

(別記様式第1号)

薬物乱用の実態アンケート調査

栃木県保健福祉部薬務課

- 問 1 性別を教えてください。 1. 男性 2. 女性
- 問 2 年齢は何歳ですか？ 1. 10代 2. 20代 3. 30代 4. 40代 5. 50代以上
- 問 3 現在の職業を教えてください。
- ①学 生 1. 小学生(5年生以上) 2. 中学生 3. 高校生
 4. 専門学校・各種学校生徒 5. 短大生・大学生・大学院生
- ②社会人 1. 自営業 2. 会社員 3. 会社役員 4. 公務員 5. 団体職員等
- ③その他 1. 無職 2. その他()
- 問 4 あなたの聞いたことのある薬物があったら、○をつけて下さい。(○はいくつでもけっこうです。)
- | | | | | |
|----------|----------|----------|------------|-------------|
| 1. 覚せい剤 | 2. 大麻 | 3. シンナー | 4. ヘロイン | 5. コカイン |
| 6. エス | 7. マリファナ | 8. トルエン | 9. MDMA | 10. クラック |
| 11. シャブ | 12. チョコ | 13. ヒロポン | 14. エクスタシー | 15. スピード |
| 16. モルヒネ | 17. 麻薬 | 18. ハンシシ | 19. ガンジャ | 20. すべて知らない |
- 問 5 薬物乱用防止を唱える「ダメ。ゼッタイ。」という合い言葉を知っていますか？ 1. 知っている 2. 知らない
- 問 6 今まで、学校で薬物乱用について教えてもらったことはありますか？ 1. ある 2. ない
- 問 7 問6であると答えた方、どの学校で教わりましたか？(○はいくつでもけっこうです。)
- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 小学校 | <input type="checkbox"/> 2. 中学校 | <input type="checkbox"/> 3. 高校 | <input type="checkbox"/> 4. 専門学校 | <input type="checkbox"/> 5. 大学等 |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
- 問 8 薬物乱用を繰り返すと、依存状態になることを知っていますか？ 1. 知っている 2. 知らない
- 問 9 薬物を乱用すると死亡すること(急性中毒死)があるのを知っていますか？ 1. 知っている 2. 知らない
- 問10 薬物乱用を繰り返すと、何も無いのに物が見えたり(幻視)、実際には何も聞こえないのに声が聞こえたり(幻聴)、誰も何とも思っていないのに、人が自分を非難していると思い込んだり(妄想)する状態(精神病状態)になることがあるのを知っていますか？ 1. 知っている 2. 知らない
- 問11 あなたは、自分の身近にいた、あるいは、身近にいる人の中で薬物の乱用を1回でも行ったことがある人を、これまでに何人知っていますか？
身近でなくても、実際に目撃した場合は、人数に含めてください。
2. 「いる」を選んだ場合は、()内にその人数を、さらに右側の該当する薬物に○印をつけて下さい。
数人とか多数とかは書かないで下さい。 ※複数に該当する場合は()に人数を記入して下さい。
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. いない(知らない) <input type="checkbox"/> 2. いる → ()人 | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 シンナー() <input type="checkbox"/> 2 大麻()
<input type="checkbox"/> 3 覚せい剤() <input type="checkbox"/> 4 その他() |
|---|---|---|
- 問12 あなたは、今までに、「薬物の乱用」に1回でも誘われたことがありますか？ ※複数に該当する場合は()に人数を記入して下さい。
(2. 3. は、重複してもけっこうです。さらに右側の該当する薬物に○印をつけて下さい。)
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ない <input type="checkbox"/> 2. ある(1年以上前) <input type="checkbox"/> 3. ある(1年未満) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 シンナー() <input type="checkbox"/> 2 大麻()
<input type="checkbox"/> 3 覚せい剤() <input type="checkbox"/> 4 その他() |
|---|---|---|
- 問13 あなたは、今までに1回でも「薬物の乱用」を経験したことがありますか？ ※複数に該当する場合は()に人数を記入して下さい。
(2. 3. は、重複してもけっこうです。さらに右側の該当する薬物に○印をつけて下さい。)
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ない <input type="checkbox"/> 2. ある(1年以上前) <input type="checkbox"/> 3. ある(1年未満) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 シンナー() <input type="checkbox"/> 2 大麻()
<input type="checkbox"/> 3 覚せい剤() <input type="checkbox"/> 4 その他() |
|---|---|---|
- 問14 あなたが、「薬物の乱用」のために大麻・覚せい剤を手に入れようとした場合、それはどの程度むずかしいことですか？
- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 絶対不可能だ | <input type="checkbox"/> 2. ほとんど不可能だ |
| <input type="checkbox"/> 3. 少々苦勞するが、なんとか手に入る | <input type="checkbox"/> 4. 簡単に手に入る |

御協力ありがとうございました