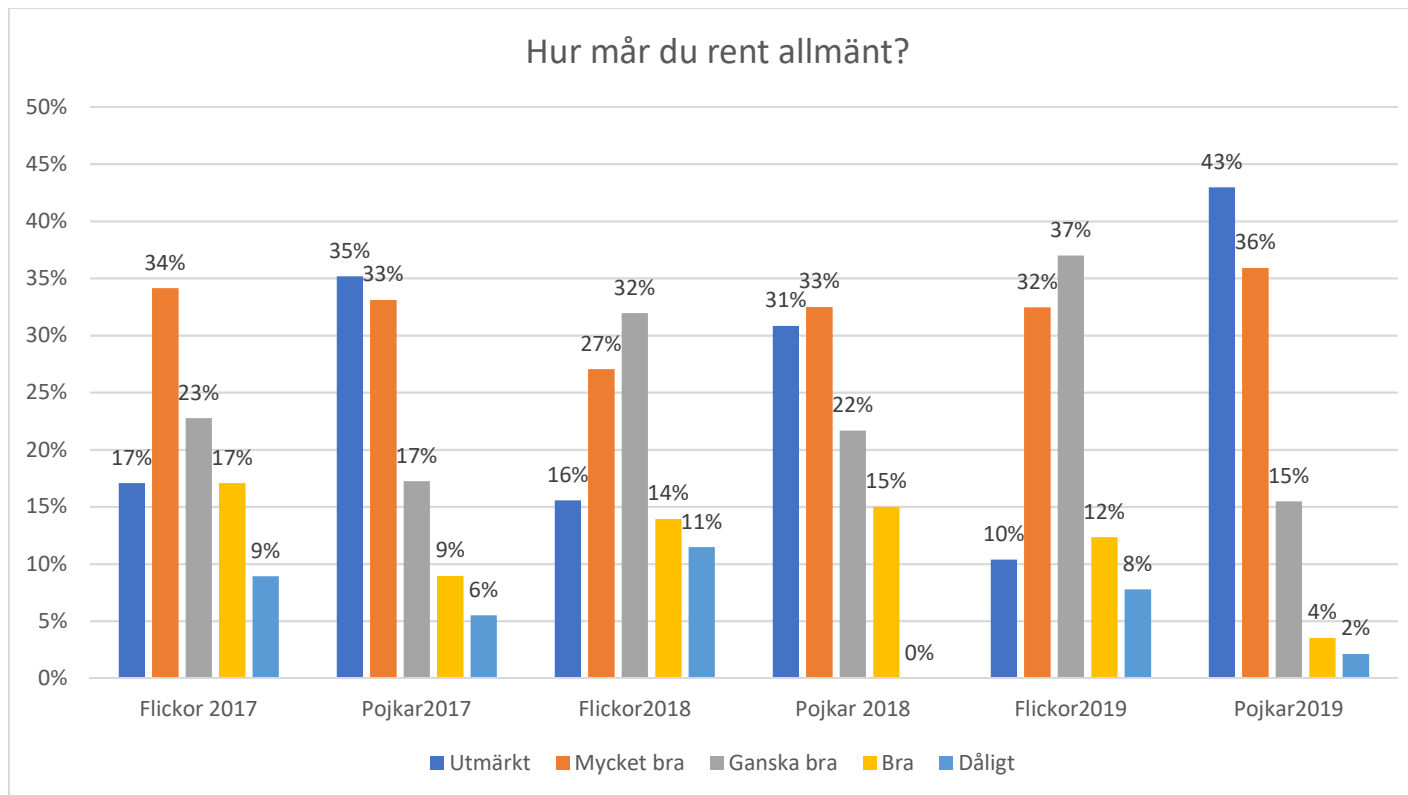
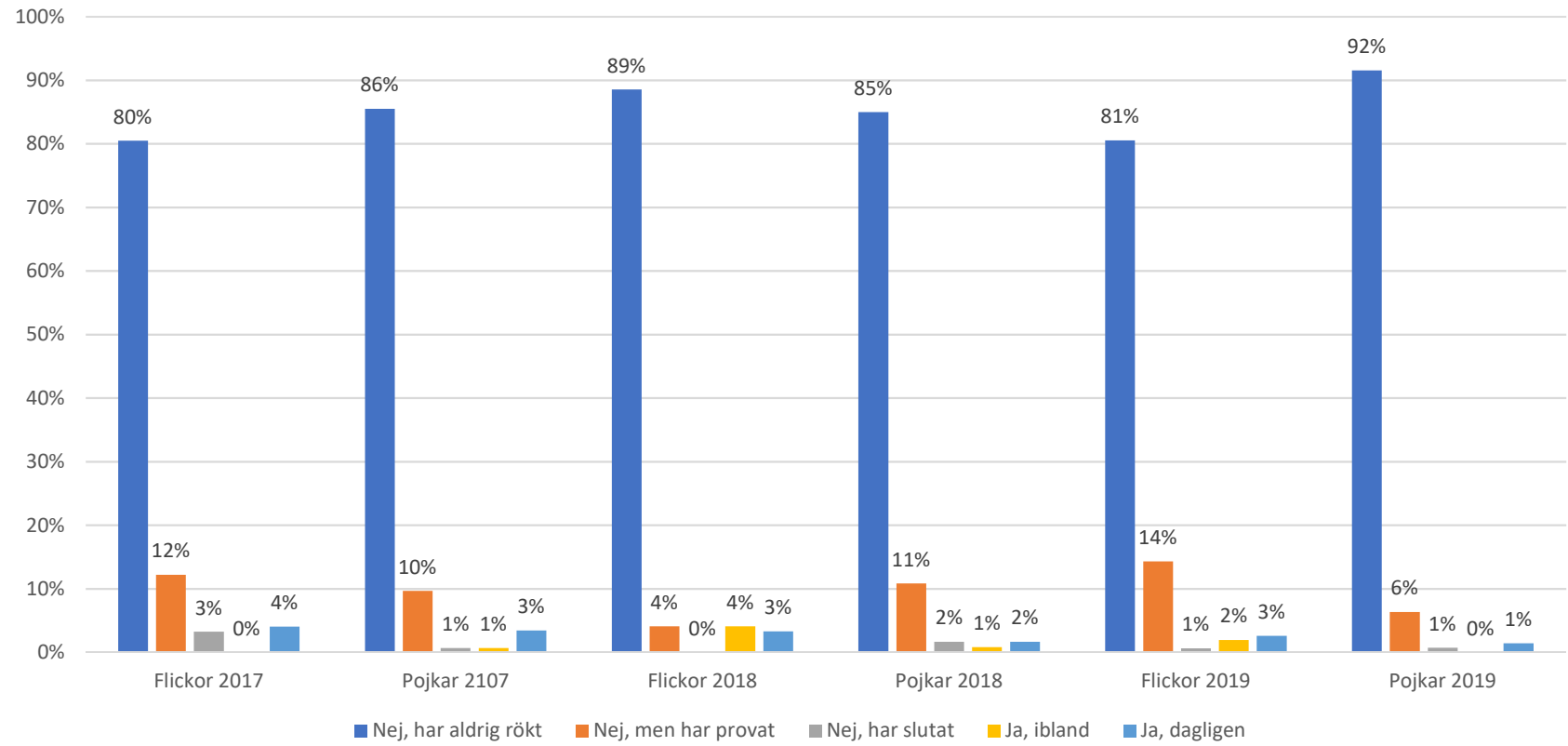


Drogvaneundersökning åk 8 2017-2019

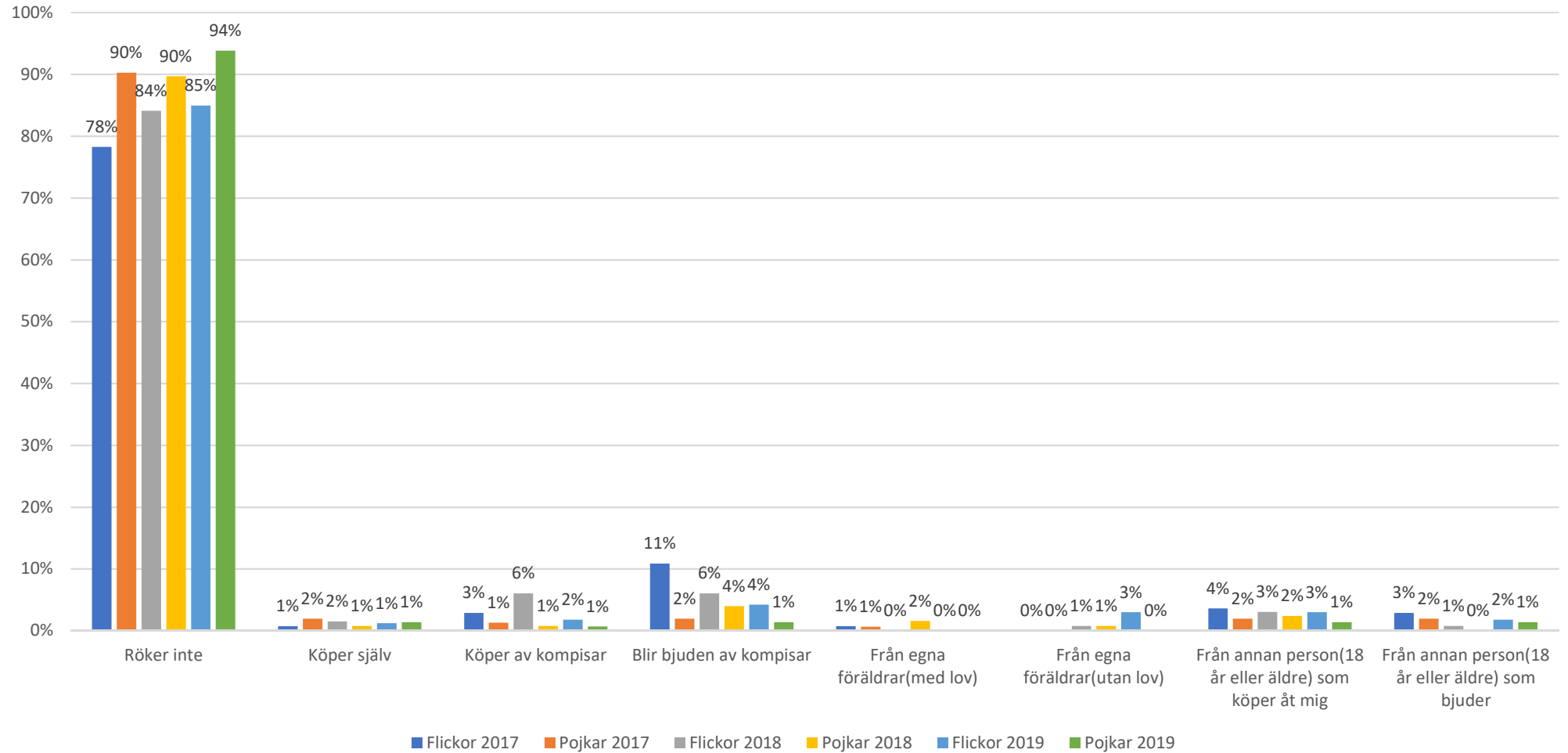
Stenungsunds kommun



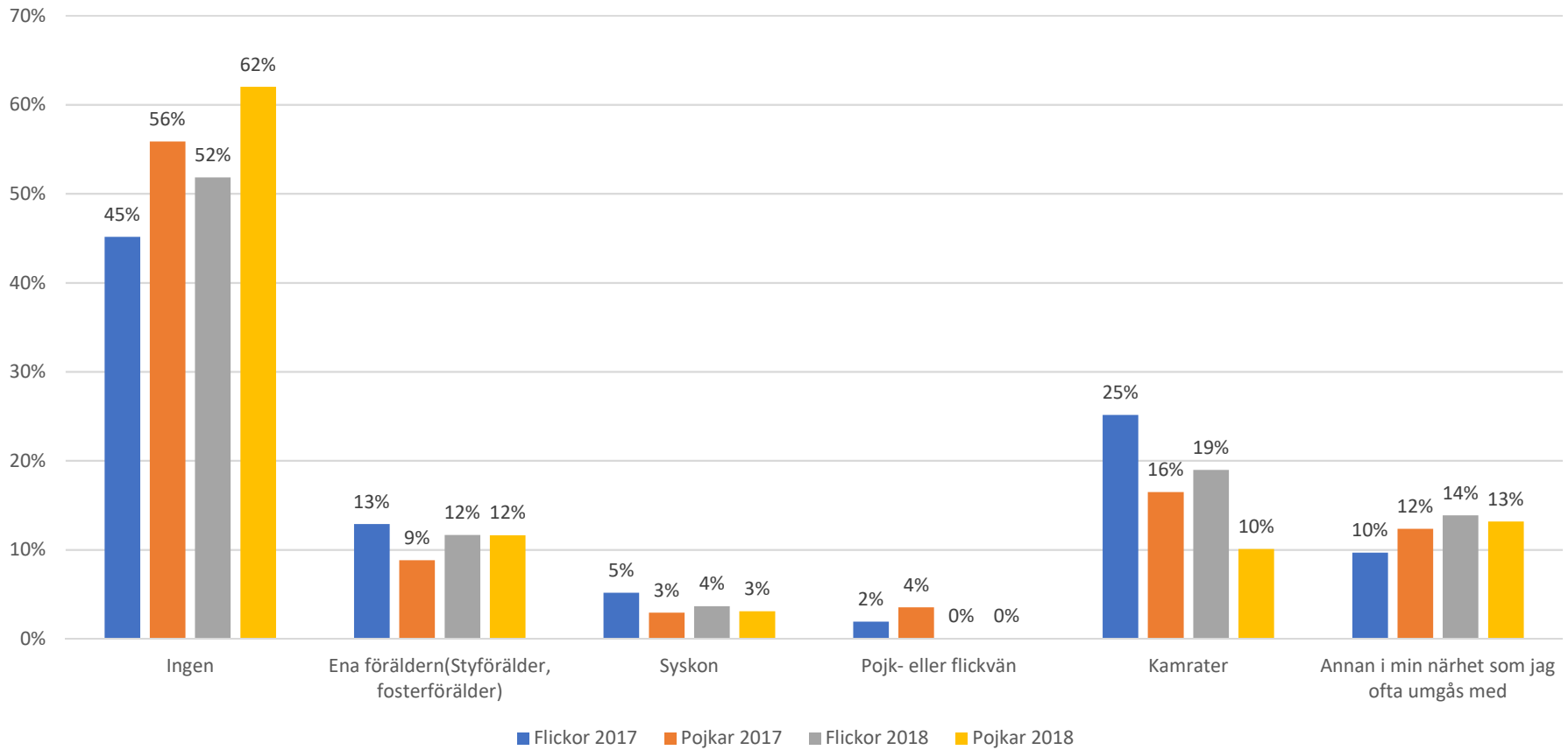
Röker du?



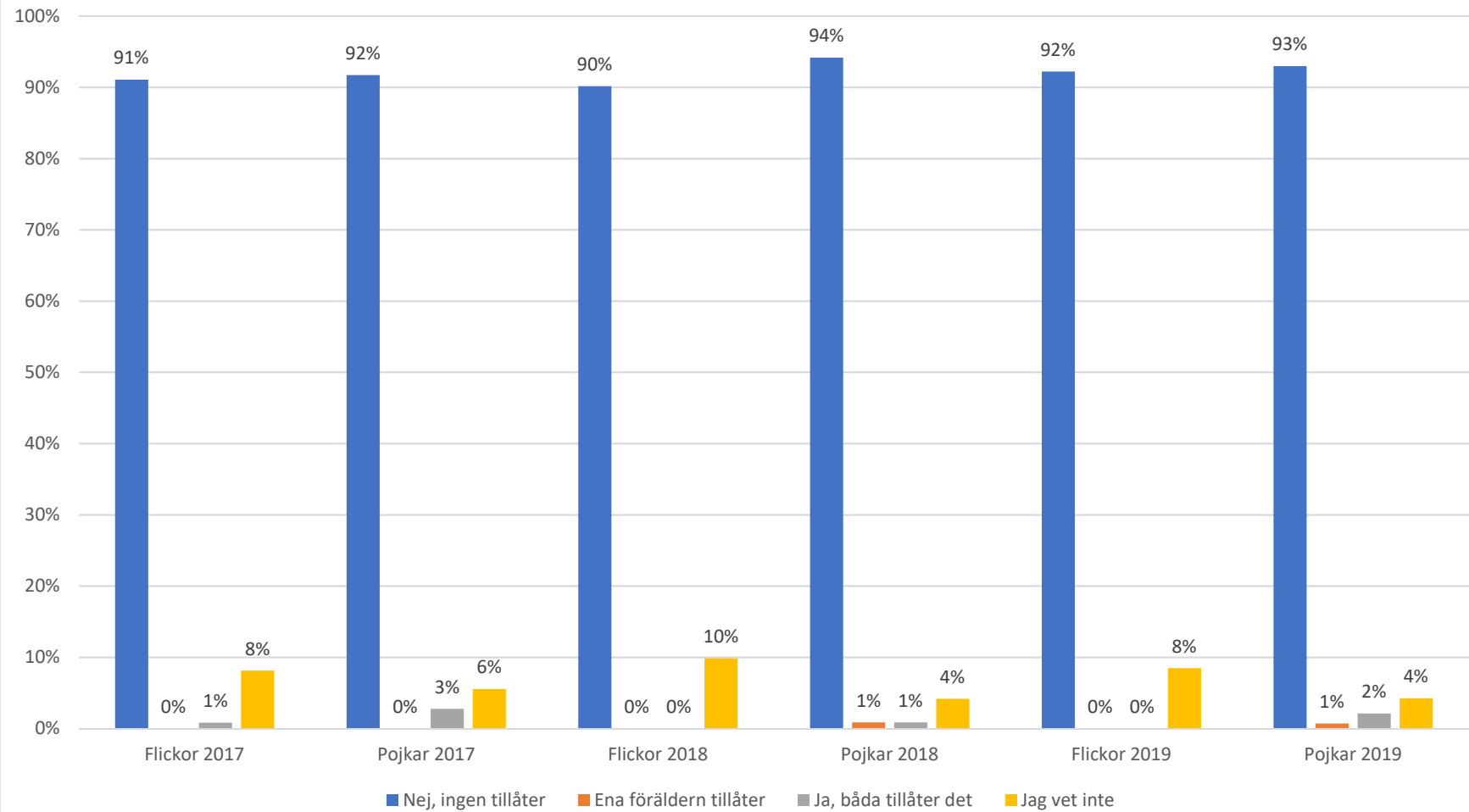
Var får du vanligtvis tag på cigaretter?



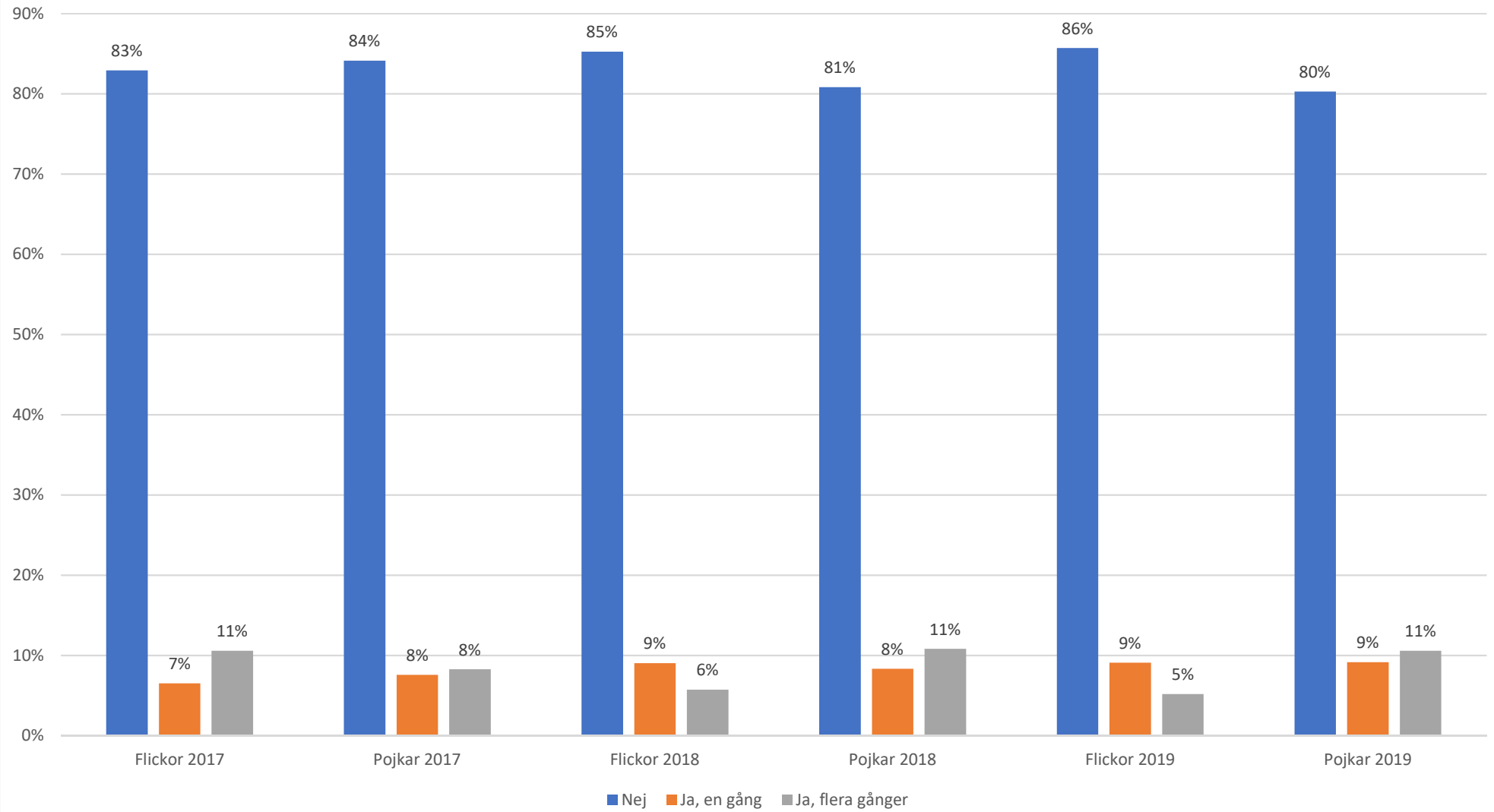
Vem i din omgivning röker



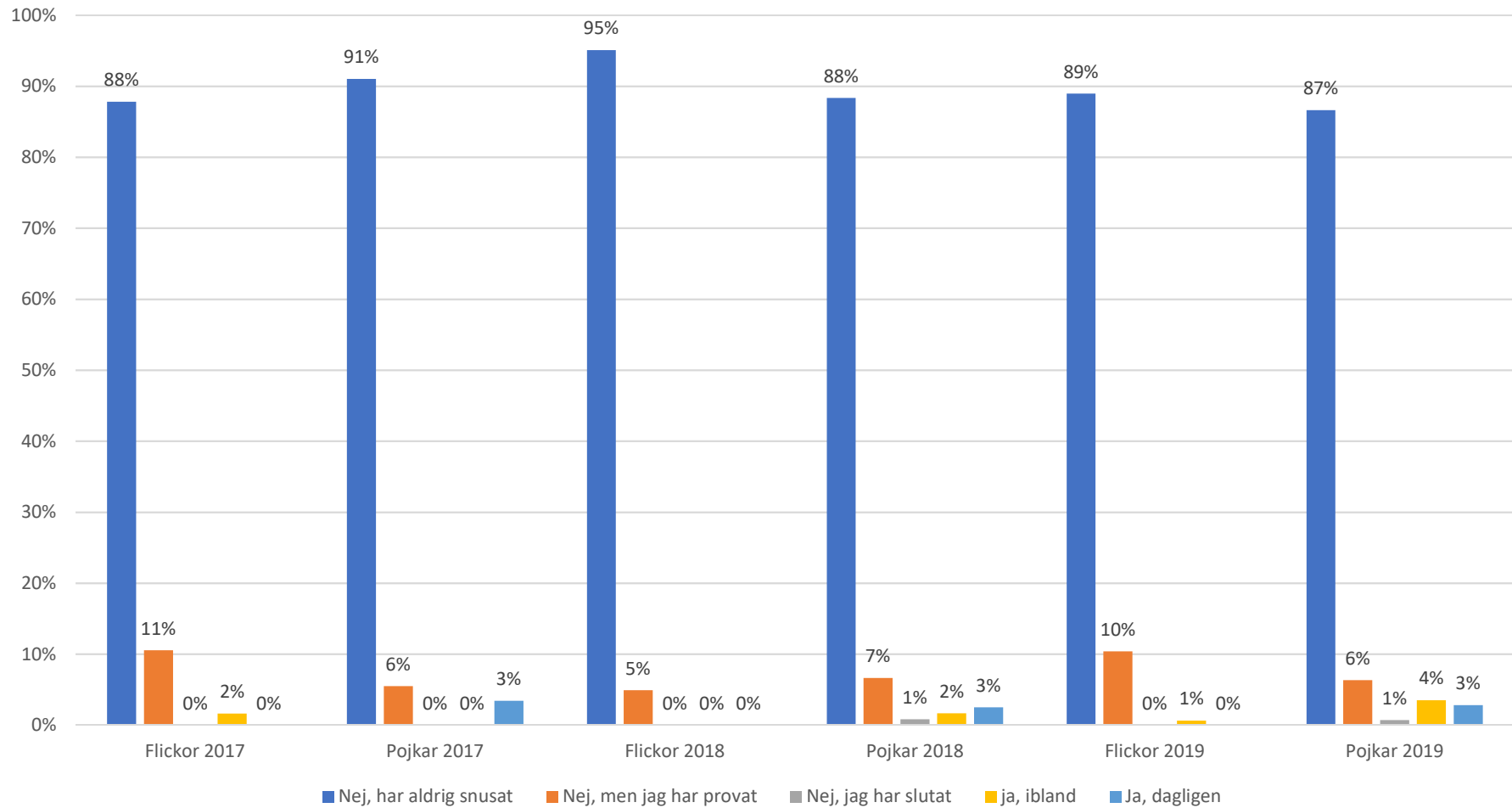
Tillåter dina föräldrar att du röker?



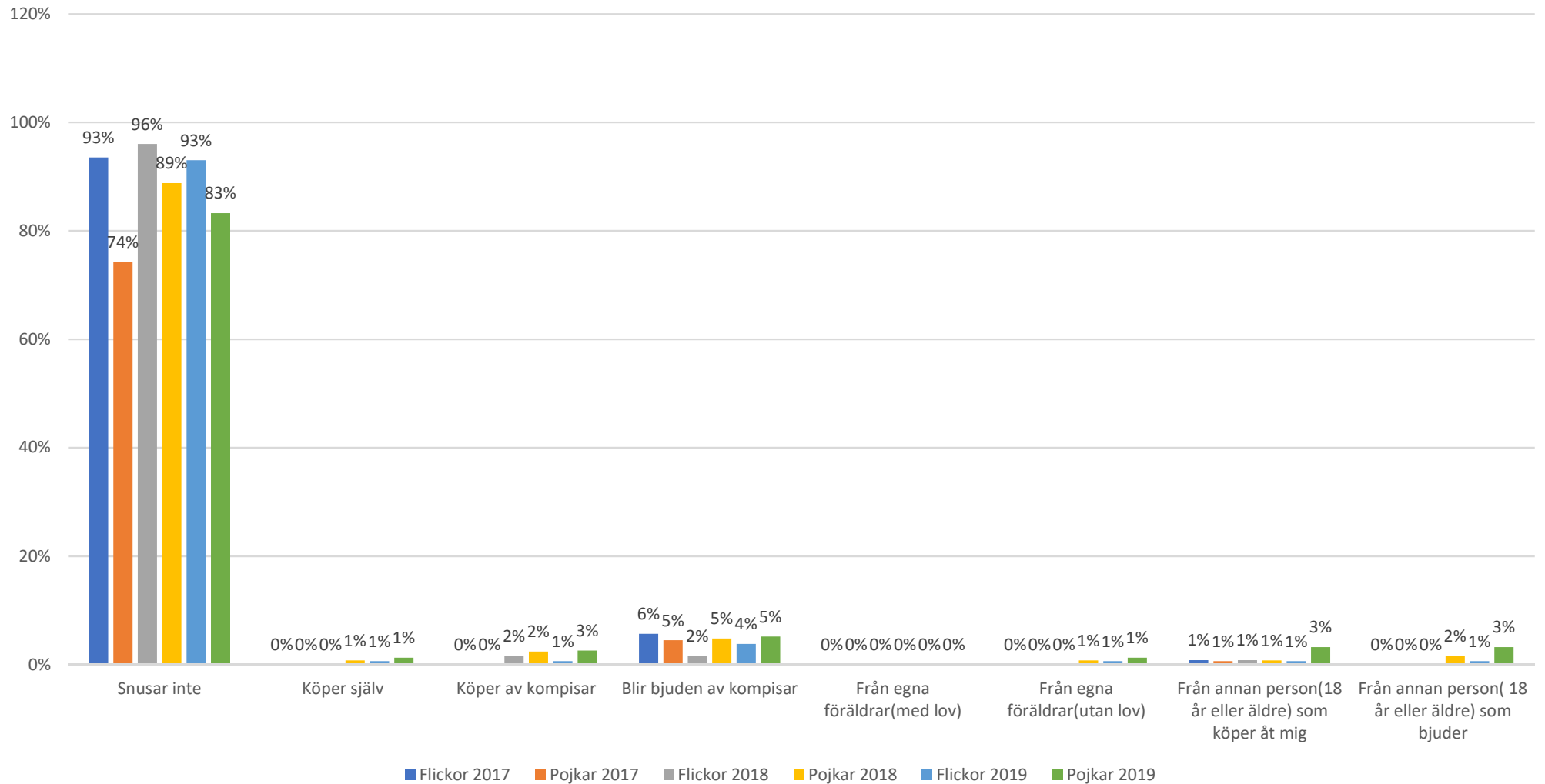
Har du använt e-cigarett?



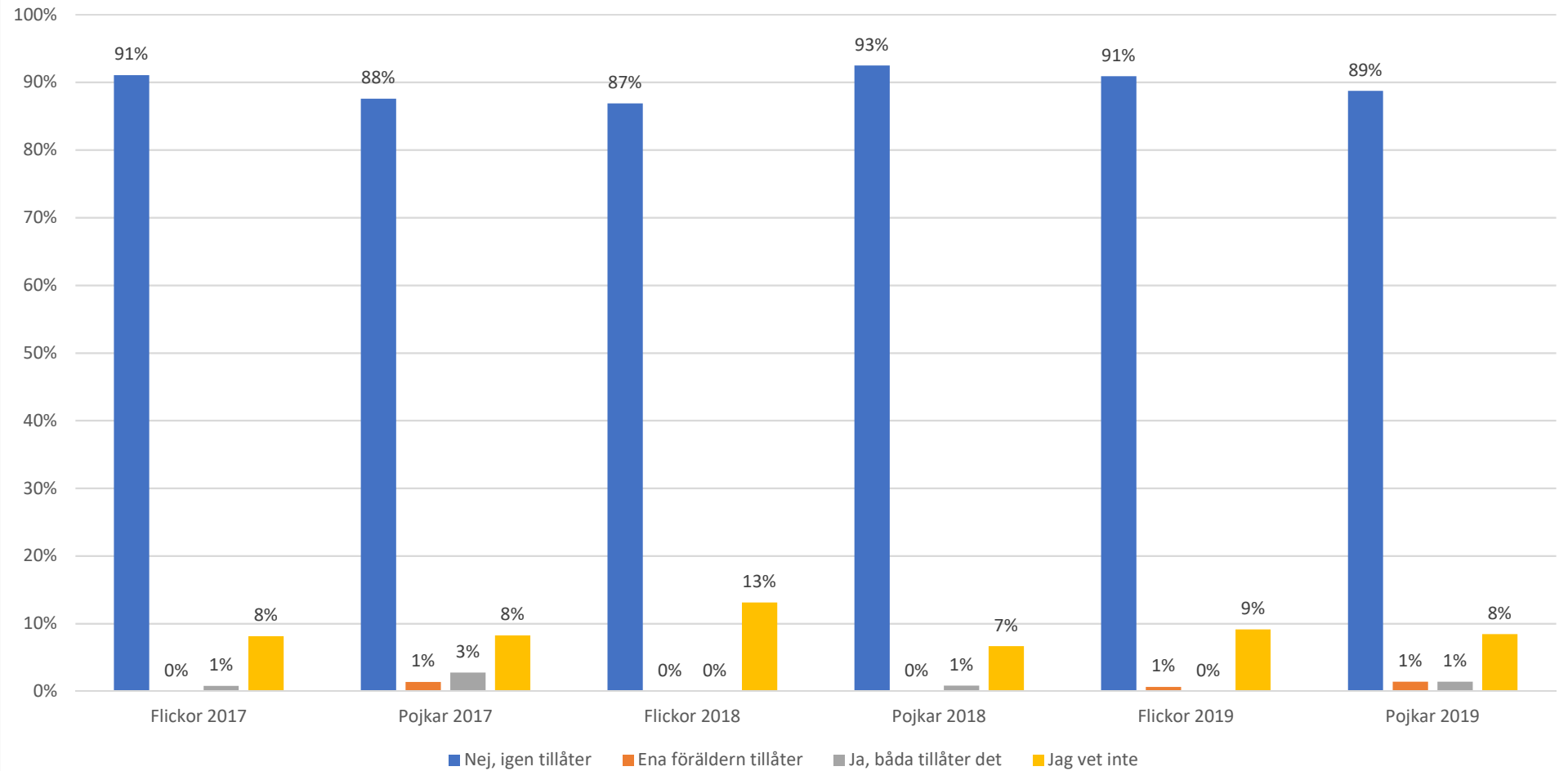
Snusar du?



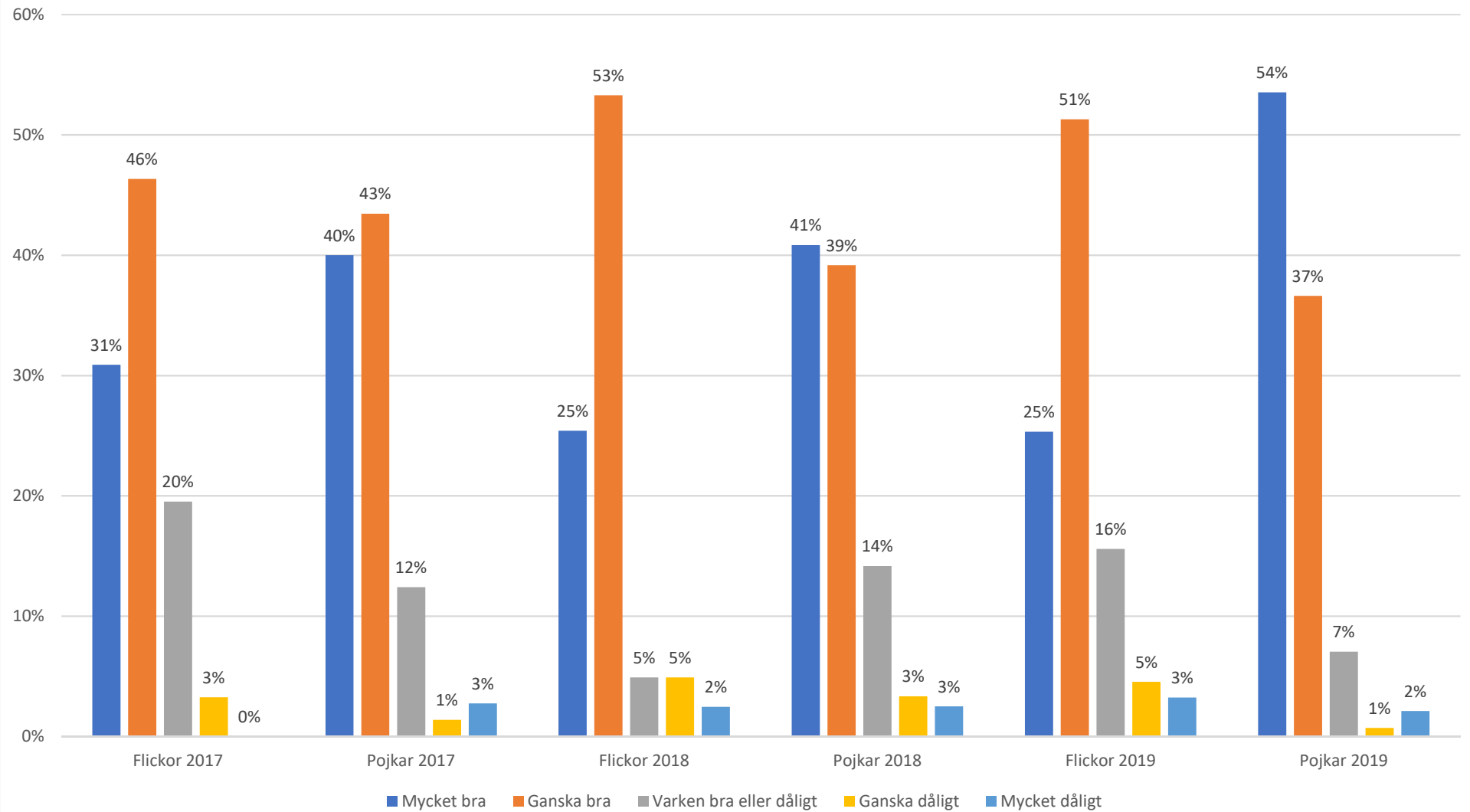
Var får du vanligtvis snus ifrån?



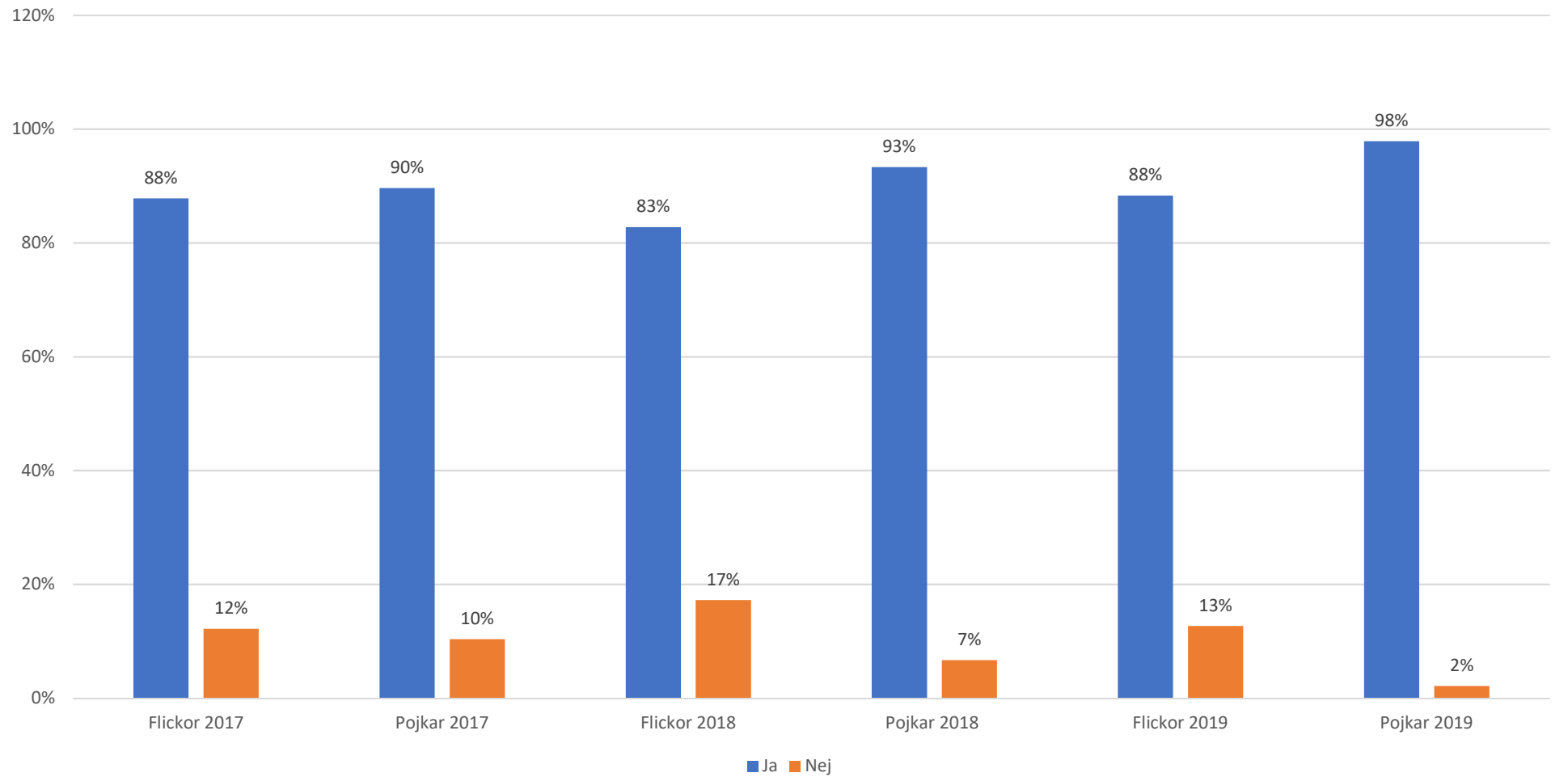
Tillåter dina föräldrar att du snusar?



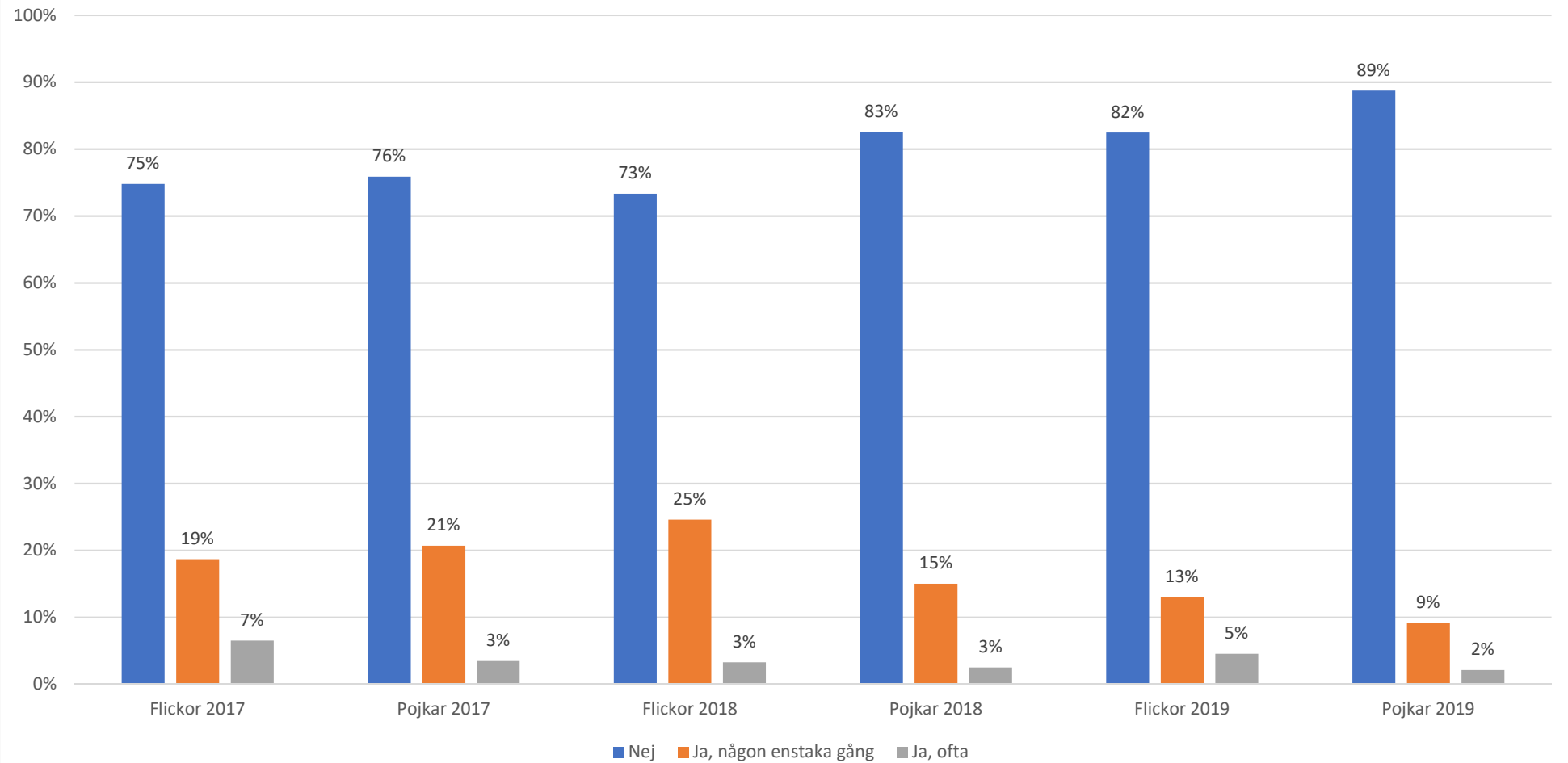
Hur trivs du i skolan?



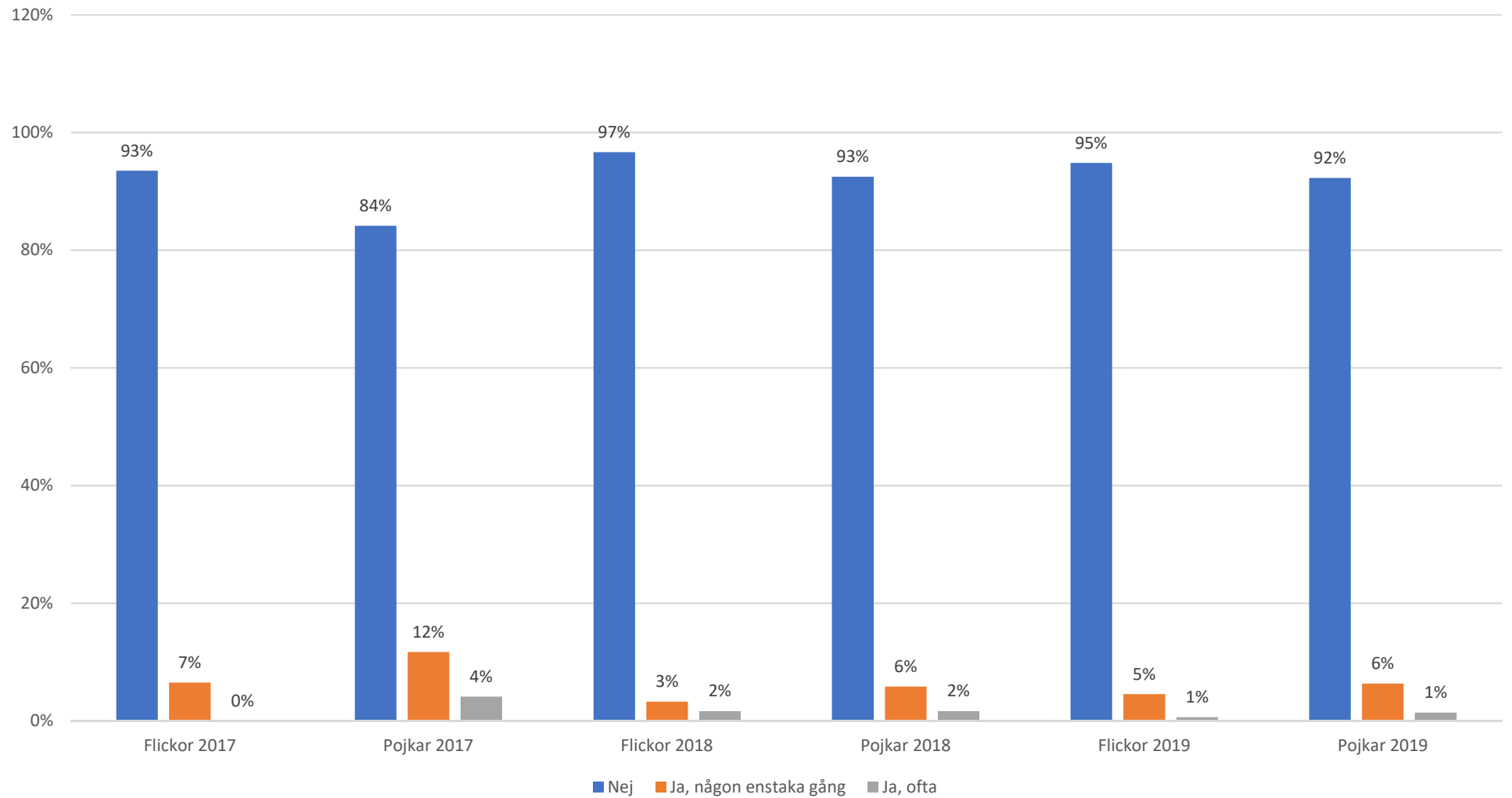
Känner du dig trygg i skolan?



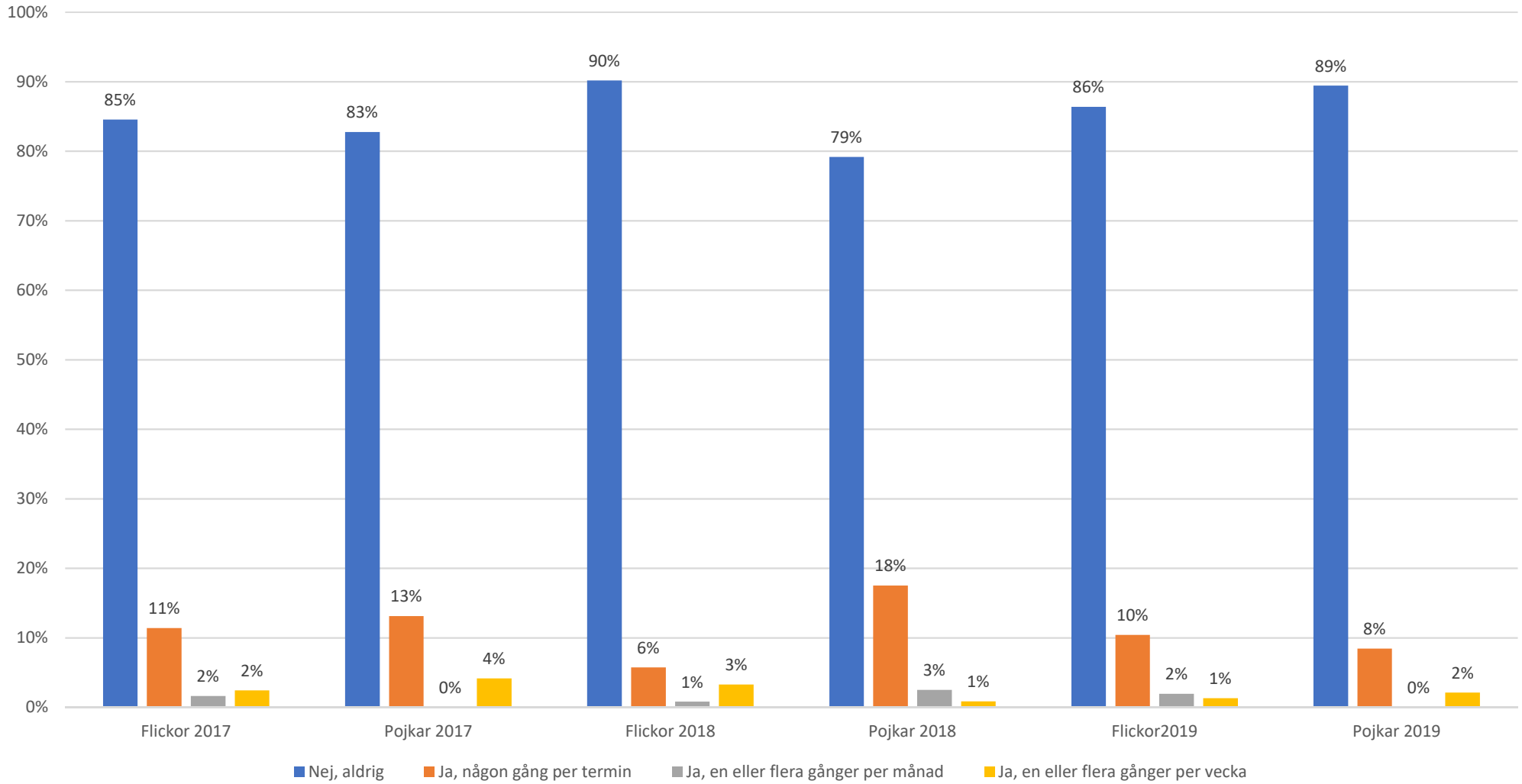
Har du blivit mobbad?



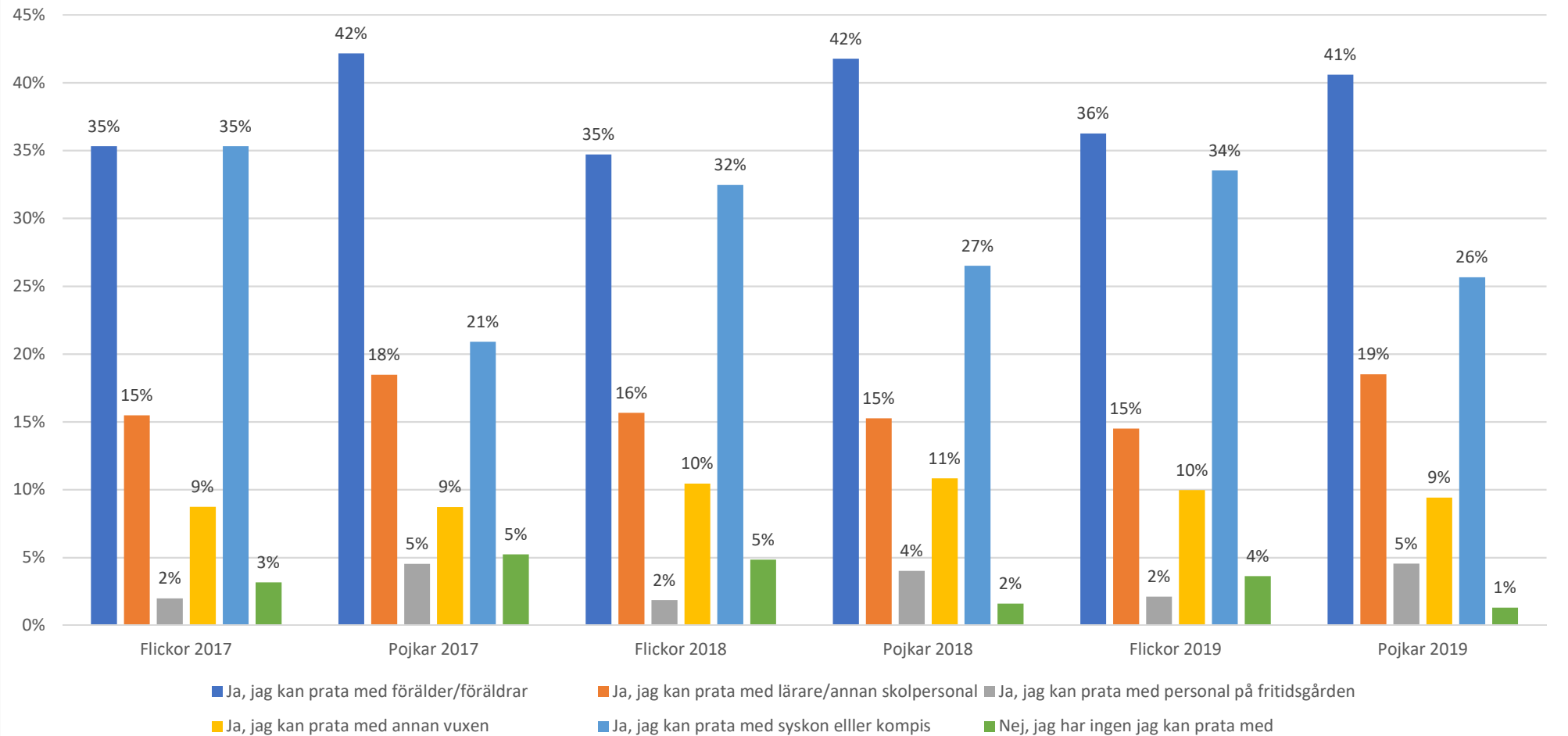
Har du själv deltagit i mobbning?



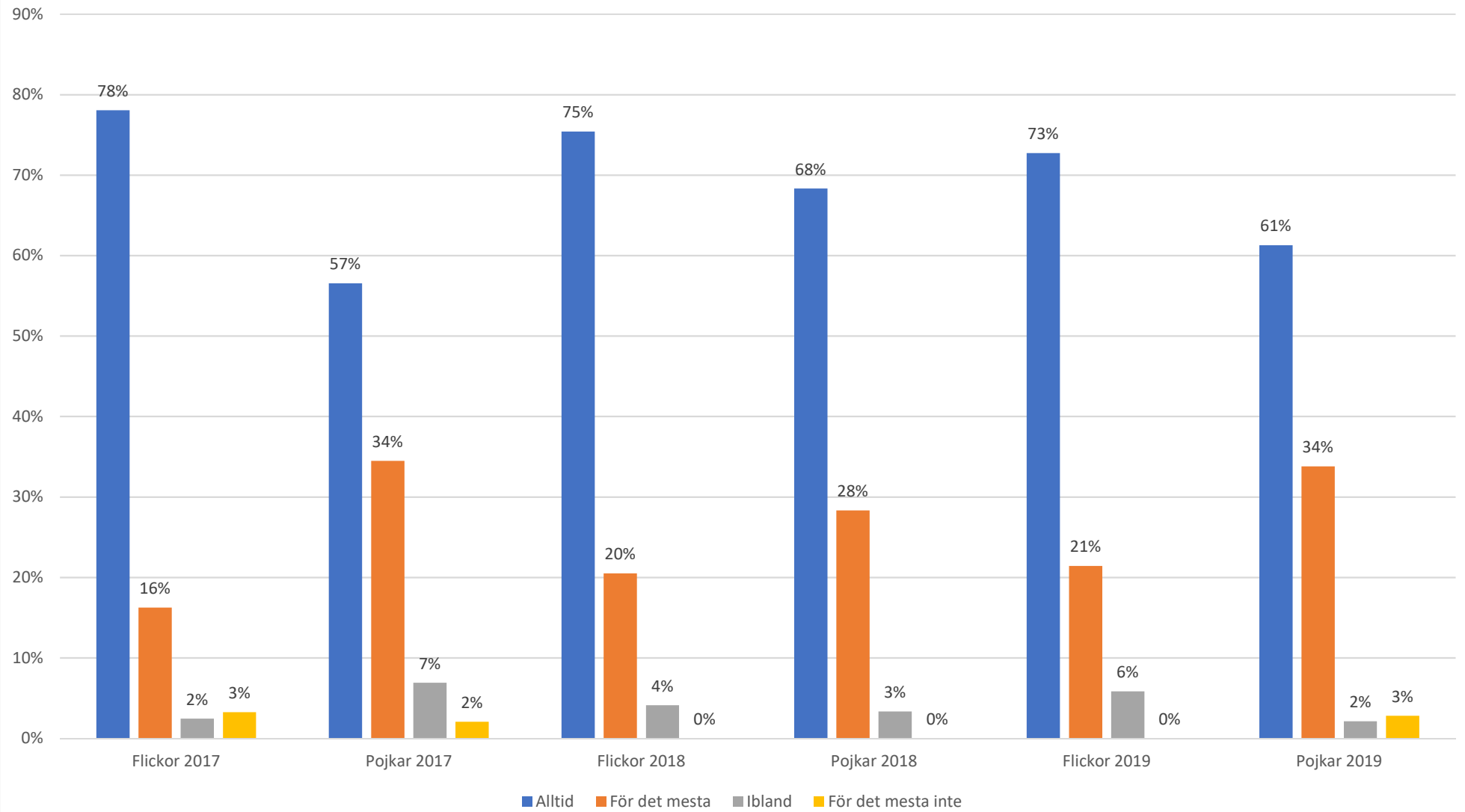
Händer det att du skolkar?



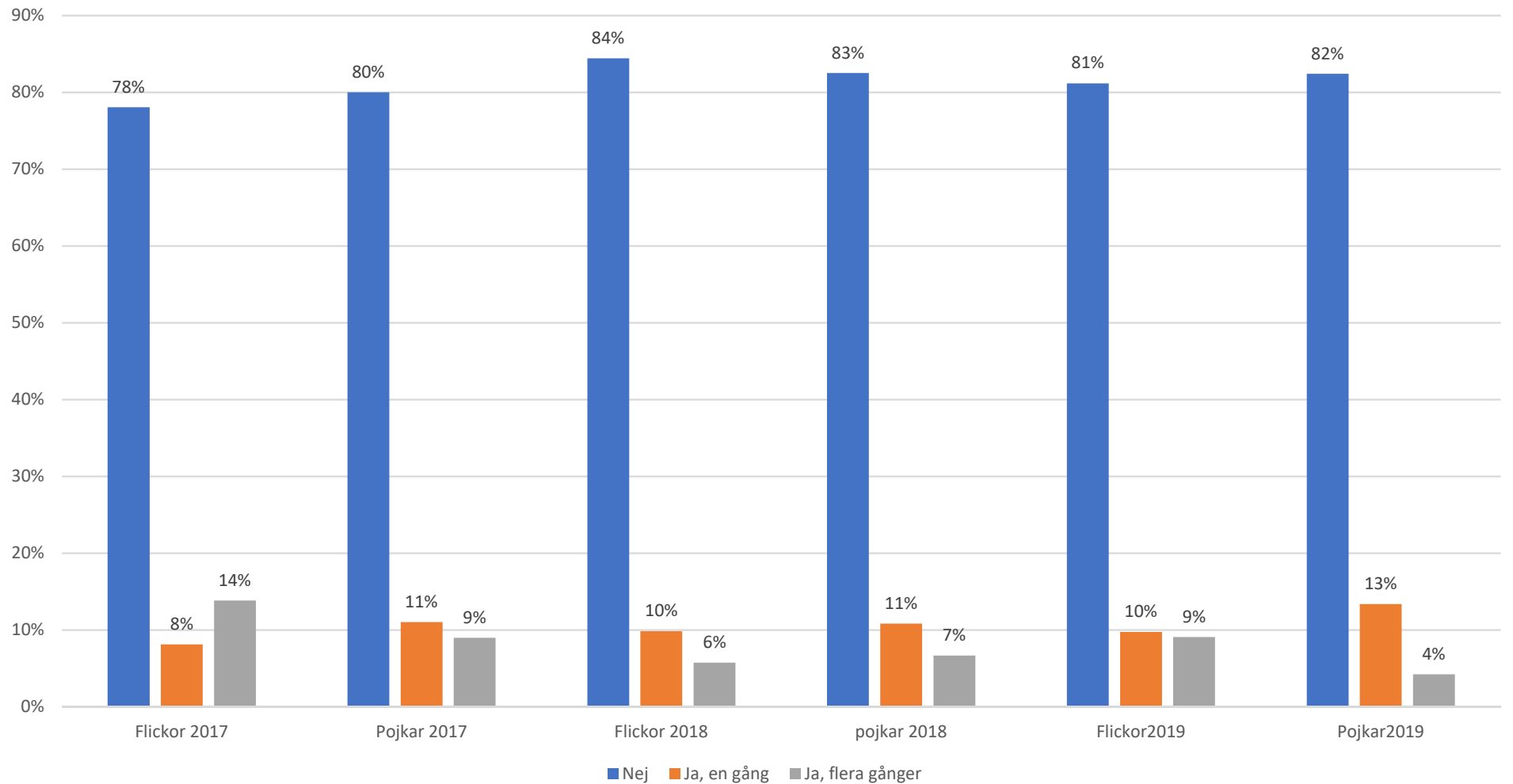
Har du någon att prata med om det du tycker är viktigt?



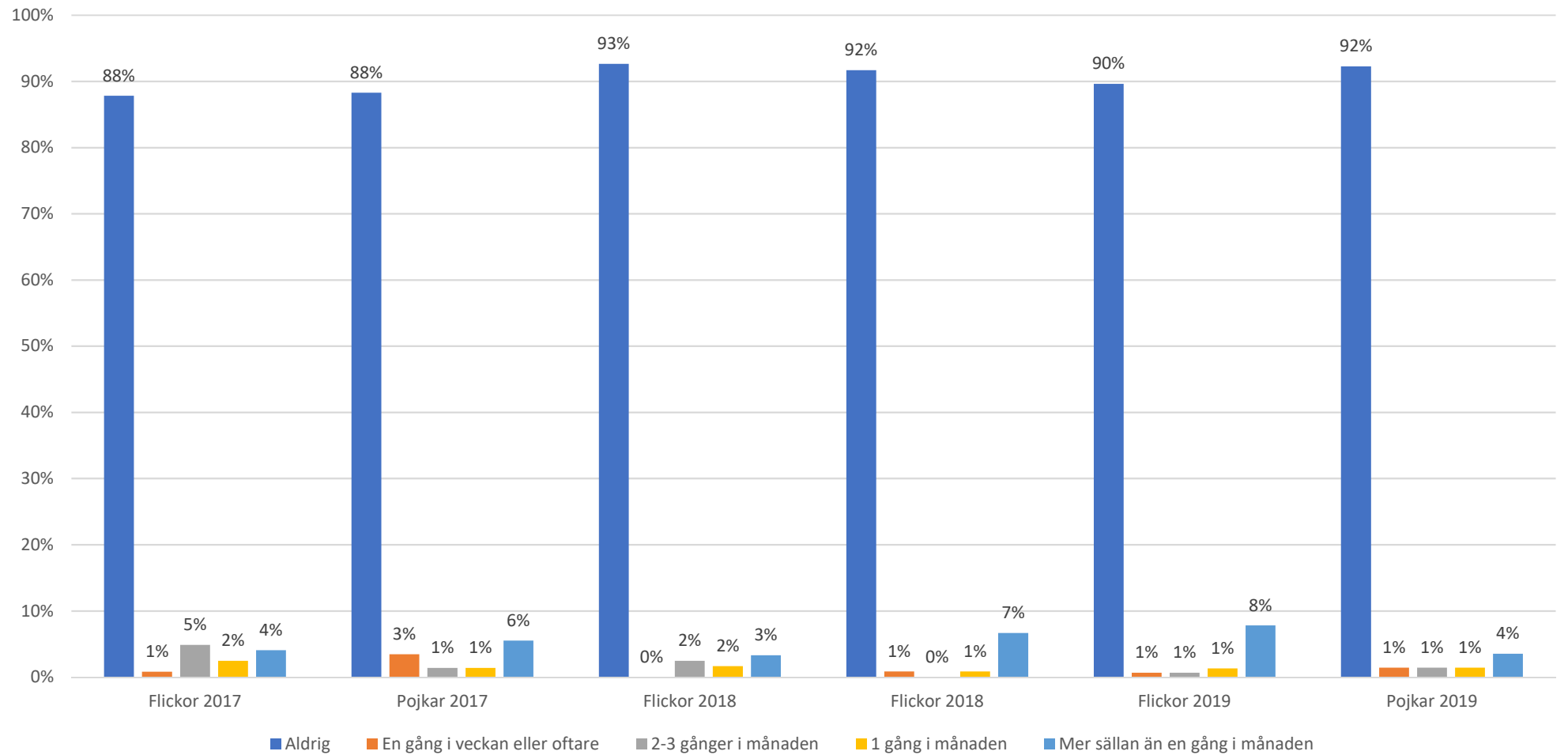
Vet dina föräldrar var du är på fredags och lördagskvällarna?



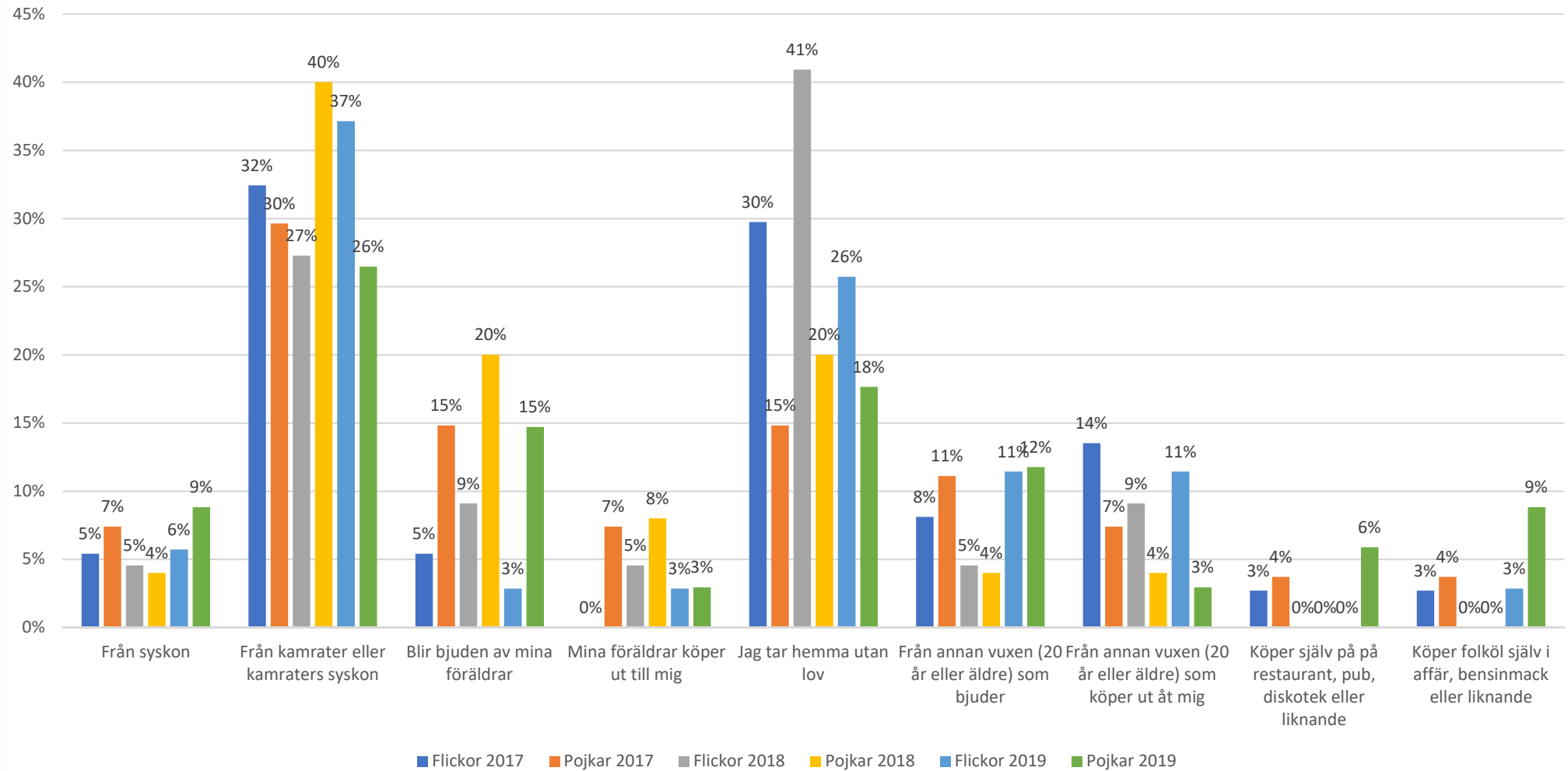
Har du någon gång under de senaste 12 månaderna druckit öl, alkoholisk, stark cider, vin eller sprit?(Räkna inte med lättöl eller lättcider)



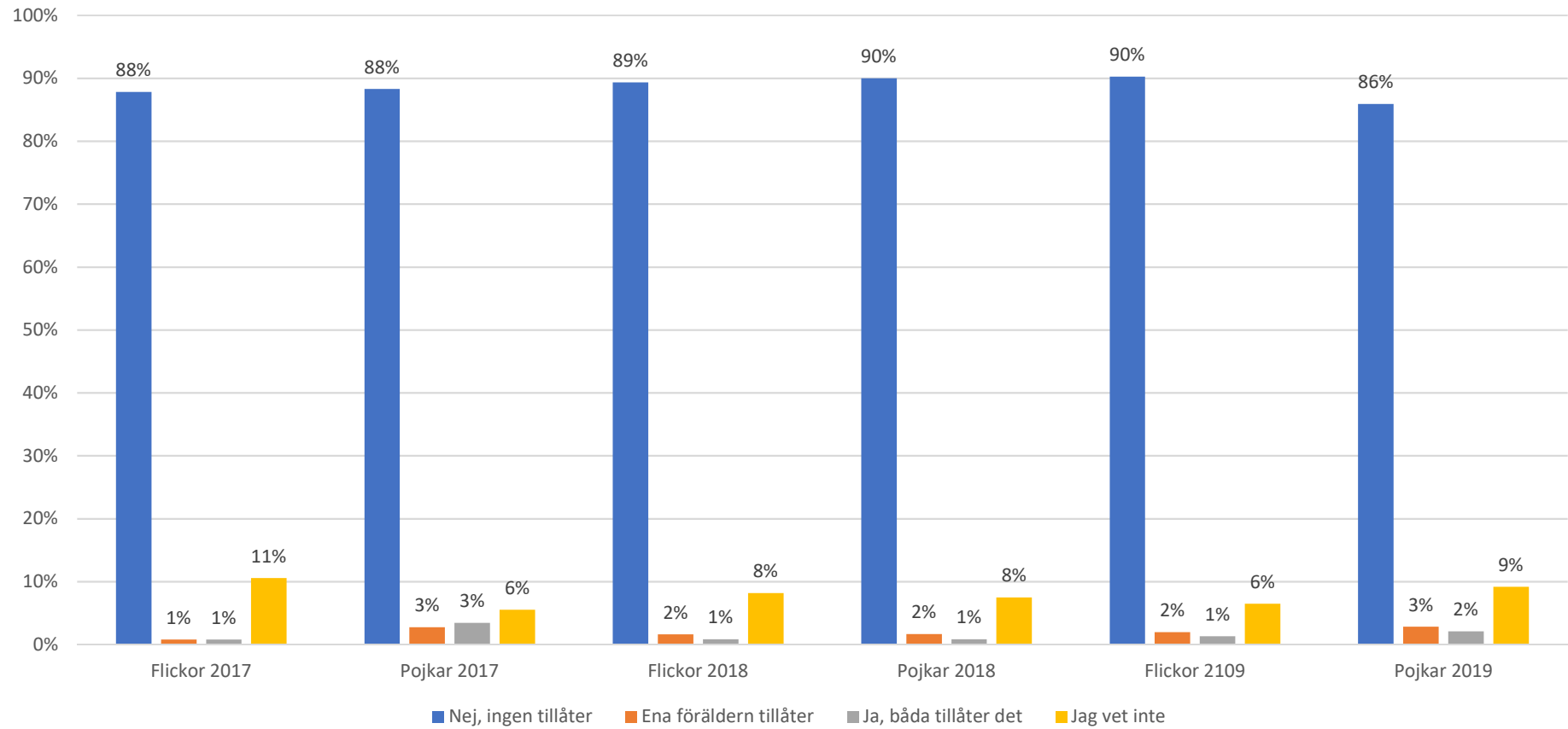
Tänk tillbaka på de senaste 12 månaderna. Hur ofta har du, vid ett och samma tillfälle, druckit alkohol motsvarande minst fyra stora burkar starköl/starkcider, eller 25 cl sprit eller en helflaska vin eller sex burkar starköl



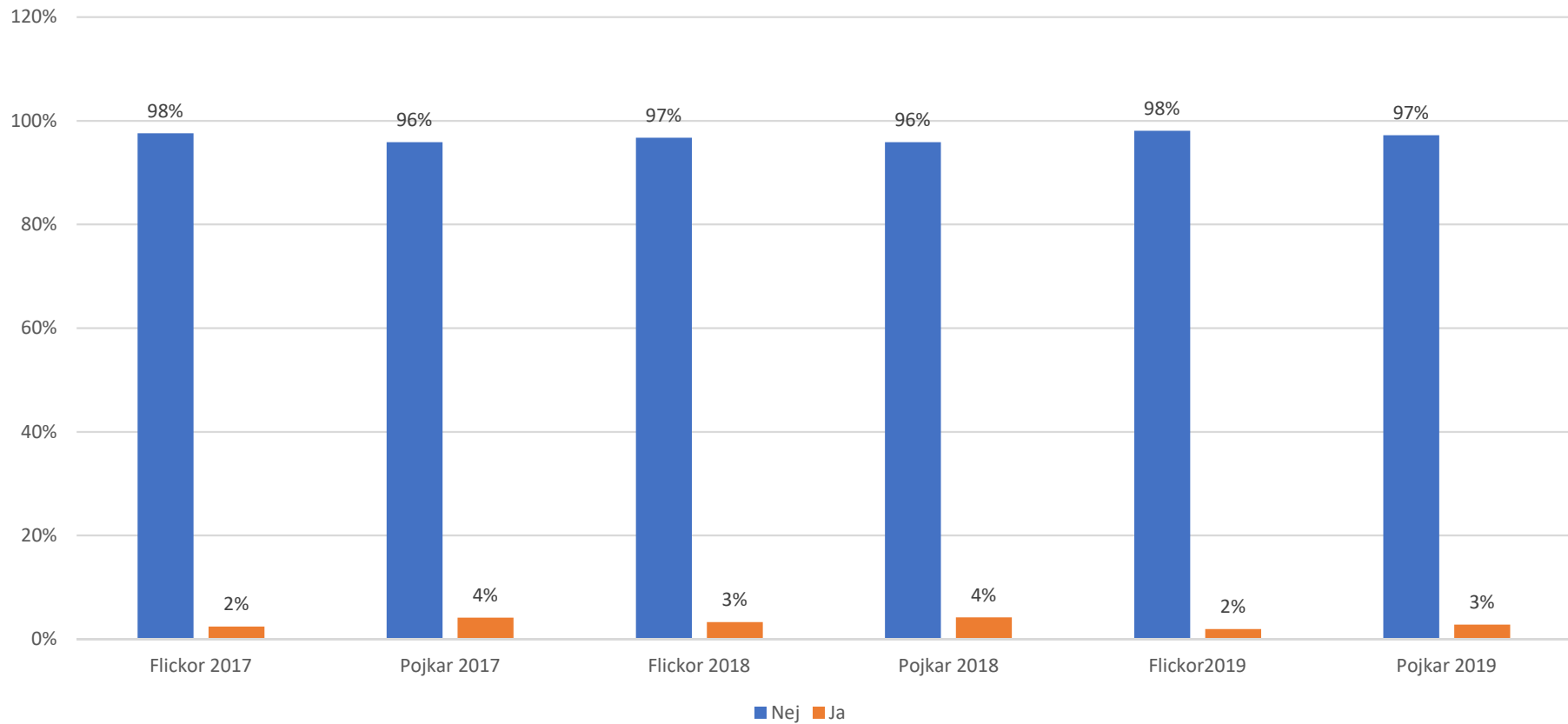
Var får du vanligtvis alkohol ifrån? OBS ej hemtillverkad sprit(hembränt)



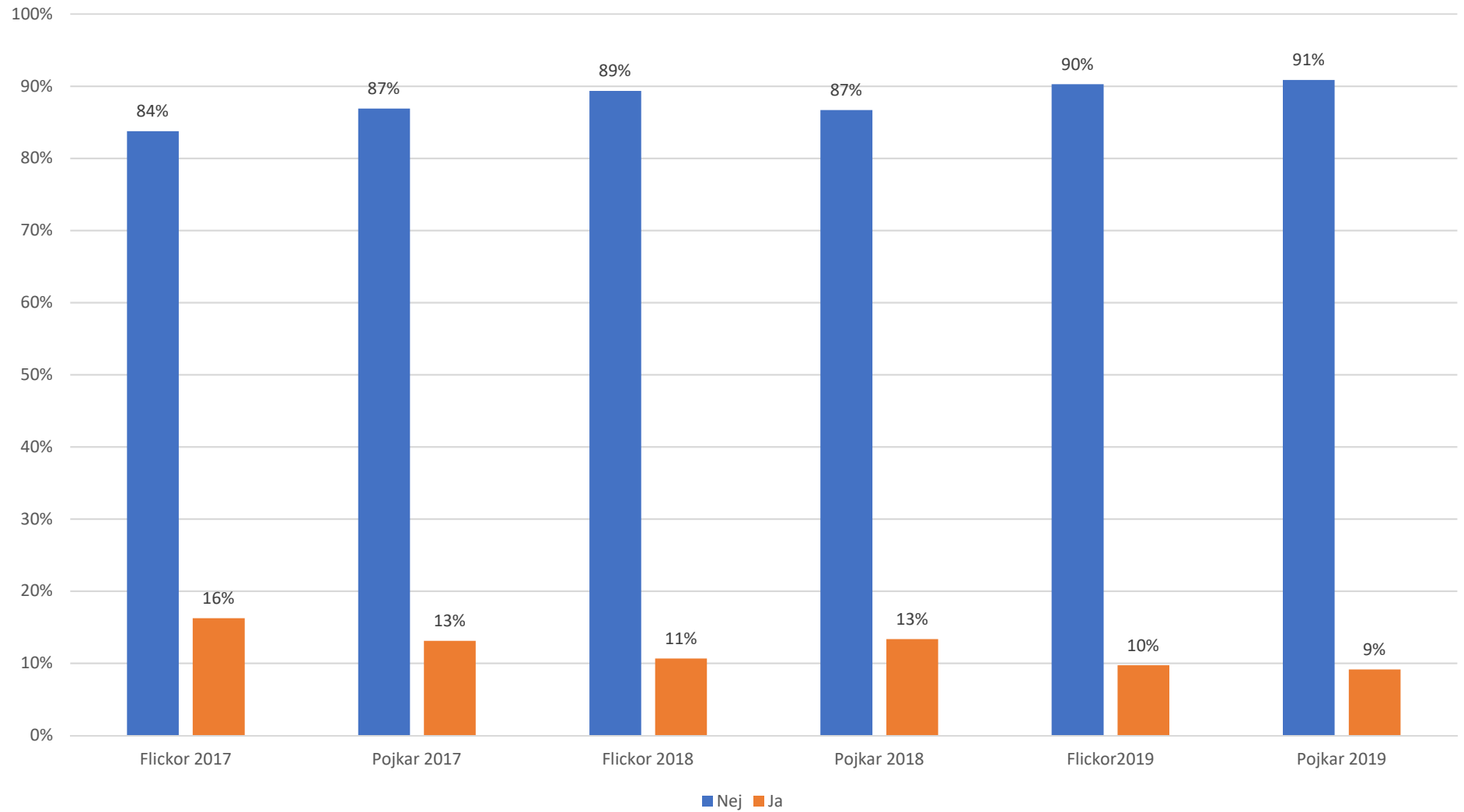
Tillåter dina föräldrar att du dricker alkohol?



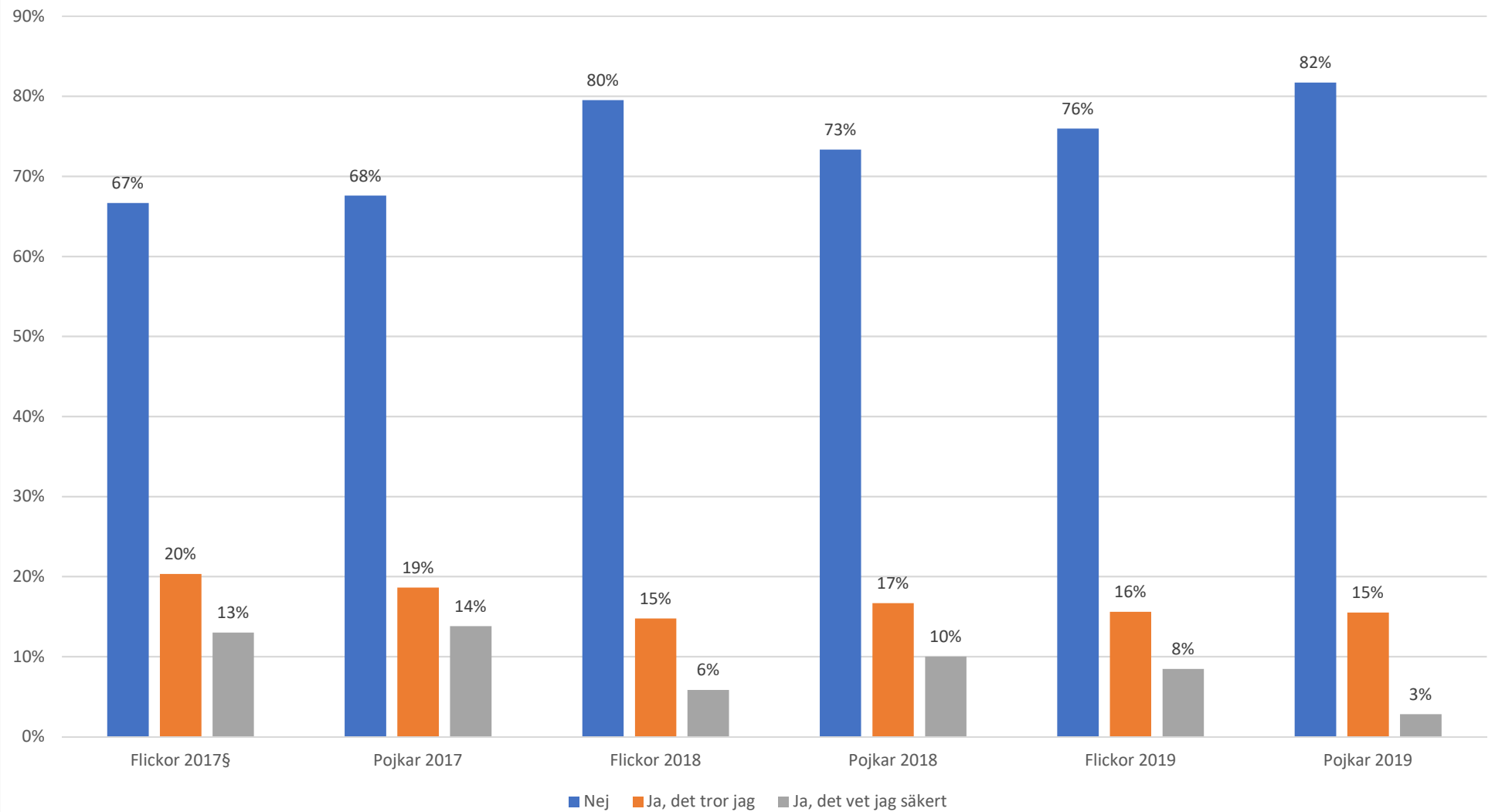
Har du någon gång använt narkotika?(Med narkotika avses till exempel hasch, marijuana, amfetamin, ecstasy, LSD, kokain, heroin, GHB och Spice)



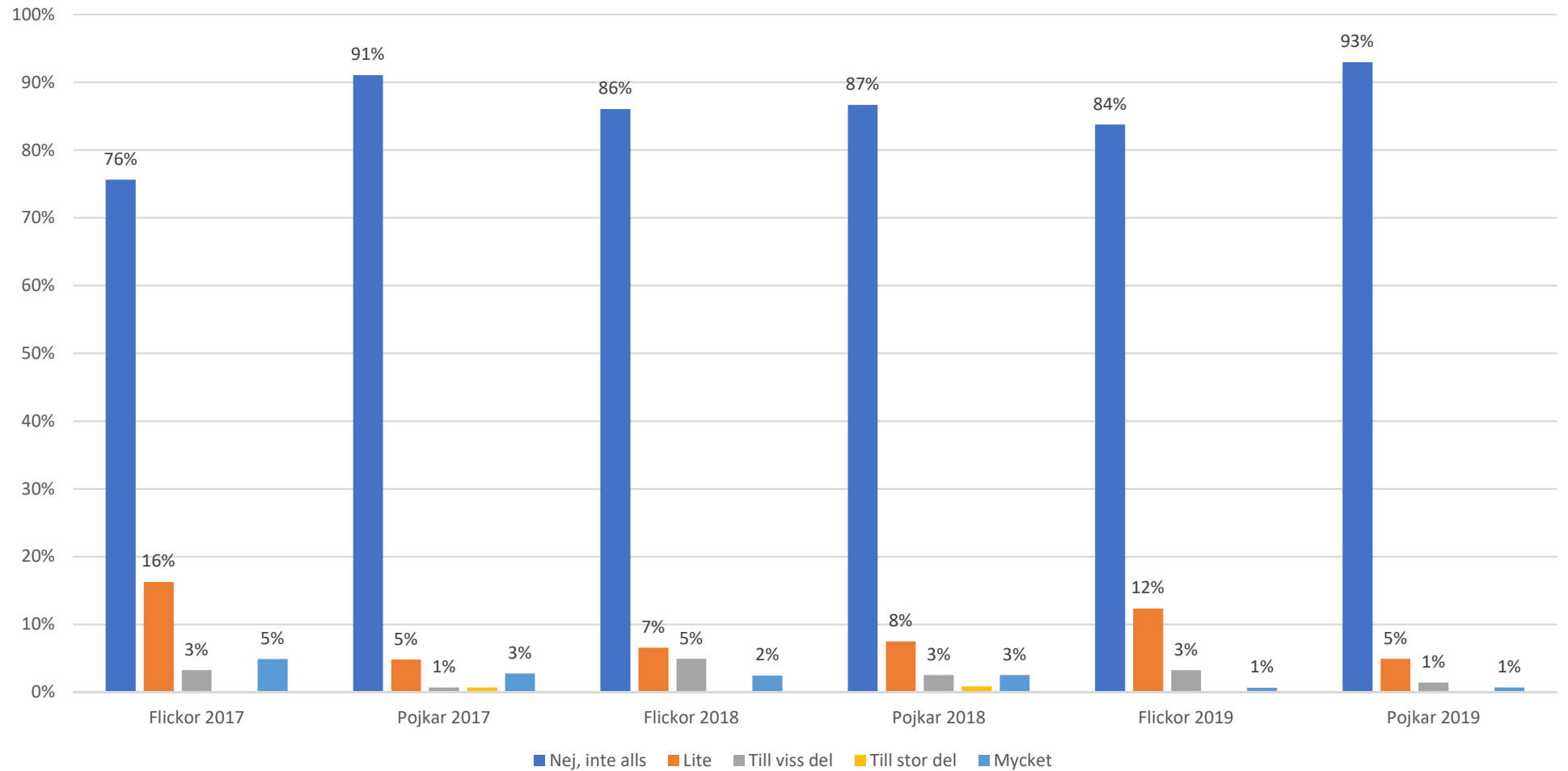
Har du någon gång blivit erbjuden att prova narkotika?



Vet du någon person som skulle kunna ge eller sälja narkotika till dig?



Påverkas din livssituation av missbruk eller beroende bland personer i din närhet?



Har du upplevt våld eller hot om våld i din hemmiljö?

