**Анкета для родителей**

1. **Возраст**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2**. Ваша родственная связь с ребёнком**?

а) мама б) папа в) другое (опекуны)

3**. Владеете ли вы информацией о случаях употребления наркотических веществ среди подростков в нашей области?**

а) да б) нет

4. **Есть ли среди ваших знакомых семьи, которые столкнулись с этой проблемой?** а) да б) нет в) не знаю

5**. Хорошо ли вы знаете окружение (знакомых, друзей) вашего ребёнка?**

а) да б) нет в) не уверен(а)

6**. Разговариваете ли вы с вашим ребёнком о вредных последствиях употребления наркотических веществ и алкоголя?**

а) часто б) иногда в) очень редко г) никогда не разговариваю

7**. В случае подозрения употребления наркотических веществ вашим ребёнком или его знакомыми, знаете ли вы, куда обратиться за помощью и что предпринять?**

а) да, знаю б) нет, не знаю в) не уверен, что это правильно

8**. Какие меры борьбы с наркоманией вы считаете самыми эффективными**?

а) пропаганда здорового образа жизни

б) повышение уровня культуры молодёжи

в) улучшение условий быта, отдыха людей

г) ужесточение наказаний за употребление наркотических веществ

д) ужесточение наказаний за торговлю наркотиками

е) другие меры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Как Вы думаете, Вашего ребенка могут вовлечь в употребление наркотиков?:**

а) я уверен, что нет, моего ребенка не вовлекут;

б) не думал об этом;

в) затрудняюсь ответить;

г) не знаю;

д) что-то другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_