

Вся молодежь Орегона заслуживает счастья, здоровья и достойной жизни.

Помогите нам улучшить здоровье учащихся, пройдя этот опрос.

Это Ваш шанс сообщить нам о том, что происходит в школе и в Вашей жизни.

Этот опрос поможет нам понять, в каких областях у таких учащихся, как Вы, дела идут хорошо, а в каких они испытывают трудности и нуждаются в помощи для достижения успеха.

Мы гарантируем конфиденциальность и анонимность Ваших ответов. Мы обещаем, что никто не сможет узнать, что именно Вы ответили.



Для возврата к предыдущему или переходу к следующему вопросу используйте только кнопки «Back» и «Next» в нижней части экрана.

Прежде чем приступить к опросу, Вы должны знать:

Это НЕ проверка и НЕ экзамен.

Нам нужно, чтобы Вы были честны. Помните, что никто не узнает, что Вы ответите.

Не существует правильных или неправильных ответов.

Вы не обязаны участвовать в опросе, если не хотите.

Вы не обязаны отвечать на те вопросы, на которые не хотите.

Если варианты ответов на какой-то вопрос не совсем подходят, выберите наиболее подходящий.

Тот факт, что Вам задаётся вопрос, не означает, что Вас подозревают в указанных в нём действиях или что эти действия допустимы.

Поскольку опрос анонимный и мы не знаем, как Вы ответили, мы не можем ни с кем связаться. Если Вы чувствуете, что Вам нужна помощь, пожалуйста, поговорите со взрослым, которому Вы доверяете, например с родителями, учителем или консультантом. В конце опроса Вам также будет предоставлен список телефонов, по которым можно позвонить или написать для получения поддержки.

Для возврата к предыдущему или переходу к следующему вопросу воспользуйтесь кнопками «Back» и «Next» в нижней части экрана.

Содержание

SURVEY VERSION – FROM SURVEY BEING ADMINISTERED/DO NOT ASK	4
AGREE TO PARTICIPATE	4
OVERALL HEALTH	5
FUTURE PLANS – 11TH ONLY	6
CLIMATE CHANGE	7
SOCIAL MEDIA	8
DEMOGRAPHICS – GRADE AND AGE	9
DEMOGRAPHICS – RACE/ETHNICITY	10
DEMOGRAPHICS – TRIBES	15
DEMOGRAPHICS – LANGUAGES	16
DEMOGRAPHICS - HOUSELESSNESS	17
DEMOGRAPHICS - FOSTER CARE	17
DEMOGRAPHICS - DISABILITY	18
DEMOGRAPHICS – GENDER IDENTITY AND SEXUAL ORIENTATION	19
DEMOGRAPHICS - HEIGHT AND WEIGHT	21
POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT, SCHOOL CLIMATE, ABSENTEEISM AND BULLYING	23
MENTAL HEALTH AND SUICIDE PREVENTION	28
PHYSICAL ACTIVITY AND NUTRITION	31
ACCESS TO CARE	34
COMPREHENSIVE SEX EDUCATION, SEXUAL HEALTH AND VIOLENCE PREVENTION	37
SUBSTANCE USE, DRUG-FREE COMMUNITIES AND PROBLEM GAMBLING	43
HONESTY	53
CLOSING	53

SURVEY VERSION – FROM SURVEY BEING ADMINISTERED/DO NOT ASK

Укажите версию опроса

- 1 6-ой
- 2 8-ой
- 3 11-ый

AGREE TO PARTICIPATE

1. Согласны ли вы принять участие в опросе о здоровье учащихся (SHS)?

- 1 Да
- 2 Нет

Мы хотели бы понять, с какими проблемами Вы сталкиваетесь, чтобы получить представление о том, как помочь детям в Орегоне.

OVERALL HEALTH

Давайте начнём с оценки того, как у Вас обстоят дела в целом.

-
1. Можете ли Вы сказать, что в целом Ваше эмоциональное и психическое здоровье...
- 1 Отличное
 - 2 Очень хорошее
 - 3 Хорошее
 - 4 Приемлемое
 - 5 Плохое
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-
2. Можете ли Вы сказать, что в целом Ваше физическое здоровье...
- 1 Отличное
 - 2 Очень хорошее
 - 3 Хорошее
 - 4 Приемлемое
 - 5 Плохое
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

FUTURE PLANS – 11TH ONLY

3. Что из перечисленного ниже Вы, скорее всего, будете делать после окончания средней школы? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**
- 01 Поступлю на военную службу
 - 02 Буду работать полный рабочий день
 - 03 Буду работать неполный рабочий день
 - 04 Буду учиться в техническом или профессиональном училище
 - 05 Буду посещать муниципальный колледж
 - 06 Буду посещать 4-летний колледж
 - 07 Другое
 - 97 Затрудняюсь ответить
 - 98 Не понимаю вопрос
 - 99 Предпочитаю не отвечать

CLIMATE CHANGE

Следующие вопросы касаются изменения климата.

4. С какой степенью уверенности Вы можете утверждать, что климат меняется?

- 1 Абсолютно уверен, что этого НЕ происходит
- 2 В некоторой степени уверен, что этого НЕ происходит
- 3 Не знаю, происходит это или нет
- 4 В некоторой степени уверен, что это происходит
- 5 Абсолютно уверен, что это происходит
- 8 Затрудняюсь ответить
- 9 Предпочитаю не отвечать

5. Как часто Вы испытываете эмоциональные переживания (например, чувство беспомощности, досады или грусти) по поводу будущего в связи с изменением климата?

- 1 Никогда
- 2 Редко
- 3 Иногда
- 4 Часто
- 5 Очень часто
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

6. Оказывали ли Ваши переживания по поводу изменения климата негативное влияние на Вашу повседневную жизнь (например, способность сосредоточиться или сконцентрироваться, сон, питание, развлечения, отношения) за последние 12 месяцев?

- 1 Никогда
- 2 Редко
- 3 Иногда
- 4 Часто
- 5 Очень часто
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

SOCIAL MEDIA

Следующие вопросы касаются времени, которое Вы проводите за электронными устройствами, такими как мобильный телефон или смартфон, ноутбук, хромбук или планшет, НЕ для выполнения школьных или домашних заданий.

7. Как часто Вы просматриваете свой телефон, ноутбук, хромбук или планшет, когда не находитесь в школе?
- 1 Каждые 5 минут или реже
 - 2 Каждые 6-15 минут
 - 3 Каждые полчаса - час
 - 4 Каждые 2-4 часа
 - 5 Каждые 4 с лишним часа
 - 6 У меня нет мобильного телефона, смартфона, ноутбука, хромбука или планшета
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

Как Вы думаете, использование Вами социальных сетей (Instagram или TikTok) улучшает или ухудшает каждое из следующих параметров?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Значительно улучшает Немного улучшает Ни улучшает, ни ухудшает Немного ухудшает Значительно ухудшает Затрудняюсь ответить Не понимаю вопрос Предпочитаю не отвечать </div>								
	1	2	3	4	5	7	8	9	
8. Ваше отношение к собственному телу	1	2	3	4	5	7	8	9	
9. Оценки в школе	1	2	3	4	5	7	8	9	
10. Ваши отношения с друзьями или семьей	1	2	3	4	5	7	8	9	
11. Ваше психическое здоровье или душевное равновесие	1	2	3	4	5	7	8	9	

DEMOGRAPHICS – GRADE AND AGE

12. В каком классе Вы учитесь?

- 1 6-ой
- 2 7-ой
- 3 8-ой
- 4 9-ый
- 5 10-ый
- 6 11-ый
- 7 12-ый
- 8 Другой класс

13. Сколько Вам лет?

- 01 10 лет или меньше
- 02 11 лет
- 03 12 лет или меньше
- 04 13 лет
- 05 14 лет
- 06 15 лет
- 07 16 лет
- 08 18 лет
- 09 19 лет и больше
- 99 Предпочитаю не отвечать

DEMOGRAPHICS – RACE/ETHNICITY

У разных групп людей разный жизненный опыт, который может повлиять на их здоровье. Пожалуйста, расскажите нам о себе, чтобы мы могли лучше понять различные сообщества и оказать каждому из них оптимальную поддержку, чтобы они были здоровы и преуспевали.

Итак, пожалуйста, расскажите нам о себе.

14. Какова Ваша раса или этническое происхождение? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 100 Коренной американец, американский индеец или коренной житель Аляски
- 200 Азиат
- 300 Чернокожий или афроамериканец
- 400 Испаноамериканец или латиноамериканец
- 500 Коренной гаваец или житель тихоокеанских островов
- 600 Выходец с Ближнего Востока
- 700 Выходец с Северной Африки
- 800 Европейец
- 997 Затрудняюсь ответить
- 998 Не понимаю вопрос
- 999 Предпочитаю не отвечать

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ «КОРЕННОЕ НАСЕЛЕНИЕ, АМЕРИКАНСКИЕ ИНДЕЙЦЫ ИЛИ УРОЖЕНЦЫ АЛЯСКИ»

Вы... **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 105 Коренной американец
- 101 Американский индеец
- 102 Коренной житель Аляски
- 104 Канадский инуит, метис или представитель первого народа
- 103 Коренной мексиканец, уроженец Центральной Америки или Южной Америки
- 195 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше) _____
- 197 Затрудняюсь ответить
- 198 Не понимаю вопрос
- 199 Предпочитаю не отвечать

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ «АЗИАТ»

Вы... **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 201 Азиатский индеец
- 202 Камбоджиец
- 203 Китаец
- 204 Представитель общин Мьянмы
- 205 Филиппинец
- 206 Представитель народности хмонг
- 207 Японец
- 208 Кореец
- 209 Лаосец
- 210 Выходец из Южной Азии
- 211 Вьетнамец
- 295 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше) _____
- 297 Затрудняюсь ответить
- 298 Не понимаю вопрос
- 299 Предпочитаю не отвечать

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ «ЧЕРНОКОЖИЙ/АФРОАМЕРИКАНЕЦ»

Вы... **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 301 Чернокожий
- 302 Афроамериканец
- 310 Афро-карибец
- 311 Афро-латиноамериканец
- 303 Ямаец
- 304 Гаитянин
- 308 Эфиоп
- 309 Сомалиец
- 395 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше) _____
- 397 Затрудняюсь ответить
- 398 Не понимаю вопрос
- 399 Предпочитаю не отвечать

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ «ЛАТИНОАМЕРИКАНЕЦ»

Вы ... **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 401 Мексиканец, мексиканский американец, чикано
- 402 Пуэрториканец
- 403 Кубинец
- 404 Гватемалец
- 405 Гондурасец
- 407 Сальвадорец
- 420 Афро-латиноамериканец
- 495 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше)_____
- 497 Затрудняюсь ответить
- 498 Не понимаю вопрос
- 499 Предпочитаю не отвечать

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ «УРОЖЕНЕЦ ГАВАЙЕВ/ТИХООКЕАНСКИХ ОСТРОВОВ»

Вы... **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 501 Коренной житель Гавайев/Канака Маоли
- 502 Чамору (чаморро)
- 503 Чуукец
- 504 Представитель общин микронезийского региона
- 505 Фиджиец
- 506 Гуаманец
- 507 Косраец
- 508 Маори
- 509 Выходец с Маршалловых островов
- 510 Палауанец
- 514 Самоанец
- 515 Тонганец
- 595 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше)_____
- 597 Затрудняюсь ответить
- 598 Не понимаю вопрос
- 599 Предпочитаю не отвечать

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ «ЕВРОПЕЕЦ»

Вы... **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 803 Англичанин
- 804 Француз
- 805 Немец
- 806 Грек
- 808 Ирландец
- 809 Итальянец
- 810 Норвежец
- 811 Поляк
- 812 Румын
- 813 Русский
- 814 Шотландец
- 816 Испанец
- 817 Швед
- 818 Украинец
- 895 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше) _____
- 897 Затрудняюсь ответить
- 898 Не понимаю вопрос
- 899 Предпочитаю не отвечать

СПРОСИТЬ, ЕСЛИ ВЫБРАНО НЕСКОЛЬКО РАС

Ранее Вы ответили, что принадлежите к нескольким расам или этническим группам.

15. Есть ли такая расовая или этническая принадлежность, которую Вы считаете своей **основной**?
- 1 Да, у меня есть одна основная расовая или этническая принадлежность
 - 2 У меня нет одной основной расовой или этнической принадлежности/Нет одной расы, которая лучше всего описывает меня **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 17**
 - 3 Я идентифицирую себя как представителя двух или более рас **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 17**
 - 7 Затрудняюсь ответить **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 17**
 - 8 Не понимаю вопрос **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 17**
 - 9 Предпочитаю не отвечать **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 17**

СПРОСИТЬ, ЕСЛИ ВЫБРАНО НЕСКОЛЬКО РАС

16. Как Вы думаете, **какая** расовая или этническая принадлежность является для Вас **основной**?
- 100 Коренной американец, американский индеец или коренной житель Аляски
 - 200 Азиат
 - 300 Чернокожий или афроамериканец
 - 400 Испаноамериканец или латиноамериканец
 - 500 Коренной гаваец или житель тихоокеанских островов
 - 600 Выходец с Ближнего Востока
 - 700 Североафриканец
 - 800 Европейец
 - 997 Затрудняюсь ответить
 - 998 Не понимаю вопрос
 - 999 Предпочитаю не отвечать

DEMOGRAPHICS – TRIBES

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ «КОРЕННОЙ АМЕРИКАНЕЦ, АМЕРИКАНСКИЙ ИНДЕЕЦ ИЛИ УРОЖЕНЕЦ АЛЯСКИ»

17. Являетесь ли Вы зарегистрированным представителем племени, проживающего в штате Орегон?
- 1 Да, я зарегистрирован в одном из племен Орегона
 - 2 Нет, я зарегистрирован в одном из племен за пределами Орегона **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19**
 - 3 Нет, я не зарегистрирован ни в одном племени **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19**
 - 7 Затрудняюсь ответить **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19**
 - 8 Не понимаю вопрос **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19**
 - 9 Предпочитаю не отвечать **ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 19**
-
18. К какому племени Орегона Вы принадлежите?
- 01 Племя Бёрнс Пайют (Burns Paiute Tribe)
 - 02 Конфедеративные племена индейцев Кус, Лоуэр-Умпкуа и Сиуслоу (Confederated Tribes of the Coos, Lower Umpqua, Siuslaw Indians)
 - 03 Конфедеративные племена Гранд-Понде (Confederated Tribes of Grand Ronde)
 - 04 Конфедеративные племена индейцев Силетц (Confederated Tribes of Siletz Indians)
 - 05 Конфедеративные племена индейской резервации Уматилла (Confederated Tribes of Umatilla Indian Reservation)
 - 06 Конфедеративные племена Уорм-Спрингс (Confederated Tribes of Warm Springs)
 - 07 Индейское племя Кокиль (Coquille Indian Tribe)
 - 08 Группа Коу Крик индейцев Умпкуа (Cow Creek Band of Umpqua Indians)
 - 09 Племена Кламат (Klamath Tribes)
 - 10 Я зарегистрирован в другом племени **(Пожалуйста, расскажите больше)** _____
 - 97 Затрудняюсь ответить
 - 98 Не понимаю вопрос
 - 99 Предпочитаю не отвечать

DEMOGRAPHICS – LANGUAGES

19. На каком языке или языках Вы говорите дома? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 01 Английский
- 02 Испанский
- 03 Язык племени американских индейцев/коренных жителей Аляски
- 04 Кантонский
- 05 Китайский
- 06 Вьетнамский
- 07 Гавайский
- 08 Самоанский
- 09 Сомалийский
- 10 Русский
- 11 Язык ASL, PSE, тифлосурдоперевод (как способ общения) и т.д.
- 95 Другой язык
(Пожалуйста, расскажите больше) _____
- 97 Затрудняюсь ответить
- 98 Не понимаю вопрос
- 99 Предпочитаю не отвечать

DEMOGRAPHICS - HOUSELESSNESS

Место, в котором Вы живете, может повлиять на Ваше здоровье.

-
20. Где Вы обычно спали в течение последних 30 дней?
- 01 В доме своих родителей, отчима/мачехи или опекунов
 - 02 В доме друга, члена семьи или другого человека, потому что я вынужден был покинуть свой дом, или мои родители или опекуны не могут позволить себе жилье
 - 03 В приёмной семье
 - 04 В приюте или временном жилье
 - 05 В мотеле или гостинице
 - 06 В машине, парке, кемпинге или другом общественном месте
 - 07 У меня нет постоянного места для сна
 - 95 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше) _____
 - 97 Затрудняюсь ответить
 - 98 Не понимаю вопрос
 - 99 Предпочитаю не отвечать

DEMOGRAPHICS - FOSTER CARE

-
21. Были ли Вы когда-либо помещены в приёмную семью или жили в детском доме?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

DEMOGRAPHICS - DISABILITY

Мы хотим получить представление о том, сколько учащихся имеют физические, эмоциональные или ментальные ограничения по здоровью.

22. Страдаете ли Вы глухотой или имеете серьёзные проблемы со слухом?

- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

23. Страдаете ли Вы слепотой или серьёзным снижением зрения, даже если носите очки?

- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

24. Испытываете ли Вы серьёзные трудности с концентрацией внимания, запоминанием или принятием решений из-за физического, психического или эмоционального расстройства?

- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

25. Испытываете ли Вы серьёзные трудности при ходьбе или подъёме по лестнице?

- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

26. Есть ли у Вас трудности с переодеванием или купанием?

- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

DEMOGRAPHICS – GENDER IDENTITY AND SEXUAL ORIENTATION

27. Какова Ваша гендерная идентичность? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

01 Человек «с двумя душами» **ПОКАЗАТЬ ТОЛЬКО ЕСЛИ ОТВЕЧАЮЩИЙ
КОРЕННОЙ АМЕРИКАНЕЦ, АМЕРИКАНСКИЙ ИНДЕЕЦ ИЛИ УРОЖЕНЕЦ АЛЯСКИ**

02 Девушка или женщина

03 Парень или мужчина

04 Полудевушка/ полупарень

05 Небинарная личность

06 Гендерный флюид

08 Гендерквир

09 Сомневающийся

07 Агендер/без пола

**ПОКАЗАТЬ 20-25 ТОЛЬКО ЕСЛИ ОТВЕЧАЮЩИЙ УРОЖЕНЕЦ ГАВАЙЕВ/ТИХООКЕАНСКИХ
ОСТРОВОВ**

20 Фа'афафин (Fa'afafine)

21 Фа'атане (Fa'atane)

22 Лейти (Leiti)

23 Маху кане (Mahu kane)

24 Маху вахине (Mahu wahine)

25 Такатапуи (Takatapu'i)

95 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше)_____

97 Не уверен в своей гендерной идентичности

98 Не понимаю вопрос

99 Предпочитаю не отвечать

28. Вы трансгендер?

1 Да

2 Нет

7 Затрудняюсь ответить

8 Не понимаю вопрос

9 Предпочитаю не отвечать

-
29. Какова Ваша сексуальная ориентация? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**
- 02 Натурал
 - 01 Лесбиянка
 - 07 Гей
 - 03 Бисексуал
 - 04 Пансексуал
 - 05 Асексуал или Аромантик
 - 06 Квир
 - 08 Сомневающийся
 - 95 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше)
 - 97 Не уверен в своей сексуальной ориентации
 - 98 Не понимаю вопрос
 - 99 Предпочитаю не отвечать

DEMOGRAPHICS - HEIGHT AND WEIGHT

Вы можете быть здоровы при любом весе. Здоровье — это не размер тела. Здоровье — это не цифра на весах.

Мы спрашиваем о росте и весе, чтобы рассчитать индекс массы тела (ИМТ) и проследить тенденции среди учащихся в целом. Мы не рассматриваем индекс массы тела для каждого отдельного человека, и никто не узнает, что Вы ответили.

30. Какой у Вас рост без обуви? Можете указать приблизительно.

ПРИМЕР

Рост		Рост	
Футы	Дюймы	Футы	Дюймы
5	6		
③	⑩	③	⑩
④	①	④	①
●	②	⑤	②
⑥	③	⑥	③
⑦	④	⑦	④
	⑤		⑤
	●		⑥
	⑦		⑦
	⑧		⑧
	⑨		⑨
	⑩		⑩
	⑪		⑪

- 97 Затрудняюсь ответить
 98 Не понимаю вопрос
 99 Предпочитаю не отвечать

31. Сколько Вы весите без обуви? Можете указать приблизительно.

ПРИМЕР

Вес		
Фунты		
1	6	5
0	0	0
●	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	●
6	●	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

Вес		
Фунты		
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9

- 997 Затрудняюсь ответить
 998 Не понимаю вопрос
 999 Предпочитаю не отвечать

[ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ ПО ВОПРОСАМ РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ](#)

Национальная ассоциация по борьбе с нервной анорексией и сопутствующими расстройствами (ANAD) — это некоммерческая организация, которая оказывает поддержку и предоставляет ресурсы людям и семьям, страдающим от расстройств пищевого поведения, неупорядоченного питания или проблем с ощущением собственного тела. Они предлагают бесплатные и легкодоступные ресурсы всем, кто в них нуждается.

1-888-375-7767

Веб-сайт: <https://anad.org/get-help/eating-disorders-helpline/>

[НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ПО БОРЬБЕ С ПИЩЕВЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ](#)

Ассоциация предоставляет бесплатную телефонную линию помощи, по которой отвечают лицензированные терапевты, специализирующиеся на расстройствах пищевого поведения.

**С 6:00 до 16:00 по тихоокеанскому времени (с понедельника по пятницу)
 (866) 662-1235**

Эл. почта: info@allianceforeatingdisorders.com

POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT, SCHOOL CLIMATE, ABSENTEEISM AND BULLYING

Отметьте, насколько верно для Вас каждое из следующих утверждений.

32. Я могу сделать почти всё, если постараюсь.

- 1 Абсолютно верно
- 2 В значительной степени верно
- 3 В небольшой степени верно
- 4 Совсем не верно
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

33. Я справляюсь со своими проблемами.

- 1 Абсолютно верно
- 2 В значительной степени верно
- 3 В небольшой степени верно
- 4 Совсем не верно
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

34. В моей жизни есть люди, которые вдохновляют и поддерживают меня.

- 1 Абсолютно верно
- 2 В значительной степени верно
- 3 В небольшой степени верно
- 4 Совсем не верно
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

35. Я верю, что могу изменить жизнь своего сообщества к лучшему.

- 1 Абсолютно верно
- 2 В значительной степени верно
- 3 В небольшой степени верно
- 4 Совсем не верно
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

Поскольку Вы проводите в школе большую часть своего времени, мы хотим знать, как Вы к ней относитесь. Пожалуйста, скажите, насколько Вы согласны или не согласны со следующими утверждениями.

36. В моей школе есть по крайней мере один учитель или другой взрослый, который по-настоящему заботится обо мне.

- 1 Абсолютно верно
 - 2 В значительной степени верно
 - 3 В небольшой степени верно
 - 4 Совсем не верно
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

37. Я чувствую себя в безопасности в своей школе.

- 1 Абсолютно согласен
 - 2 Согласен
 - 3 Не согласен
 - 4 Абсолютно не согласен
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

38. В этой школе легко общаться с учителями и другими взрослыми.

- 1 Абсолютно согласен
- 2 Согласен
- 3 Не согласен
- 4 Абсолютно не согласен
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

39. Я с удовольствием посещаю эту школу.

- 1 Абсолютно согласен
- 2 Согласен
- 3 Не согласен
- 4 Абсолютно не согласен
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

40. На уроках я часто отвлекаюсь от выполнения заданий, потому что другие ученики ведут себя плохо, например, разговаривают или дерутся.

- 1 Абсолютно согласен
- 2 Согласен
- 3 Не согласен
- 4 Абсолютно не согласен
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

Я думаю, что в этой школе принимают и уважают учащихся...	Абсолютно согласен	Согласен	Не согласен	Абсолютно не согласен	Затрудняюсь ответить	Не понимаю вопрос	Предпочитаю не отвечать
41. всех рас и этнических групп	1	2	3	4	7	8	9
42. всех культур	1	2	3	4	7	8	9
43. всех религий	1	2	3	4	7	8	9
44. всех гендерных идентичностей	1	2	3	4	7	8	9
45. всех сексуальных ориентаций	1	2	3	4	7	8	9
46. людей с ограниченными по здоровью	1	2	3	4	7	8	9

47. Какие оценки Вы обычно получаете в школе?

- 1 В основном А
- 2 В основном В
- 3 В основном С
- 4 В основном D
- 5 В основном F
- 6 Ни одну из этих оценок
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

48. Пропускали ли Вы занятия в школе за последние 30 дней?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

Следующие вопросы касаются буллинга, то есть травли.

Если Вам или кому-то из Ваших знакомых нужна помощь, Вы можете воспользоваться различными видами бесплатной, конфиденциальной и анонимной поддержки 24 часа в сутки 7 дней в неделю. Подробные сведения см. в информационном листке о поддержке, который будет выдан Вам по окончании опроса.

49. Подвергались ли Вы за последние 30 дней издевательствам со стороны другого ученика с использованием каких-либо **технологий**, таких как СМС, Интернет или приложения (обмен сообщениями, социальные сети, игры, прямые трансляции и т. д.)?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-
50. Подвергались ли Вы издевательствам **В ШКОЛЕ** (включая любые школьные мероприятия) за последние 30 дней? Это касается как издевательства при личном общении, так и издевательства с помощью технологий, таких как СМС, Интернет или приложения (обмен сообщениями, социальные сети, игры, прямые трансляции и т. д.).
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

MENTAL HEALTH AND SUICIDE PREVENTION

Ранее мы спрашивали о Вашем психическом здоровье в целом, теперь мы хотели бы задать ещё несколько вопросов о том, как Вы себя чувствуете.

51. Как часто течение последних 30 дней Вы испытывали беспокойство или стресс?

- 1 Ни одного дня
 - 2 Несколько дней
 - 3 Более половины дней
 - 4 Почти каждый день
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

52. Чувствовали ли Вы в течение последнего года почти каждый день **в течение двух или более недель подряд** такую тоску или безнадежность, что перестали заниматься привычными делами?

- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-

53. Делали ли Вы за последний год что-нибудь, чтобы намеренно причинить себе боль, не желая при этом умереть, например, специально резали или обжигали себя?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

54. Вы задумывались о самоубийстве в течение прошлого года?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

55. Пытались ли Вы покончить с собой в течение прошлого года?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

Если Вам нужна эмоциональная поддержка, позвоните или напишите на национальную горячую линию по кризисам психического здоровья по номеру **988, чтобы получить бесплатную и конфиденциальную помощь 24 часа в сутки 7 дней в неделю.**

56. В моей школе есть учитель или другой взрослый, к которому я могу спокойно обратиться, если мне нужна помощь.

- | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | Да | |
| 2 | Нет | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 58 |
| 7 | Затрудняюсь ответить | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 58 |
| 8 | Не понимаю вопрос | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 58 |
| 9 | Предпочитаю не отвечать | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 58 |

57. Насколько вероятно, что Вы обратитесь к этому учителю или другому взрослому в школе, если Вам понадобится помощь?

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Крайне вероятно |
| 2 | Вероятно |
| 3 | Маловероятно |
| 4 | Крайне маловероятно |
| 7 | Затрудняюсь ответить |
| 8 | Не понимаю вопрос |
| 9 | Предпочитаю не отвечать |

58. Есть ли место или человек, к которому Вы можете обратиться, если Вам нужна помощь во внеурочное время.

- | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------|
| 1 | Да | |
| 2 | Нет | ПЕРЕЙТИ К СЛЕД. МОДУЛЮ |
| 7 | Затрудняюсь ответить | ПЕРЕЙТИ К СЛЕД. МОДУЛЮ |
| 8 | Не понимаю вопрос | ПЕРЕЙТИ К СЛЕД. МОДУЛЮ |
| 9 | Предпочитаю не отвечать | ПЕРЕЙТИ К СЛЕД. МОДУЛЮ |

59. Насколько вероятно, что Вы обратитесь в это безопасное место или к человеку за пределами школы, если Вам понадобится помощь?

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Крайне вероятно |
| 2 | Вероятно |
| 3 | Маловероятно |
| 4 | Крайне маловероятно |
| 7 | Затрудняюсь ответить |
| 8 | Не понимаю вопрос |
| 9 | Предпочитаю не отвечать |

PHYSICAL ACTIVITY AND NUTRITION

60. Сколько дней в течение последних 7 дней, Вы были физически активны в общей сложности **не менее 60 минут в день?** (Суммируйте всё время, проведённое Вами в любом виде физической активности, которая увеличивала частоту сердечных сокращений и заставляла Вас тяжело дышать в течение некоторого времени).

- 01 0 дней
- 02 1 день
- 03 2 дня
- 04 3 дня
- 05 4 дня
- 06 5 дней
- 07 6 дней
- 08 7 дней
- 97 Затрудняюсь ответить
- 98 Не понимаю вопрос
- 99 Предпочитаю не отвечать

61. Как часто за последние 30 дней Вы были голодны, потому что дома не хватало еды?

- 1 Никогда или почти никогда
- 2 Примерно раз в неделю
- 3 От 2 до 3 раз в неделю
- 4 Почти каждый день
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

Теперь подумайте, что Вы ели и пили в течение последних 7 дней. Включите все приёмы пищи и перекусы с момента, когда Вы встали и до того, как легли спать. Не забудьте включить еду, которую Вы ели дома, в школе, в ресторане или где-либо ещё. Эта информация используется для подсчёта количества порций фруктов и овощей, которые Вы съедаете.

62. Сколько раз за последние 7 дней Вы ели **фрукты**? (фруктовые соки **не** учитываются).

- 01 Я не ел фрукты в течение последних 7 дней
- 02 От 1 до 3 раз за последние 7 дней
- 03 От 4 до 6 раз за последние 7 дней
- 04 1 раз в день
- 05 2 раза в день
- 06 3 раза в день
- 07 4 и более раз в день
- 97 Затрудняюсь ответить
- 98 Не понимаю вопрос
- 99 Предпочитаю не отвечать

63. Сколько раз за последние 7 дней Вы ели **овощи**?

- 01 Я не ел овощи в течение последних 7 дней
- 02 От 1 до 3 раз за последние 7 дней
- 03 От 4 до 6 раз за последние 7 дней
- 04 1 раз в день
- 05 2 раза в день
- 06 3 раза в день
- 07 4 и более раз в день
- 97 Затрудняюсь ответить
- 98 Не понимаю вопрос
- 99 Предпочитаю не отвечать

-
64. Сколько раз за последние 7 дней Вы пили **газировку или такие прохладительные напитки**, как кока-кола, пепси или спрайт? (диетическая газировка или диетические прохладительные напитки **не** учитываются)
- 01 Ни одного раза за последние 7 дней
 - 02 От 1 до 3 раз за последние 7 дней
 - 03 От 4 до 6 раз за последние 7 дней
 - 04 1 раз в день
 - 05 2 раза в день
 - 06 3 раза в день
 - 07 4 и более раз в день
 - 97 Затрудняюсь ответить
 - 98 Не понимаю вопрос
 - 99 Предпочитаю не отвечать

ACCESS TO CARE

Мы хотели бы узнать, можете ли Вы получить необходимую Вам медицинскую помощь в области физического и психического здоровья.

-
65. Возникали ли у Вас за последний год потребности в медицинской помощи в области **физического здоровья**, которые **не** были удовлетворены? (учитывайте все ситуации, когда Вы считали, что Вам следует обратиться к врачу, медсестре или другому медицинскому работнику). HCNOMTPH
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-
66. Возникали ли у Вас за последний год потребности в помощи в области **эмоционального или психического здоровья**, которые **не** были удовлетворены? (учитывайте все ситуации, когда Вы считали, что Вам следует обратиться к консультанту, социальному работнику или другому специалисту по психическому здоровью). HCNOMTEM
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

67. Что в Вашей жизни способствуют Вашему эмоциональному и психическому здоровью? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- 01 Друзья
- 02 Семья
- 02 Парень, девушка или партнёр
- 03 Беседы с консультантом, терапевтом или другим специалистом по психическому здоровью
- 04 Программы или мероприятия после школы (клубы, спорт и т. д.)
- 05 Занятия спортом
- 06 Религия/вера (молитвы, посещение храма, собрания)
- 07 Ведение дневника
- 08 Проведение времени на свежем воздухе/на природе
- 09 Домашние животные/питомцы
- 95 Другой вариант, который подходит больше
(Пожалуйста, расскажите больше) _____
- 97 Затрудняюсь ответить
- 98 Не понимаю вопрос
- 99 Предпочитаю не отвечать

68. Когда Вы в последний раз посещали врача или фельдшера для осмотра, не будучи больным или травмированным?

- 1 В прошлом году
- 2 От 1 до 2 лет назад
- 3 Более 2 лет назад
- 4 Никогда
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

69. Когда Вы в последний раз проходили стоматологический осмотр, обследование, чистку зубов или другие стоматологические процедуры?

- 1 В прошлом году
- 2 От 1 до 2 лет назад
- 3 Более 2 лет назад
- 4 Никогда
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

-
70. Был ли у Вас когда-нибудь кариес? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**
- 1 В прошлом году
 - 2 От 1 до 2 лет назад
 - 3 Более 2 лет назад
 - 4 У меня никогда не было кариеса
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-
71. Пропускали ли Вы один или более часов занятий в школе в течение прошлого года по одной из следующих причин? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**
- 1 Зубная боль
 - 2 Боль в полости рта
 - 3 Посещение стоматолога из-за боли в зубах или во рту (регулярные визиты к врачу не учитываются)
 - 4 Обращение в отделение неотложной помощи больницы
 - 6 Я не пропускал школу ни по одной из этих причин
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

COMPREHENSIVE SEX EDUCATION, SEXUAL HEALTH AND VIOLENCE PREVENTION

Следующие вопросы касаются тем, которые, возможно, преподавались Вам в школе в течение последнего учебного года (2023-24).

72. Рассказывали ли Вам течение последнего учебного года в школе о том, как пользоваться презервативом для предотвращения беременности или инфекций, передающихся половым путём, включая ВИЧ?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

73. Рассказывали ли Вам течение последнего учебного года в школе о том, как использовать средства контрацепции или где их можно получить? CSEC

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

74. Рассказывали ли Вам в школе в течение последнего учебного года о здоровых и уважительных отношениях?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 76

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 76

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 76

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 76

75. Если подумать о том, что в течение последнего учебного года Вы получали информацию о здоровых и уважительных взаимоотношениях, были ли включены в учебный процесс вопросы, связанные с представителями LGBTQ2SIA+ (лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры, квиры, двуполые, интерсексуальные, асексуальные люди и т. д.)? CSELGBTQ

- 1 Да, представители LGBTQ2SIA+ были включены в наши занятия
- 2 Нет, представители LGBTQ2SIA+ не были включены в наши занятия
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

Следующие несколько вопросов касаются сексуального здоровья и сексуальных контактов. Помните, что Ваши ответы будут сохранены в тайне. Вы не обязаны отвечать на вопросы, на которые не хотите отвечать.

Некоторые из этих вопросов могут вызвать у Вас неприятные чувства и эмоции. Если Вы или кто-то из Ваших знакомых находится в кризисной ситуации и нуждается в помощи:

- Звоните 24/7 по тел.: 800-273-8255
- Отправляйте сообщение: 273TALK на 839863

О том, как получить бесплатную, конфиденциальную и анонимную помощь, читайте в информационном листке о поддержке.

76. Занимались ли Вы когда-нибудь сексом или совершали сексуальные действия с другим человеком?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 79

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 79

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 79

ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 79

77. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые занялись сексом или совершили сексуальные действия с другим человеком?

- 01 11 лет или меньше
- 02 12 лет
- 03 13 лет
- 04 14 лет
- 05 15 лет
- 06 16 лет
- 07 17 лет и больше
- 97 Затрудняюсь ответить
- 98 Не понимаю вопрос
- 99 Предпочитаю не отвечать

78. Когда Вы в последний раз занимались сексом или совершали сексуальные действия, какой метод (методы) Вы или Ваш партнёр использовали для предотвращения беременности или профилактики заражения инфекциями, передающимися половым путём? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**
- 01 Я никогда не вступал в половые отношения, которые могли бы привести к беременности или инфекции, передающейся половым путём
 - 02 Презерватив или другой барьерный метод
 - 03 Противозачаточные таблетки
 - 04 Противозачаточный имплантат (Импланон или Некспанон)
 - 05 Противозачаточный пластырь
 - 06 Противозачаточное кольцо
 - 07 Деро-Provera (инъекционные противозачаточные средства)
 - 08 Экстренная контрацепция (План Б/таблетки «утро после»)
 - 09 ВМС (внутриматочная спираль, например, Mirena или Paragard)
 - 10 Прерывание полового акта/вытаскивание
 - 11 Другой метод
 - 12 Для предупреждения беременности или предотвращения заражения инфекциями, передающимися половым путём, не использовался ни один метод
 - 97 Затрудняюсь ответить
 - 98 Не понимаю вопрос
 - 99 Предпочитаю не отвечать

Следующие несколько вопросов касаются насилия на свидании, сексуального нападения, домашнего насилия или жестокого обращения. Помните, что Ваши ответы будут сохранены в тайне. Вы не обязаны отвечать на вопросы, на которые не хотите отвечать.

Некоторые из этих вопросов могут вызвать у Вас неприятные чувства и эмоции. Если Вы или кто-то из Ваших знакомых находится в кризисной ситуации и нуждается в помощи, обращайтесь в:

- YouthLine
Помощь подростков доступна ежедневно с 16:00 до 22:00 по тихоокеанскому времени (в остальное время по телефону доступна помощь взрослых).
Звоните по тел.: **877.968.8491**
Отправляйте сообщение: **teen2teen на 839863В**
- Национальная круглосуточная горячая линия по борьбе с сексуальным насилием:
1-800-656-HOPE (1-800-656-4673) или RAINN.org
- Национальная круглосуточная горячая линия по борьбе с домашним насилием:
1-800-799-SAFE (1-800-799-7233) или thehotline.org

-
79. Случалось ли, что за последний год кто-то, с кем Вы встречались, общались, проводили время или ходили на свидания, причинял Вам физическую боль? Например, давал пощечину или толкал Вас, бросал в Вас что-то или физически мешал Вам сделать что-то, например, уйти?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

-
80. Случалось ли, что в течение прошлого года кто-то, с кем Вы встречались, общались, проводили время или ходили на свидания, намеренно пытался контролировать, манипулировать или причинять Вам душевную или эмоциональную боль? Например, говорил Вам, с кем Вы можете и не можете проводить время, что Вы можете или не можете носить, унижал или оскорблял Вас в присутствии других людей или пытался контролировать Вас через социальные сети?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-
81. Использовал ли кто-нибудь, с кем Вы встречались, общались, проводили время или ходили на свидания, Ваш телефон, социальные сети или другие технологии, чтобы контролировать или следить за Вами, пристыдить или поставить Вас в неловкое положение из-за того, что Вы поделились чем-то личным?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-
82. Оказывали ли на Вас давление или заставляли вступать в сексуальные отношения, когда Вы этого не хотели?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
-
83. Случалось ли, чтобы кто-нибудь прикасался к Вам, хватал Вас или отпускал неуместные сексуальные комментарии о Вашем теле без Вашего разрешения?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

84. Становились ли Вы когда-нибудь свидетелем того, как кому-то в школе причиняют вред физического, эмоционального или сексуального характера?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

85. Причинял ли Вам когда-нибудь взрослый физическую боль? Например, давал пощечину или толкал Вас, бросал в Вас чем-нибудь или физически не давал Вам уйти, когда Вы чувствовали себя небезопасно?

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

SUBSTANCE USE, DRUG-FREE COMMUNITIES AND PROBLEM GAMBLING

Следующие вопросы касаются употребления алкоголя. Сюда входят пиво, вино, газированные зельцеры, такие как White Claw или Truly, и ликерные «шоты», такие как ром, джин, водка или виски. В этих вопросах употребление алкоголя не включает в себя несколько глотков вина в религиозных целях.

86. Вы когда-нибудь употребляли алкоголь, не считая нескольких глотков?

- | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | Да | |
| 2 | Я никогда не употреблял алкоголь | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |
| 7 | Затрудняюсь ответить | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |
| 8 | Не понимаю вопрос | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |
| 9 | Предпочитаю не отвечать | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |

87. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые выпили алкоголь, не считая нескольких глотков?

- | | |
|----|-------------------------|
| 02 | 12 лет или меньше |
| 03 | 13 лет |
| 04 | 14 лет |
| 05 | 15 лет |
| 06 | 16 лет |
| 07 | 17 лет и больше |
| 97 | Затрудняюсь ответить |
| 98 | Не понимаю вопрос |
| 99 | Предпочитаю не отвечать |

88. Пили ли Вы алкоголь хотя бы один раз за последние 30 дней?

- | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | Да | |
| 2 | Нет | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |
| 7 | Затрудняюсь ответить | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |
| 8 | Не понимаю вопрос | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |
| 9 | Предпочитаю не отвечать | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 90 |

89. Выпивали ли Вы в течение последних 30 дней 5 или более рюмок алкоголя подряд, то есть в течение нескольких часов?

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Да |
| 2 | Нет |
| 7 | Затрудняюсь ответить |
| 8 | Не понимаю вопрос |
| 9 | Предпочитаю не отвечать |

Следующие вопросы касаются марихуаны. Имеется в виду марихуана или каннабис в любой форме, иногда их называют травкой, гашишем или марихуаной. Сюда не входят продукты на основе конопли или только CBD.

90. Употребляли ли Вы когда-нибудь марихуану в какой-либо форме?

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| 1 | Да | |
| 2 | Я никогда не употреблял марихуану или каннабис | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
| 7 | Затрудняюсь ответить | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
| 8 | Не понимаю вопрос | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
| 9 | Предпочитаю не отвечать | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
-

91. Сколько Вам было лет, когда Вы впервые попробовали марихуану?

- | | |
|----|-------------------------|
| 02 | 12 лет или меньше |
| 03 | 13 лет |
| 04 | 14 лет |
| 05 | 15 лет |
| 06 | 16 лет |
| 07 | 17 лет и больше |
| 97 | Затрудняюсь ответить |
| 98 | Не понимаю вопрос |
| 99 | Предпочитаю не отвечать |
-

92. Употребляли ли вы марихуану в течение последних 30 дней?

- | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | Да | |
| 2 | Нет | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
| 7 | Затрудняюсь ответить | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
| 8 | Не понимаю вопрос | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
| 9 | Предпочитаю не отвечать | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 94 |
-

93. Как Вы употребляли марихуану в течение последних 30 дней? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- | | |
|----|--|
| 01 | Курил (в косяке, кальяне, трубке, тупице) |
| 02 | Вдыхал (например, с помощью вейп-ручки) |
| 03 | Ел (в пирожных, тортах, печенье, конфетах) |
| 04 | Пил (чай, кола, алкоголь) |
| 05 | Намазывал |
| 06 | Употреблял каким-то другим способом |
| 97 | Затрудняюсь ответить |
| 98 | Не понимаю вопрос |
| 99 | Предпочитаю не отвечать |
-

Следующие вопросы касаются использования опиоидов, отпускаемых по рецепту.

94. Употребляли ли Вы когда-либо рецептурные опиоидные препараты, такие как Оксиконтин, Перкоцет, Викодин или Кодеин, без предписания врача или не так, как Вам сказал врач?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
- ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 96**
ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 96
ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 96
ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 96

-
95. Употребляли ли Вы в течение последних 30 дней рецептурные опиоидные препараты, такие как Оксиконтин, Перкоцет, Викодин или Кодеин, без предписания врача или не так, как Вам сказал врач.? RXOP30DAY
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

Следующие вопросы касаются употребления других наркотиков.

96. Употребляли ли Вы когда-нибудь наркотики, такие как кокаин, экстази, ЛСД, грибы (грибы, которые вызывают состояние опьянения), героин, фентанил или метамфетамин?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать
- ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 98**
ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 98
ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 98
ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 98

-
97. Употребляли ли Вы за последние 30 дней такие наркотики, как кокаин, экстази, ЛСД, грибы, героин, фентанил или метамфетамин?
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

98. Употребляли ли Вы когда-нибудь вейп, электронные сигареты или другие табачные изделия, такие как сигареты, жевательный табак, сигариллы или кальян?

- | | | |
|---|-------------------------|------------------------------|
| 1 | Да | |
| 2 | Нет | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 100 |
| 7 | Затрудняюсь ответить | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 100 |
| 8 | Не понимаю вопрос | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 100 |
| 9 | Предпочитаю не отвечать | ПЕРЕЙТИ К ВОПРОСУ 100 |

99. Какие продукты Вы использовали в течение последних 30 дней? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**

- | | |
|----|---|
| 01 | Сигареты |
| 02 | Вейп-продукты или другие электронные сигареты |
| 03 | Жевательный табак, например Skoal или Copenhagen |
| 04 | Сигариллы или маленькие сигары, например Swisher Sweets |
| 05 | Кальян или водяная трубка |
| 06 | Любые другие табачные изделия |
| 07 | Я не употреблял ни одного из этих продуктов в течение последнего месяца |
| 97 | Затрудняюсь ответить |
| 98 | Не понимаю вопрос |
| 99 | Предпочитаю не отвечать |

100. Видели ли Вы за последний месяц рекламу табачных изделий или вейп-продуктов в магазине, на рекламных щитах или в Интернете? ^{ADТОВ30}

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Да |
| 2 | Нет |
| 7 | Затрудняюсь ответить |
| 8 | Не понимаю вопрос |
| 9 | Предпочитаю не отвечать |

СПРОСИТЬ, ЕСЛИ ОТВЕЧАЮЩИЙ УПОТРЕБЛЯЛ СИГАРЕТЫ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

101. Курили ли Вы ментоловые сигареты в течение последнего месяца?

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | Да |
| 2 | Нет |
| 7 | Затрудняюсь ответить |
| 8 | Не понимаю вопрос |
| 9 | Предпочитаю не отвечать |

СПРОСИТЬ, ЕСЛИ ОТВЕЩАЮЩИЙ УПОТРЕБЛЯЛ ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ ИЛИ ВЕЙПЫ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

102. Когда Вы в первый раз употребили табак или вейп, какой тип продукта Вы использовали?
- 1 Сигареты
 - 2 Жевательный табак
 - 3 Сигарилла или маленькая сигара
 - 4 Кальян
 - 5 Электронная сигарета или другой вейп-продукт
 - 6 Другой вид продукции
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

СПРОСИТЬ, ЕСЛИ ОТВЕЩАЮЩИЙ УПОТРЕБЛЯЛ ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ ИЛИ ВЕЙПЫ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

103. Употребляли ли Вы в течение последнего месяца ароматизированные табачные изделия или вейпы, например, с мятным, фруктовым, кофейным, конфетным или другими вкусами? За исключением марихуаны.
- 1 Да
 - 2 Нет
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

СПРОСИТЬ, ЕСЛИ ОТВЕЩАЮЩИЙ УПОТРЕБЛЯЛ ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ ИЛИ ВЕЙПЫ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ

104. Где Вы приобретали табачные изделия или вейп-продукты за последний месяц? **Вы можете выбрать несколько вариантов.**
- 1 В магазине или на заправочной станции
 - 2 У друзей или членов семьи в возрасте 21 года и старше
 - 3 У друзей или членов семьи моложе 21 года
 - 4 Через Интернет
 - 5 Через другой источник
 - 7 Затрудняюсь ответить
 - 8 Не понимаю вопрос
 - 9 Предпочитаю не отвечать

Следующие вопросы касаются того, что Вы, Ваши родители и Ваши друзья думаете об алкоголе, табаке и наркотиках.

Как Вы думаете, насколько сильно люди рискуют навредить себе (физически или иным образом), если они:	Не рискуют	Немного рискуют	Рискуют	Сильно рискуют	Затрудняюсь ответить	Не понимаю вопрос	Предпочитаю не отвечать
105. Выпивают пять или более рюмок алкогольного напитка один или два раза в неделю?	1	2	3	4	7	8	9
106. Выкуривают одну или более пачек сигарет в день?	1	2	3	4	7	8	9
107. Используют электронные сигареты или другие вейп-продукты, например Juul?	1	2	3	4	7	8	9
108. Регулярно употребляют марихуану (один или два раза в неделю)	1	2	3	4	7	8	9
109. Употребляют рецептурные лекарства, которые им не прописаны?	1	2	3	4	7	8	9

Насколько плохо, по мнению Ваших родителей , было бы, если бы Вы	Совсем не плохо		Немного плохо	Плохо	Очень плохо	Затрудняюсь ответить	Не понимаю вопрос	Предпочитаю не отвечать
	1	2						
110. Выпивали одну или две рюмки алкогольного напитка почти каждый день?	1	2	3	4	7	8	9	
111. Курили сигареты?	1	2	3	4	7	8	9	
112. Употребляли марихуану?	1	2	3	4	7	8	9	
113. Употребляли рецептурные препараты, не назначенные Вам?	1	2	3	4	7	8	9	

Насколько плохо, по мнению Ваших друзей , было бы, если бы Вы	Совсем не плохо		Немного плохо	Плохо	Очень плохо	Затрудняюсь ответить	Не понимаю вопрос	Предпочитаю не отвечать
	1	2						
114. Выпивали одну или две рюмки алкогольного напитка почти каждый день?	1	2	3	4	7	8	9	
115. Курили сигареты?	1	2	3	4	7	8	9	
116. Употребляли марихуану?	1	2	3	4	7	8	9	
117. Употребляли рецептурные препараты, не назначенные Вам?	1	2	3	4	7	8	9	

Если бы Вы захотели, насколько легко Вам было бы достать...	Очень легко	Достаточно легко	Достаточно трудно	Очень трудно	Затрудняюсь ответить	Не понимаю вопрос	Предпочитаю не отвечать
118. Пиво, вино или крепкие спиртные напитки (например, водку, виски или джин)?	1	2	3	4	7	8	9
119. Сигареты?	1	2	3	4	7	8	9
120. Электронные сигареты или другие вейп-продукты, такие как Juul?	1	2	3	4	7	8	9
121. Марихуану?	1	2	3	4	7	8	9
122. Рецептурные препараты, которые Вам не выписывали?	1	2	3	4	7	8	9
123. Грибы (грибы, которые вызывают опьянение) или псилоцибин?	1	2	3	4	7	8	9
124. Другие наркотики, такие как кокаин, экстази, ЛСД, героин, фентанил или метамфетамин?	1	2	3	4	7	8	9
125. Заряженное оружие без разрешения родителей или других взрослых?	1	2	3	4	7	8	9

126. Есть ли место или человек, в которое или к которому Вы можете обратиться, если Вам или кому-то из **Ваших близких** нужна помощь в решении проблем, связанных с **употреблением психоактивных веществ**.

- 1 Да
- 2 Нет
- 7 Затрудняюсь ответить
- 8 Не понимаю вопрос
- 9 Предпочитаю не отвечать

Следующие вопросы касаются азартных игр.

127. Азартные игры, или ставки, предполагают риск чем-то ценным (деньгами, часами и т. д.) в игре или событии с целью выиграть деньги или что-то ценное. Пожалуйста, выберите ВСЕ виды азартных игр, в которых Вы участвовали за последние 3 месяца.

- 01 Я не играл в азартные игры в течение последних 3 месяцев **ПЕРЕЙТИ К СЛЕДУЮЩЕМУ МОДУЛЮ**
- 02 Спортивные события, в которых я сам не участвовал (ставки на исход спортивного события, результат, лотерея, бильярд и т.д.)
- 03 Игры на ловкость, в которых я сам участвовал (спорт, видеоигры, игры на смелость и т. д.)
- 04 Азартные игры, в которые я сам играл (карты, кости, лотерея и т. д.)
- 05 Лотерейные игры (скрэтч-офф, PowerBall®, Megabucks™ и т. д.)
- 06 Азартные игры в Интернете/онлайн (использование реальных денег для покупки жетонов или лутбоксов для киберспорта, игр в казино, видеоигр и т. д.)
- 07 Другие мероприятия, в которых я делал ставки или играл
- 97 Затрудняюсь ответить
- 98 Не понимаю вопрос
- 99 Предпочитаю не отвечать

СПРОСИТЬ, ЕСЛИ ОТВЕЧАЮЩИЙ ИГРАЛ В АЗАРТНЫЕ ИГРЫ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3 МЕСЯЦЕВ

Как часто за последние 3 месяца Вы...	Никогда	Иногда	Часто	Почти всегда	Затрудняюсь ответить	Не понимаю вопрос	Предпочитаю не отвечать
128. Пропускали время общения с друзьями или родственниками, которые не играют в азартные игры или делают ставки, чтобы провести время с друзьями или родственниками, которые играют в азартные игры или делают ставки?	1	2	3	4	7	8	9
129. Чувствовали, что у Вас могут быть проблемы с азартными играми или ставками?	1	2	3	4	7	8	9
130. Скрывали свою увлечённость азартными играми или пари от родителей, других членов семьи или учителей?	1	2	3	4	7	8	9

HONESTY

131. Насколько честно Вы отвечали на вопросы?
- 1 Я был абсолютно честен
 - 2 Я был честен в большинстве случаев
 - 3 Я был честен в некоторых случаях
 - 4 Я вообще не был честен

CLOSING

На этом опрос окончен.

Спасибо, что нашли время ответить на наши вопросы.

Отсканируйте QR-код, чтобы получить список учреждений, которые могут помочь или оказать поддержку в решении проблем, с которыми Вы можете столкнуться.

ВСТАВЬТЕ QR-КОД ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ УЧАЩИХСЯ