
- r) Často se zajímám o nové myšlenky nebo nevyřešené případy.

1	2	3	4
---	---	---	---
- s) U ostatních obdivuji originalitu.

1	2	3	4
---	---	---	---
- t) Zajímá mne víc celkový dojem (krása, smysl) než konkrétní detaily.

1	2	3	4
---	---	---	---
- u) Ve společnosti jsem raději s několika málo lidmi, kterých si vážím a kterým důvěřuji.

1	2	3	4
---	---	---	---
- v) Mám sklon držet se pevně svých názorů a plánů, ať ostatní říkají cokoliv.

1	2	3	4
---	---	---	---
- w) Mám rád/a manuální nebo fyzické aktivity, ať individuální nebo v týmu.

1	2	3	4
---	---	---	---
- V) Nic neslibuji, dokud si nejsem jistý/á, že to budu moci splnit.

1	2	3	4
---	---	---	---
- y) Druzí lidé si někdy myslí, že jsem chladný/á, ale já jen nedávám své city najevo.

1	2	3	4
---	---	---	---
- z) Když jdu ven, snažím se být elegantně oblečen/a.

1	2	3	4
---	---	---	---
- ab) Ve skupině jsem rád/a středem pozornosti.

1	2	3	4
---	---	---	---
- bb) V práci i volném čase rád/a trochu riskuji.

1	2	3	4
---	---	---	---
- cb) Rád/a soutěžím s jinými.

1	2	3	4
---	---	---	---
- db) Někdy se nechám přimět k činnostem a závazkům, kterých potom lituji.

1	2	3	4
---	---	---	---

O20. a) Máte pro něco nadání?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ANO,

b) popište, prosím, jaké:

O21. a) Víte, čím byste se chtěl/a stát, až skončíte školu?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ANO,

b) popište, prosím, čím:

O22. Přečtěte si, prosím, uvedená tvrzení a označte svůj souhlas nebo nesouhlas na uvedené škále:

	Vůbec nesouhlasím	Spíše nesouhlasím	Nemohu se rozhodnout	Spíše souhlasím	Zcela souhlasím
--	----------------------	----------------------	-------------------------	--------------------	--------------------

a) Téměř ve všech ohledech se můj život blíží mému ideálu.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Podmínky mého života jsou uspokojivé.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Se svým životem jsem spokojený/á.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Až dosud jsem v životě získal/a důležité věci, které jsem chtěl/a.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) Kdybych mohl/a žít svůj život znovu, téměř nic bych nezměnil/a.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

O23. Máte před sebou seznam dvaceti událostí nebo životních situací. Pokuste se odhadnout, jaká je pravděpodobnost, že se Vám daná událost přihodí ve srovnání s Vašimi vrstevníky. Berte v úvahu i vrstevníky z jiných typů škol, nejen své spolužáky a kamarády. Pak ještě u každé události uveďte, do jaké míry je ve Vašich silách ovlivnit, zda se právě Vám daná událost přihodí.

Má pravděpodobnost, že:	Pravděpodobnost, že se mi tato událost stane, je ve srovnání s mými vrstevníky:			Nakolik mohu <u>ovlivnit výskyt této události u mne osobně</u>				
	Větší	Stejná	Menší	Nemohu vůbec ovlivnit	Mohu ovlivnit jen v malé míře	Mohu ovlivnit středně	Mohu ovlivnit ve velké míře	Mohu ovlivnit zcela

- | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| a) Budu pokračovat ve studiu na VŠ, případně nechci-li studovat – získám zaměstnání dle svého přání a výběru | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| b) Budu zastávat zaměstnání, které mne bude uspokojovat | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| c) Stanu se společensky významnou osobností | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| d) Budu v dobrém zdravotním stavu do 45 let | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| e) Dožiji se nejméně 80 let | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| f) Budu mít vlastní byt | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| g) Budu mít vlastní dům | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| h) Můj plat bude ve srovnání s celostátním průměrem nadprůměrný | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| i) Budu mít trvalý partnerský/manželský vztah | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| j) Budu moci cestovat do zahraničí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| k) Profesionálně se uplatním v zahraničí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| l) Odstěhuji se do zahraničí | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| m) Budu mít zdravé dítě (děti) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| n) Rozvedu se | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| o) Onemocním vážnou chorobou s trvalými následky | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| p) Budu mít v životě problém s alkoholem či jinými drogami | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| q) Pokusím se spáchat sebevraždu | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |

O23. pokr.

Má pravděpodobnost, že:	Pravděpodobnost, že se mi tato událost stane, je ve srovnání s mými vrstevníky:			Nakolik mohu ovlivnit výskyt této události u <u>mne osobně</u>				
	Větší	Stejná	Méně	Nemohu vůbec ovlivnit	Mohu ovlivnit jen v malé míře	Mohu ovlivnit středně	Mohu ovlivnit ve velké míře	Mohu ovlivnit zcela
r) Budu delší dobu nezaměstnaný	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
s) Moje životní úroveň bude pod hranicí chudoby	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
t) Přímo se mne dotkne nějaká katastrofa (povodeň, letecké neštěstí, válečný konflikt)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

Sekce P: Vy, Vaše rodina a Váš domov

P1. Moji blízkou rodinu tvoří (zatrhněte vše, co platí):

	Ano, a bydlí s námi	Ano, ale nebydlí s námi	Nemám
a) vlastní matka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) nevlastní matka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) vlastní otec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) nevlastní otec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) vlastní sourozenci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) nevlastní sourozenci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) prarodiče	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ **Jestliže nemáte, vynechejte P1 h), i), j)**

→ **Jestliže nemáte, vynechejte P1 k), l), m)**

h) Mám celkem:..... vlastních sourozenců

i) Mých vlastních bratrů je: a mají: i)..... let
(uved'te počet)

ii)..... let

iii)..... let

j) Mých vlastních sester je:..... a mají: i)..... let
(uved'te počet)

ii)..... let

iii)..... let

k) Mám celkem:..... nevlastních sourozenců

l) Mých nevlastních bratrů je: a mají: i)..... let
(uved'te počet)

ii)..... let

iii)..... let

m) Mých nevlastních sester je:..... a mají: i)..... let
(uved'te počet)

ii)..... let

iii)..... let

P2. Jestliže **MÁTE** sourozence (vlastní i nevlastní), jak často se s nimi věnujete těmto činnostem?

Jestliže je **NEMÁTE**, přejděte k otázce P3.

Se svými sourozenci:	Skoro každý den	2-5 krát za týden	Jednou za týden	Méně než jednou za týden	Nikdy
a) hrajeme si s hračkami	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
b) něco společně čteme	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
c) zpíváme nebo skládáme hudbu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
d) něco vyrábíme, kreslíme, malujeme	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
e) jdeme společně ven	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
f) povídáme si o něčem	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
g) společně jíme	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
h) hádáme se spolu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
i) jdeme spolu sportovat	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
j) hrajeme spolu hry na počítači	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
k) hrajeme jiné hry	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
l) pomáháme si s domácími úkoly	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
m) děláme něco jiného	<input type="text" value="1"/> Ano	<input type="text" value="2"/> Ne			

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, o co jde a jak často:

	Skoro každý den	2-5 krát za týden	Jednou za týden	Méně než jednou za týden
i).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
ii).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

P3. Jak často doma plníte tyto povinnosti?

	Často	Někdy	Ojedinele	Nikdy	Nemám/ Nemůže nastat
a) ustelu si postel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
b) uklidím si svůj pokoj (vysaji, utřu prach apod.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) udělám si pořádek ve svých věcech	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
d) prostřu stůl nebo sklidím ze stolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
e) postarám se o naše domácí zvíře	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) vyžehlím	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
g) postarám se o mladší sourozence (uvařím jim jídlo, odvedu je do školy)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*h) vysaji, utřu prach v celém bytě/domě	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
i) vynesu odpadky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
j) udělám pořádek v bytě/domě	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
k) udělám něco na zahradě	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l) pomáhám s rodinným podnikáním	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*m) pomůžu s opravami v bytě/domě (opravím kapající kohoutek apod.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
n) postarám se o starší členy naší rodiny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*o) připravím jídlo, pomůžu s vařením	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
**p) umyji nebo utřu nádobí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
**q) zaliji květiny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
**r) nakoupím	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
**s) pomůžu s praním (zapnu pračku, pověším/sklidím prádlo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

P3.pokr.

- t) udělám něco jiného užitečného
- | Ano | Ne |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 |

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, co a jak často:

- i).....
- | Často | Někdy | Ojedinele |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 |

P4. Máte svůj vlastní prostor, kde si můžete dělat své věci nebo co chcete?

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| Ano, mám svůj pokoj | <input type="checkbox"/>
1 |
| Sdílím pokoj se sourozencem | <input type="checkbox"/>
2 |
| Mám pouze svůj koutek nebo stůl | <input type="checkbox"/>
3 |
| Žádný takový prostor nemám | <input type="checkbox"/>
4 |
| Jiná situace | <input type="checkbox"/>
5 |

(Zatrhňte, prosím, a popište:).....

P5. Když se vrátíte domů ze školy/z práce, jak často děláte některou z těchto činností?

- | | Vždy | Někdy | Ojedinele | Nikdy |
|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| *a) Čtu si nebo se zabavím jinak. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |
| b) Dívám se na TV nebo video. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |
| c) Trávím čas se svými kamarády. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |
| d) Dělán něco na PC. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |
| e) Dělán domácí úkoly. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |
| f) Poslouchám hudbu. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |
| g) Splním povinnosti, které mám doma. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |
| h) Jdu na chvíli spát. | <input type="checkbox"/>
1 | <input type="checkbox"/>
2 | <input type="checkbox"/>
3 | <input type="checkbox"/>
4 |

P6. Rodiče a dospívající se spolu občas nepohodnou. Jak často se to stává u Vás doma?

Téměř nikdy	<input type="text" value="1"/>
Ojediněle	<input type="text" value="2"/>
Někdy	<input type="text" value="3"/>
Často	<input type="text" value="4"/>
Skoro pořád	<input type="text" value="5"/>

P7. Uveďte, prosím, čeho se tyto neshody týkají a jak často se vyskytují?

(zatrhněte, prosím, odpověď v každém řádku)

Spory se týkají:

	Často	Někdy	Ojediněle	Nikdy
a) mého ranního vstávání	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) mého chování u jídla (způsobu stolování)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) toho, co chci jíst a kdy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) mých domácích úkolů a přípravy do školy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) známek ve škole nebo na vysvědčení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) mé nepořádnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) mé osobní hygieny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) mé pomoci v domácnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
i) svolení od rodičů, abych mohl někam ven	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
j) doby, kdy se chci večer vracet domů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
k) mých pozdních návratů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
l) doby, kdy mám chodit spát	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

P7.pokr.

Spory se týkají:	Často	Někdy	Ojediněle	Nikdy	Nemám sourozence
m) mých hádek se sourozenci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
n) hudby, kterou chci poslouchat nebo její hlasitosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
o) času stráveného u počítače	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
p) toho, jaké časopisy nebo knihy čtu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
q) toho, na co se dívám v televizi (na DVD, v PC)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
r) toho, jak vypadám	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
s) mého kapesného	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
t) toho, jak nakládám s penězi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
u) toho, jak trávím svůj volný čas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
v) mých kamarádů/kamarádek	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	S nikým nechodím
w) výběru holky/klučka (s kým chodím)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
Nekouřím					
x) toho, že kouřím cigarety	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
Nepiji					
z) toho, že piji alkohol	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
Neberu drogy					
za) toho, že užívám jiné drogy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
zb) toho, že chci mít drahé věci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	
zc) mého chování obecně a toho, jak mluvím	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	

P7. pokr.

zd) něčeho jiného

Ano

Ne

Jestliže ANO, uveďte, prosím, čeho se spory

týkají a jak je to často:

Často

Někdy

Ojediněle

i).....

P8. Když máme na věc

Vždy

Většinou

Někdy

Ojediněle

Nikdy

každý jiný názor:

a) máma si prosadí své

b) táta si prosadí své

c) já si prosadím své

d) přistoupíme na kompromis,
dohodneme se

e) spor zůstane nevyřešený

P 9. Jak často si s rodiči o něčem (po)povídáte?

Každý den

Skoro každý den

Několikrát za týden

Jednou za týden

Nikdy

→ Jestliže **NIKDY**, přejděte k **P13**.

P10.

Když si spolu o něčem povídáte, jak často se to týká:

	Mluvím s mámou			Mluvím s tátou		
	Často	Občas	Nikdy	Často	Občas	Nikdy
a) toho, co bylo v televizi nebo v rádiu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) sportu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) životního stylu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) toho, co jsem dělal/a celý den	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) politiky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) náboženství	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) životních hodnot	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) mých zájmů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i) mých starostí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
j) sexu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
k) mého vzhledu a oblečení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
l) školy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
m) volby mého budoucího povolání	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
n) mého chování	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
o) mých kamarádů/kamarádek	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
p) mé budoucnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
q) ostatních členů rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
r) něčeho jiného	Ano <input type="text" value="1"/>	Ne <input type="text" value="2"/>		Ano <input type="text" value="1"/>	Ne <input type="text" value="2"/>	

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, čeho a jak často:

	Mluvím s mámou		Mluvím s tátou	
	Často	Občas	Často	Občas
i).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
ii).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
iii).....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

P11. Povídate si také navzájem vtipy nebo legrační historky?

Ano, s mámou	<input type="text" value="1"/>	Ano, s tátou	<input type="text" value="2"/>
Ano, s oběma	<input type="text" value="3"/>	Ne, vůbec	<input type="text" value="4"/>

P12.

a) Když jste nějakou dobu pryč a vrátíte se domů, povídate rodičům své zážitky, co jste dělal/a?

Vždy	<input type="text" value="1"/>	Většinou ano	<input type="text" value="2"/>	Někdy	<input type="text" value="3"/>
Ojediněle	<input type="text" value="4"/>	Nikdy	<input type="text" value="5"/>	→ Jestliže NIKDY , přejděte k P12c.	

b) Myslíte si, že to rodiče zajímá?

Vždy	<input type="text" value="1"/>	Většinou ano	<input type="text" value="2"/>	Někdy	<input type="text" value="3"/>
Ojediněle	<input type="text" value="4"/>	Nezajímá je to	<input type="text" value="5"/>		

c) Říkají Vám rodiče, co dělali?

Vždy	<input type="text" value="1"/>	Většinou ano	<input type="text" value="2"/>	Někdy	<input type="text" value="3"/>
Ojediněle	<input type="text" value="4"/>	Nikdy mi to neříkají	<input type="text" value="5"/>	→ Jestliže NIKDY , přejděte k P12c.	

d) Jestliže **ANO**, zajímá Vás, co Vám říkají?

Ano, vždy	<input type="text" value="1"/>	Většinou ano	<input type="text" value="2"/>	Někdy	<input type="text" value="3"/>
Ojediněle	<input type="text" value="3"/>	Nezajímá mě to	<input type="text" value="4"/>		

e) Mluví Vaši rodiče někdy o svém dětství nebo o svém dospívání?

Ano

Ne

→ Jestliže **NE**, přejděte k **P13**.

f) Jestliže **ANO**, připadá Vám to zajímavé?

Vždy

Někdy

Ojedinele

Nikdy

P13. Jak jste spokojen/a s tím, jak často si s rodiči povídáte? (Označte, prosím, číslem na škále.)

S povídáním s:

a) mámou: **jsem úplně spokojen/a** 1 2 3 4 5 6 **nejsem vůbec spokojen/a**

b) tátou: **jsem úplně spokojen/a** 1 2 3 4 5 6 **nejsem vůbec spokojen/a**

Jestliže nejste spokojen/a (odpověděl/a jste **4, 5, 6**) s tím, jak často si s rodiči povídáte, napište, prosím, proč:

i).....
.....

P14. Jak často se svěřujete ostatním (říkáte někomu, co cítíte, svá tajemství, přání, obavy):

Svěřuji se:	Často	Někdy	Ojedinele	Nikdy	Taková osoba není
a) mámě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) tátovi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) bratrovi nebo sestře	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) prarodičům	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) jiným příbuzným	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) jiným dospělým	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) svému nejlepšímu příteli/přítelkyni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P14. pokr.	Často	Někdy	Ojediněle	Nikdy	Taková osoba není
h) kamarádům	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
i) kamarádkám	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
j) partnerce/partnerovi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>

P15. Jak často se cítíte být blízky (tj. daný člověk Vám rozumí, dokáže Vás pochopit, povzbudit) s:

	Často	Někdy	Ojediněle	Nikdy	Taková osoba není
a) mámou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
b) tátou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
c) bratrem nebo sestrou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
d) prarodiči	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
e) jinými příbuznými	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>
f) partnerkou, partnerem	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>

Sekce Q: Vaše studium

Q1. a) Chodíte v současné době do školy?

Ano 1 Ne 2 → **Jestliže NE, vyplňte prosím otázku Q1c) a Q2 a poté přejděte k otázce Q9.**

b) Kolik Vám bylo let, když jste nastoupil/a do nynější (zatím poslední) školy?

let měsíců

c) Do kolika různých škol jste chodil/a od svých 15. narozenin? (*Uved'te, prosím, jejich počet.*)

různých škol

****Q2.** Zajímá nás průběh Vašeho vzdělání **od 15. narozenin** do současnosti. Vypište, prosím, **VŠECHNY** školy (např. základní škola, střední škola, víceleté gymnázium apod.) a uveďte věk, ve kterém jste je navštěvoval/a.

Navštěvoval/a jsem školu:

(i)

(ii)

(iii)

Od: ...let ...měsíců

Do:letměsíců

Název školy

*Př.15 let 0 měsíců.....16 let 6 měsíců.....ZŠ Novákova.....
.....16 let 7 měsíců.....dosud.....gymnázium Křenová*

a)

b).....

c).....

d).....

e).....

Prostor pro Váš komentář k otázce Q2.

.....
.....
.....
.....

**Q3. Z jakých důvodů navštěvujete nynější školu?

Zatrhňte, prosím, odpověď V KAŽDÉM ŘÁDKU.

	Ano	Ne
a) Škola je nejbližší místu bydliště	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Škola má dobrou pověst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Byla to jediná možnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Byla to nejlepší možná volba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ze zdravotních důvodů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jestliže ANO, popište, prosím:

.....
.....
.....

f) Specializace školy (sport, jazyky)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Jestliže ANO, popište, prosím:

.....
.....
.....

g) Vybral/a jsem si ji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------

h) Z jiných důvodů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------------------

Jestliže ANO, popište je, prosím:

.....
.....
.....

Q4. Jak se OBVYKLE dopravujete každý den do školy a ze školy?

		(i) Do školy			(ii) Ze školy		
		Většinu dní	Někdy	Nikdy	Většinu dní	Někdy	Nikdy
Nikdy	a) Chodím pěšky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	b) Jezdím MHD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c) Školním autobusem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	d) Autem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	e) Jezdím na kole	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	e) Jinak	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jestliže VĚTŠINU DNÍ nebo NĚKDY, popište, prosím, jak:

.....

Jestliže VĚTŠINU DNÍ nebo NĚKDY, popište, prosím, jak:

.....

Q5. a) Jak daleko to máte z místa bydliště do školy?
(Vzdálenost uveďte v kilometrech, popřípadě v metrech, např. 0km 750m.)

.....kmm

b) Jak dlouho Vám obvykle trvá cesta do školy? (čas prosím uveďte v minutách, např. 45 minut)

.....minut

Q6. Jaké pocity máte ve vztahu ke škole?

	Vždy	Někdy	Ojediněle	Vůbec ne
a) Škola mne baví	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Škola mne motivuje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Mám rád/a své vyučující	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Oblíbil/a jsem si své spolužáky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Těším se na vyučování	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Mám strach ze svých spolužáků	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) Mám strach z neúspěchu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) Škola mne nudí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) Mám strach ze svých vyučujících	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Q7. a) Zajímá Vaše rodiče, co děláte ve škole?
- | | | | | | |
|------------|--|---------------|--|--------|--|
| Ano, velmi | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/> | Ano, většinou | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/> | Moc ne | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/> |
|------------|--|---------------|--|--------|--|
- b) Jsou Vaši rodiče spokojeni s Vaší výukou?
- | | | | | | |
|------------|--|---------------|--|--------|--|
| Ano, velmi | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/> | Ano, většinou | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/> | Moc ne | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/> |
|------------|--|---------------|--|--------|--|
- c) Jste Vy sám/sama spokojen/a s výukou ve škole?
- | | | | | | |
|------------|--|---------------|--|--------|--|
| Ano, velmi | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/> | Ano, většinou | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/> | Moc ne | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/> |
|------------|--|---------------|--|--------|--|

- Q8. Chodí rodiče na třídní schůzky?
- | | | | |
|------------|--|--------------|--|
| Ano, vždy | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/> | Ano, obvykle | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/> |
| Ano, někdy | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/> | Nikdy | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/> |

- **Q9. a) Měl/a jste ve škole nějaký problém, který se řešil oficiální cestou?
- | | | | | |
|-----|--|----|--|--|
| Ano | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/> | Ne | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/> | → Jestliže <u>NE</u>, přejděte k Q11. |
|-----|--|----|--|--|
- Jestliže ANO, uveďte, prosím, o jaký problém přesně šlo:**

.....

.....

.....

- Q10. Byli Vaši rodiče pozváni v této souvislosti do školy?
- | | |
|------------------------------|--|
| Ano a šla matka | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="1"/> |
| Ano, šel otec | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="2"/> |
| Ano, ale nešel tam ani jeden | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="3"/> |
| Ne, nebyli pozváni | <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid red;" type="text" value="4"/> |

****Q11.** Jaké známky jste měl/a na vysvědčení na konci minulého roku?

Samé jedničky	<input type="text" value="1"/>
Pouze jedničky a dvojky	<input type="text" value="2"/>
Měl/a jsem i nějaké trojky	<input type="text" value="3"/>
Měl/a jsem i nějaké čtverky	<input type="text" value="4"/>
Propadl/a jsem	<input type="text" value="5"/>

Q12. Opakoval/a jste někdy třídu?

Ano Ne

Jestliže ANO, uveďte, prosím, z jakého důvodu:

.....
.....
.....

Q13. Myslíte si, že máte pro něco nadání?

Ano Ne

Jestliže ANO, jaké:

.....
.....
.....

Q14. Jaké povolání a proč byste chtěl/a vykonávat?

Uveďte, prosím, povolání: i.
důvod (motivace): ii.

****Q15.** Chcete po střední škole pokračovat ve studiu na vysoké škole?

Ano Ne

Jestliže NE přejděte, prosím, k otázce Q16.

Q17. Uvažujete o zahraničním pobytu v rámci vzdělávání (studijní cesta, stáž,...)?

Ano

Ne

Jestliže NE, přejděte, prosím, k sekci R.

a) Kdy si plánujete odjezd?

b) Kam se chystáte?

c) Na jak dlouho byste chtěl/a odjet?

d) Jaké jsou Vaše důvody nebo motivace pro toto studium?

.....
.....

SEKCE R: VAŠE ZAMĚSTNÁNÍ

R1. Jste zaměstnán/a v současné době?

Ano

Ne

Pokud NE, přejděte prosím k sekci S.

R2. Napište, prosím, všechna zaměstnání, kde jste dosud pracoval/a.

Zahájení práce (uved'te kalendářní rok)	Zaměstnán/a jako (např. účetní, dělnice)	Odvětví, v němž jste zaměstnán/a (např. chemický průmysl, textilní)	Počet pracovních hodin za týden	Ukončení práce (uved'te kalendářní rok)
---	--	--	--	---

Př. ...2006..... Prodavač/ka..... ..potraviny..... ...40.....stále

1.

2.

3.

4.

5.

R3. Kolik hodin **týdně** pracujete v tomto hlavním zaměstnání?

hodin týdně

R4. Pracujete i o víkendech?

Většinou ano

Někdy ano

Ne

R5. Pracujete po večerech nebo v noci?

Většinou ano

Někdy ano

Ne

R6. a) Pracujete na směny?

Ano

Ne

→ **Jestliže NE,** přejděte, prosím, k R7.

Jestliže ANO,

b) V koliksměnném provozu pracujete? (Zatrhněte odpověď v **každém** řádku.)

Ano

Ne

V dvousměnném

V třisměnném

V jiném

R7. a) Podnikáte?

Ano

Ne → Jestliže NE, přejděte, prosím, k R8.

Jestliže ANO,

b) Zaměstnáváte jiné osoby?

Ano

Ne

R8. Jakou odpovědnost máte ve svém zaměstnání?

Vysokou Žádnou

R9. Jak velkou tělesnou námahu v současném zaměstnání vynakládáte?

Velkou
Středně velkou
Malou
Velmi malou

R10. Jak velké duševní zatížení pro Vás současné zaměstnání představuje?

Velké
Středně velké
Malé
Velmi malé

R11. Jak často se cítíte z práce unavený/á nebo vyčerpaný/á?

Cítím se tak pořád
Většinou se tak cítím
Někdy se tak cítím, někdy ne
Jen zřídka se tak cítím
Nikdy se tak necítím

R19. Uved'te, prosím, **nejvyšší** stupeň dokončeného vzdělání. (*Zatrhňte jen jednu možnost.*)

Základní

Vyučení a střední odborné bez maturity

Úplné střední s maturitou

Jiný typ vzdělání,

Uved'te, prosím, jaký:

.....

R20. a) V jakém oboru jste získal/a vzdělání nebo kvalifikaci?

i)

ii)

b) Pracujete v oboru, který jste vystudovala nebo ve kterém jste se vyučil/a?

Ano

Ne

R21. a) Považujete své vzdělání pro výkon Vašeho současného zaměstnání za postačující?

Ano

Ne

b) Uvažujete o rozšíření svého vzdělání nebo o rekvalifikaci?

Ano

Ne

Jestliže ANO, prosím, popište:

.....

R22. a) Studujete v současné době (nebo se jinak soustavně vzděláváte)?

Ano

Ne

Jestliže ANO,

b) Co studujete (obor)?

.....

c) Jakou formou studujete? (např. denní, dálkové studium)

.....

Sekce S: Vaše partnerské vztahy a sexualita

Následující otázky jsou zaměřeny na Vaše zkušenosti a postoje týkající se Vašich partnerských vztahů a sexuálního života. Odpovězte, prosím, na všechny otázky. Informace, které nám zde sdělíte, nejsou poskytovány žádné třetí osobě (tedy ani rodičům).

S1. a) Chodil/a jste někdy s někým?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ANO, přejděte k S2.

Jestliže NE

b) Chtěl/a byste s někým chodit? *Zatrhněte JEN JEDNU odpověď.*

Chtěl/a bych s někým chodit	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Nyní ne, ale později ano	<input type="checkbox"/>

Ne

c) **Jestliže jste zvolili odpověď 2 nebo 3, uveďte, prosím, proč:**

.....

d) Chodíte s někým v současnosti?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ANO, přejděte k S3a.

S2. První schůzku s ženou/mužem jste poprvé měl/a v letech

S3. a) Poprvé jste byl/a do ženy/muže zamilován/a:

dosud nikdy

již byl/a

b) **Jestliže ANO**, poprvé to bylo v letech

S4. a) Delší partnerský vztah s ženou/mužem (více než 6 měsíců) jste:

dosud neměl/a

Jestliže NE, přejděte, prosím, k S5a.

již měl/a

b) **Jestliže ANO**, tak to bylo poprvé v letech

c) za celý život jste měl/a takových vztahů

celkem (uveďte číslem)

S5. a) Kratší partnerský vztah s ženou/mužem (méně než 6 měsíců) jste:

dosud neměl/a

Jestliže NE, přejděte, prosím, k S6a.

již měl/a

b) **Jestliže ANO**, tak to bylo poprvé v letech

c) za celý život jste měl/a takových vztahů

celkem (uveďte číslem)

S6. a) Líbal/a jste se s někým?

Ano 1 Ne 2

b) Objímal/a nebo mazlíl/a jste se s někým?

Ano 1 Ne 2

c) Měl/a jste pohlavní styk?

Ano 1 Ne 2

Jestliže NE, přejděte, prosím, k S28.

Jestliže ANO, přejděte k následující otázce.

S7. Kolik Vám bylo let, když jste měl/a pohlavní styk poprvé?

Bylo to v mých letech.

S8. První soulož se uskutečnila především z iniciativy:

z mé iniciativy	<input type="checkbox"/> 1
z iniciativy partnerky /partnera	<input type="checkbox"/> 2
z iniciativy obou	<input type="checkbox"/> 3

S9. Váš partner/partnerka byl/a při prvním pohlavním styku:

starší než vy 1 a to o let

mladší než vy 2 a to o let

stejně starý/á 3

S10. První pohlavní styk jste uskutečnil/a:

s náhodnou partnerkou/náhodným partnerem 1
se stálou partnerkou/stálým partnerem2 a to po
dnech známosti

S11. Jaký byl pro Vás první pohlavní styk?

bolestivý a nepříjemný 1
nic jsem necítil/a 2
příjemný, ale bez vyvrcholení 3
příjemný, s vyvrcholením 4

S12. a) Za celý život jste souložil/a:

b) celkem s partnerkami/partnery (uved'te počet)
c) z toho za poslední rok s partnerkami/partnery (uved'te počet)

S13. Pohlavní styk s příležitostnou/ným partnerkou/partnerem (na jednu noc) jste:

dosud nikdy neměl/a 1
měl/a 2 a to celkem spartnerkami/partnery (uved'te počet)
z toho za poslední rok s partnerkami/partnery (uved'te počet)

S14. Jak často míváte sexuální styk?

1 nyní vůbec ne
2 méně než jednou za měsíc
3 1 - 3x za měsíc
4 asi jednou týdně
5 2 - 4x za týden
6 5x nebo vícekrát týdně

S15. Máte ze sexu požitky?

1 ano, velký
2 celkem ano
3 nepříliš
4 ne, vůbec ne

S16. Byl/a jste někdy své/mu partnerce/partnerovi nevěrný/á (líbání, mazlení... bez pohlavního styku)?

Ano, jednou..... 1

Ano, vícekrát 2

Ano, často 3

Ano, pravidelně4

Ne, nikdy 5

S17. Byl/a jste někdy své/mu partnerce/partnerovi nevěrný/á (i s pohlavním stykem)?

Ano, jednou..... 1

Ano, vícekrát 2

Ano, často 3

Ano, pravidelně4

Ne, nikdy 5

Pokud jste odpověděl/ na obě otázky (S16, S17) NE, NIKDY, přejděte, prosím, k otázce S19.

S18. a) Pokud jste mimopartnerské sexuální styky měl/a, uveďte celkový počet takových partnerek/partnerů:

b) Jednalo se o: příležitostný styk1

delší známost2

měl/a jsem obojí3

S19. Máte v současné době stálý partnerský vztah s ženou/mužem?

nemám 1

mám 2 a to v trvání měsíců

Jestliže NE, přejděte k S22.

S20. Máte v současné době s touto partnerkou/ tímto partnerem pohlavní styk?

nemám 1

mám 2 a to v průměru krát měsíčně

S21. Jste mu/jí věrná/ý?

1 –ano

2- ne

S22. Používáte při sexu běžně (pravidelně) některou z metod ochrany proti početí (např. hormonální antikoncepci, kondom aj.)?

Ano

Ano, ale ne vždy

Ne

Jestliže **NE**, přejděte k S23.

Jestliže **ANO** nebo **ANO, ALE NE VŽDY**, zakroužkujte všechny možnosti, které jste někdy použil/a.

	ano	ne
a. Přerušovaná soulož	1	2
b. Antikoncepční pilulky nebo náplast	1	2
c. Prezervativ (kondom)	1	2
d. Metoda plodných a neplodných dnů	1	2
e. Pesar	1	2
f. Spermicidní krém nebo želé	1	2
g. Žádná antikoncepce	1	2
h. Jiný prostředek	1	2

uved'te jaký:

S23. Jakou antikoncepci jste použil/a **při prvním pohlavním styku** s ženou/mužem?

žádnou1

kondom2

antikoncepční pilulky3

přerušovanou soulož4

neplodné dny5

jinou antikoncepci6

uved'te jakou:

S24. V kolika letech pokládáte za normální (běžné) mít první pohlavní styk?

- a) U holek v.....letech
- b) U kluků v.....letech

S25. Použila jste někdy /použila někdy Vaše partnerka tabletku zabraňující početí, která se užije až dodatečně po pohlavním styku (nouzový postkoitální kontracepční přípravek, např. Postinor, Escapelle)?

- ne.....1
- ano.....2

S26. Měla jste (měla Vaše partnerka) někdy samovolný potrat?

- ne 1
- ano 2 a to krát (uved'te počet)

S27. Byla jste (byla Vaše partnerka) někdy na umělém přerušení těhotenství (interrupci)?

- ne 1
- ano 2 a to krát (uved'te počet)

S28. Jaký máte názor na interrupci (umělé ukončení těhotenství)?

- je naprosto nepřijatelná 1
- je přijatelná pouze ze zdravotních důvodů (např. ohrožení života a zdraví ženy, malformace- tj. vrozená vývojová vada plodu)..... 2
- je přijatelná i ze sociálních důvodů (např. špatné ekonomické podmínky, svobodná matka apod.) 3
- každá žena má právo se svobodně rozhodnout, zda chce donosit dítě 4

S29. Jaký máte názor na antikoncepci?

- Jsem zásadně proti jakékoliv antikoncepci 1
 - Uznávám pouze tzv. přirozené metody 2
 - Považuji antikoncepci za nutnou3
-

- S30. Jaký máte názor na prostituci?
- je potřeba ji zakázat a trestat prostitutky i jejich klienty 1
 - je potřeba ji zakázat a trestat jen prostitutky 2
 - je potřeba ji zakázat a trestat jen jejich klienty 3
 - povolil/a bych ji jen ve veřejných domech a s lékařskou kontrolou4
 - povolil/a bych ji bez omezení, je to nutné zlo5
 - nemám nic proti prostituci, může být dokonce prospěšná 6
- S31. Jaký máte názor na pornografii?
- je třeba ji zakázat 1
 - považuji ji za škodlivou, umožnil/a bych prodej jen ve speciálních obchodech2
 - nemám k ní výhrady, umožnil/a bych však prodej jen ve speciálních obchodech ... 3
 - nemám k ní výhrady a její prodej bych neomezoval/a 4
- S32. Jaký máte názor na mimopartnerské pohlavní styky?
- považuji je za morálně nepřijatelné 1
 - neodsuzuji je, ale sám/a bych je neprovozoval/a2
 - je to přirozené a normální 3
 - odsuzuji je, ale stejně je provozuji.....4
-
- S33. Jaký máte názor na náhodné pohlavní styky (tzv. „na jednu noc“)?
- považuji je za morálně nepřijatelné 1
 - neodsuzuji je, ale sám/a bych je neprovozoval/a 2
 - považuji je za přirozenou součást sexuality3
- S34. Jaký máte názor na onanii (masturbaci, sebeukájení)?
- považuji ji za škodlivou 1
 - je to zlovyk, který nikomu neškodí 2
 - je to přirozený projev lidské sexuality 3

S35. a) Jaký máte názor na homosexualitu?

- je to zlozvyk, který by měl být trestán1
- je to nemoc, za kterou postižený/á nemůže 2
- odchylka od normálu, která může škodlivě působit zejména na mládež3
- odchylka od normálu, která nikomu neškodí4
- je to přirozený projev lidské sexuality5

b) Znáte Vy osobně někoho, kdo je homosexuální?

- neznám 1
- znám 2

S36. Měl/a jste někdy v životě pohlavní styk s partnerem/partnerkou stejného pohlaví?

- ne, neměl/a nikdy 1
- ano, měl/a jednou 2
- ano, měl/a opakovaně 3 a to celkem spartnery/partnerkami (uved'te počet)

S37. Považujete se za homosexuála/lesbu?

- ne 1
- nejsem si jist/a 2
- ano 3

pokud ANO, trvalý partnerský vztah s osobou stejného pohlaví v současné době:

- máte 1
- nemáte 2

S38. Považujete se za bisexuála/bisexuálku (přitahují Vás jedinci obou pohlaví)?

- ne 1
- ano 2

S39. a) Trpíte nějakou sexuální poruchou? (Např. neschopnost orgasmu, bolestivost při sexu, neschopnost erekce, předčasná ejakulace.)

Ano – 1

Ne -2

Jestliže NE, přejděte k S40a.

b) Komplikuje Vám tato porucha partnerské soužití?

nemám partnera 1

komplikuje ho velmi 2

komplikuje ho málo 3

nekomplikuje ho vůbec4

S40. a) Měl/a jste někdy v životě pohlavně přenosnou nemoc?

Neměl/a nikdy 1

ano, měl/la 2

Jestliže NE, přejděte k S41.

b) **Pokud ANO**, jednalo se o: (Zatrhnete, prosím, odpovědi ve všech řádcích.)

	Ano	Ne
kapavku	1	2
syfilidu (příjici)	1	2
kondylomata (fíčky)	1	2
opary (herpes)	1	2
filcky (muňky)	1	2
svrab	1	2
infekční žloutenku typu C.....	1	2
chlamydiovou infekci	1	2
trichomoniázu	1	2

Následující otázky se týkají Vašeho partnerského chování. Uveďte, prosím, jak často se Vy a Váš partner/Vaše partnerka chováte níže uvedeným způsobem.

Pokud v současnosti nemáte partnerku/partnera, přejděte, prosím, k S50.

- Odpovědi : 1 - vždy
 2 - často
 3 - někdy
 4 - zřídka
 5 – nikdy

	Vždy	Nikdy
S41. Bývá k Vám Váš partner/ Vaše partnerka něžný/á?	1 2 3 4 5	
S42. Zlobívá se na Vás?	1 2 3 4 5	
S43. Naslouchá Vám, když si s ní/m chcete povídat o svých pocitech?	1 2 3 4 5	
S44. Hádáte se svou partnerkou/svým partnerem?	1 2 3 4 5	
S45. Povídá Vám Vaše partnerka/Váš partner o svých problémech a pocitech?	1 2 3 4 5	
S46. Zlobíváte se na svou partnerku/svého partnera?	1 2 3 4 5	
S47. Jste rád/a ve společnosti své partnerky/svého partnera?	1 2 3 4 5	
S48. Dává Vám partner/partnerka najevo, že je s Vámi celkově spokojen/a?	1 2 3 4 5	
S49. Býváte ke své partnerce/svému partnerovi něžný/á?	1 2 3 4 5	
S50. Jste se svým sexuálním životem obecně spokojen/a?		
ano	1	
ne	2	

Následující otázky se týkají velmi citlivých a bolestných stránek života. Pokud na ně nechcete odpovídat, Vaše stanovisko samozřejmě respektujeme. Velmi Vás však prosíme o pečlivé zvážení Vašeho rozhodnutí. Vaše odpovědi nám mohou pomoci ve zmapování celkové situace v této oblasti a eventuální podpoře některých preventivních kroků k postupnému eliminování tohoto jevu v budoucnosti.

Znovu Vás ubezpečujeme, že Vaše odpovědi jsou zcela anonymní a žádná nepovolaná osoba k nim nemá a nebude mít v žádném případě přístup.

S51. a) Byl/a jste někdy ve svém dětství (**do Vašich 15 let**) sexuálně zneužit/a či obtěžován/a dospělou (tj. nad 18 let) nebo dospívající (tj. od 15 do 18 let) osobou?

nikdy nebyl/a 1

byl/a, a to jednou 2 ve věku let

byl/a opakovaně 3 od dolet věku

Jestliže NE, přejděte k S56a.

b) Pokud jste byl/a sexuálně zneužit/a, pak pachatelem/pachatelkou byl/a:

dospělý muž 1

dospělá žena 2

dospívající muž..... 3

dospívající žena..... 4

c) Pokud jste byl/a v dětství sexuálně zneužit/a, pak pachatelem/pachatelkou byl/a:

vlastní otec 1

nevlastní otec 2

vlastní matka 3

nevlastní matka 4

bratr 5

sestra 6

strýc 7

teta 8

dědeček 9

babička 10

jiný příbuzný 11

osoba Vám známá (učitel/ka, trenér/ka apod.) 12

osoba cizí 13

S52. Pokud jste byl/a pohlavně zneužit/a, pak:

	<i>Ano</i>	<i>Ne</i>
Pachatel/ka Vás osahával/a po těle	1	2
Pachatel/ka Vám rukou dráždil/a Vaše genitálie	1	2
Pachatel/ka Vás dráždil/a ústy na genitálu	1	2
Pachatel/ka vyžadoval/a, abyste ho/ji dráždil/a na přirození rukou	1	2
Pachatel/ka vyžadoval/a, abyste ho/ji dráždil/a na přirození ústy	1	2
Pachatel/ka vyžadoval/a soulož do konečníku	1	2
Pachatel/ka vyžadoval/a vaginální soulož	1	2

S53. a) Pokud jste byl/a pohlavně zneužit/a:

nikomu jste to neoznámil/a	1
řekl/a jste to rodičům	2
řekl/a jste to kamarádům, kamarádkám	3
řekl/a jste to ve škole učitelům	4
bylo to oznámeno policii	5

b) **Jestliže jste odpověděl/a 5**, bylo to na policii oznámeno:

Do jednoho měsíce od činu.....	1
Po více než jednom měsíci od činu.....	2

S54. a) Pokud jste byl/a v dětství sexuálně zneužit/a, a tento čin byl oznámen na policii, víte, zda byl tento čin vyšetřován a zda byl/a pachatel/pachatelka odsouzen/a?

ano, čin byl vyšetřován a pachatel/ka odsouzen/a	1
ano, čin byl vyšetřován, ale pachatel/ka odsouzen/a nebyl/a	2
ne, čin vyšetřován nebyl	3
nevím	4

b) Pokud jste byl/a sexuálně zneužit/a a neučinil/a jste oznámení na policii, jaké důvody Vás k tomu vedly?

	<i>Ano</i>	<i>Ne</i>
stud	1	2
obava ze msty pachatele/ky	1	2
obava, že by vám nevěřili	1	2
nechtěl/a jste pachateli/ce ublížit	1	2

S55. a) Mělo sexuální zneužití, které jste prožil/a, nějaký vliv na Váš další život?

ne, nemělo 1 **Jestliže NE, přejděte k S56a.**

ano, mělo negativní 2 a to:

	<i>Ano</i>	<i>Ne</i>
strach z mužů/žen	1	2
sexuální poruchy	1	2
úzkosti, deprese	1	2
nedostatek sebevědomí	1	2
partnerské problémy	1	2
musel/a jsem se pak kvůli tomu psychiatricky či psychologicky léčit	1	2
jiný	1	2
↳ jaký?		

b) Pokud mělo zneužití u Vás nějaké následky, přetrvávají tyto následky dodnes (jsou trvalého charakteru)?

ano 1

ne, byly jen dočasné 2

S56. a) Byl/a jste někdy v průběhu Vašeho následujícího života (**tj. mimo dětství do 15 let**) k pohlavnímu styku přinucen/a násilím?

ne 1 **Jestliže NE, přejděte k další sekci.**

ano, jednou 2, a to ve věku let

ano, vícekrát 3, a to poprvé ve věku let

b) **Jestliže ANO**, pak pachatelem/pachatelkou byl/a

partner/ka 1
příbuzný/á.....2
jiný/á Vám známý/á muž/žena 3
neznámý/á muž/žena4

c) **Jestliže ANO**, ohlásil/a jste to policii?

ano1 **Jestliže ANO, přejděte k S56d.**

ne2, protože (označte hlavní důvod):

jsem se styděl/a 1
nechtěl/a jsem pachatele/ku ztratit, miloval/a jsem ji.....2
bál/a jsem se, že se to dozví partner/ka 3
kvůli okolí, odsoudili by mě 4
jiný důvod 5

↳ uveďte jaký:

d) Pokud jste to ohlásil/a na policii, bylo to oznámeno:

Do jednoho měsíce od činu.....1
Po více než jednom měsíci od činu.....2

e) Pokud jste to ohlásil/a, pachatel/ka:

byl/a vypátrán/a a odsouzen/a1
byl/a vypátrán/a, ale čin se mu/jí neprokázal 2
nebyl/a vypátrán/a 3

S57. a) Pokud jste byl/a násilím přinucen/a ke styku, mělo to vliv na Váš další život?
ne, nemělo žádný 1 **Jestliže NE, přejděte k další sekci.**

ano, mělo negativní2 a to:

	<i>Ano</i>	<i>Ne</i>
V oblasti partnerské	1	2
V oblasti sexu (zhoršení sex. života)	1	2
V oblasti psychické (úzkosti, deprese apod.) ...	1	2
jíný	1	2

↳ jaký?

b) Přetrvávají tyto následky dodnes (jsou trvalého charakteru)?

ano 1

ne, byly jen dočasné 2

Sekce T: ZVLÁDÁNÍ SITUACÍ

Zajímá nás, jak se lidé vyrovnávají s těžkými a stresovými situacemi. Uvedené položky vypovídají o různých způsobech chování při zátěži. Chtěli bychom Vás požádat, abyste odpověděl/a, co Vy osobně většinou děláte v těchto situacích. Různé situace a problémy mohou vyvolávat různé reakce, pokuste se však myslet na to, co je pro Vás typické. Jak moc nebo jak často postupujete tak, jak to popisují jednotlivé položky? Zakroužkujte u každé z nich to číslo uvedené stupnice, které Vás nejlépe vystihuje.

- 1 **nikdy** to nedělám, **nikdy** se tak nechovám
- 2 **někdy** to dělám, **někdy** se tak chovám
- 3 **dost často** to dělám, **dost často** se tak chovám
- 4 **velmi často** to dělám, **velmi často** se tak chovám

	Nikdy		Často	
	1	2	3	4
1. Věnuji se práci nebo jiným činnostem, abych na problém přestal/a myslet.				
2. Soustřed'uji své úsilí na to, abych něco udělal/a.				
3. Říkám si: „Tohle není možné.“				
4. Užiji alkohol nebo jiné drogy, abych se cítil/a lépe.				
5. Snažím se získat citovou oporu u přátel a příbuzných.				
6. Tvářím se, že se ve skutečnosti nic nestalo.				
7. Podniknu akci, abych vylepšil/a svou situaci.				
8. Odmítám si přiznat, že se ten problém skutečně stal.				
9. Mluvím o tom problému, abych odstranil/a negativní pocity.				
10. Potřebuji pomoc a rady jiných.				
11. Užiji alkohol nebo jiné drogy, aby mi pomohly dostat se přes tenhle problém.				
12. Usiluji vidět problém v jiném, pozitivnějším světle.				
13. Jsem kritický/á k sobě samé/mu.				
14. Pokouším se objasnit si strategie, postup řešení, co dělat.				
15. Hledám u někoho porozumění a sympatie.				

Nikdy

Často

16. Vzdávám se pokusu dosáhnout toho, co chci.

1	2	3	4
---	---	---	---

17. Hledám něco dobrého v tom, co se událo.

1	2	3	4
---	---	---	---

18. Vtipkuji o tom.

1	2	3	4
---	---	---	---

19. Vykonávám různé činnosti (dívám se na televizi, jdu do kina, čtu, nakupuji), abych na problém myslel/a co nejméně.

1	2	3	4
---	---	---	---

20. Přijímám fakt, že se to stalo.

1	2	3	4
---	---	---	---

21. Projevuji své negativní pocity navenek.

1	2	3	4
---	---	---	---

22. Usiluji nalézt uspokojení ve víře a náboženství.

1	2	3	4
---	---	---	---

23. Snažím se získat pomoc a rady, co mám dělat, od jiných lidí.

1	2	3	4
---	---	---	---

24. Učím se s tím žít.

1	2	3	4
---	---	---	---

25. Přemýšlím úporně o tom, jaké kroky udělat.

1	2	3	4
---	---	---	---

26. Obviňuji se za věci, které se staly.

1	2	3	4
---	---	---	---

27. Modlím se nebo medituji.

1	2	3	4
---	---	---	---

28. Ze situace si dělám žerty.

1	2	3	4
---	---	---	---

Sekce U: Vaše tělesné projevy

Označte prosím číslem, do jaké míry je uvedený výrok pro Vás charakteristický na škále od 1 (Výrazně souhlasí) po 5 (Výrazně nesouhlasí).

	Výrazně souhlasí	Výrazně nesouhlasí					
1. Když někdo jiný kašle, nutí mne to taky ke kašli.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
2. Nemůžu vystát dým, smog a škodliviny ve vzduchu.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
3. Často si uvědomuji různé procesy, které se odehrávají v mém těle.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
4. Když se udeřím, zůstane to citlivé po dlouhou dobu.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
5. Náhlé hlučné zvuky mě značně obtěžují.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
6. Někdy můžu slyšet svůj pulz nebo tlukot srdce pulzující v mém uchu.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
7. Nenávídím, když mi je příliš teplo, nebo příliš chladno.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
8. Když jsem hladový/á, brzy cítím, že mám stažený žaludek.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
9. Dokonce i malé věci, jako štípnutí hmyzem nebo tříška, mě značně obtěžují.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			
10. Mám malou toleranci bolesti.	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5			

SEKCE V: VAŠE VNITŘNÍ POCITY

Jak často máte následující pocity a zkušenosti? Odpověď znázorníte na škále od 1 (Nikdy) po 7 (Vždy).

Nikdy Jednou Zřídka Někdý Často Obvykle Vždy
za čas

V1. Byl/a jsem unaven/a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V2. Byl/a jsem v depresi (tísni).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V3. Prožíval/a jsem krásný den.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V4. Byl/a jsem tělesně vyčerpán/a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V5. Byl/a jsem citově vyčerpán/a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V6. Byl/a jsem šťastný/á.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V7. Cítil/a jsem se vyřízen/a (zničen/a).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V8. Nemohl/a jsem se vzchopit a pokračovat dále.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V9. Byl/a jsem nešťastný/á.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V10. Cítil/a jsem se uhoněn/a a utahán/a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V11. Cítil/a jsem se jakoby uvězněn/a v pasti.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V12. Cítil/a jsem se, jako bych byl/a nula (bezcestný/á).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V13. Cítil/a jsem se utrápený/á.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V14. Tížily mne starosti.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V15. Cítil/a jsem se zklamán/a a rozčarován/a.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V16. Byl/a jsem slabý/á a na nejlepší cestě k onemocnění.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V17. Cítil/a jsem se beznadějně.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V18. Cítil/a jsem se odmítnutý/á a odstrčený/á.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V19. Cítil/a jsem se plný/á optimismu.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Nikdy Jednou Zřídka Někdy Často Obvykle Vždy
za čas**

V20. Cítil/a jsem se plný/á energie.

1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7

V21. Byl/a jsem plný/á úzkostí a obav.

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

SEKCE W: PSYCHICKÁ ODOLNOST

Prosím, přečtěte si následující tvrzení. Vpravo od každého tvrzení najdete 7 čísel, v rozsahu od 1 (Naprostο nesouhlasím) vlevo, do 7 (Naprostο souhlasím) napravo. Označte číslo, které nejlépe vystihuje Vaše pocity o tomto tvrzení. Například, když silně nesouhlasíte s tvrzením, označte 1, když jste neutrální, označte 4, a když silně souhlasíte, označte 7.

	Naprostο nesouhlasím				Naprostο souhlasím		
1. Obyčejně věci nějak zvládám.	1	2	3	4	5	6	7
2. Jsem hrdý/á na to, že jsem v životě dosáhl/a určité věci.	1	2	3	4	5	6	7
3. Obvykle beru věci tak, jak jsou.	1	2	3	4	5	6	7
4. Sám/a sobě jsem si přítelem.	1	2	3	4	5	6	7
5. Pociťuji, že dokážu zvládnout hodně věcí naráz.	1	2	3	4	5	6	7
6. Jsem rozhodný/á.	1	2	3	4	5	6	7
7. Umím překonat těžké časy, protože jsem zažil/a těžkosti předtím.	1	2	3	4	5	6	7
8. Mám sebedisciplínu.	1	2	3	4	5	6	7
9. Pořád se zajímám o věci.	1	2	3	4	5	6	7
10. Obvykle umím najít něco, čemu se zasměji.	1	2	3	4	5	6	7
11. To, že si věřím, mi pomáhá dostat se přes těžké časy.	1	2	3	4	5	6	7
12. V nouzi jsem obecně někdo, na koho se druzí lidé mohou spolehnout.	1	2	3	4	5	6	7
13. Můj život má smysl.	1	2	3	4	5	6	7
14. Když jsem ve složité situaci, obvykle dokážu najít cestu ven.	1	2	3	4	5	6	7

SEKCE X: ZÁVĚR

X1. Uved'te, prosím, datum vyplnění dotazníku:

den	měsíc	rok
<input type="text"/>	<input type="text"/>	20 <input type="text"/>

X2. Uved'te, prosím, Vaše datum narození:

den	měsíc	rok
<input type="text"/>	<input type="text"/>	19 <input type="text"/>

X3. Chtěl/a byste nám napsat něco navíc, co výrazně ovlivnilo Váš život, Vaše zdraví a Vaše rodinné zázemí?

.....
.....
.....

DĚKUJEME VÁM ZA VAŠI POMOC VYPLNĚNÍM DOTAZNÍKU!

Garance výzkumu

Všechny informace, které jsi nám poskytl/a, jsou zcela důvěrné a budou zpracovány pouze hromadně.

Nikdo nebude mít možnost žádným způsobem spojit informace obsažené v tomto dotazníku s Tvým jménem.

*Prof. Dr. Jean Golding - hlavní koordinátorka projektu
Central Survey Office,
Department of Child Health,
University of Bristol
Great Britain*

*MUDr. Lubomír Kukla, CSc. - odpovědný řešitel pro ČR
a člen mezinárodního koordinačního výboru projektu ELSPAC
Oddělení preventivní a sociální pediatrie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno*



MASARYKOVA UNIVERZITA

Lékařská fakulta

Komenského nám. 2
662 43 BRNO

Tel : 549491111
Fax : 542213996

Pracoviště :

Ústav soc. lékařství a veřejného
zdravotnictví

Oddělení preventivní a sociální
pediatrie

Bieblova 16, 613 00 Brno
Tel : 545212125, 545211529
Fax : 545214146
E-mail : lubomir.kukla@tiscali.cz
<http://www.medi.muni.cz/elspac/>