

# EPAD 2016

## Encuesta a Profesores de Enseñanzas Secundarias sobre Drogas y otras Adicciones en España

CUESTIONARIO

**PERSONAL DOCENTE**

CUESTIONARIO NÚMERO: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

NO CUMPLIMENTAR

# Presentación

---

Este cuestionario se realiza de forma simultánea en la denominada Encuesta Sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2016, un estudio promovido por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad), con la colaboración de los distintos Planes Autonómicos Sobre Drogas, del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte y de las Consejerías de Educación de las diferentes Comunidades Autónomas.

La Encuesta Sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES), una iniciativa que se viene desarrollando con carácter bienal desde 1994, incluye la aplicación de un cuestionario a más de 20.000 alumnos de secundaria para conocer sus conductas y actitudes respecto a las distintas drogas y algunas cuestiones relacionadas.

La Encuesta incorpora un cuestionario dirigido a los profesores, destinado a conocer su experiencia y opiniones respecto al consumo de drogas y otras adicciones de los estudiantes y a los programas de prevención de las drogodependencias en el medio escolar, razón por la cual solicitamos su colaboración.

Su centro docente ha sido seleccionado al azar y por supuesto el contenido del cuestionario es totalmente anónimo. Le pedimos que cumplimente el cuestionario con la mayor atención posible, puesto que se pretende que sus experiencias, opiniones y propuestas sirvan de base para poder desarrollar diferentes estrategias dirigidas a la prevención de los consumos de drogas en la comunidad escolar y/o mejorar algunas otras que se vienen realizando en la actualidad.

Deseamos aclararle que cuando en el cuestionario aparezca alguna referencia a "drogas", este término incluye tabaco, alcohol, hipnosedantes y drogas ilícitas tales como hachís/marihuana (cannabis), cocaína, anfetaminas, éxtasis, alucinógenos, inhalables volátiles, heroína, etc.

**Es muy importante que lea detenidamente todas las preguntas y todas las opciones de respuesta. Este cuestionario no tiene saltos/filtros, está diseñado para ser contestado en su totalidad, por ello, es fundamental que LEA TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA ANTES DE CONTESTAR O DE SEGUIR ADELANTE.**

**MUCHAS GRACIAS DE ANTEMANO POR SU COLABORACIÓN**

# Información básica

1. **INDIQUE, POR FAVOR, SI ES HOMBRE O MUJER**

- Hombre.....  1
- Mujer.....  2

2. **¿EN QUÉ MES Y EN QUÉ AÑO NACIÓ?** (Anote el mes en número. Por ejemplo: Si nació en enero anote 01; si fue en febrero 02, ...)

MES | \_ | \_ |                      AÑO | \_ | \_ | \_ | \_ |

3. **¿EN QUE PAÍS NACIÓ?**

*No escribir en los cuadritos sombreados*

- España.....  1
- Otro país.....  2

→ P3A. **¿QUÉ PAÍS?** \_\_\_\_\_  
(Escriba el nombre del país)



4. **TIPO DE ENSEÑANZA EN LA QUE DESARROLLA SU ACTIVIDAD (Señale las que proceda):**

- Educación secundaria obligatoria 1<sup>er</sup> ciclo.....  1
- Educación secundaria obligatoria 2<sup>o</sup> ciclo.....  1
- Bachillerato.....  1
- Ciclos de formación profesional básica.....  1
- Ciclos formativos de grado medio.....  1
- Otros ( \_\_\_\_\_ ).....  1

5. **TITULACIÓN** (Indique el máximo nivel de estudios finalizado, sólo puede marcar una casilla):

Formación Profesional	<input type="checkbox"/> 1
Diplomatura	<input type="checkbox"/> 2
Grado	<input type="checkbox"/> 3
Licenciatura	<input type="checkbox"/> 4
Master	<input type="checkbox"/> 5
Doctorado	<input type="checkbox"/> 6

6. **ÁREA DE CONOCIMIENTO** (Indique los estudios que usted ha realizado, puede marcar una o varias casillas):

<b>Ciencias sociales y jurídicas</b> (economía, ADE, derecho, trabajo social, políticas, psicología, periodismo, pedagogía, magisterio, actividad física y deporte...)	<input type="checkbox"/> 1
<b>Ciencias de la salud</b> (biología, farmacia, medicina, enfermería, veterinaria...)	<input type="checkbox"/> 1
<b>Ingeniería</b> (industrial, informática...) y <b>arquitectura</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Artes y humanidades</b> (geografía e historia, filosofía, filología, biblioteconomía y documentación, traducción e interpretación, música, bellas artes...)	<input type="checkbox"/> 1
<b>Ciencias</b> (física, química, matemáticas, estadística, bioquímica, biotecnología...)	<input type="checkbox"/> 1

7. AÑOS DE EXPERIENCIA COMO DOCENTE: |\_\_|\_\_| años

8. AÑOS QUE LLEVA TRABAJANDO EN SU ACTUAL CENTRO ESCOLAR

Menos de un año	<input type="checkbox"/> 1
De 1 a 2 años	<input type="checkbox"/> 2
3 años o más	<input type="checkbox"/> 3

9. ¿CUÁNTOS ALUMNOS APROXIMADAMENTE ESTUDIAN EN SU CENTRO ESCOLAR?

Menos de 100 alumnos	<input type="checkbox"/> 1
De 100 a 299 alumnos	<input type="checkbox"/> 2
De 300 a 599 alumnos	<input type="checkbox"/> 3
De 600 a 999 alumnos	<input type="checkbox"/> 4
Más de 1000 alumnos	<input type="checkbox"/> 5

10. ¿PERTENECE USTED AL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN O PSICOPEDAGOGÍA?

- No .....  0
- Sí .....  1

11. EN LA ACTUALIDAD, ¿ES USTED TUTOR DE ALGÚN CURSO?

- No .....  0
- Sí .....  1

# Información sobre la percepción de los profesores

## Sustancias psicoactivas

12. **INDIQUE SU OPINIÓN SOBRE LOS PROBLEMAS [DE SALUD O DE OTRO TIPO] QUE PUEDE SIGNIFICAR REALIZAR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS.** Ponga una "X" en un cuadrado de cada fila. En total ha de poner 24 "X" porque hay 24 filas de cuadrillos. Con "alguna vez" queremos decir "una vez al mes o menos frecuentemente". Con "habitualmente" queremos decir aproximadamente una vez por semana o más frecuentemente.

	Ningún problema	Pocos problemas	Bastantes problemas	Muchos problemas	No sabes
Fumar un <b>paquete de tabaco</b> diario	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Fumar de <b>1 a 5 cigarrillos</b> diarios	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Fumar <b>cigarrillos electrónicos</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Tomarse <b>5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas</b> el fin de semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Tomar <b>1 ó 2 cañas/copas de bebidas alcohólicas</b> cada día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Tomar <b>5 ó 6 cañas/copas de bebidas alcohólicas</b> cada día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>tranquilizantes/sedantes o somníferos</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Fumar <b>hachís/marihuana</b> (cannabis) alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Fumar <b>hachís/marihuana</b> (cannabis) habitualmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>cocaína en polvo</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>cocaína en polvo</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Fumar <b>base</b> (cocaína base, crack) alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>éxtasis</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>éxtasis</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>anfetaminas o speed</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>anfetaminas o speed</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripis o setas mágicas) alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>alucinógenos</b> (LSD, tripis o setas mágicas) habitualmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>heroína</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>heroína</b> habitualmente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
<b>Inyectarse drogas</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>GHB</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>metanfetamina</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
Consumir <b>setas mágicas</b> alguna vez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9

13. **INDIQUE EL ALCANCE QUE EL PROBLEMA DE LAS DROGAS TIENE EN SU CENTRO ESCOLAR** (Señale la opción que mejor exprese la situación):

Es un problema grave que afecta a un número relativamente alto de alumnos	<input type="checkbox"/> 1
Es un problema grave limitado a un reducido número de casos	<input type="checkbox"/> 2
En la actualidad el problema no tiene todavía mucha importancia, aunque puede empeorar en el futuro inmediato	<input type="checkbox"/> 3
Es un problema que no existe en el centro	<input type="checkbox"/> 4

14. **INDIQUE EL ALCANCE QUE EL PROBLEMA DE CONSUMO DE LAS SIGUIENTES DROGAS TIENEN EN SU CENTRO ESCOLAR** (Señale la opción que mejor exprese la situación. Marque una casilla por línea):

	Muy importante	Algo importante	Nada importante
Tabaco	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Alcohol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Hachis/marihuana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Cocaína	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Drogas de síntesis (éxtasis, pastillas, anfetaminas...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Alucinógenos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Heroína	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

15. **DE LAS SIGUIENTES DROGAS ¿CUÁLES CONSIDERA MÁS RELEVANTES DE CARA A LA PREVENCIÓN ENTRE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES?** (Señale las tres que considere más relevantes):

Tabaco	<input type="checkbox"/> 1
Alcohol	<input type="checkbox"/> 1
Hachis/marihuana	<input type="checkbox"/> 1
Cocaína	<input type="checkbox"/> 1
Anfetaminas o speed	<input type="checkbox"/> 1
Éxtasis u otras drogas de síntesis	<input type="checkbox"/> 1
Alucinógenos	<input type="checkbox"/> 1
Heroína	<input type="checkbox"/> 1

16. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES INDIQUE LA FRECUENCIA CON LA QUE SE OBSERVAN EN LOS ALUMNOS DE 14 A 18 AÑOS DE SU CENTRO ESCOLAR. Ponga una "X" en un cuadrado de cada fila. En total ha de poner 10 "X" porque hay 10 filas.

	Muy a menudo	De vez en cuando	Raramente	Nunca
Observo a <b>alumnos fumar TABACO</b> <u>dentro</u> del centro escolar	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo a <b>alumnos fumar TABACO</b> <u>en el exterior</u> del centro escolar	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo a <b>profesores fumar TABACO</b> <u>dentro</u> del centro escolar	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo a <b>profesores fumar TABACO</b> <u>en el exterior</u> del centro escolar (puerta de salida, lugares próximos...) donde pueden ser vistos por los alumnos	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo a <b>alumnos fumar HACHÍS o MARIHUANA (porros)</b> <u>dentro</u> del centro escolar	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo a <b>alumnos fumar HACHÍS o MARIHUANA (porros)</b> <u>en el exterior</u> del centro escolar (puerta de salida, lugares próximos...)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo intercambio, venta, trapicheo de <b>HACHÍS/MARIHUANA</b> <u>dentro</u> del centro escolar.	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo intercambio, venta, trapicheo de <b>HACHÍS/MARIHUANA</b> <u>en el exterior</u> del centro escolar (puerta de salida, lugares próximos...)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo intercambio, venta, trapicheo de <b>DROGAS DE SÍNTESIS (éxtasis, pastillas, anfetaminas...)</b> <u>dentro</u> del centro escolar.	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Observo intercambio, venta, trapicheo de <b>DROGAS DE SÍNTESIS (éxtasis, pastillas, anfetaminas...)</b> <u>en el exterior</u> del centro escolar (puerta de salida, lugares próximos...)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

17. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES INDIQUE LA FRECUENCIA CON LA QUE SE OBSERVAN EN LOS ALUMNOS DE 14 A 18 AÑOS DE SU CENTRO ESCOLAR. Ponga una "X" en un cuadrado de cada fila. En total ha de poner 5 "X" porque hay 5 filas.

	Muy a menudo	De vez en cuando	Raramente	Nunca
Los alumnos acuden al centro escolar bajo los <b>efectos de las drogas</b>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Los efectos de tomar <b>ALCOHOL</b> durante el fin de semana afecta negativamente en el <b>rendimiento académico</b> de los alumnos (baja concentración, falta de interés...)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Los efectos de tomar <b>ALCOHOL</b> durante el fin de semana afecta negativamente en el <b>comportamiento</b> de los alumnos (irritabilidad, peleas, somnolencia...)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Los efectos de tomar <b>HACHÍS/MARIHUANA</b> durante el fin de semana afecta negativamente en el <b>rendimiento académico</b> de los alumnos (baja concentración, falta de interés...)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Los efectos de tomar <b>HACHÍS/MARIHUANA</b> durante el fin de semana afecta negativamente en el <b>comportamiento</b> de los alumnos (pasividad, somnolencia...)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

18. ¿SE UTILIZA TABLET O IPAD EN SU CENTRO ESCOLAR (ESO y/o BACHILLERATO y/o FP) COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO, PARA IMPARTIR LOS CONTENIDOS DE LAS ASIGNATURAS, EN LUGAR DE USAR LIBROS?

Sí, en ALGUNOS cursos en ALGUNAS asignaturas	<input type="checkbox"/> 1
Sí, en ALGUNOS cursos en TODAS las asignaturas.	<input type="checkbox"/> 2
Sí, en TODOS los cursos en ALGUNAS asignaturas.	<input type="checkbox"/> 3
Sí, en TODOS los cursos en TODAS las asignaturas.	<input type="checkbox"/> 4
No se usan	<input type="checkbox"/> 5

En las siguientes preguntas le vamos a preguntar sobre el uso de internet de los alumnos de 14 a 18 años tanto dentro como fuera del centro escolar. Tenga en cuenta que:

- El uso de internet se puede hacer a través de **diferentes dispositivos**: teléfonos móviles (smartphones), ordenadores fijos, portátiles, tablets (iPad), etc.
- **Debe considerar** solamente el **uso de internet** que hacen **por diversión** (para chatear, mandar o recibir mails o whatsApps, usar las redes sociales, jugar con o sin dinero, escuchar o descargar música, ver o descargar videos, etc.)
- **No debe considerar** el tiempo que emplean en **internet para hacer deberes o trabajar**.

19. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES INDIQUE LA FRECUENCIA CON LA QUE SE OBSERVA EN LOS ALUMNOS DE 14 A 18 AÑOS DE SU CENTRO ESCOLAR. Ponga una "X" en un cuadrado de cada fila. En total ha de poner 6 "X" porque hay 6 filas.

	Muy a menudo	De vez en cuando	Raramente	Nunca
Los alumnos usan el móvil <b>dentro de clase</b> en vez de atender al profesor.	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Los alumnos usan el móvil en los <b>descansos y recreos</b> en vez de relacionarse con el resto de sus compañeros.	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Los alumnos se han sentido acosados o amenazados porque se les ha hecho <b>bullying</b> a través de internet	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
El uso descontrolado de internet afecta negativamente en el <b>rendimiento académico</b> de los alumnos	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
El uso descontrolado de internet afecta negativamente en el <b>comportamiento</b> de los alumnos	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
Los alumnos <b>juegan dinero o hacen apuestas</b> online	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0



# Información sobre la formación de los profesores

20. ¿CÚAL DE LOS SIGUIENTES TEMAS O MATERIAS QUE PUEDEN SER ABORDADOS EN EL AULA CONSIDERA USTED MÁS PRIORITARIOS? (Señale los tres más importantes):

Educación en <b>valores</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación para la <b>paz</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación para la <b>igualdad de oportunidades</b> y prevención de la <b>violencia de género</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación <b>ambiental</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación <b>afectivo-sexual</b>	<input type="checkbox"/> 1
Prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y otras drogas</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación sobre <b>alimentación</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación sobre la <b>actividad física</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación sobre <b>accidentes</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación del <b>consumidor</b>	<input type="checkbox"/> 1
Educación <b>vial</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Interculturalidad</b>	<input type="checkbox"/> 1
Prevención de riesgos derivados del uso de las <b>nuevas tecnologías</b>	<input type="checkbox"/> 1
Prevención del <b>acoso escolar</b>	<input type="checkbox"/> 1

21. EN EL CENTRO ESCOLAR DONDE TRABAJA, ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN RESPECTO A LA FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES?

	Formación en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Formación en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
La <b>mayoría</b> de los profesores han recibido formación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<b>Muy pocos</b> profesores han recibido dicha formación	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<b>Ningún</b> profesor/a ha recibido dicha formación	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
No sabe/no contesta	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

22. ¿HA RECIBIDO USTED FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES (YA SEA EN UN CURSO ESPECÍFICO O DENTRO DE LOS CURSOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD) EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS?

	Formación en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Formación en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
No	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
Sí	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

23. **INDIQUE EN QUÉ TEMAS ESPECÍFICOS SOBRE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES HA RECIBIDO FORMACIÓN EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

En drogas legales (tabaco, alcohol, hipnosedantes...)	<input type="checkbox"/> 1
En drogas ilegales (hachis/marihuana, cocaína, drogas de síntesis...)	<input type="checkbox"/> 1
En nuevas tecnologías (móviles, internet, redes sociales, cyberbullying...)	<input type="checkbox"/> 1
En juego on line, apuestas	<input type="checkbox"/> 1
<b>NO HE RECIBIDO</b> formación sobre prevención del consumo de tabaco, alcohol, drogas ilegales y otras adicciones en los últimos cinco años	<input type="checkbox"/> 1

24. **INDIQUE LAS RAZONES POR LAS QUE NO HA RECIBIDO FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES (YA SEA EN UN CURSO ESPECÍFICO O DENTRO DE LOS CURSOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD) EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

	No he recibido formación en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	No he recibido formación en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
Porque no me la han ofertado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque tengo otras prioridades formativas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque no la considero necesaria para desarrollar mi labor como profesor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Por falta de tiempo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Por incompatibilidad con mi horario como docente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque no me interesa el tema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque el problema no es relevante en el aula/centro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque ya tengo formación en el tema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque tengo reticencias para abordar este tema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Por otras razones no mencionadas anteriormente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<b>SÍ HE RECIBIDO</b> formación en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

25. **INDIQUE LA PROCEDENCIA DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN QUE HA RECIBIDO EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

	Formación en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Formación en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
De los Centros de Formación Permanente del Profesorado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
De las escuelas de Magisterio, Curso de Adaptación Pedagógica, Título de Especialización Didáctica, Máster Universitario en Formación del Profesorado, Universidad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
De los Planes de Drogas (de la Comunidad Autónoma, del Ayuntamiento)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
De otras Instituciones públicas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
De Instituciones privadas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Otras	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<b><u>NO HE RECIBIDO</u> formación</b> en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

26. **INDIQUE LOS COMPONENTES DE LA FORMACIÓN QUE HA RECIBIDO EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

Información sobre los efectos y daños asociados al <b>consumo de drogas</b>	<input type="checkbox"/> 1
Información sobre las consecuencias del mal uso de las <b>nuevas tecnologías</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Toma de decisiones</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Autocontrol emocional</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Habilidades sociales</b>	<input type="checkbox"/> 1
Habilidades de <b>resistencia</b> frente a las presiones del grupo de iguales y/o la publicidad	<input type="checkbox"/> 1
<b>Autoestima</b>	<input type="checkbox"/> 1
Actividades de <b>ocio y tiempo libre</b>	<input type="checkbox"/> 1
Técnicas <b>participativas</b> (dinámica de grupo, role playing)	<input type="checkbox"/> 1
Otras	<input type="checkbox"/> 1
<b><u>NO HE RECIBIDO</u> formación</b> sobre prevención del consumo de tabaco, alcohol, drogas ilegales y otras adicciones en los últimos cinco años	<input type="checkbox"/> 1

27. **INDIQUE EL Nº DE HORAS DE DURACIÓN DEL TOTAL DE LOS CURSOS RECIBIDOS EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS:**

	Duración de los cursos en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Duración de los cursos en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
De 0 a 5 horas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
De 6 a 10 horas	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
De 11 a 20 horas	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
De 21 a 50 horas	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Más de 50 horas	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<b><u>NO HE RECIBIDO formación</u></b> en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

28. **RESPECTO AL CONTENIDO DE LA FORMACIÓN QUE HA RECIBIDO DE LOS CURSOS EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, DIRÍA USTED QUE** (Escoja una frase):

	Contenido de los cursos en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Contenido de los cursos en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
Me ha capacitado <b>para desarrollar programas de prevención</b> en el aula	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Me ha aportado una formación básica para colaborar en el <b>desarrollo de programas</b> en el aula, siempre que <b>cuenta con el apoyo de expertos</b> externos	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Me ha facilitado cierta información, pero <b>no me permite asumir responsabilidades directas en la ejecución</b> de un programa de prevención	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<b>Apenas me han aportado información</b> sobre el tema	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<b><u>NO HE RECIBIDO formación</u></b> en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

29. RESPECTO A LA APLICABILIDAD, DIRÍA QUE LA FORMACIÓN QUE HA RECIBIDO DE LOS CURSOS EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS (Escoja una frase):

	Aplicabilidad de los cursos en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Aplicabilidad de los cursos en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
Es <b>fácilmente aplicable</b> al centro en que trabajo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Se puede <b>aplicar con dificultades</b>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Es <b>inaplicable</b>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<u>NO HE RECIBIDO formación</u> en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

30. DE UN MODO GLOBAL, LA FORMACIÓN RECIBIDA EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS (Escoja una frase):

	Utilidad de los cursos en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Utilidad de los cursos en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
Le resulta <b>útil en su totalidad</b> para su cometido como profesor/a	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Le resulta <b>útil pero sólo en parte</b>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Le resulta <b>inútil</b>	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<u>NO HE RECIBIDO formación</u> en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4

## Información sobre actuaciones de los profesores dirigidas a los alumnos

31. ¿HA REALIZADO USTED ALGUNA ACTUACIÓN DIRIGIDA A LOS ALUMNOS EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS?

	Actuación en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Actuación en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
No	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0
Sí	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

32. **INDIQUE EN QUÉ TEMAS ESPECÍFICOS SOBRE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES HA REALIZADO ACTUACIONES DIRIGIDAS A LOS ALUMNOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

En drogas legales (tabaco, alcohol, hipnosedantes...)	<input type="checkbox"/> 1
En drogas ilegales (hachis/marihuana, cocaína, drogas de síntesis...)	<input type="checkbox"/> 1
En nuevas tecnologías (móviles, internet, redes sociales, cyberbullying...)	<input type="checkbox"/> 1
En juego on line, apuestas	<input type="checkbox"/> 1
<b>NO HE REALIZADO</b> actuaciones dirigidas a los alumnos sobre prevención del consumo de tabaco, alcohol, drogas ilegales y otras adicciones en los últimos cinco años	<input type="checkbox"/> 1

33. **INDIQUE LAS RAZONES POR LAS QUE NO HA REALIZADO NINGUNA ACTUACIÓN DIRIGIDA A LOS ALUMNOS EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

	No he realizado ninguna actuación en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	No he realizado ninguna actuación en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
Porque esa formación la realizan exclusivamente los <b>tutores</b> del centro escolar y yo no soy tutor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque esa formación la realiza el <b>departamento psicopedagógico</b> o de orientación del centro escolar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque esa formación la realizan <b>personas externas al centro</b> escolar (instituciones privadas, fundaciones...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque <b>no tengo formación</b> en el tema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Por <b>falta de tiempo</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Por la <b>dificultad de su aplicación</b> en mi centro escolar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Por ser un <b>trabajo extra</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Porque <b>no me interesa</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Por <b>otras razones</b> no mencionadas anteriormente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<b>SÍ HE REALIZADO</b> actuaciones dirigidas a los alumnos en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

34. EN ESTAS ACTUACIONES EN EL AULA ENCAMINADAS A LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES ¿QUÉ ASPECTOS ABORDA USTED? (Puede marcar una o varias casillas):

Información sobre los efectos y daños asociados al <b>consumo de drogas</b>	<input type="checkbox"/> 1
Información sobre las consecuencias del mal uso de las <b>nuevas tecnologías</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Toma de decisiones</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Autocontrol emocional</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Habilidades sociales</b>	<input type="checkbox"/> 1
Habilidades de <b>resistencia</b> frente a las <b>presiones del grupo de iguales y/o la publicidad</b>	<input type="checkbox"/> 1
<b>Autoestima</b>	<input type="checkbox"/> 1
Actividades de <b>ocio y tiempo libre</b>	<input type="checkbox"/> 1
Otras	<input type="checkbox"/> 1
<b>NO HE REALIZADO</b> actuaciones dirigidas a los alumnos en prevención del consumo de tabaco, alcohol, drogas ilegales y otras adicciones en los últimos cinco años	<input type="checkbox"/> 1

## Información sobre actuaciones realizadas en los centros

35. **INDIQUE QUIÉN PARTICIPA O ESTÁ INVOLUCRADO EN ACCIONES DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN SU CENTRO EDUCATIVO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

Los <b>profesores</b> del centro escolar	<input type="checkbox"/> 1
Los <b>tutores</b> del centro escolar	<input type="checkbox"/> 1
<b>Asociaciones de madres/padres de alumnos</b> (APA, AMPA) del centro escolar	<input type="checkbox"/> 1
El <b>departamento de orientación</b> educativa y psicopedagógica del centro escolar	<input type="checkbox"/> 1
Instituciones <b>públicas</b> : Ayuntamientos, servicios sanitarios, agentes tutores, policías	<input type="checkbox"/> 1
Instituciones <b>privadas</b> : ONGs, fundaciones	<input type="checkbox"/> 1
Otros	<input type="checkbox"/> 1
<b>Nadie</b>	<input type="checkbox"/> 1

36. **INDIQUE A QUÉ GRUPO VAN DIRIGIDAS LAS ACTUACIONES REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS EN SU CENTRO ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES** (Puede marcar una o varias casillas):

A los <b>alumnos</b>	<input type="checkbox"/> 1
Al <b>personal del centro</b> escolar	<input type="checkbox"/> 1
A las <b>familias</b> de los alumnos	<input type="checkbox"/> 1
<b>NO SE REALIZAN</b> actuaciones en su centro escolar en prevención del consumo de tabaco, alcohol, drogas ilegales y otras adicciones en los últimos cinco años	<input type="checkbox"/> 1

37. **INDIQUE EN QUÉ TEMAS ESPECÍFICOS SOBRE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES SE HAN REALIZADO ACTUACIONES EN SU CENTRO ESCOLAR EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

En drogas legales (tabaco, alcohol, hipnosedantes...)	<input type="checkbox"/> 1
En drogas ilegales (hachis/marihuana, cocaína, drogas de síntesis...)	<input type="checkbox"/> 1
En nuevas tecnologías (móviles, internet, redes sociales, cyberbullying...)	<input type="checkbox"/> 1
En juego on line, apuestas	<input type="checkbox"/> 1
<b>NO SE HAN REALIZADO</b> actuaciones en su centro escolar sobre prevención del consumo de tabaco, alcohol, drogas ilegales y otras adicciones en los últimos cinco años	<input type="checkbox"/> 1

38. **INDIQUE EL TIPO DE ACTUACIONES REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN SU CENTRO EDUCATIVO** (Puede marcar una o varias casillas):

<b>Puntual</b> (uno o varios días de forma aislada)	<input type="checkbox"/> 1
<b>Sistemática</b> (mediante un programa estructurado, que cuenta con sesiones ordenadas, con objetivos específicos y actividades concretas para lograrlos)	<input type="checkbox"/> 1
<b>NO SE HAN REALIZADO</b> actuaciones en su centro escolar en prevención del consumo de tabaco, alcohol, drogas ilegales y otras adicciones en los últimos cinco años	<input type="checkbox"/> 1

39. **INDIQUE CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACTUACIONES SE HAN REALIZADO EN SU CENTRO ESCOLAR RESPECTO A LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS** (Puede marcar una o varias casillas):

<b>Conferencias o charlas</b> sobre prevención de los consumos de drogas y otras adicciones	<input type="checkbox"/> 1
<b>Carteles y folletos</b> sobre prevención de los consumos de drogas y otras adicciones	<input type="checkbox"/> 1
<b>Concursos o talleres</b> sobre prevención de los consumos de drogas y otras adicciones	<input type="checkbox"/> 1
Fomento de <b>actividades deportivas</b> alternativas	<input type="checkbox"/> 1
Otras	<input type="checkbox"/> 1
<b>Ninguna</b>	<input type="checkbox"/> 1

40. **INDIQUE CUÁLES DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO A LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES SE AJUSTAN A LO QUE OCURRE EN SU CENTRO ESCOLAR** (Puede marcar una o varias casillas):

Existe una política de <b>Centro Libre de Drogas</b>	<input type="checkbox"/> 1
Existe un <b>programa de prevención de drogas</b> incluido en el Proyecto Educativo del centro	<input type="checkbox"/> 1
Existe un <b>reglamento de régimen interno</b> en el que se prohíbe la presencia de drogas en el centro	<input type="checkbox"/> 1
Existen <b>protocolos de actuación</b> ante la detección de <b>problemas relacionados con las drogas</b> (acudir bajo los efectos de las mismas, consumir en el centro escolar, trapicheo...)	<input type="checkbox"/> 1
Existen <b>puntos de riesgo</b> de consumo en el centro escolar y han sido identificados	<input type="checkbox"/> 1
Existe una <b>coordinación con recursos generales</b> (servicios sociales...) o <b>específicos</b> (salud mental, drogodependencias...) para casos con consumos problemáticos	<input type="checkbox"/> 1
Existen <b>protocolos de actuación</b> ante situaciones de <b>acoso escolar a través de las nuevas tecnologías</b> (cyberbullying)	<input type="checkbox"/> 1
Otras	<input type="checkbox"/> 1
<b>Ninguna</b>	<input type="checkbox"/> 1



41. PARA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES INDIQUE LAS MEDIDAS TOMADAS CUANDO OCURREN CADA UNA DE ESTAS SITUACIONES EN SU CENTRO ESCOLAR. Ponga una "X" en un cuadrado de cada fila. En total ha de poner 7 "X" porque hay 7 filas.

	No se toman medidas	Se toman medidas <u>dentro</u> de la comunidad educativa (con los alumnos, familiares y profesores tales como: hablar con los padres, ser expulsado un día del colegio...)	Se toman medidas <u>fuera</u> de la comunidad educativa (con servicios sociales, agentes tutores...)	No tengo conocimiento de si existen medidas
Cuando un alumno acude al centro escolar bajo los <b>efectos de las drogas</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Cuando un alumno <b>fuma TABACO</b> <u>dentro</u> del centro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Cuando un alumno <b>fuma HACHÍS o MARIHUANA</b> (porros) <u>dentro</u> del centro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Cuando un alumno <b>intercambia, vende o trapichea HACHÍS o MARIHUANA</b> (porros) <u>dentro</u> del centro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Cuando un alumno <b>intercambia, vende o trapichea DROGAS DE SÍNTESIS</b> (éxtasis, pastillas, anfetaminas...) <u>dentro</u> del centro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Cuando un alumno <b>usa el móvil dentro de clase</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
Cuando se detecta posible <b>acoso</b> a los alumnos <b>a través de las nuevas tecnologías</b> (ciberbullying)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

42. ¿CÓMO VALORA USTED EN SU CONJUNTO LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS EN SU CENTRO ESCOLAR PARA PREVENIR EL CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, DROGAS ILEGALES Y OTRAS ADICCIONES?

		Actuaciones en prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	Actuaciones en prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<b>SUFICIENCIA</b>	Suficientes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Insuficientes	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<b>EFICACIA</b>	Eficaces de cara a la prevención	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Parcialmente eficaces	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Poco o nada eficaces	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<b>ACEPTACIÓN POR LOS ALUMNOS</b>	Bien recibidas por los alumnos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Les han resultado indiferentes	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Mal recibidas por los alumnos	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

	En prevención del consumo de <b>tabaco, alcohol y drogas ilegales</b>	En prevención de <b>otras adicciones</b> (mal uso de <b>nuevas tecnologías</b> , móviles, internet, redes sociales...)
<b>NO SE HAN REALIZADO</b> actuaciones en los últimos 5 años	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

FIN DEL CUESTIONARIO  
LE AGRADECEMOS LA COLABORACIÓN PRESTADA