Umfrage:
Was weißt Du über
ALKOHOL & NIKOTIN ?

Im Rahmen der Aktionstage „Wer ist hier die Flasche“ vom / bis an der Schule XY (**Fragebogen vorher**) möchten wir gerne wissen, was Jugendliche über Alkohol und Nikotin denken und wie sie selbst damit umgehen. Die Daten werden anonym erhoben und ausgewertet. Direkt nach den Aktionstagen und noch einmal drei Monate später werden wir diese Umfrage wiederholen. Wir wollen dadurch erforschen, wie hilfreich solche Aktionstage für eine erfolgreiche Präventionsarbeit ist.
Wir danken Euch schon jetzt für Eure ehrlichen Antworten.

Angaben zu Deiner Person

1)	GESCHLECHT:	Weiblich ☐	Männlich ☐
	ALTER:	_____ Jahre	

Fragen zum Thema Alkohol / Nikotin

2)	Hast du **eigene Konsumerfahrungen** mit Alkohol gemacht?	JA ☐	NEIN ☐
3)	Warst du schon mal **betrunken**?	JA ☐	NEIN ☐
4)	Hast Du einen **Ansprechpartner**, wenn Du betrunken auf einer Party bist?	JA ☐	NEIN ☐
5)	Steigert **Gruppenzwang** deine Trinkgewohnheiten?	JA ☐	NEIN ☐
6)	Hast Du **Hobbys**?	JA ☐	NEIN ☐
	Wenn ja, welche?	Sportverein ☐ Musik machen ☐	Feuerwehr ☐ Schützenverein ☐
	Andere, weitere?	_____	_____
7)	Kannst Du Dich Deinen **Eltern anvertrauen**, wenn es Probleme gibt?	JA ☐	NEIN ☐

8)	In welchen **Situationen** greifen Jugendliche Deiner Ansicht nach am häufigsten zu Alkohol oder Drogen? Warum?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
9)	Benenne jeweils 2 mögliche **Ursachen** für die Entstehung von Alkohol – und Nikotinabhängigkeit!	Alkohol 1._____ _____ 2._____ _____ Nikotin 1._____ _____ 2._____ _____
10)	Wann meinst Du ist jemand **abhängig**: (Mehrere Angaben sind möglich). Anderes / weiteres:	☐ Jedes Wochenende „Komasaufen“ ☐ Täglich ein „Bierchen“ ☐ 10 Zigaretten am Tag ☐ Regelmäßiges Trinken bei Stress _____
11)	Welche **Folgen** können Alkohol- und Drogenprobleme für Jugendliche haben?	_____ _____ _____ _____ _____ _____
12)	Welche **Möglichkeiten zur Vorbeugung** gegen Alkohol- und Drogenabhängigkeit gibt es? Helfen diese Möglichkeiten deiner Ansicht nach?	_____ _____ _____ _____ _____ JA ☐ NEIN ☐

13)	Was kannst Du **unternehmen**, wenn Dein Freund / Deine Freundin ein Alkoholproblem hat?	_____ _____ _____ _____ _____
14)	Welche **Anlaufstellen** haben Alkohol- oder Drogenabhängige in Buchholz? Würdest du eine dieser Möglichkeiten **nutzen**? Wenn nein: Warum nicht?	1._____ 2._____ JA ☐ NEIN ☐ _____ _____ _____ _____ _____
15)	Was **erwartest** Du von den Aktionstagen?	_____ _____ _____ _____ _____

DANKE für Eure Ehrlichkeit und Eure Unterstützung!!!

Umfrage:
Was weißt Du über
ALKOHOL & NIKOTIN ?

Im Rahmen der Aktionstage „Wer ist hier die Flasche“ vom / bis an der Schule XY (**Fragebogen nachher**) möchten wir gerne wissen, was Jugendliche über Alkohol und Nikotin denken und wie sie selbst damit umgehen. Die Daten werden anonym erhoben und ausgewertet. In drei Monaten werden wir diese Umfrage wiederholen. Wir wollen dadurch erforschen, wie hilfreich solche Aktionstage für eine erfolgreiche Präventionsarbeit sind.
Wir danken Euch schon jetzt für Eure ehrlichen Antworten.

Angaben zu Deiner Person

1)	GESCHLECHT:	Weiblich ☐	Männlich ☐
	ALTER:	_____ Jahre	

Fragen zum Thema Alkohol / Nikotin

2)	An welche Programmpunkte der Aktionstage „Wer ist hier die Flasche?“ kannst Du Dich noch **erinnern**?	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
3)	Hast du **eigene Konsumerfahrungen** mit Alkohol gemacht?	JA ☐	NEIN ☐
4)	Warst du schon mal **betrunken**?	JA ☐	NEIN ☐
5)	Hast Du einen **Ansprechpartner**, wenn Du betrunken auf einer Party bist?	JA ☐	NEIN ☐
6)	Steigert **Gruppenzwang** deine Trinkgewohnheiten?	JA ☐	NEIN ☐
7)	Hast Du **Hobbys**? Wenn ja, welche?	JA ☐ Sportverein ☐	NEIN ☐ Feuerwehr ☐

	Andere, weitere?	Musik machen ☐ _____	Schützenverein ☐ _____
8)	Kannst Du Dich Deinen **Eltern anvertrauen**, wenn es Probleme gibt?	JA ☐	NEIN ☐
9)	In welchen **Situationen** greifen Jugendliche Deiner Ansicht nach am häufigsten zu Alkohol oder Drogen? Warum?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
10)	Benenne jeweils 2 mögliche **Ursachen** für die Entstehung von Alkohol – und Nikotinabhängigkeit!	Alkohol 1._____ _____ 2._____ _____ Nikotin 1._____ _____ 2._____ _____	
11)	Wann meinst Du ist jemand **abhängig**: (Mehrere Angaben sind möglich!) Anderes / weiteres:	☐ Jedes Wochenende „Komasaufen“ ☐ Täglich ein „Bierchen“ ☐ 10 Zigaretten am Tag ☐ Regelmäßiges Trinken bei Stress _____ _____ _____	
12)	Welche **Folgen** können Alkohol- und Drogenprobleme für Jugendliche haben?	_____ _____ _____ _____ _____ _____	

13)	Welche **Möglichkeiten zur Vorbeugung** gegen Alkohol- und Drogenabhängigkeit gibt es? Helfen diese Möglichkeiten deiner Ansicht nach?	_____ _____ _____ _____ _____ JA ☐ NEIN ☐
14)	Was kannst Du **unternehmen**, wenn Dein Freund / Deine Freundin ein Alkoholproblem hat?	_____ _____ _____ _____ _____
15)	Welche **Anlaufstellen** haben Alkohol- oder Drogenabhängige in Buchholz? Würdest Du eine dieser Möglichkeiten **nutzen**? Wenn nein: Warum nicht?	1._____ 2._____ JA ☐ NEIN ☐ _____ _____ _____ _____ _____
16)	Was hat Dir an den Aktionstagen **am besten** gefallen?	_____ _____ _____ _____ _____
17)	Gibt es etwas, was Deiner Meinung nach **gefehlt** hat?	_____ _____ _____ _____ _____
18)	Gibt es etwas, was Du uns **unbedingt noch mitteilen** möchtest?	_____ _____ _____ _____ _____ _____

DANKE für Eure Ehrlichkeit und Eure Unterstützung!!!