

PRŮBĚŽNÁ EVALUAČNÍ ZPRÁVA 2

Průběžné vyhodnocení efektivity preventivních programů pro žáky po prvních 2 pololetích

Srovnání znalostí a vývoje postojů žáků o duševním zdraví a duševních poruchách u žáků zapojených do preventivního programu v pretestu a posttestu

Výzkum pro druhou průběžnou evaluační zprávu byl v pre-testu realizován s 800 žáky před realizovaným programem, posttestu se pak zúčastnilo jen 670 žáků, kteří prošli preventivními programy realizovanými pracovníky partnerské instituce Podané ruce (vysoká nemocnost a jiné okolnosti na straně spolupracujících škol).

Dotazník (viz Příloha zprávy) byl na základě prvního kontrolního výzkumu (viz Průběžná evaluační zpráva 1) a jeho vyhodnocení zásadně přepracován a koncipován na 3 sledované oblasti:

Sekce A: Znalosti žáků

Sekce B: Postoje žáků k problematice

Sekce C: Vnímání člověka s duševním onemocněním

Záměrem bylo podchytit vstupní znalosti žáků a úroveň postojů ke sledované problematice v rámci pretestu, po 3-4 týdnech po skončení programů proběhl opakovaný posttest, jehož cílem bylo podchytit změny ve znalostech žáků a vývoj v postojích.

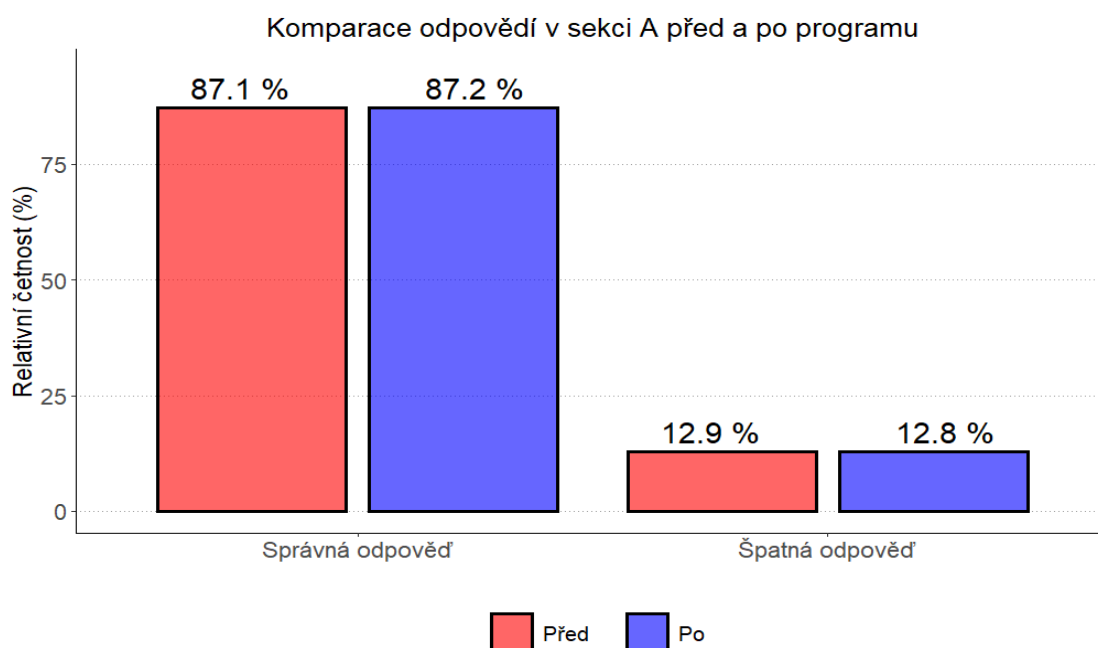
Již v této fázi je možné předeslat, že výsledky nepřinesly očekávané efekty. Důvody nám objasnili odborní pracovníci škol v rámci společného setkání na konferenci *Adolescent a jeho duševní zdraví*, konané v listopadu 2022, kteří konstatovali, že žáci při druhém vyplňování test výrazněji negují díky opakovanému vyplňování a výsledky pak nemají potřebnou relevanci.

Na tuto skutečnost jsme reagovali upravením výzkumného postupu a nerealizováním pretestu ve spolupracujících školách. Pro porovnání efektivity programu bylo naplánováno využití kontrolní skupiny, která preventivním programem neprošla. Výsledky budou součástí Závěrečné evaluační zprávy z preventivního programu.

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

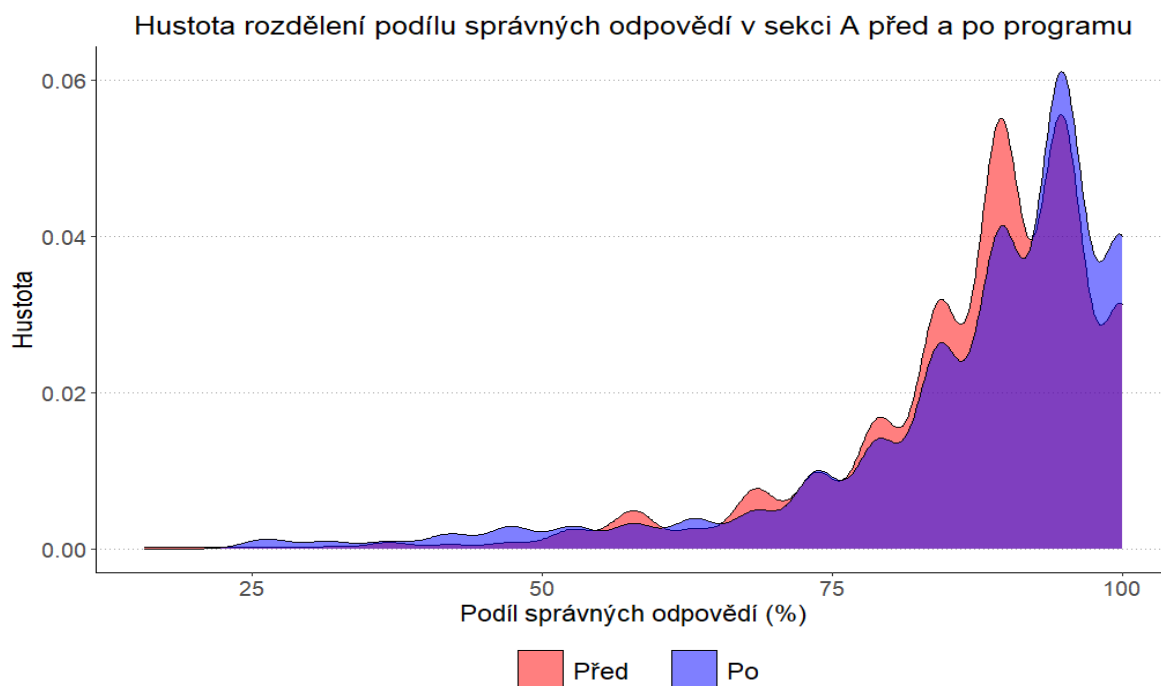
Sekce A: Znalosti žáků

Z popisné analýzy výsledků v sekci A je patrné, že nedošlo k významné změně ve vědomostech žáků o duševním zdraví. Relativní podíl správných odpovědí v post-testu je téměř totožný jako v pre-testu, jak lze vidět na grafu níže.



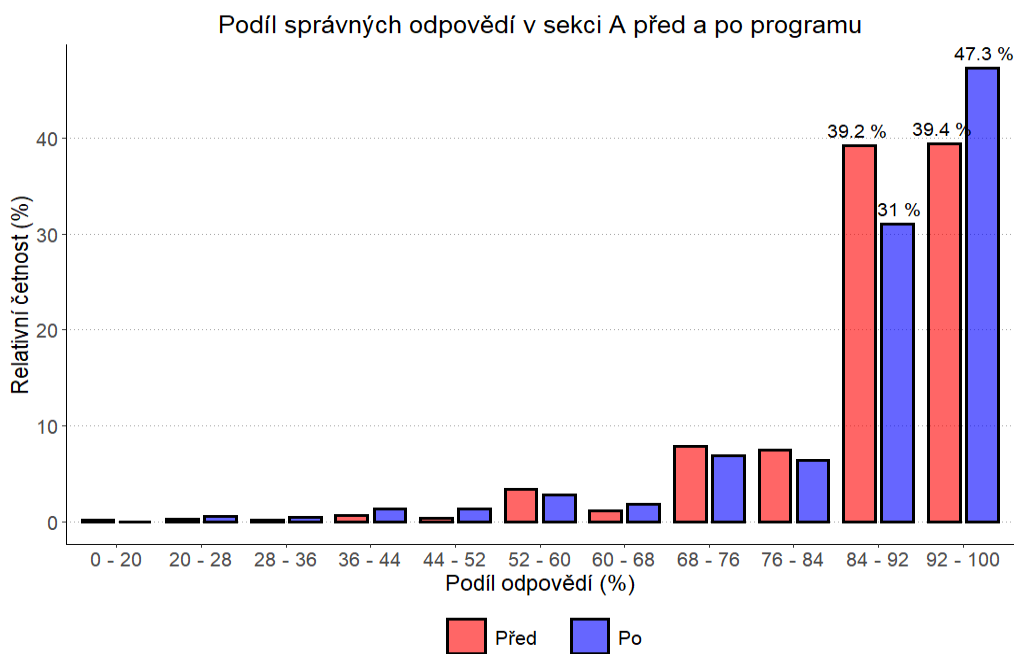
Pokud bychom se podívali na hustotu, viz graf níže, rozdělení celkového podílu správných odpovědí (tj. procenta úspěšnosti žáků) před a po programu, můžeme vidět, že v nejvyšších procentech (cca 93-100 %) došlo v post-testu k mírnému nárůstu (zlepšení). Ovšem v nejnižších hodnotách procent (cca 24-50 %) došlo v post-testu také k mírnému nárůstu, tudíž je tímto zmíněný nárůst ve vysokých procentech vykompenzován a nevidíme tak ve výsledcích žádnou celkovou změnu.

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

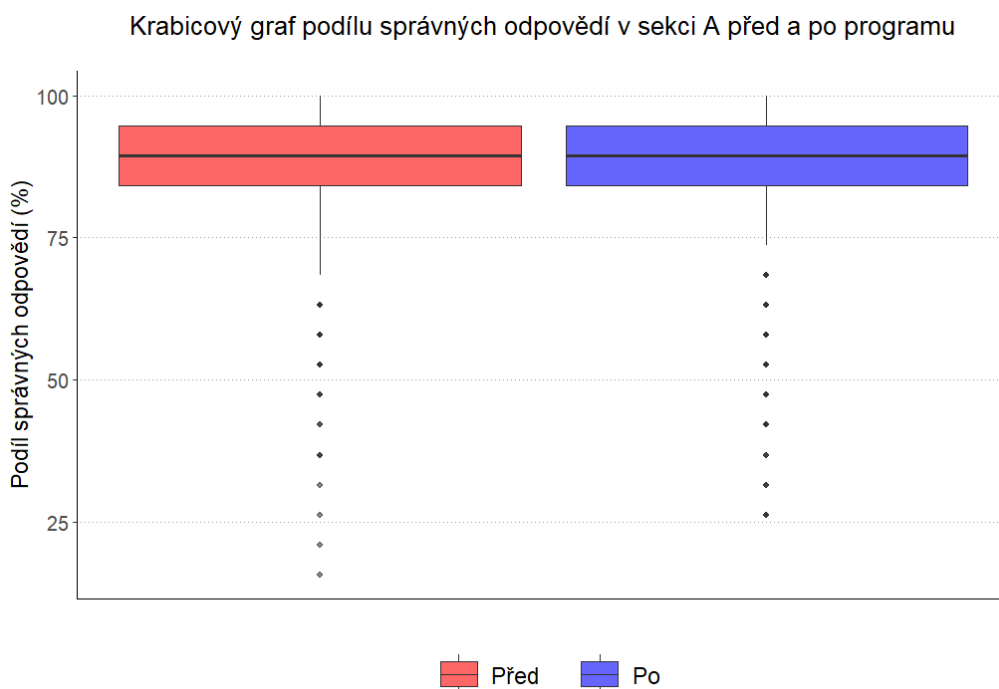


Na strukturu správných odpovědí v pre-testu a post-testu se lze podívat ještě detailněji, a to diskretizováním relativního podílu správných odpovědí do několika kategorií, viz graf níže. Stejně jako v případě hustoty vidíme nárůst v nejvyšších procentech (92-100 %), a to konkrétně o téměř 8 %. To na první pohled vypadá slibně, to je však bohužel kompenzováno větším počtem nízkých procent, tzn. v post-testu více žáků odpovídalo perfektně a test zvládli s úspěšností 92-100 %, ale také více žáků ve srovnání s pre-testem odpovídalo velmi špatně a dosáhli velmi malé úspěšnosti (do 50 %).

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011



Můžeme se podívat ještě na krabicové grafy, viz níže, nicméně závěr je stejný.



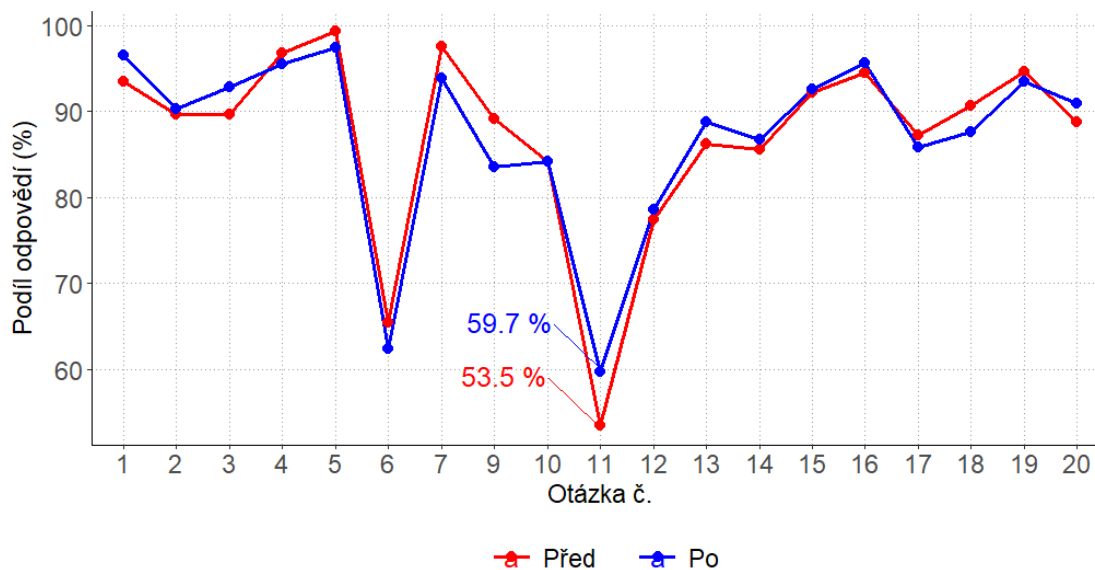
Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Pokud se podíváme na popisné charakteristiky, které taktéž reflektují změnu ve skupinách, zjistíme, že žádná změna ve skupinách nenastala. Průměrný relativní podíl správných odpovědí (průměrná úspěšnost žáků) v pre-testu je **87,10 %** a v post-testu **87,13 %**. Průměr však mohou ovlivňovat odlehle hodnoty, kterých je ve skupinách hodně (viz krabicové grafy), tudíž je dobré se podívat i na hodnoty mediánů ve skupinách. Medián úspěšnosti v pre-testu je **89,470 %** a v post-testu je roven **89,474 %**. Nárůst je tak opravdu zanedbatelný a závěrem tak je, že v post-testu nedošlo k významné změně ve vědomostech žáků o duševním zdraví.

Pokud by se na tato data aplikoval např. párový Wilcoxonův test pro závislé výběry, byl by jednoznačný výsledek takový, že mezi skupinami není signifikantní (statisticky významný) rozdíl.

Přikládáme také graf, viz níže, který ukazuje výsledky pro jednotlivé otázky. Je možné z něj vyčíst strukturu úspěšnosti v jednotlivých otázkách před a po programu. V některých otázkách došlo v post-testu k nárůstu, v některých k poklesu, ale zajímavé je, že v otázce č. 11, která byla pro žáky nejvíce problematická, došlo v post-testu ke zlepšení (6,2 % dětí, které odpovědělo v pre-testu špatně, již odpovědělo v post-testu správně).

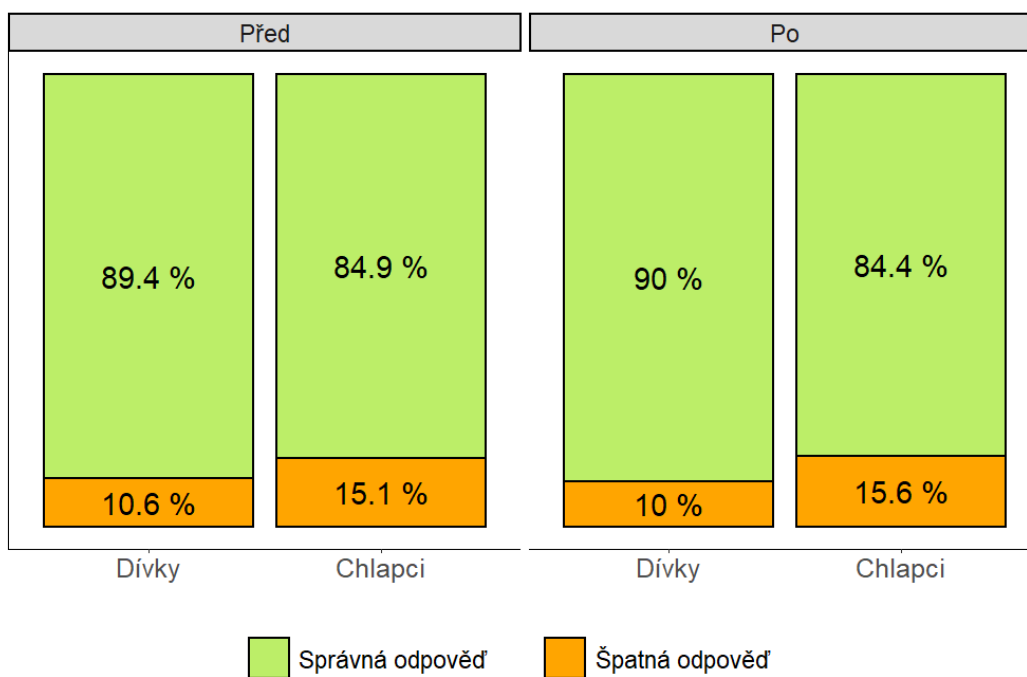
Podíl správných odpovědí pro jednotlivé otázky sekce A před a po programu



Zmíňme také genderová specifika. U dívek došlo k mírnému nárůstu počtu správných odpovědí v post-testu ve srovnání s pre-testem, zatímco u chlapců naopak k mírnému poklesu. Rozdíly jsou však velmi malé a skoro až zanedbatelné.

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

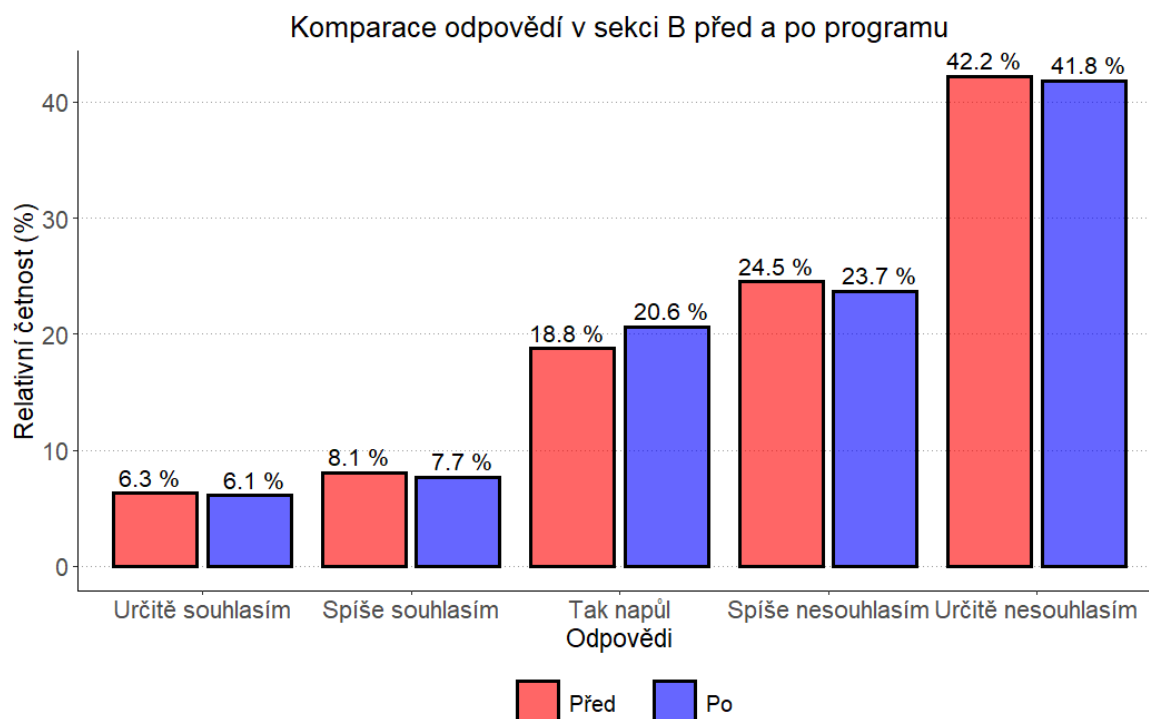
Komparace odpovědí v sekci A před a po programu podle pohlaví



Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Sekce B: Vývoj postojů žáků k problematice

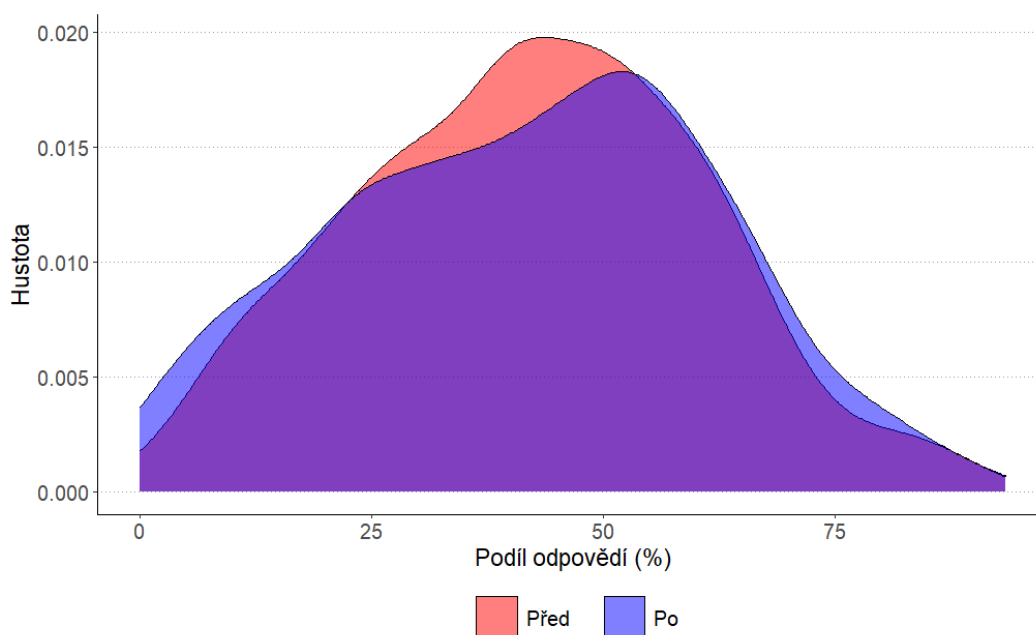
Graf níže vizualizuje srovnání výsledků v pre-testu a v post-testu z hlediska vývoje postojů. Na úvod je nutné konstatovat, že postoje se utvářejí dlouhodoběji, proto nebyly očekávány výraznější rozdíly. Z výsledků je zřejmé, že nedošlo k žádné významné změně.



Na strukturu odpovědí „určitě nesouhlasím“ (tj. nejlepší správná odpověď) se podíváme detailněji pomocí hustoty. Graf níže zobrazuje hustotu rozdělení relativního podílu odpovědí „určitě nesouhlasím“ v sekci B před a po programu. Je zde vidět dosti podobný efekt jako v sekci A. V post-testu přibýlo žáků s vysokým procentem úspěšnosti (cca 70-87 %) v sekci B (pokud za správnou odpověď uvažujeme „určitě nesouhlasím“), ale zároveň přibýlo žáků s malým procentem úspěšnosti (cca 0-20 %). Žáci, kteří byli v pre-testu průměrní v této sekci, se „rozložili“ v post-testu mezi nadprůměrné a podprůměrné. Z toho důvodu je výsledkem žádná celková změna v postojích žáků k duševnímu zdraví.

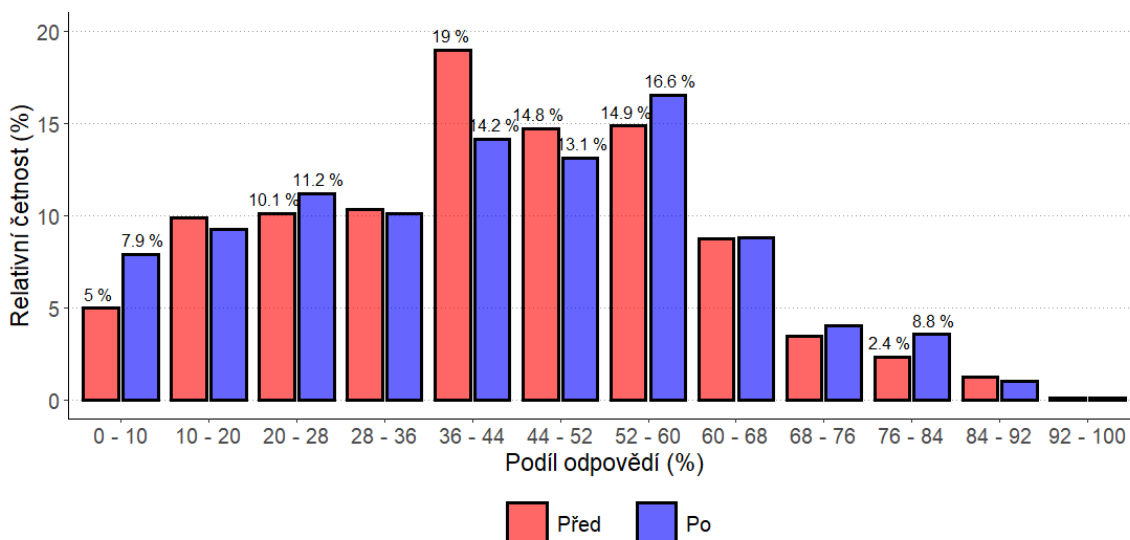
Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Hustota rozdělení podílu odpovědí 'určitě nesouhlasím'
v sekci B před a po programu



Stejný efekt je vidět na grafu níže, kde je relativní podíl odpovědí „určitě nesouhlasím“ diskretizován a vynikne tak lépe jeho struktura. Graf hustoty je však možná přehlednější.

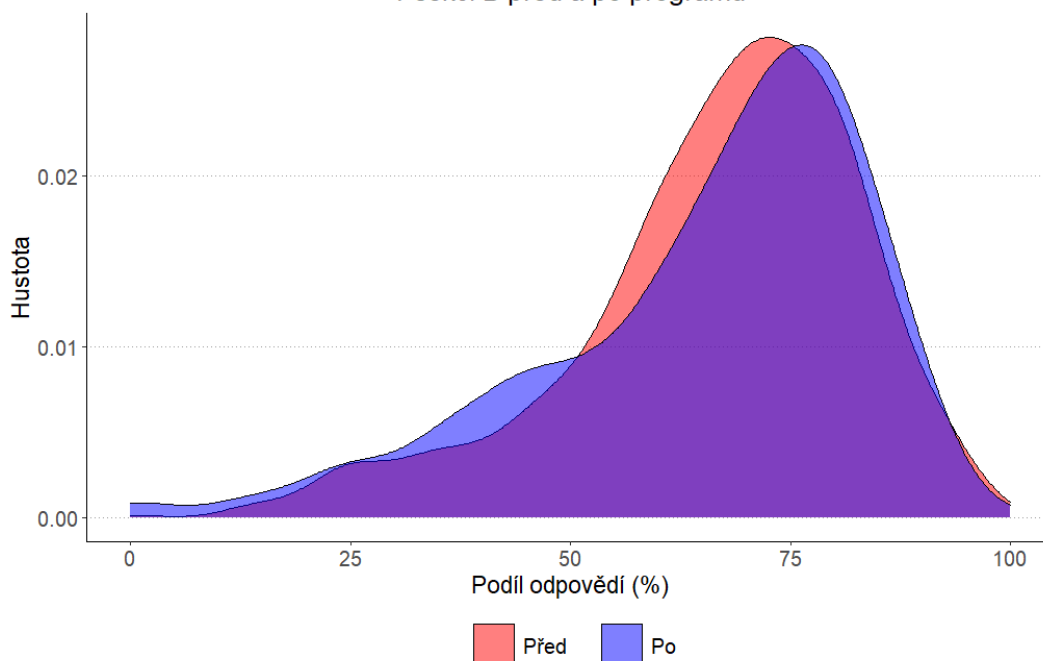
Podíl odpovědí 'určitě nesouhlasím' v sekci B před a po programu



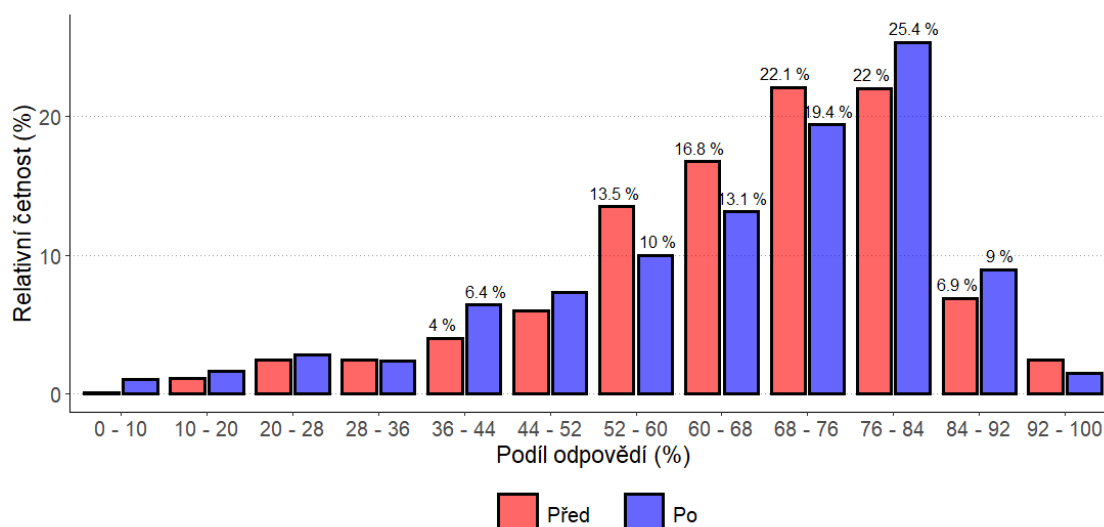
Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Podíváme se také na strukturu všech odpovědí, které se považují za správné, tj. odpovědi „určitě nesouhlasím“ a „spíše nesouhlasím“. Graf níže vykresluje hustotu rozdělení podílu těchto odpovědí před a po programu. Opět vidíme podobný efekt, kdy se žáci s průměrnou úspěšností v pre-testu „rozložili“ v post-testu mezi nadprůměrné a podprůměrné. Analogicky u sloupcového grafu.

Hustota rozdělení podílu odpovědí 'určitě nesouhlasím' a 'spíše nesouhlasím' v sekci B před a po programu



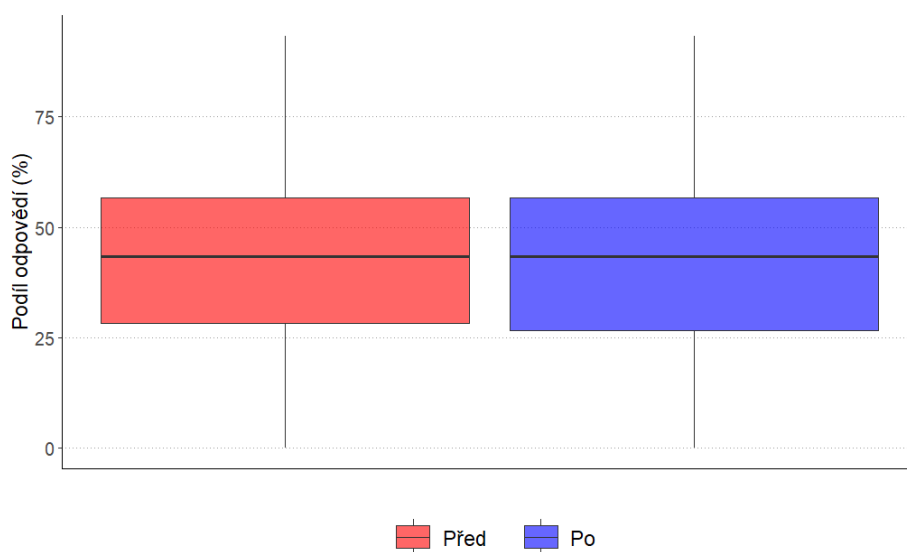
Podíl odpovědí 'určitě nesouhlasím' a 'spíše nesouhlasím' v sekci B před a po programu



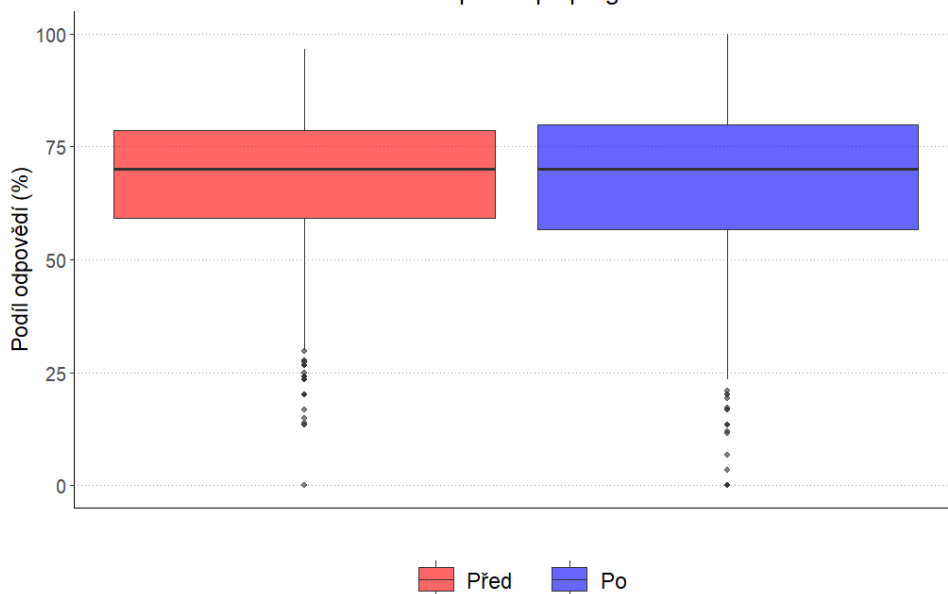
Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Pro doplnění uvádíme také krabicové grafy, kde je rovněž zřejmé, že nedošlo k žádné celkové změně v relativním počtu jak v odpovědích „určitě nesouhlasím“, tak v odpovědích „určitě souhlasím“ a „spíše souhlasím“.

Hustota rozdělení podílu odpovědí 'určitě nesouhlasím'
v sekci B před a po programu



Hustota rozdělení podílu odpovědí 'určitě nesouhlasím' a 'spíše nesouhlasím'
v sekci B před a po programu



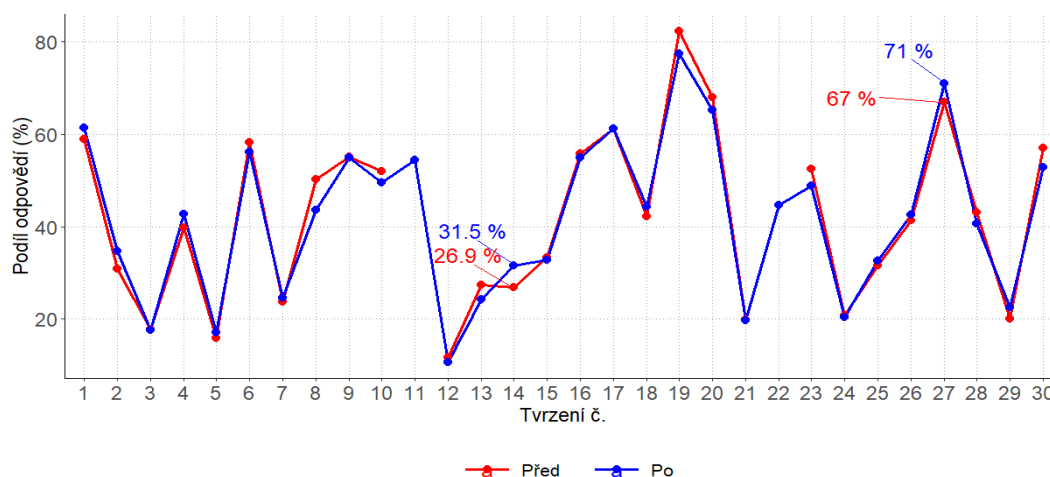
Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Co se týče popisných charakteristik, zaměříme-li se na odpovědi „určitě nesouhlasím“, tak průměrná úspěšnost v sekci B v pre-testu je **42,15 %** a v post-testu je **47,14 %**. Protože hodnota průměru může být ovlivněna odlehlými (extrémními) hodnotami, vyhodnotíme ještě mediány. Medián úspěšnosti žáků v sekci B v pre-testu je **43,33 %** a v post-testu je také **43,33 %**.

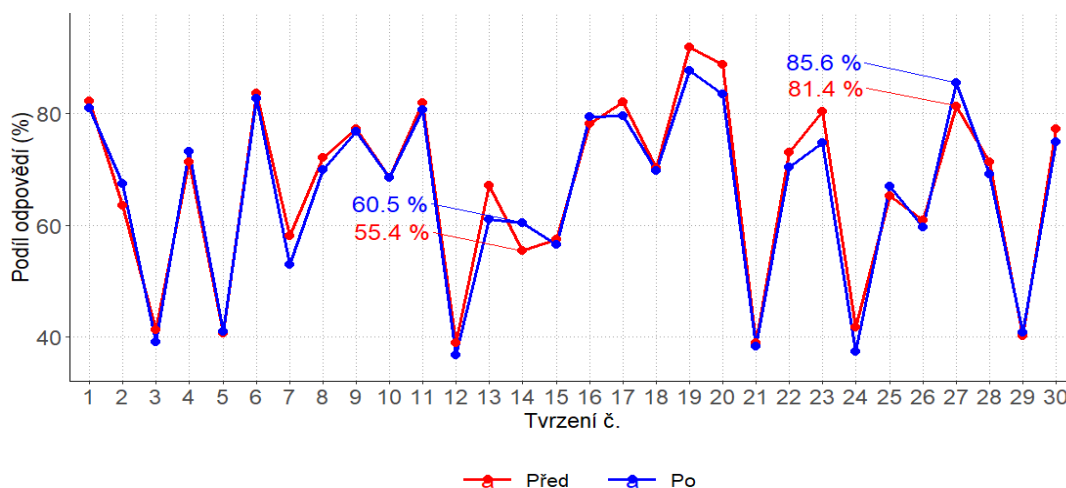
Zaměříme-li se na všechny správné odpovědi, tj. „určitě nesouhlasím“ a „spíše nesouhlasím“, tak průměrná úspěšnost v sekci B v pre-testu je **66,70 %** a v post-testu je **65,44 %**. Medián úspěšnosti žáků v sekci B v pre-testu je **70 %** a v post-testu je také **70 %**.

Přikládáme také grafy, na kterých vidíme strukturu daných odpovědí pro jednotlivá tvrzení 1 až 30. Díváme-li se na to, jak z pohledu podílu odpovědí „určitě nesouhlasím“, tak z pohledu odpovědí „určitě nesouhlasím“ a „spíše nesouhlasím“, tak vidíme, že k nějakému (i když dosti malému až zanedbatelnému) progresu v post-testu došlo u tvrzení 14 a 27. U některých tvrzení naopak došlo k poklesu, ale víceméně relativní počty daných odpovědí v post-testu kopírují relativní počty v pre-testu.

Podíl odpovědí 'určitě nesouhlasím' pro jednotlivá tvrzení v sekci B před a po programu



Podíl odpovědí 'určitě nesouhlasím' a 'spíše nesouhlasím' pro jednotlivá tvrzení v sekci B před a po programu

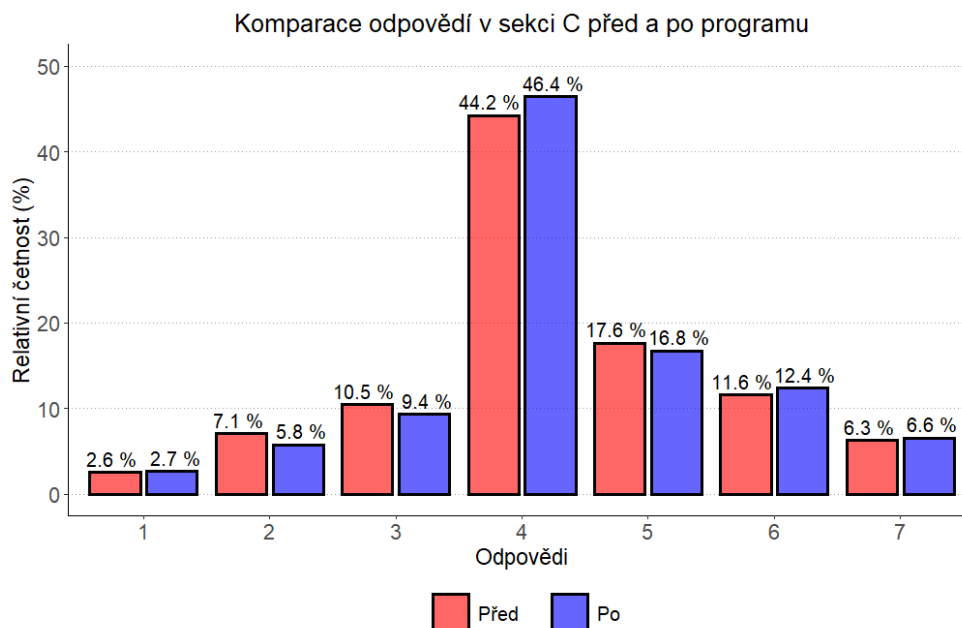


Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Sekce C: Vnímání člověka s duševním onemocněním

Odpovědi 1,2,3 jsou odpovědi směrem k pozitivní vlastnosti, 4 je neutrální a 5,6,7 směrem k negativní vlastnosti.

Sloupcový graf níže zobrazuje relativní četnost odpovědí v sekci C před a po programu. Lze vidět, že nedošlo k žádné značné změně. Mezi odpověďmi 1 až 3 (tedy ty směrem k pozitivní vlastnosti) dokonce v post-testu došlo k mírnému poklesu. V post-testu došlo k mírnému nárůstu neutrálních odpovědí. V odpovědích směrem k negativní vlastnosti (5 až 7) celkově ke změně nedošlo. Lze tedy pozorovat, že někteří žáci, kteří před programem hodnotili člověka s duševními problémy spíše směrem k pozitivním vlastnostem, tak v post-testu zaujali neutrální postoj. Rozdíly v četnostech jsou však velmi malé, a proto je nepovažujeme za významné.

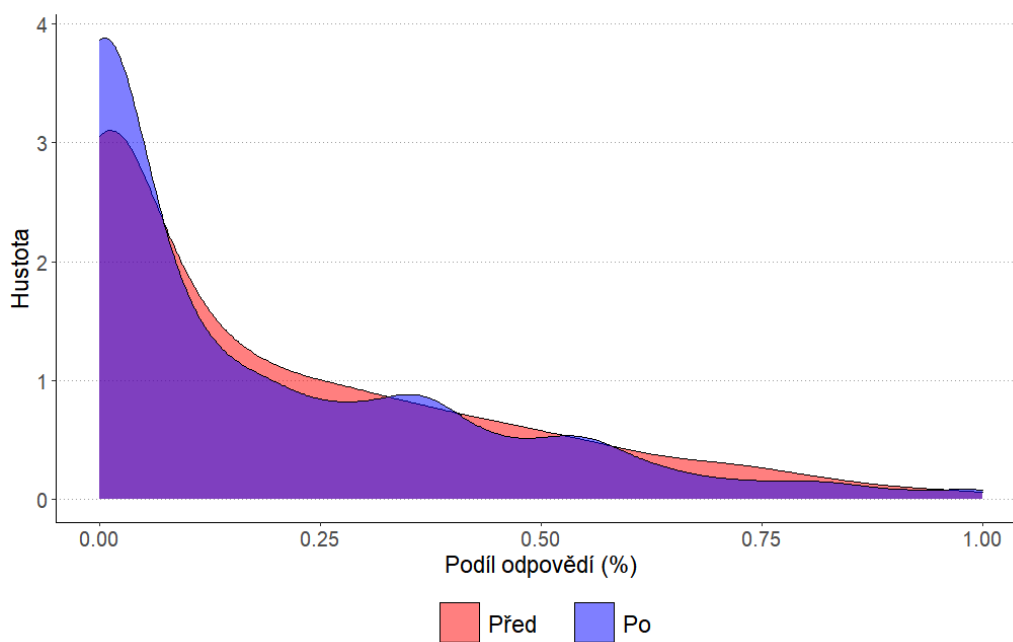


Pro detailnější pohled na strukturu odpovědí zmiňme ještě tři hustoty (viz níže) – hustotu rozdělení podílu odpovědí směrem k pozitivním vlastnostem, hustotu rozdělení podílu neutrálních odpovědí a hustotu rozdělení podílu odpovědí směrem k negativním vlastnostem.

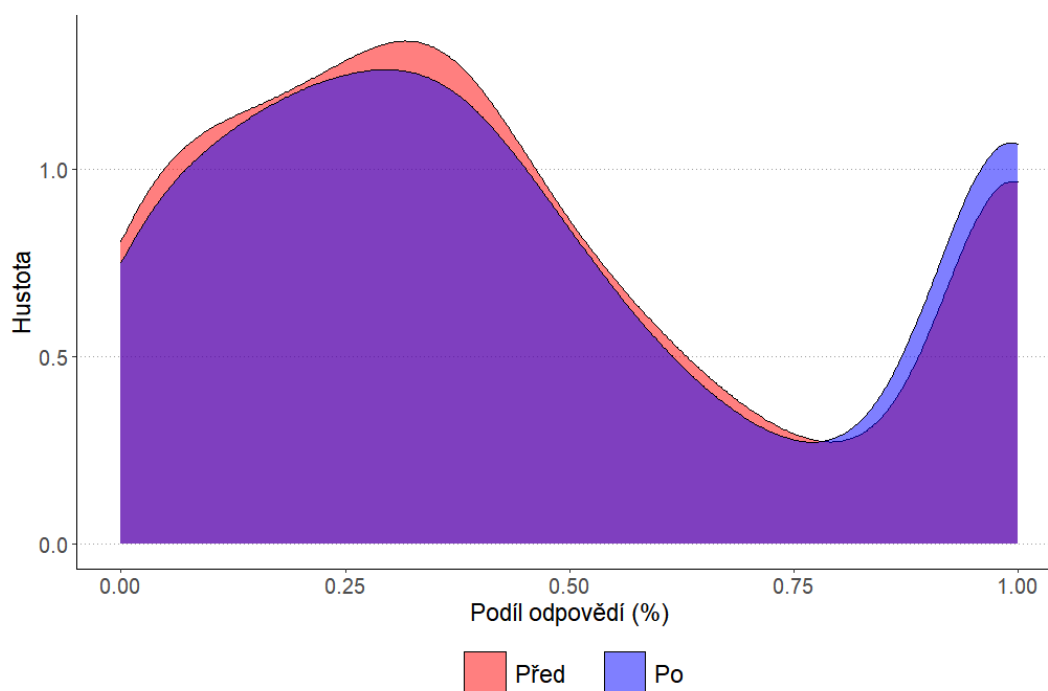
První hustota přesně reflektuje to, co poukazuje sloupcový graf. V post-testu došlo k vyššímu počtu žáků, jejichž odpovědi ve většině dvojic vlastností nebyly směrem k té pozitivní vlastnosti (v post-testu je více žáků, kteří pozitivně ohodnotili člověka s duševní vlastností pouze v 0 až 10 % dvojic vlastností). Z druhé hustoty je zase patrné, že v post-testu více žáků zaujalo neutrální postoj, tzn. v post-testu více žáků označilo většinu (cca 78-100 %) jako neutrální. Z třetí hustoty je zřejmé, že ve struktuře odpovědí směrem k negativním vlastnostem nedošlo ke změně.

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Hustota rozdělení podílu odpovědí směrem k pozitivním vlastnostem v sekci C před a po programu

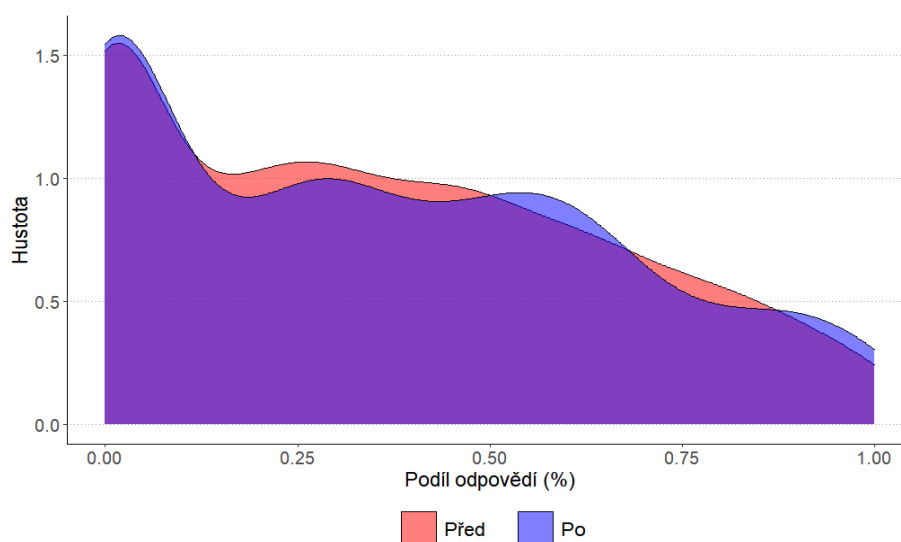


Hustota rozdělení podílu neutrálních odpovědí v sekci C před a po programu



Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

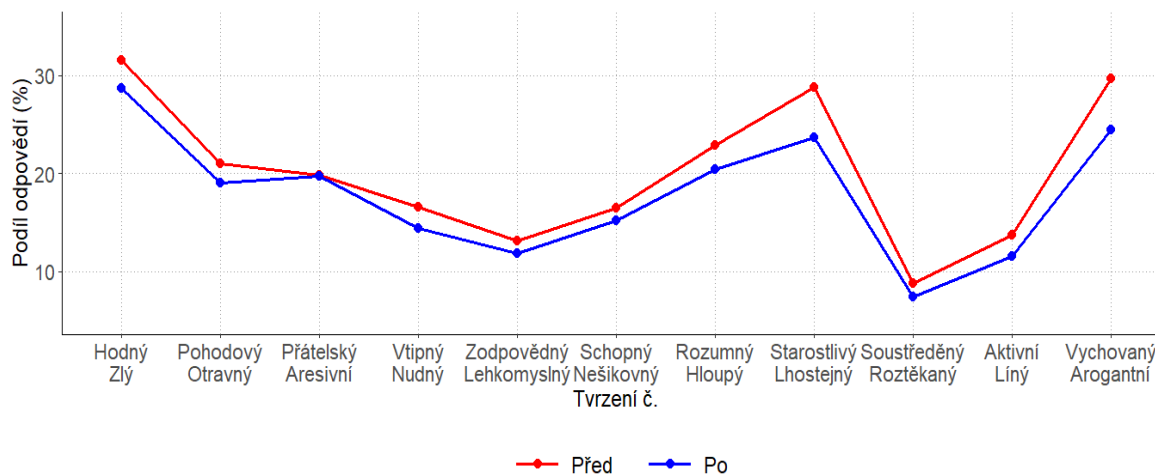
Hustota rozdělení podílu odpovědí směrem k negativním vlastnostem v sekci C před a po programu



Průměrná relativní četnost odpovědí směrem k pozitivním vlastnostem před programem je **20,21 %**, po programu **17,85 %**. Průměrná relativní četnost neutrálních odpovědí před programem je **44,22 %**, po programu **46,44 %**. Průměrná relativní četnost odpovědí směrem k negativním vlastnostem před programem je **35,56 %**, po programu **35,71 %**.

Na závěr sekce B uvádíme graf podílu odpovědí směrem k pozitivní vlastnosti v jednotlivých dvojicích vlastností. I zde je vidět, že v post-testu došlo k celkovému poklesu (velmi mírnému) počtu odpovědí směrem k pozitivním vlastnostem.

Podíl odpovědí směrem k pozitivní vlastnosti pro jednotlivé dvojice vlastností v sekci C před a po programu



Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Shrnutí:

Závěrem na základě prezentovaných výsledků lze konstatovat, že v žádné sekci nedošlo k významné změně ve výsledcích po programu ve srovnání s výsledky před programem. V některých oblastech došlo dokonce k mírných negativním odchylkám.

Jak již bylo v úvodu zmíněno, tuto skutečnost nám objasnili odborní pracovníci škol, kteří při skupinové reflexi programů konstatovali, že žáci při druhém vyplňování test výrazněji negují díky opakovanému vyplňování a výsledky pak nemají potřebnou relevanci. Což se významně projevilo ve zmíněných závěrech.

Na tuto skutečnost jsme tedy reagovali upravením výzkumného postupu a nerealizováním pre-testu ve spolupracujících školách. Pro porovnání efektivity programu bylo naplánováno využití kontrolní skupiny, která preventivním programem neprošla. Výsledky budou součástí Závěrečné evaluační zprávy z preventivního programu.

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

Příloha: Inovovaná verze evaluačního dotazníku pro 2. a 3. evaluační období

DOTAZNÍK²

Povědomí o duševním zdraví a duševních poruchách

Ahoj,

právě držíš v rukou dotazník zaměřený na problematiku duševního zdraví a duševních poruch. Je pro nás důležité vědět, co si o tomto tématu myslíš a co si pamatuješ z realizovaného programu. Proto Tě prosíme, snaž se zaznamenávat svoje odpovědi **co nejpravdivěji** (odpovídej jen sám za sebe). Dotazník **není na známky** a nebudeme Tvoje odpovědi ani nijak zveřejňovat. Děkujeme za pomoc a věříme, že se Ti program, který jsme pro Tebe a Tvou třídu připravili, líbil!

Jsi (zakroužkuj):
 Chlapec
 Dívka

Tvůj věk: let

Škola:

Třída:

A/ Zakroužkuj správnou odpověď. U každé otázky je vždy správná pouze jedna z nabízených možností.

1. Které z pojmů patří mezi duševní poruchy?

- a) Covid-19, hepatitida
- b) anorexie, schizofrenie
- c) rakovina, streptokok

2. Které z uvedených slov vystihují nejlépe fyzické projevy stresu:

- a) nervozita, bušení srdce, zrychlený tep, sucho v ústech
- b) pocit hladu, potřeba číst knihy, potřeba spát, naštvaní
- c) pocit žízně, zarudlé oči, únava, podrážděnost

3. Co je to podle tebe *deprese*?

- a) jde o dlouhodobé uchovávání informací, které se naučíme ve škole a jejich schopnost využívat jich v reálném životě
- b) psychické onemocnění, které charakterizuje změna nálady, nevykonnost, snížený pocit energie, ztráta zájmů a aktivit, zhoršená soustředěnost a z toho vyplývající zhoršení paměti; uzavírání se před okolím, přemýšlení o smrti a někdy pokusy o sebevraždu
- c) je soustava psychických vlastností, které se projevují způsobem reagování, chování a prožívání člověka

4. Víš, co charakterizuje *úzkost*?

- a) nedostatek volného času
- b) strach, zlé předtuchy a obavy, neklid nebo panika
- c) lenivost, tvrdohlavost, škodolibost

5. *Stres* může postihnout:

- a) jenom dospělé
- b) jenom děti
- c) dospělé i děti

6. Jak budeš řešit situaci, když budeš cítit psychické problémy nebo náznaky duševního onemocnění?

- a) budu to řešit sám
- b) poradím se s dospělým
- c) poradím se s kamarádem

7. Jak se podle tebe projevuje *deprese*?

- a) člověk není schopen se radovat, má potíže se spánkem, snaží se utéct před realitou, přejídá se nebo trpí nechutenstvím
- b) člověk má pocit spokojenosti, má potřebu být ve společnosti kamarádů, usmívá se
- c) člověk není schopen dodržovat pravidla v kolektivu

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence R.Č. ZD-ZDOVA1-011

9. Když budeš mít pocit, že Tvůj kamarád psychicky „není v pohodě“, co uděláš?

- a) nabídnu mu pokec
- b) nabídnu mu pokec a aspoň krátce ho vyslechnu
- c) nabídnu mu pokec, udělám si na něj více času a vyslechnu ho

10. Proč je důležité znát své emoce?

- a) není to důležité
- b) abychom se mohli lépe přetvařovat a manipulovat se svým okolím
- c) když víme, jak nám je, můžeme s tím víc pracovat

11. Které faktory působící na duševní zdraví můžeme pozitivně ovlivnit a pracovat s nimi?

- a) přicházející životní změny, návykové látky
- b) stres, genetika, životní styl
- c) přírodní katastrofy, životní události

12. Jaký je rozdíl mezi strachem a úzkostí?

- a) žádný, je to to samé
- b) strach je z nekonkrétního podnětu
- c) strach je z konkrétního podnětu

13. Které tvrzení o negativních emocích je pravdivé?

- a) každý máme stejné negativní emoce
- b) je normální do určité míry prožívat negativní emoce
- c) s negativními emocemi se nedá pracovat

14. Víš, které z následujících tvrzení charakterizují poruchu příjmu potravy?

- a) jedinec nemůže jíst maso, ryby, ořechy, máslo, vejce, šunku, salám a sladkosti
- b) jedinec nemůže pít alkoholické a kofeinové nápoje a jíst čokoládu
- c) jedinec trpí přejídáním, následně zvracením, nebo je posednutý štihlostí a to může končit i smrtí

15. Jak bys charakterizoval/a pojem závislost?

- a) jedinec nemá s něčím dobré zkušenosti
- b) neschopnost vyřešit některé situace
- c) nekontrolovatelné nutkání opakovat své chování bez ohledu na jeho dlouhodobé, často negativní důsledky

16. Co je podle tebe sebepoškození?

- a) člověku nezáleží na jeho osobních věcech, ničí je, ztrácí je, potom požaduje od rodičů, aby mu nakoupili nové
- b) chování, které vede k záměrné destrukci nebo poškození vlastního těla (fezání, pálení, ale i polykání toxických látek nebo nejedlých předmětů)
- c) jedinec ničí věci ostatních dětí a není schopen se za své chování ani omluvit

17. Na co negativně působí úzkost nebo úzkostné stavy u člověka?

- a) na jeho pozornost, paměť, myšlení a učení
- b) na úroveň znalostí a dovedností
- c) na nic, nijak ho to neovlivňuje

18. Jak se může projevit strach?

- a) požíváním nespisovných slov
- b) sluchovými halucinacemi
- c) zblednutím, chvěním, zrychleným dýcháním, bušením srdce, někdy husí kůže

19. Jaké můžou být projevy poruchy příjmu potravy?

- a) váha jedince nápadně klesá nebo narůstá, jedinec se začne stranit kolektivu, je podrážděný, vynechává školní jídlo, jí pouze zeleninu, ovoce, tajně cvičí, stydí se převlékat před ostatními
- b) jedinec má vysportovanou postavu, je veselý, má rád společnost, nestraní se kolektivu
- c) jedinec rád chodí do školy, rád se učí, na nic jiného mu nezbyvá čas, nemá žádné kamarády

20. Jak vnímáš nutnost ovlivňovat své duševní zdraví?

- a) duševní zdraví je třeba chránit a s případnými faktory, které by ho mohly negativně ovlivnit, je třeba pracovat (např. se svěřit někomu dospělému)
- b) duševní zdraví máme automaticky, nemusíme ho nijak ovlivňovat
- c) duševní zdraví se udržuje pomocí léků, které nám může předepsat lékař

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

B/ Přečti si každou větu a zamysli se nad ní. Zakroužkuj odpověď (odpovídající číslo) podle toho, jak nejmíc postihuje Tvůj postoj.

1	2	3	4	5
Určitě souhlasím	Spíše souhlasím	Tak napůl	Spíše nesouhlasím	Zcela nesouhlasím

	Určitě souhlasím	Spíše souhlasím	Tak napůl	Spíše nesouhlasím	Určitě nesouhlasím
<i>Starat se o duševní zdraví není nutné.</i>	1	2	3	4	5
<i>Duševní zdraví může negativně ovlivnit pití alkoholu.</i>	1	2	3	4	5
<i>Myslím, že nemusím mít do budoucna strach o své duševní zdraví.</i>	1	2	3	4	5
<i>Umět popsat své pocity není důležité.</i>	1	2	3	4	5
<i>Učitel může pozitivně ovlivnit mé duševní zdraví.</i>	1	2	3	4	5
<i>Pokud bych viděl, že kamarád nepečuje o své duševní zdraví, bylo by mi to jedno.</i>	1	2	3	4	5
<i>Moje duševní zdraví ovlivňuje kvalitu duševního zdraví lidí, kteří mě mají rádi (rodiče, kamarádi ad.).</i>	1	2	3	4	5
<i>Stres nemůže ohrozit mé duševní zdraví a pohodu.</i>	1	2	3	4	5
<i>Vyhledávám situace, které mě můžou psychicky rozhodit.</i>	1	2	3	4	5
<i>Mým rodičům je lhostejné, jak se cítím psychicky a jestli jsem v duševní pohodě.</i>	1	2	3	4	5
<i>Pracovat s vlastními emocemi je důležité.</i>	1	2	3	4	5
<i>Moje duševní zdraví může být každému jedno.</i>	1	2	3	4	5
<i>Když mě některé situace dostávají do duševní nepohody, nic zásadního se neděje.</i>	1	2	3	4	5
<i>Významné životní nebo společenské změny nemohou negativně ovlivnit mé duševní zdraví.</i>	1	2	3	4	5
<i>Mám rád/a své duševní zdraví.</i>	1	2	3	4	5
<i>Člověk s duševními problémy je mi odporný.</i>	1	2	3	4	5
<i>Duševní porucha je vážná věc.</i>	1	2	3	4	5
<i>Linka bezpečí mi v případě problémů nemá co nabídnout.</i>	1	2	3	4	5
<i>Duševní poruchy se týkají jen dospělých.</i>	1	2	3	4	5
<i>Člověk duševními problémy potřebuje pomoc a podporu.</i>	1	2	3	4	5
<i>Sebepoškozování je přirozenou reakcí na duševní problémy.</i>	1	2	3	4	5
<i>Rodiče mi nemají jak pomoci, pokud budu mít duševní problémy.</i>	1	2	3	4	5
<i>Každý, kdo má nějaké duševní problémy, potřebuje pomoci.</i>	1	2	3	4	5
<i>Duševní problémy a poruchy se mě netýkají.</i>	1	2	3	4	5

Primární prevence duševních poruch u dětí v období rané adolescence
R.Č. ZD-ZDOVA1-011

	Určitě souhlasím	Spíše souhlasím	Tak napůl	Spíše nesouhlasím	Určitě nesouhlasím
<i>Za duševní problémy a poruchy si můžou lidé sami.</i>	1	2	3	4	5
<i>Nemohu se stát závislým na nějaké návykové látce.</i>	1	2	3	4	5
<i>Poruchy příjmu potravy jsou jen záležitostí holek.</i>	1	2	3	4	5
<i>Psycholog mi může pomoci, když budu mít duševní problémy.</i>	1	2	3	4	5
<i>Úzkost se mě netýká.</i>	1	2	3	4	5
<i>Když budu mít nějaké psychické problémy, alkohol mi od nich může pomoci.</i>	1	2	3	4	5

C/ Jaký je podle tebe člověk, který má duševní problémy?

Zakroužkuj číslo směrem k pojmu, který vystihuje Tvůj názor. Číslo znamená intenzitu souhlasu s tímto pojmem. Např. pokud si myslíš, že člověk s duševní poruchou je hodný, vyber na stupnici mezi čísly 1-3, kdy ③ znamená zcela, maximálně hodný, ② znamená hodně hodný a ① je trochu hodný. Nula je něco mezi hodný a zlý.

Pokud by podle Tebe byl člověk s duševní poruchou **hodně hodný**, zakroužkuj např. takto:

hodný 3-②-1- 0 -1-2-3 zlý

Pokud by podle Tebe byl takový člověk byl podle Tebe **zcela zlý**, zakroužkuj např. takto:

hodný 3-2-1- 0 -1-2-③ zlý

Člověk s duševní poruchou je podle Tebe:

hodný	3-2-1- 0 -1-2-3	zlý
pohodový	3-2-1- 0 -1-2-3	otravný, problémový
agresivní	3-2-1- 0 -1-2-3	přátelský
vtipný	3-2-1- 0 -1-2-3	nudný
zodpovědný	3-2-1- 0 -1-2-3	lehkomyslný
schopný	3-2-1- 0 -1-2-3	nešikovný
hloupý	3-2-1- 0 -1-2-3	rozumný
starostlivý	3-2-1- 0 -1-2-3	lhostejný
soustředěný	3-2-1- 0 -1-2-3	roztěkaný
aktivní	3-2-1- 0 -1-2-3	líný
vychovaný	3-2-1- 0 -1-2-3	arogantní

Děkujeme za spolupráci na vyplnění dotazníku!