



Ankieta członkowska NA 2017 region języka polskiego

Witajcie w papierowej wersji Ankiety Członkowskiej NA 2017 - region języka polskiego! Wzorem służb światowych i europejskich NA, w ramach służb Regionu języka polskiego, postanowiliśmy zebrać po raz pierwszy informacje o członkach wspólnoty NA z Naszego polskiego regionu. Również wzorem służb światowych chcielibyśmy te informacje zbierać cyklicznie w przyszłych latach. Chcemy, aby dane statystyczne uzyskane w wyniku przeprowadzenia tej ankiety, wykorzystywane były w działaniach w ramach służb Informacji Publicznej (IP) i Relacji Publicznych (PR), w kontaktach z wszelkiego rodzaju profesjonalistami. Chcemy w ten sposób realizować jeden z celów "Wizji Służb NA", aby wspólnota NA była rozpoznawana i szanowana jako wiarygodny program zdrowienia z uzależnienia. Chcielibyśmy, aby w ankiecie tej wzięło jak najwięcej członkiń i członków polskiego NA, dlatego prosimy Was o rozpowszechnianie niniejszej ankiety na Waszych grupach - informujcie o niej swoich Przyjaciół i znajomych z NA i wypełnijcie ją sami, czy to w wersji elektronicznej, czy też papierowej.

Oprócz pytań służących do pozyskania danych statystycznych pozwoliliśmy sobie, zapytać Was również o kierunki rozwoju polskiego NA - jakie działania, Waszym zdaniem, powinny stać się priorytetem dla służb Naszego regionu NA? Uzyskane w ten sposób odpowiedzi posłużą nam jako drogowskazy w działaniach służb.

Aby zminimalizować wielkość błędu statystycznego prosimy Was, abyście wypełnili tę ankietę tylko raz, bez względu na jej formę (elektroniczną lub papierową).

<p>1. Kraj zamieszkania: <input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> UK <input type="checkbox"/> Irlandia <input type="checkbox"/> Niemcy <input type="checkbox"/> Francja <input type="checkbox"/> Holandia <input type="checkbox"/> Belgia <input type="checkbox"/> Inne.....</p> <p>2. Województwo: <input type="checkbox"/> dolnośląskie <input type="checkbox"/> kujawsko-pomorskie <input type="checkbox"/> lubelskie <input type="checkbox"/> lubuskie <input type="checkbox"/> łódzkie <input type="checkbox"/> małopolskie <input type="checkbox"/> mazowieckie <input type="checkbox"/> opolskie <input type="checkbox"/> podkarpackie <input type="checkbox"/> podlaskie <input type="checkbox"/> pomorskie <input type="checkbox"/> śląskie <input type="checkbox"/> świętokrzyskie <input type="checkbox"/> warmińsko-mazurskie <input type="checkbox"/> wielkopolskie <input type="checkbox"/> zachodniopomorskie <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>3. Wiek:.....</p> <p>4. Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> Inne:.....</p> <p>5. Najwyższy zakończony poziom wykształcenia: <input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Szkoła pomaturalna / Studium <input type="checkbox"/> Studia licencjackie / inżynierskie <input type="checkbox"/> Studia magisterskie <input type="checkbox"/> Żadne z powyższych</p> <p>6. Status zatrudnienia: <input type="checkbox"/> Nie pracujący rodzic (idź do 7a) <input type="checkbox"/> Zatrudniony na pełen etat <input type="checkbox"/> Zatrudniony na pół etatu <input type="checkbox"/> Emeryt/Rencista <input type="checkbox"/> Bezrobotny (idź do 7a) <input type="checkbox"/> Student</p> <p>6b. Branża zatrudnienia: <input type="checkbox"/> Manager <input type="checkbox"/> Edukacja <input type="checkbox"/> Medycyna / Zdrowie <input type="checkbox"/> Terapia uzależnień <input type="checkbox"/> Inni specjaliści (instytucje rządowe, samorządowe itp.) <input type="checkbox"/> Techniczna / IT <input type="checkbox"/> Usługi <input type="checkbox"/> Sprzedaż / Marketing <input type="checkbox"/> Rzemieślnik / Rękodzieło <input type="checkbox"/> Pracownik administracyjny <input type="checkbox"/> Robotnik / pracownik serwisowy <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Inne (włączając samozatrudnienie)</p> <p>7a. Czy masz sponsora? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>7b. Czy sponsorujesz innym? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>8. Jakie zobowiązania masz w służbach NA? <input type="checkbox"/> Szpitale i Instytucje (H&I) <input type="checkbox"/> Informacja Publiczna /</p>	<p>Relacje Publiczne (IP/PR) i/lub Infolinie <input type="checkbox"/> Mityngi (sekretarz, skarbnik, kawiarenkowy itp.) <input type="checkbox"/> Służby Okręgu <input type="checkbox"/> Służby Regionu <input type="checkbox"/> Służby Europejskie <input type="checkbox"/> Służby Światowe <input type="checkbox"/> Żadne</p> <p>9. Jak często chodzisz na mityngi NA? <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> 5x <input type="checkbox"/> 6x <input type="checkbox"/> 7x</p> <p>10a. Czy chodzisz na mityngi innych Wspólnot 12 krokowych? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>10b. Na mityngi jakich wspólnot 12 krokowych chodzisz oprócz NA? <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> OA <input type="checkbox"/> Nar-Anon <input type="checkbox"/> Al-Anon <input type="checkbox"/> Inne.....</p> <p>11. Czy któryś z członków Twojej rodziny jest członkiem którejś z wspólnot 12 krokowych? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>12a. Który środek był Twoim głównym narkotykiem*? *zaznacz jeden <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Kanabinole (marichuana, haszysz) <input type="checkbox"/> Kokaina <input type="checkbox"/> Crack <input type="checkbox"/> Ecstasy <input type="checkbox"/> Środki uspakajające (Klonazepam, Valium, Xanax, itp.) <input type="checkbox"/> Halucynogeny (LSD, PCP itp.) <input type="checkbox"/> Wdychane (klej, rozpuszczalnik itp.) <input type="checkbox"/> Opiaty (heroina, morfina itp.) <input type="checkbox"/> Opioidy (Oxycodone, Vidocin, Fentanyl itp.) <input type="checkbox"/> Stymulanty (Amfetamina, Meta-amfetamina itp.) <input type="checkbox"/> Metadon / Buprenorphine <input type="checkbox"/> Lekarstwa na receptę <input type="checkbox"/> Dopalacze</p> <p>12b. Jakie narkotyki używałeś regularnie w dowolnym momencie ? <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Kanabinole (marichuana, haszysz) <input type="checkbox"/> Kokaina <input type="checkbox"/> Crack <input type="checkbox"/> Ecstasy <input type="checkbox"/> Środki uspakajające (Klonazepam, Valium, Xanax, itp.) <input type="checkbox"/> Halucynogeny (LSD, PCP itp.) <input type="checkbox"/> Wdychane (klej, rozpuszczalnik itp.) <input type="checkbox"/> Opiaty (heroina, morfina itp.) <input type="checkbox"/> Opioidy (Oxycodone, Vidocin, Fentanyl itp.) <input type="checkbox"/> Stymulanty (Amfetamina, Meta-amfetamina itp.) <input type="checkbox"/> Metadon / Buprenorphine <input type="checkbox"/> Lekarstwa na receptę <input type="checkbox"/> Dopalacze <input type="checkbox"/> Inne:.....</p>
---	--

<p>13. Od kiedy jesteś czysty? data:.....</p> <p>14. Kiedy był Twój pierwszy miting? data:.....</p> <p>15a. Czy wróciłeś do brania narkotyków w dowolnym momencie po rozpoczęciu zdrowienia w NA? <input type="radio"/> Tak (idź do 15b) <input type="radio"/> Nie (idź do 16)</p> <p>15b. Jeśli tak, ile razy "zaliczyłeś" czynne nawroty? data:.....</p> <p>15c. W trakcie Twojego czynnego nawrotu, czy... <input type="radio"/> ...Aktywnie uczestniczyłeś w mityngach? <input type="radio"/> ...Utrzymywałeś kontakt ze sponsorem? <input type="radio"/> ...Byłeś w służbach NA?</p> <p>16. Jakiej najbardziej znaczącej przyczyny wpłynęły na decyzję o przyjściu na pierwszy mityng NA? <input type="radio"/> członek NA <input type="radio"/> literatura NA <input type="radio"/> działania służb NA (H&I, PSA, Infolinie) <input type="radio"/> więzienie, zakład poprawczy <input type="radio"/> członek Nar-Anon <input type="radio"/> członek AA lub grupa <input type="radio"/> placówka terapeutyczna <input type="radio"/> rodzina <input type="radio"/> przyjaciel lub sąsiad nie z NA <input type="radio"/> służba zdrowia <input type="radio"/> postanowienie sądu <input type="radio"/> kurator <input type="radio"/> pracodawca lub współpracownik <input type="radio"/> gazety, magazyny, radio lub TV <input type="radio"/> członek kleru / osoba duchowna <input type="radio"/> pedagog szkolny / nauczyciel / wychowawca <input type="radio"/> Inne:.....</p> <p>17. Co wpłynęło na to, że zostałeś w NA? <small>zaznacz wszystkie pasujące</small> <input type="radio"/> Identyfikacja z uczestnikami mityngu <input type="radio"/> Przyjazna, wspierająca grupa <input type="radio"/> Sponsor <input type="radio"/> Literatura NA <input type="radio"/> Zobowiązania służb <input type="radio"/> Inni członkowie NA <input type="radio"/> wydarzenia NA <input type="radio"/> Inne:.....</p> <p>18. Jak duży wpływ, Twoim zdaniem, miał Twój pierwszy miting na podjęcie decyzji o byciu/pozostaniu czystym?</p> <p>nie miał wcale wpływu 1 2 3 4 5 miał bardzo duży wpływ</p>	<p>19. Przed rozpoczęciem zdrowienia w NA, byłeś... <input type="radio"/> Zatrudniony? <input type="radio"/> Zdolny utrzymać swoje miejsce zamieszkania? <input type="radio"/> Zdolny do wspierania rodziny? <input type="radio"/> Utrzymujący relacje rodzinne? <input type="radio"/> Zdolny do utrzymania związków intymnych <input type="radio"/> Żadne z powyższych</p> <p>20. Jakie obszary Twojego życia uległy polepszeniu od momentu przyjścia do NA? <input type="radio"/> Sytuacja mieszkaniowa <input type="radio"/> Zatrudnienie <input type="radio"/> Edukacja <input type="radio"/> Powiązania społeczne <input type="radio"/> Relacje rodzinne <input type="radio"/> Hobby / zainteresowania</p> <p>21a. Czy bierzesz aktualnie leki na receptę? <input type="radio"/> Tak (idź do 21 b) <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie chcę odpowiadać</p> <p>21b. Na co są te leki? <input type="radio"/> Problemy z zakresem zdrowia psychicznego (depresja, stany lękowe, choroba dwubiegunowa itp.) <input type="radio"/> Krótkotrwałe leczenie (operacje lub zabiegi, złamanie kości, prace dentystyczne itp.) <input type="radio"/> Choroby przewlekłe (Żółtaczka typu C, HIV, nowotwór itp.) <input type="radio"/> Zamienniki narkotyków (metadon, buprenorphine, suboxone itp. używane w leczeniu uzależnień) <input type="radio"/> Przewlekłe problemy zdrowotne (nadciśnienie krwi, tarczycy, problemy hormonalne itp.) <input type="radio"/> Inne:.....</p> <p>22. Jakiej, Twoim zdaniem, kolejnej działalności powinny stać się priorytetem dla służb regionu języka polskiego? <input type="radio"/> Działania w celu zapewnienia wiarygodności NA dla profesjonalistów (IP/PR) <input type="radio"/> Działania służb "Szpitale i Instytucje" <input type="radio"/> Działania służb mające na celu zapewnienie jak najszerszego wyboru literatury zdrowieniowej w języku polskim <input type="radio"/> Działania służb w zakresie organizacji imprez i zlotów NA <input type="radio"/> Działania służb w zakresie docierania do uzależnionych poprzez internet i inne media <input type="radio"/> Działania służb w zakresie dostępności Osobowości Prawnej</p>
--	---

Czy chciałbyś dodać coś od siebie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za udział!

Dziękujemy za poświęcenie tych kilku minut na wypełnienie ankiety i polecamy się na przyszłość ;)

Skany wypełnionej ankiety można przesłać na adres ankieta@anonimowinarkomani.org