
KYSELYLOMAKE

Tämä kyselylomake on osa Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa

FSD1254 Huumeenkysely 2000

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

QUESTIONNAIRE

This questionnaire is part of the following dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive:

FSD1254 Drug Use Survey 2000

If this questionnaire is used or referred to in any publication, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua tutkimusaineistoa. Sitä hyödyntävien tulee viitata siihen seuraavasti:

Huumeekysely 2000 [elektroninen aineisto]. Rätty, Reetta (Nyt-liite, Helsingin Sanomat) [tekijä]. Tampere : Yhteiskuntatieteellinen tietoarkisto [jakaja], 2003.

Lisätietoja: URL: <http://www.fsd.uta.fi/aineistot.html>

HELSINGIN SANOMIEN NYT-LIITTEEN HUUMEKYSELY

Tämä kysely on tarkoitettu ihmisille, jotka ovat joskus kokeilleet huumeita - vaikka vain kerran - tai käyttävät jotakin tai joitakin huumeiksi luokiteltuja aineita säännöllisesti. Kyselyyn vastataan nimettömänä, mutta kerrothan silti vastauksessa ikäsi ja ammattisi tai alasi. Lähetä kysely mahdollisimman nopeasti Nyt-liitteeseen vastauskuoressa. Kyselyn tulokset julkaistaan syksyllä Nyt-viikkoliitteessä. Jatka vastauksia tarvittaessa kääntöpuolelle. Kiitos jo etukäteen!

Olen mies nainen Ikä: _____ Ammatti: _____

Opiskelen, missä? _____

Minulla on omistusasunto auto osakkeita vene moottoripyörä internet-yhteys kotona

Kenen kanssa asut? _____

Mitä puoluetta äänestit viime eduskuntavaaleissa? _____ En äänestänyt

Kuulutko kannabisyhdistykseen? Kyllä En

Pidän huolta kunnostani lenkkeilemällä kuntosalilla aerobikissä tanssimalla joogaan laskettelen

golfaan en kuntoile muuten, miten? _____

Minkälaista musiikkia kuuntelet mieluiten? _____

Missä vietät mieluiten lauantai-illan? _____

Tupakoitko? _____ Käytätkö alkoholia? Kuinka usein? _____

Mitä huumeita olet käyttänyt ja miten?

amfetamiini _____ marihuana _____ hasis _____

ekstaasi _____ heroiini _____ kokaiini _____

muuta, mitä? _____

Millä nimillä kutsut käyttämiäsi huumeita? _____

Kuinka usein olet käyttänyt em. huumeita?

Kokeillut kerran tai pari Käyttänyt useita kertoja Käytän säännöllisesti, kuinka usein? _____

Milloin ja mitä huumetta käytit viimeksi?

Viikon sisällä, mitä? _____

Kuukauden sisällä, mitä? _____

Vuoden sisällä, mitä? _____

Vuosikausia sitten, milloin, missä ja mitä? _____

Kuinka paljon käytät rahaa huumeisiin kuukaudessa? _____

Miksi olet käyttänyt / käytät huumeita? (Rastita kaikki oikeat vaihtoehdot.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kaverit suostuttelivat | <input type="checkbox"/> Käytän mieluummin huumeita kuin alkoholia |
| <input type="checkbox"/> Halusin kokeilla kerran sitäkin | <input type="checkbox"/> Tuli sopiva tilaisuus |
| <input type="checkbox"/> Halusin jännitystä elämäni | <input type="checkbox"/> Huumeista tulee hyvä olo |
| <input type="checkbox"/> Olin utelias | <input type="checkbox"/> Halusin nähdä miten pääni ja kroppani reagoivat |
| <input type="checkbox"/> Halusin pääni sekaisin | <input type="checkbox"/> Halusin irti todellisuudesta |
| <input type="checkbox"/> En pidä huumeita kummempaa asiana kuin alkoholia tai tupakkaa. | <input type="checkbox"/> Minulla on/oli itsetuhoisia ajatuksia |
| <input type="checkbox"/> Muusta syystä, miksi? _____ | |

Millainen on olosi käyttämiesi huumeiden vaikutuksen alaisena?

(Arvioi kaikkia kohtia asteikolla 1-10, 1= ei pidä lainkaan paikkansa, 10 = pitää täysin paikkansa)

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Miellyttävä | <input type="checkbox"/> Energinen | <input type="checkbox"/> Itsetuhoinen |
| <input type="checkbox"/> Epämiellyttävä | <input type="checkbox"/> Apaattinen | <input type="checkbox"/> Rakastunut |
| <input type="checkbox"/> Rauhallinen | <input type="checkbox"/> Mietteliäs | <input type="checkbox"/> Huoleton |
| <input type="checkbox"/> Pelokas | <input type="checkbox"/> Avoin | <input type="checkbox"/> Rento |
| <input type="checkbox"/> Ahdistunut | <input type="checkbox"/> Sulkeutunut | <input type="checkbox"/> Normaali |
| <input type="checkbox"/> Hermostunut | <input type="checkbox"/> Epätodellinen | |
| <input type="checkbox"/> Levollinen | <input type="checkbox"/> Itsevarma | |

Kuvaile omin sanoin olosi huumeiden vaikutuksen alaisena. _____

Kenen kanssa ja minkälaisessa tilanteessa olet käyttänyt / käytät huumeita?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Yksin | <input type="checkbox"/> Valmistautuessa ravintolailtaan | <input type="checkbox"/> Rockfestivaaleilla |
| <input type="checkbox"/> Kavereiden kanssa | <input type="checkbox"/> Illanistujaisissa jonkun kotona | <input type="checkbox"/> Teknoraveissa |
| <input type="checkbox"/> Kotona | <input type="checkbox"/> Kaupungilla | <input type="checkbox"/> Muuten, miten? _____ |
| <input type="checkbox"/> Ravintolassa | <input type="checkbox"/> Kotona työpäivän päätteeksi | _____ |

Mistä olet saanut huumeita?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ystävien kautta | <input type="checkbox"/> Sieltä täältä |
| <input type="checkbox"/> Tuntemattomilta | <input type="checkbox"/> Kasvatan itse |
| <input type="checkbox"/> Ostan säännöllisesti samoilta henkilöiltä | <input type="checkbox"/> En halua kertoa |

Onko huumeiden hankkiminen helppoa? Kyllä Ei

Paljonko olet maksanut käyttämistäsi huumeista? _____

Oletko ollut töissä huumeiden vaikutuksen alaisena Kyllä Ei

Uskotko, että on olemassa mietoja ja vahvoja huumeita? Kyllä En

Jos uskot, mitä ne ovat?

Miedot _____

Vahvat _____

Pelkäätkö jääväsi kiinni huumeiden käytöstä? Kyllä Ei

Oletko saanut rangaistusta huumausaineiden käytöstä? Kyllä Ei

Jos kyllä, minkälaisen? _____

Ketkä tietävät, että olet käyttänyt / käytät huumeita? _____

Kenelle voisit kertoa käyttäväsi / käyttäneesi huumeita?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Äidillesi | <input type="checkbox"/> Ventovieraalle ravintolassa | <input type="checkbox"/> Lääkärille |
| <input type="checkbox"/> Isällesi | <input type="checkbox"/> Työkavereille | <input type="checkbox"/> Kenelle tahansa |
| <input type="checkbox"/> Puolisolle / tyttö- tai poikaystävälle | <input type="checkbox"/> Internetin keskusteluryhmässä tapaamalleni henkilölle | <input type="checkbox"/> En kerro kenellekään |
| <input type="checkbox"/> Parhaalle ystävällesi | | |

Mitä huumeita et missään oloissa haluaisi kokeilla? _____

Hyväksyisitkö lapsesi huumeiden käytön tai kokeilemisen? Kyllä Ei

Miksi? _____

Kuvaile suhtautumistasi seuraaviin väittämiin asteikolla 1-10. (1 = ei lainkaan samaa mieltä, 10= täysin samaa mieltä)

___ Kannatan mietojen huumeiden laillistamista ja verottamista.	___ Elämässä on kokeiltava kaikenlaista, myös huumeita.
___ Huumeiden käyttö on jokaisen oma asia.	___ Yhteiskunnan olisi puututtava huumeongelmaan tehokkaammin.
___ Olen huolestunut huumeiden käytön lisääntymisestä.	___ Joitakin huumeita käyttäneiden kynnyksien siirtyä rankempiin aineisiin kasvaa.
___ Olen huolestunut huumerikollisuuden kasvusta.	___ Huumeiden käytön vaaroista ei tiedoteta tarpeeksi.

Oletko tuntenut itseäsi päihdeongelmaiseksi? Kyllä En

Oletko hakenut apua päihdeongelmaan? Kyllä Ei Mistä? _____

Onko apua ollut helppo saada? Kyllä Ei

Kumpi on terveydelle vaarallisempaa? huumeet alkoholi Miksi? _____

Mitä seuraavista asioista pelkää? (merkitse viisi asiaa järjestyksessä, 1 = pelkään eniten)

___ en pääse eroon huumeista, vaikka haluaisin	___ hallitsematon huumekeilu
___ lapsestani tulee henkisesti tai fyysisesti aliehitetty	___ huume on muuta kuin mitä luulen sen olevan
___ saan flash backeja	___ vahingoitan itseäni tai muita huumaantuneen
___ menetän työni	___ jään kiinni huumeista
___ menetän järkeni	___ läheiseni saavat tietää, että käytän / olen käyttänyt huumeita
___ kuolen yliannostukseen	___ muuta, mitä? _____

Onko mielessäsi vielä jotain, jota haluaisit sanoa huumeisiin ja niiden käyttöön liittyen?

Suurkiitos vaivannäöstäsi!