

Tanulói drogérintettségi vizsgálat a bicskei kistérségben - 2008 -

A kutatási beszámolót írta:
Ruff Tamás

A kutatás a Bicskei Kábítószerügyi Egyeztető Fórum együttműködésével és támogatásával valósult meg.

Projekt azonosító: K181/2008.



Echo Network
8000 Székesfehérvár, Tobak u. 17.
(22) 502-276 Fax: (22) 379-622
projekt@echosurvey.hu
www.echonetwork.hu



Jelen kutatási beszámoló további felhasználásához lépjen kapcsolatba a Székesfehérvári Zöld Alma Egészségfejlesztő Alapítvánnyal!

A kutatási beszámoló kéziratnak minősül, hivatkozni ennek figyelembevételével a feltüntetett szerzők, annak hiányában a beszámolót jegyző szervezet engedélyével lehet.

A kutatáshoz kapcsolódó adatbázis és módszertani anyagok az Alapítványnál történt regisztráció után szintén elérhetők.

Javaslatait, észrevételeit, szakmai megjegyzéseit is szívesen várjuk a következő címen:

Székesfehérvári Zöld Alma Egészségfejlesztő Alapítvány

8000 Székesfehérvár, Tobak u. 17.

Tel: +36 (22) 502-276

Fax: +36 (22) 379-622

www.echonetwork.hu

info@echosurvey.hu

TARTALOMJEGYZÉK

1. Bevezető	3.o.
1.1 A kutatás célja	3.o.
1.2 Drogérintettségi vizsgálat	4.o.
1.3 A kutatási módszer	5.o.
1.4 Alapadatok	5.o.
1.5 Adatfeldolgozás	7.o.
2. Szerenkénti drogérintettség	8.o.
2.1 Dohányzás	8.o.
2.2 Alkoholfogyasztás	10.o.
2.3 Koffein tartalmú italok	12.o.
2.4 Egyéb legális drogok	16.o.
2.5 Illegális kábítószeres fogyasztása	23.o.
2.6 A legális és illegális drogok fogyasztása közötti összefüggések	33.o.
3. Kapcsolati hálók, prevenció szükségletek	36.o.
4. Összefoglaló prevalencia táblázatok	41.o.
4.1 Legális drogok életprevalencia értékei az egyes iskolákban	41.o.
4.2 Legális drogok múlt havi prevalencia értékei az egyes iskolákban	42.o.
4.3 A tiltott szerek életprevalencia értékei az egyes iskolákban	43.o.
4.4 A tiltott szerek múlt havi prevalencia értékei az egyes iskolákban	44.o.

1. BEVEZETŐ

1.1 A kutatás célja

A Bicskei Kábítószerügyi Egyeztető Fórum megbízásából alapítványunk felmérést végzett Bicske város és a Vértes Többcélú Kistérségi Társulás településein lévő általános és középiskolákban, azzal a céllal, hogy a primer adatfelvétel útján megbízható és friss információkat nyerjünk a fiatalok körében lévő drogérintettségről.

A kutatás célja volt, hogy az eredmények segítségével a bicskei önkormányzat és a bicskei kistérség szakértői testülete valamint a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum a program során kellő információt kapjon a szakmai munka továbbfejlesztéséhez, illetve a helyi drogellenes stratégiában megfogalmazott célok felülvizsgálatához, újraértelmezéséhez illetve konkrét tevékenységek, programok indításához.

Ebből fakadóan a kutatás tényfeltáró jellegű volt, a felmérés keretében feltérképeztük a fiatalok drogfogyasztási szokásait, prevalencia vizsgálattal mértük milyen drogokat próbáltak már ki életükben, illetve fogyasztottak a múlt hónapban is. A vizsgálat során adatokat gyűjtöttünk a fiatalok prevenciósz érdeklődéséről, és az egyes szerekhez való hozzáférési lehetőségekről.

1.2 Drogérintettségi vizsgálat

Jelen tanulói drogérintettségi vizsgálatra 2008 májusában került sor a kistérség 13 általános és középiskola részvételével, segítő együttműködésében.

A program keretén belül a tanulók iskolai drogérintettségéről végzett vizsgálat csak azokra az oktatási intézményekre terjedt ki, amelyek vezetői ezt engedélyezték. A vizsgálat összesen 51 osztályra (azon belül) 932 tanulóra terjedt ki az alábbiak szerint.

Iskola neve	Település	Tanulói kérdőív Osztályok száma
József Nádor Általános Iskola	Alcsútdoboz	2
Csokonai Vitéz Mihály Általános Iskola	Bicske	10
Kossuth Zsuzsa Gyermekotthon és Általános Iskola	Bicske	2
Vajda János Gimnázium, Postaforgalmi Szakközépiskola és Szakiskola	Bicske	11
Csabdi Általános Iskola	Csabdi	2
Gróf Esterházy Móric Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény	Csákvár	6
„Magyar-Kút” ÁMK Német Nemzetiségi Általános Iskolája	Etyek	3
Endresz György Általános Iskola	Felcsút	2
Hársfadombi Általános Iskola	Mány	3
Romhányi György Általános Iskola	Szár	2
Vajda János Általános Iskola	Vál	4
Vértesacsai Általános Iskola	Vértesacsá	2
Vértesboglári ÁMK Általános Iskola	Vértesboglár	2
		51

A kutatás során alsó életkori határt alkalmaztunk, így nem terjedt ki az általános iskola első hat évfolyamára, a vizsgálat a 7-12 évfolyamokra koncentrált. Mivel az adatfelvétel a tanév végére esett, az érettségiző osztályok nem szerepeltek a kutatás célcsoportjában, mivel ezek a tanulók már nem voltak elérhetőek ebben az időszakban, egy kivételtől eltekintve. A bicskei gimnáziumban van egy öt évfolyamos nyelvi osztály, ennek tizenkettedikes tanulói töltötték ki kérdőívet. Az elemzés folyamán az évfolyami szintű adatközlésnél a 12. évfolyamot nem közöljük, mivel egy osztály adataiból nem lenne megfelelő következtetéseket levonni az egész évfolyamra nézve.

A kérdőív kitöltése önkéntes és névtelen volt, az elemzések, adatok összesítése osztályszinten történt. A kérdőívek kitöltését az iskolán belüli tanárok szervezték. Az elemzés során jelen kistérségi szintű összefoglaló beszámolón kívül minden iskola megkapja a rájuk vonatkozó osztályszintű adatokat is a jövő évi prevenció és egészségfejlesztési tervezés hatékonyságának növelése érdekében.

1.3 A kutatási módszer

A vizsgálat empirikus adatfelvételére kérdőíves módszerrel került sor. A kérdőívek kitöltése önkéntes és névtelen volt, mivel garantáltuk, hogy senki sem tudja majd visszakeresni, hogy személy szerint ki mit válaszolt, ezért a diákok nyugodtan leírhatták a véleményüket, a kérdőívre nem írhattak rá semmilyen más azonosítót csak az osztályt.

A tanulókkal a kitöltés előtt a felügyelő segítőknek ismertetni kellett a kutatás célját, el kellett mondani, hogy a kérdőív kitöltése önkéntes és névtelen, valamint fel kellett hívni a tanulók figyelmét arra, hogy az elemzést és az értékelést külső szakemberek, kutatók fogják végezni. A kitöltött kérdőíveket a segítő az osztály jelenlétében behelyezte egy borítékba, lezárta, és két diák aláírta a lezárt borítékot. A lezárt borítékokat szervezetünk munkatársa gyűjtötte össze.

A tanulói drogérintettség vizsgálata során 11 főcsoportban (dohányzás, alkohol, kávé, energia italok, gyógyszer és alkohol együttes fogyasztás, visszaélés gyógyszerrel, anabolikus szteroidok fogyasztása, hallucinogének, stimulánsok, ópiátok és inhalánsok fogyasztása) 30 féle pszichoaktív szer fogyasztására kérdeztünk rá két dimenzióban: a) élete során fogyasztotta-e már, b) az elmúlt hónapban fogyasztotta-e az adott szert. Ezen túl a tanulóktól megkérdeztük azt, hogy miről hallgatnának vagy beszélgetnének az iskolában drogkérdésekben az alábbi témák közül: konfliktuskezelés; mit tegyünk, ha drogos a barátunk?; önismeret; milyen vagyok én?; a drog és a modern szórakozás; egészséges életmód; miért drogoznak az emberek?; alkoholizmus; dohányzás; a kábítószeres és a rendőrség; a kábítószeres hatások.

Ezeket túl kíváncsiak voltunk arra, hogy a diákok családtagjai között és baráti körükben vannak-e olyan személyek, akik dohányoznak, kábítószerrel fogyasztanak illetve gyakran fogyasztanak alkoholt. A drogérintettséghez szorosan hozzátartozik az is, hogy a különböző legális és illegális szerekhez milyen könnyen vagy nehezen tudnak hozzájutni a fiatalok, ezért megkérdeztük tőlük azt, hogy véleményük szerint ezeket lehetetlen, vagy csak nagyon nehezen, inkább nehezen, inkább könnyen vagy nagyon könnyen tudnák beszerezni, ha akarnák.

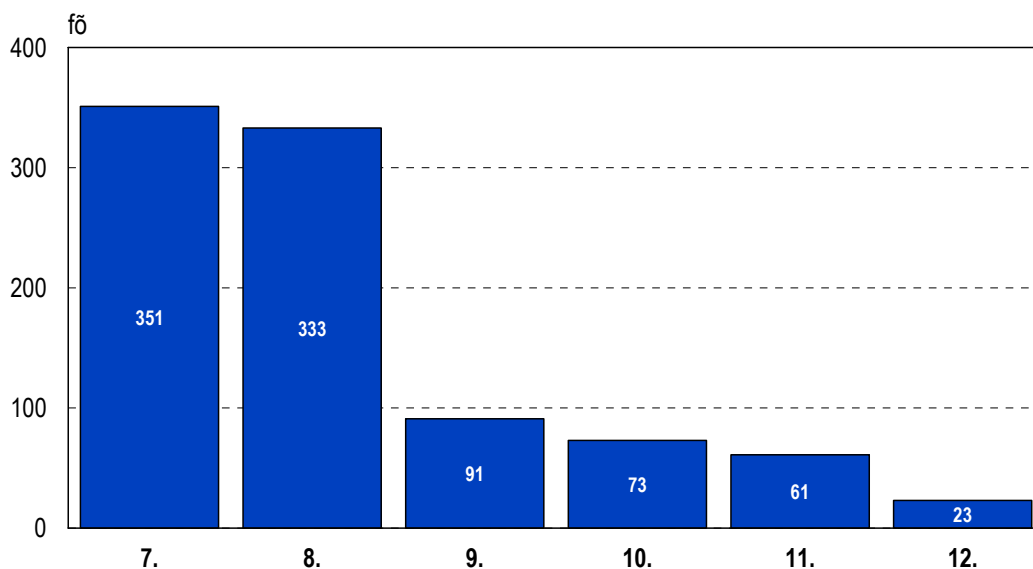
Az elemzés során először a drogérintettségi adatokat tekintjük át, ezt követően a drogprevenciós foglalkozások iránti érdeklődésről adunk áttekintést, végül pedig az egyes szerekhez való hozzáférési lehetőségeket elemezzük.

1.4 Alapadatok

A 13 vizsgált iskolából 932 tanuló válaszolt a kérdőív kérdéseire. A kistérségben egy középfokú oktatási intézmény van, ezért a vizsgált tanulók nagy aránya a 7. és 8. évfolyamos tanulók köréből került ki. Számszerűen a 7-8 évfolyam (általános iskolai szint) n=684 főt, a hagyományos értelemben vett

középiskolai osztályok (9-12 évfolyam) n=248 főt tesz ki vizsgálatban.

A vizsgálatba bevont tanulók megoszlása évfolyamonként



Iskola neve	Válaszó tanulók száma évfolyamonként						
	7.	8.	9.	10.	11.	12.	Össz.
József Nádor Általános Iskola	20	26					46
Csokonai Vitéz Mihály Általános Iskola	96	93					189
Kossuth Zsuzsa Gyermekotthon és Általános Iskola	12	8					20
Vajda János Gimnázium, Postaforgalmi Szakközépiskola és Szakiskola			91	73	61	23	248
Csabdi Általános Iskola	12	14					26
Gróf Esterházy Móric Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény	51	55					106
„Magyar-Kút” ÁMK Német Nemzetiségi Általános Iskolája	22	29					51
Endresz György Általános Iskola	24	17					41
Hársfadozsi Általános Iskola	30	18					48
Romhányi György Általános Iskola	12	14					26
Vajda János Általános Iskola	36	33					69
Vértesacsai Általános Iskola	21	17					38
Vértesboglári ÁMK Általános Iskola	15	9					24
	351	333	91	73	61	23	932

1.5 Adatfeldolgozás

A kérdőívből kinyerhető empirikus adatokat kódolás után számítógépen rögzítettük és ellenőriztük. Az adatelemzést SPSS programmal végeztük.

Az egyes drogokra vonatkozó érintettség esetében szerfogyasztási főcsoportonként minden válaszadónál összegeztük az adatokat, külön a múlt havi és külön az életprevalenciára vonatkozóan az alábbiak szerint:

Főcsoport	Szerek, anyagok
Dohányzás	Cigaretta, szivar, pipa, orrtabak
Alkohol	Sör, bor és/vagy pezsgő , likőr (pl. martini, csokilikőr stb.), tömény ital (pl. pálinka, whiskey, unicum, vodka)
Kávés	Kávés
Energia italok	energia ital (pl. Red Bull, Pop)
Gyógyszer és alkohol együttes fogyasztása	gyógyszer és alkohol együttes fogyasztása
Visszaélés gyógyszerrel	altató, nyugtató nem orvosi utasításra
Anabolikus szteroidok	mesterséges izomnövelő szerek, por
Hallucinogének	Marihuána, hasis, LSD (bélyeg), mágikus gomba, angyalpor (PCP)
Stimulánsok	Speed, extasy (XTC), kokain, crack, krek, amfetamin,
Ópiátok	kodein (Coderit), máktea, heroin, metadon
Inhalánsok	Csavarlazító, patron, „lufi”, szipózás, szipu

Ha a fenti szerek valamelyikét legalább egyszer élete során már fogyasztotta az adott tanuló, érintettnek minősítettük az életprevalencia szempontjából, ha a múlt hónapban is fogyasztotta, akkor a múlt havi prevalencia szempontjából is érintettnek tekintettük. A végleges prevalencia adatok százalékban fejezik ki az egy-egy alcsoport (osztály, évfolyam, iskola stb.) érintettségét.

A prevenció szükségletek, érdeklődés tekintetében a vizsgált 10 témakörre (konfliktuskezelés; mit tegyünk, ha drogos a barátunk; önismeret; milyen vagyok én?; a drog és a modern szórakozás; egészséges életmód; miért drogoznak az emberek?; alkoholizmus; dohányzás; a kábítószeres és a rendőrség; a kábítószeres hatások) kapott válaszokat százfokú skálára számoltuk át, ahol a százas értéket az jelentette volna, ha az adott kérdésre minden válaszoló egyöntetűen a maximális, a nullát pedig az, ha a minimális pontszámot adja. A határ az ilyen százfokú skálákon az ötven pont. Az ez alatti érték általában érdektelenséget, elutasítást jelent, míg az e feletti érték pozitív véleményt fejez ki. A százfokú skálán közölt adatok tehát nem százalékos értékek, hanem átlagpontszámok.

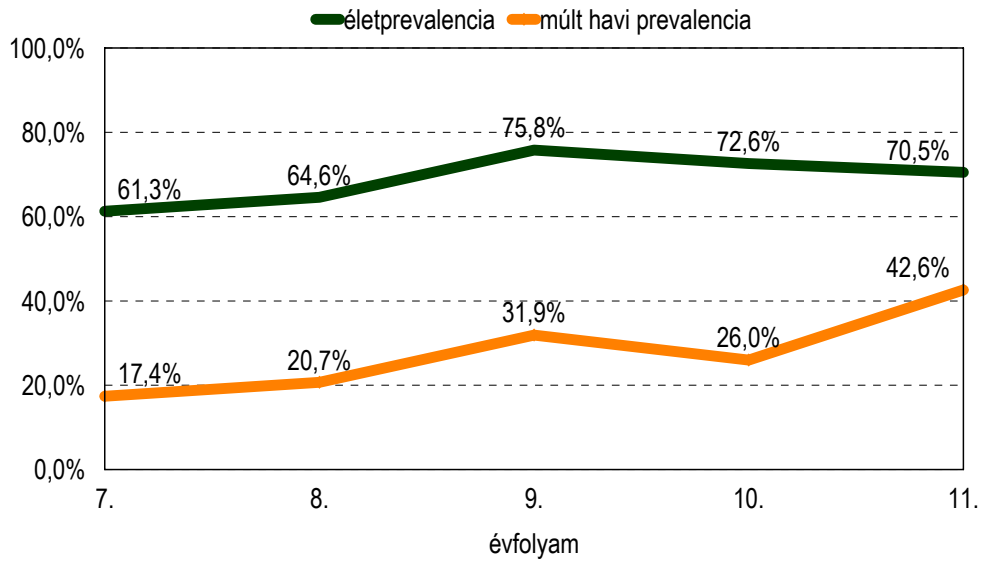
2. SZERENKÉNTI DROGÉRINTETTESÉG

2.1 Dohányzás

A tudatot és lelkiállapotot egyaránt módosító pszichoaktív szerek egyik része a modern társadalmakban élvezeti cikként szervesült, fogyasztásuk legális, kereskedelmi forgalomban hozzájuk lehet jutni. Hagyományosan ilyen anyagok az alkohol, a dohány, a kávé, a tea, bizonyos növényekből kivont vagy szintetikus úton előállított gyógyszerek illetve ide sorolhatók az utóbbi időben a különböző energia italok is. A pszichoaktív szerek másik része az európai kultúrkörben kevésbé szervesült, számos országban tiltott, illegális anyagok, drogok, kábítószer (depresszánsok, stimulációs anyagok, hallucinogének, szerves oldószerek).

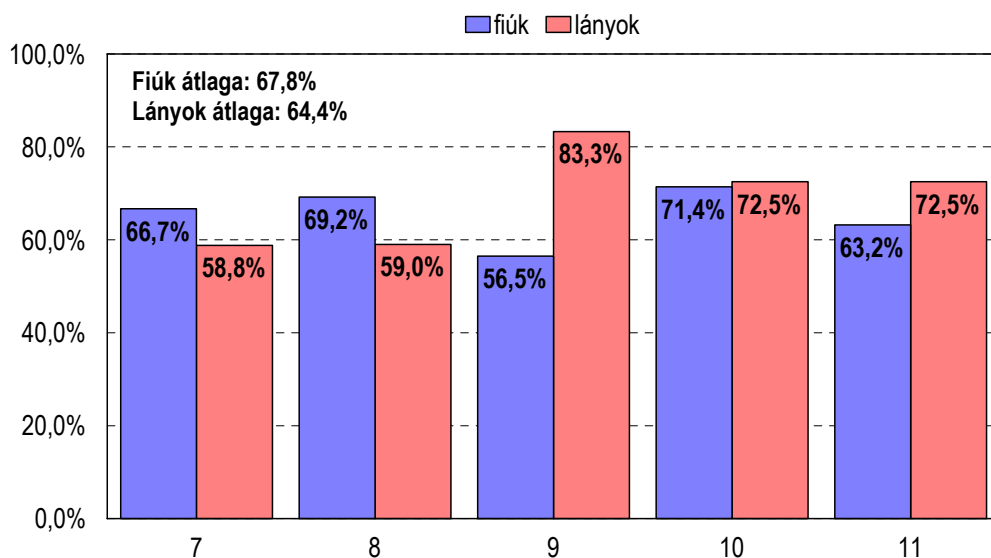
A kutatás során a bicskei kistérségben tanuló 7-12 évfolyamos tanulók 66 százaléka nyilatkozott úgy, hogy életében már kipróbálta a dohányzás valamilyen formáját, 23 százalékuk az elmúlt hónapban is dohányzott. A kistérségi átlag azonban elfedi azt, hogy míg a 7-8 évfolyamon 63 százalék, addig a középiskolában 73 százalék a dohányzás életprevalenciája. A múlt havi prevalencia tekintetében pedig a 7-8 osztályban mért 19 százalékkal szemben áll a középiskolai 33 százalék. Részletesen vizsgálva az évfolyam szerinti alakulást kirajzolódik egy emelkedési ütem, ami érdekes módon a 9. évfolyamon csúcsosodik, és onnan csökkenő tendenciát mutat. A 9. évfolyamos diákok majdnem 76 százaléka már életében legalább egyszer dohányzott, és a többi középiskolás diák több mint 70 százaléka is már kipróbálta élete folyamán a dohányzást valamilyen formában. A múlt havi fogyasztás tekintetében azonban már a 11. évfolyamosok vannak többségben, 43 százalékuk dohányzott az elmúlt hónapban is.

Dohányzás prevalenciája az évfolyam mentén

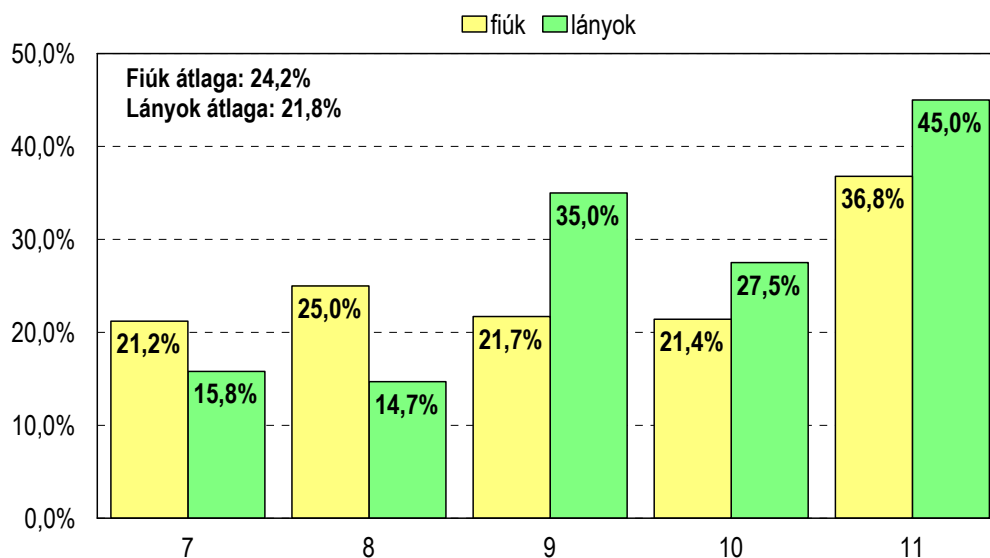


Nemek szerint vizsgálva a kérdést megállapítható, hogy míg az általános iskolában inkább a fiúk próbálták ki nagyobb arányban a dohányzást, addig a középiskolában ez megfordul, és ott már több olyan lány van, aki életében már dohányzott, és különösen nagy az eltérés a 9. évfolyamos diákok között. Ezt a tendenciát erősíti, hogy az elmúlt hónapban dohányzó lányok aránya is kiugró, főleg a 9. és 11. évfolyamos lányok körében.

Dohányzás életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint



Dohányzás múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



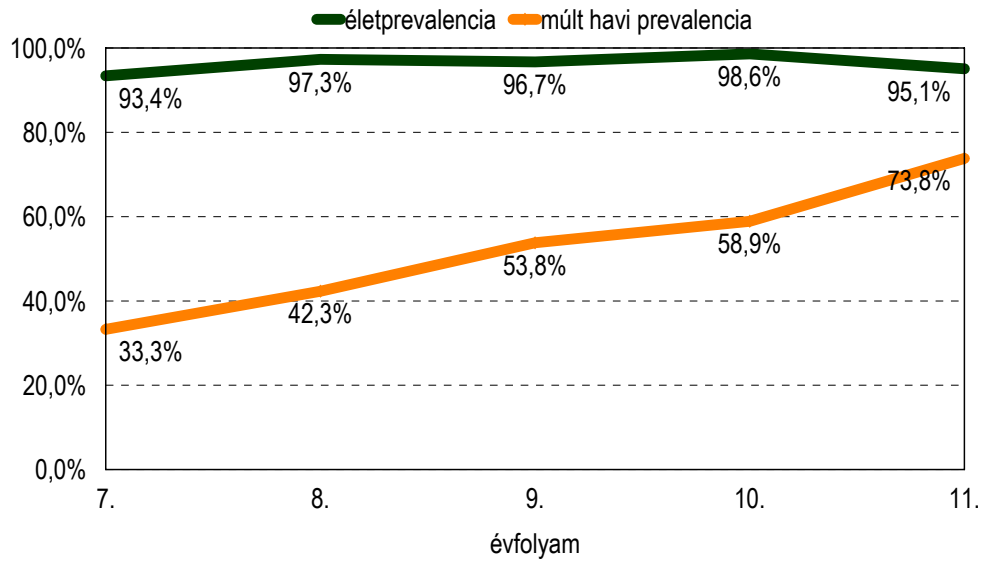
2.2 Alkoholfogyasztás

A magyar társadalomban a legelterjedtebb pszichoaktív szer, "drog" az alkohol. Ez érezhető a bicskei kistérségben is.

A kistérségben tanuló 7-12 évfolyamos tanulók 96 százaléka nyilatkozott úgy, hogy életében már ivott alkoholt, 44 százalékuk az elmúlt hónapban is fogyasztott. A „kicsiknél”, a 7-8 évfolyamon ez az arány 95 százalék, a középiskolában 97 százalék az alkoholfogyasztás életprevalenciája. A múlt havi prevalencia tekintetében a 7-8 osztályban mért 38 százalékkal szemben áll a középiskolai 62 százalék.

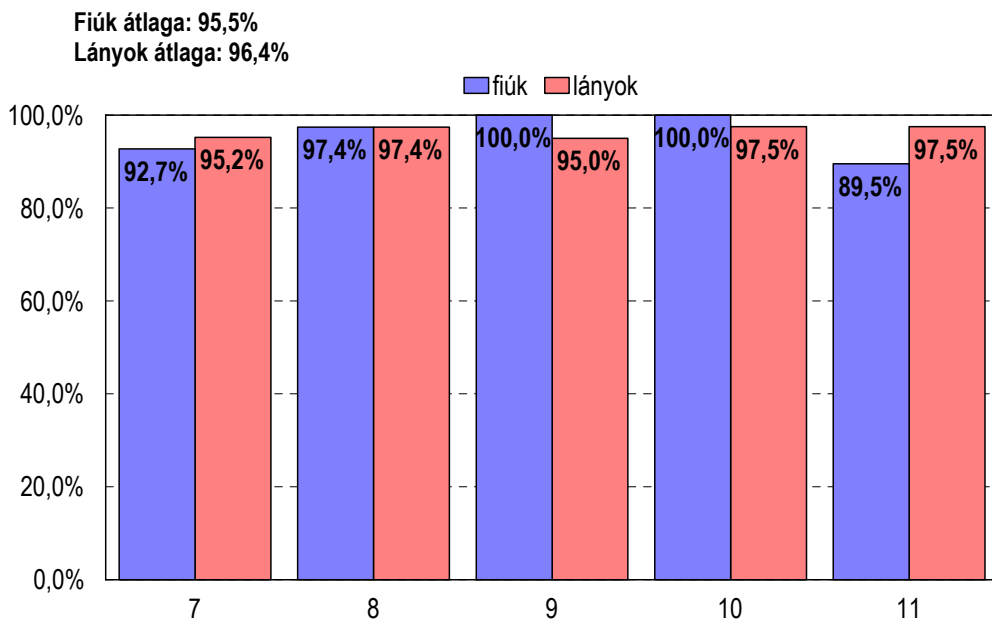
Részletesen vizsgálva az évfolyam szerinti alakulást jól látható, hogy már a 7. évfolyamra majdnem minden tanuló kipróbálta, az általános iskola végére pedig 97 százalékra nő az alkoholt kipróbálók aránya. Ezzel szemben a rendszeres használat folyamatosan emelkedik a középiskola végéig, legradikálisabban a 7-8 illetve a 8-9 évfolyamokban. Míg a 7. osztályosoknak csak 33 százaléka ivott alkoholt az adatfelvételt megelőző hónapban, addig a 8. osztályban már 42, a 9. évfolyamnak pedig 54 százaléka. Az alkoholfogyasztás múlt havi prevalencia aránya a 11. évfolyamosok körében is megugrik, nekik már 74 százalékuk fogyasztott alkoholt a megelőző hónapban is.

Alkoholfogyasztás prevalenciája az évfolyam mentén

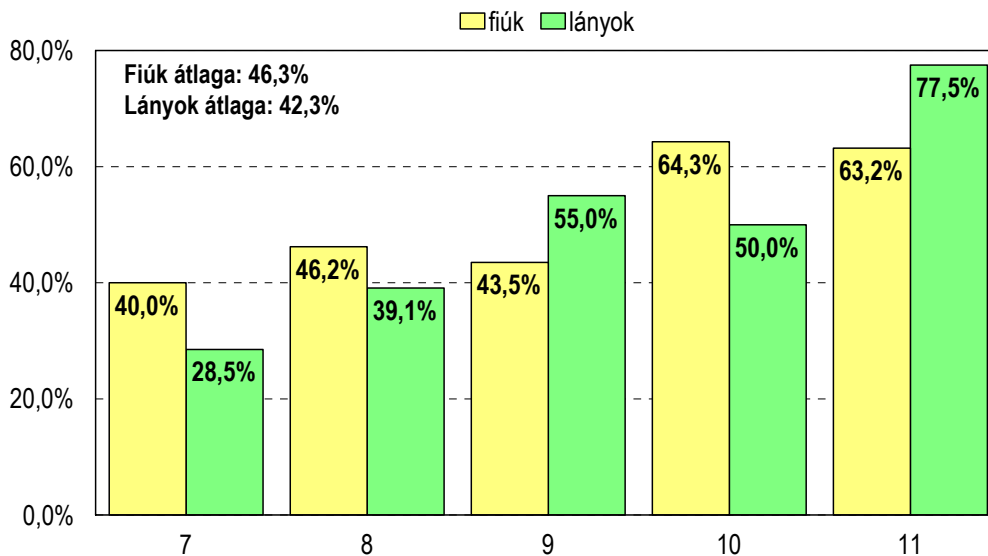


Az alkoholfogyasztás kapcsán a fiúk és a lányok életprevalencia arányai nagyjából hasonlóak, a 11. évfolyamosok körében tapasztalható némi eltérés, ebben az évfolyamban a lányok nagyobb arányban fogyasztottak már valamilyen alkoholt életük folyamán. A múlt havi alkoholfogyasztás kapcsán már tapasztalhatóak lényeges különbségek a nemek között, míg az általános iskolás diákok közül inkább a fiúk, addig a középiskolások közül a lányok ittak többen az elmúlt hónapban, kivéve a 10. évfolyamon.

Alkoholfogyasztás életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint



Alkoholfogyasztás múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



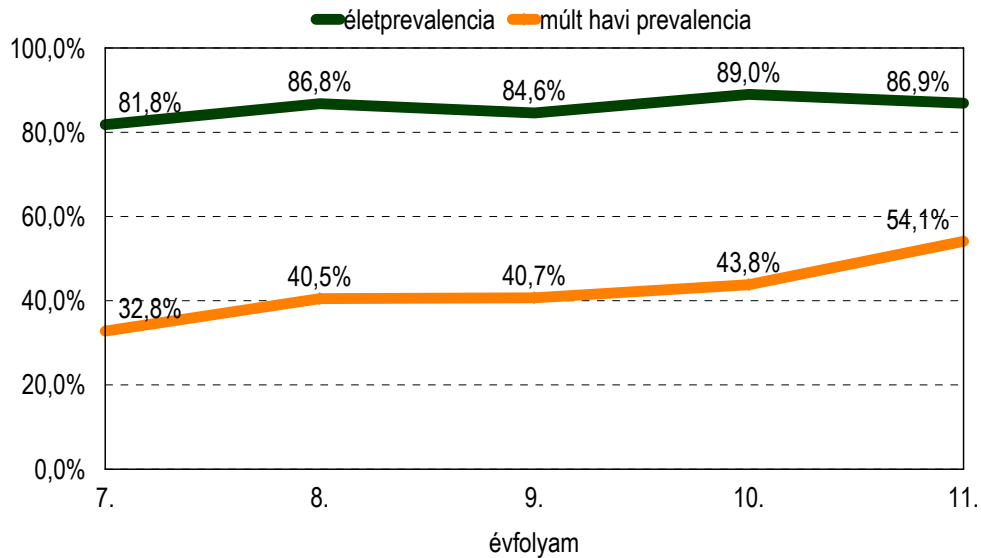
2.3 Koffein tartalmú italok

Bár nem sorolják a klasszikus egészségkárosítási módozatok közé a kávé fogyasztását, ugyanakkor túlzott fogyasztása, életformává válása esetén - különösen hosszabb távon - gyengíti a szervezetet, ugyanúgy megbontja az egészséges rendszert, mint bármely más pótszer, ha szenvedéllyé válik (naponta 4-5 csésze kávé elfogyasztásának már jelentős veszélyei lehetnek). A kávé legális drog, a tea és a kóla mellett a legismertebb koffeintartalmú ital. Kémiaileg a koffein vegyülete a morfiummal és a kokainnal megegyező megítélés alá esik¹.

A 7-12 évfolyamos tanulók 85 százaléka nyilatkozott úgy, hogy életében már ivott kávé, 39 százalékuk az elmúlt hónapban is fogyasztott. A 7-8 évfolyamon ez az arány 84 százalék, a középiskolában 88 százalék az életprevalencia, és 36 illetve 47 százalék a múlt havi prevalencia tekintetében.

¹ A növényből kivont vagy szintetikus úton előállított koffein száraz, kristályos szerkezetű fehér szín és keserű ízű anyag, gyógyszereknek adalék anyaga, koffeintartalmú gyógyszer több fájdalomcsillapító is.

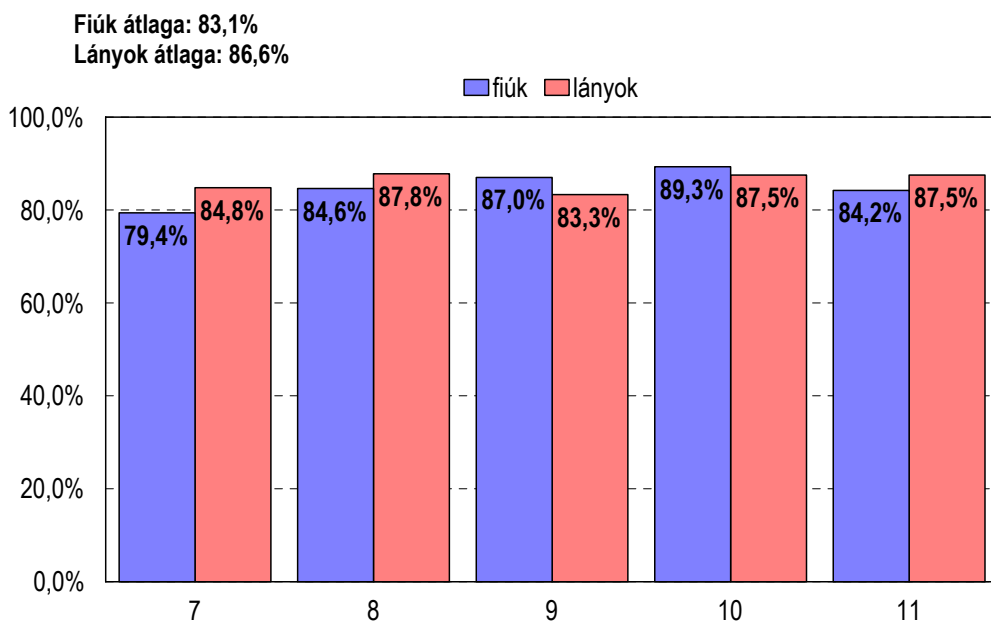
Kávéfogyasztás prevalenciája az évfolyam mentén



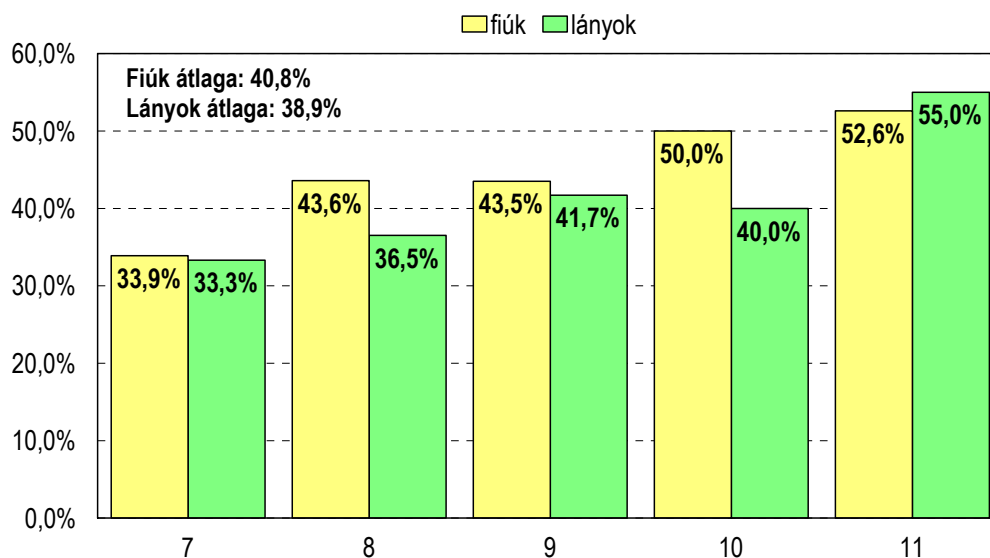
Részletesen vizsgálva az évfolyam szerinti alakulást a 7. évfolyamon mért 82 százalékos érintettség a 10. évfolyamra további 89 százalékra nő. A múlt havi prevalencia sokkal meredekebben emelkedik, 33 százalékról indulva 54 százalékig emelkedik az évek alatt.

Nemek szerinti lényeges eltérés nem tapasztalható, a fiúk és a lányok szinte minden évfolyamban hasonló arányban fogyasztottak már kávét életükben, illetve a múlt hónapban.

Kávéfogyasztás életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint



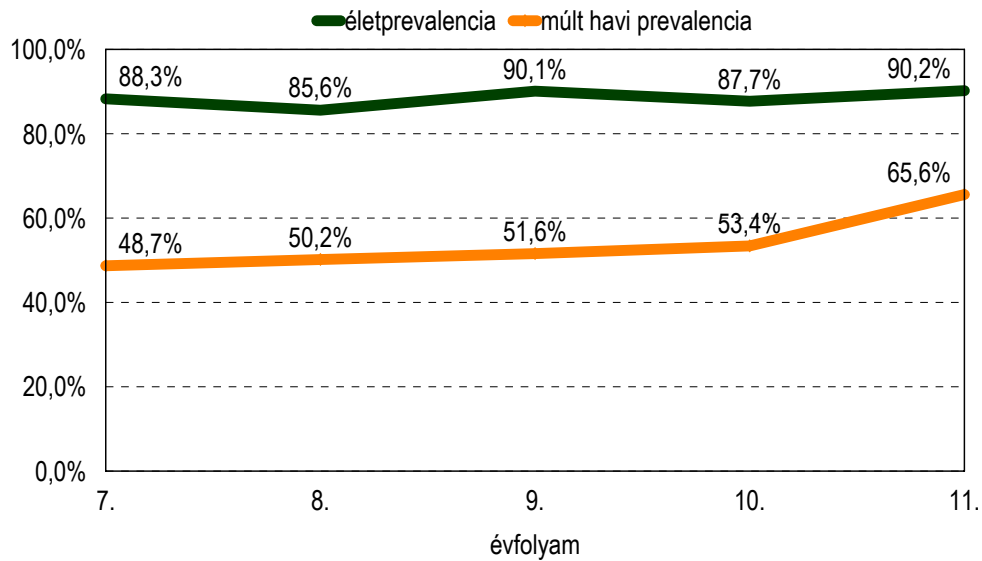
Kávéfogyasztás múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



Az utóbbi években a fiatalok körében fokozatosan elterjedt egy másik értágító, serkentő hatású legális doppingszer, az energia ital. Az energia italt a fiatalok 88 százaléka már kipróbálta élete folyamán legalább egyszer, illetve a tanulók fele (51 százalék) az elmúlt hónap folyamán is fogyasztott. Az általános iskolások 87, és a középiskolások 90 százaléka már kipróbálta az energia italokat életében, míg a múlt havi prevalencia értékek 49 és 56 százalék.

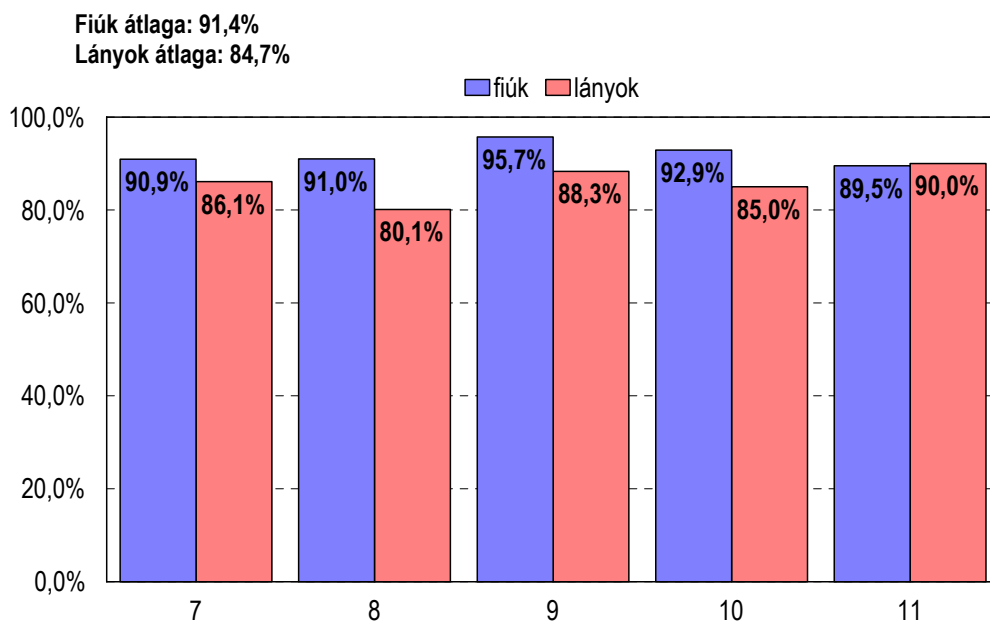
Részletesen vizsgálva az évfolyam szerinti alakulást minden korosztály esetében 85 és 90 százalék között található az életprevalencia mutatója, a múlt havi fogyasztás tekintetében is viszonylag egyenletes az eloszlás, azonban a 11. évfolyamos diákok körében tapasztalható fogyasztók száma több mint 10 százalékponttal magasabb, mint az alacsonyabb évfolyamban tanuló diákok körében.

Energia ital fogyasztásának prevalenciája az évfolyam mentén

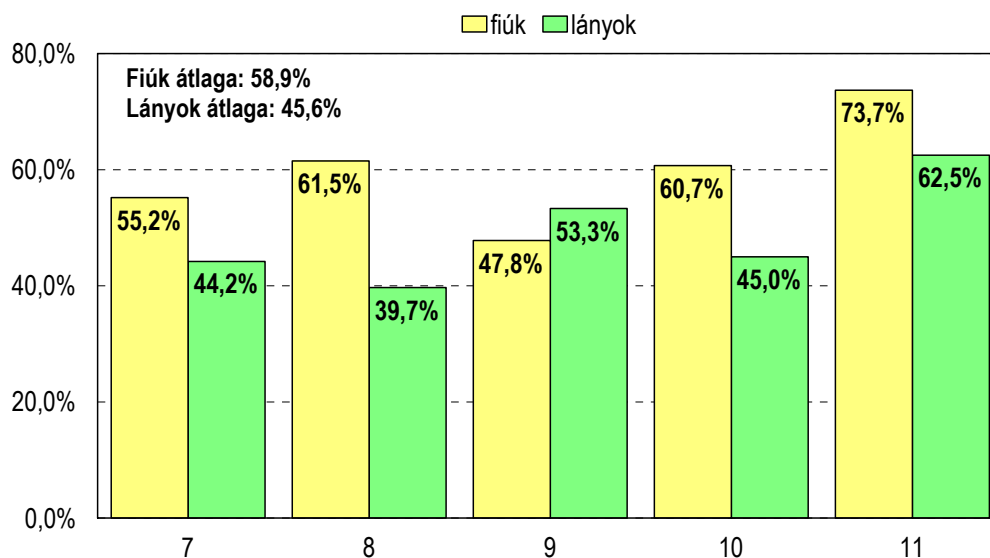


Nemek szerint vizsgálva a kérdést kiderül, hogy a fiúk magasabb arányban ittak már különféle energia italokat, mint a lányok, azonban az életprevalencia tekintetében ez a középiskola végére kiegyenlítődik. A múlt havi fogyasztást tekintve szintén a fiúk vannak markáns többségben, azonban a 9. évfolyamosok körében a lányok közül fogyasztottak többen valamilyen energia italt az elmúlt hó folyamán.

Energia ital fogyasztásának életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint



Energia ital fogyasztásának múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



2.4 Egyéb legális drogok

Az alkohol, a dohánytermékek és a koffein tartalmú italokon kívül az ifjúsági korosztály számára is legálisan hozzáférhetők a mesterséges izomnövelő szerek, az anabolikus szteroidok². Ilyen szert izomzatuk fokozása érdekében a kistérségi tanulók 7 százaléka próbált már ki, 2 százalékuk a múlt hónapban is fogyasztott.

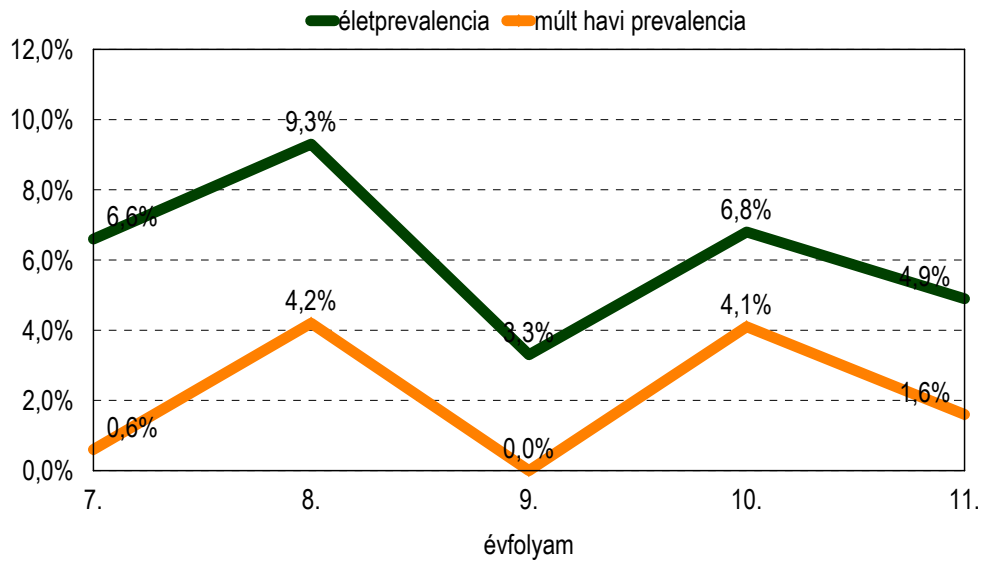
Figyelemfelhívó, hogy az általános iskolások közül többen próbálták már ki életükben az ilyen szereket, mint a középiskolások. A 7-8. évfolyamosok 8 százaléka, a középiskolások 4 százaléka fogyasztott ilyen izomnövelő szert már életében.

Az évfolyam szerinti elemzésből kiderül, hogy az anabolikus szteroidok fogyasztásának prevalenciája nyolcadik osztályban a legmagasabb, a tanulók 9 százaléka fogyasztott már ilyen szert, illetve a középiskolások közül a 10. évfolyamosok körében a legmagasabb a kipróbálók aránya.

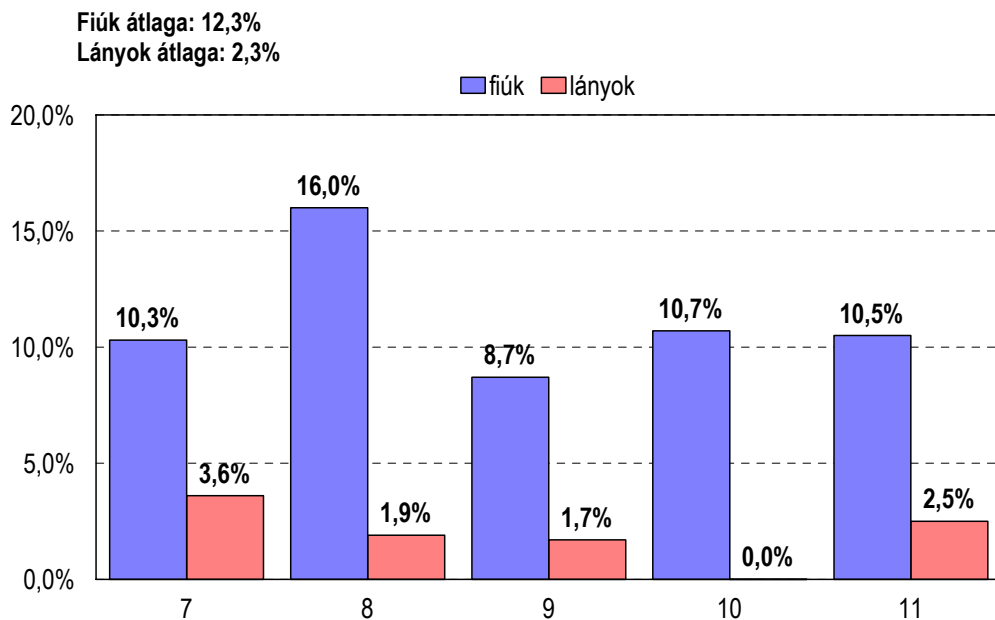
A nemek és évfolyamok szerinti vizsgálat szépen mutatja, hogy ezeket a szteroid típusú készítményeket főleg a fiúk próbálták ki, és a múlt hónapban egy évfolyamot kivéve a lányok nem is használtak ilyen szereket.

² Az anabolikus szteroidok serkentik a fehérjeszintézist, erősítő hatásúak. Testépítő és teljesítményt növelő de egyben károsító hatásuk miatt a sportolóknál doppingszernek minősülnek. Gyógyászatilag roboráló szerként is alkalmazzák.

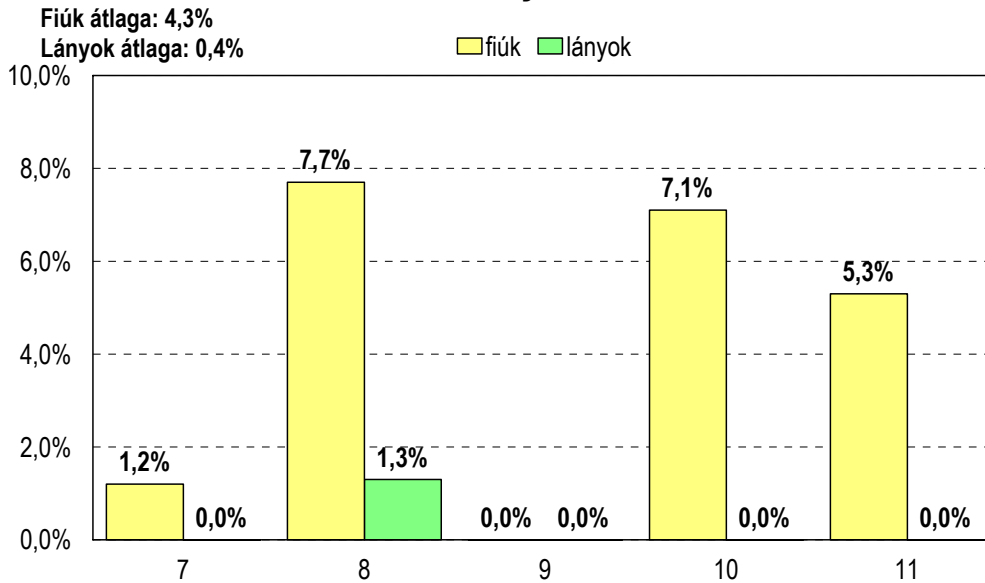
Anabolikus szteroidok fogyasztásának prevalenciája az évfolyam mentén



Anabolikus szteroidok fogyasztásának életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint



Anabolikus szteroidok fogyasztásának múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint

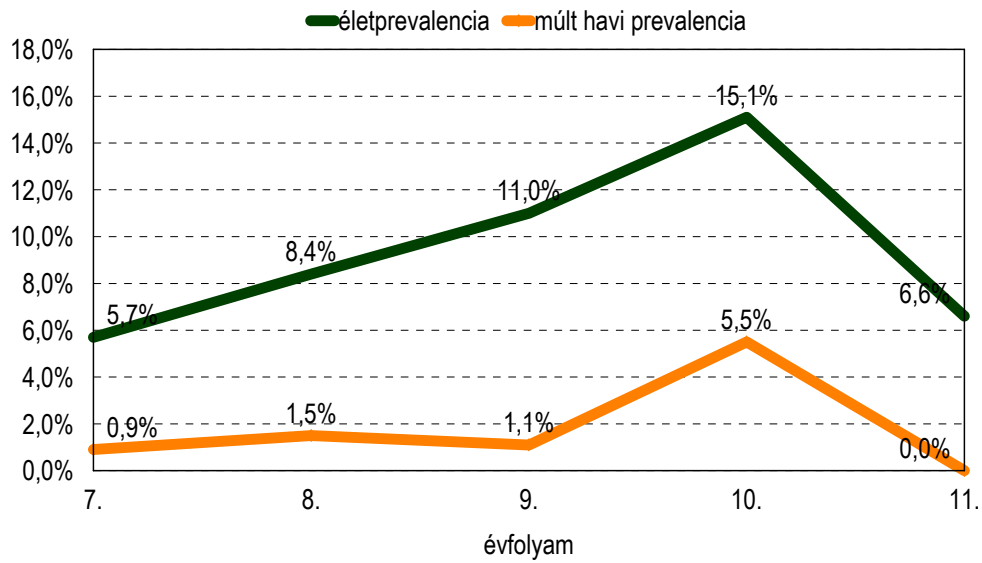


Számos kábító hatású gyógyszer van kereskedelmi forgalomban, mely alkalmas arra, hogy nem orvosi céllal fogyasztva visszaélészerű gyógyszerhasználat alakuljon ki.

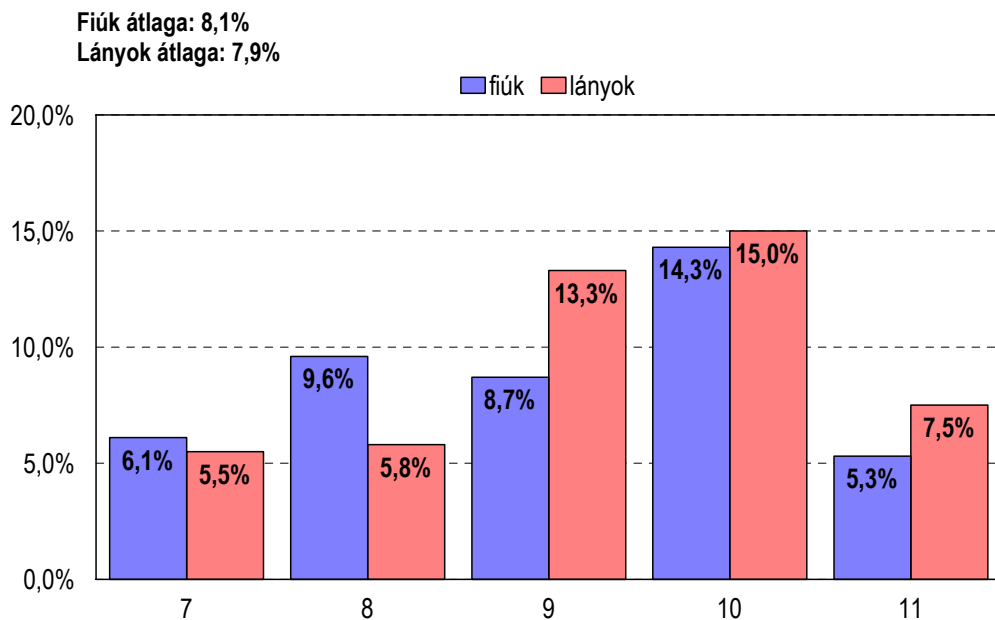
A tanulók 8,2 százaléka (!) vallotta be, hogy szedett már be altató vagy nyugtató hatású gyógyszert orvosi utasítás nélkül, 1,5 százalékuk az elmúlt hónapban is. Bár az oktatási intézmények ezt egyelőre ezt nem érzékelik igazi problémaként, szórványos előfordulással ők is találkoztak. A prevenciós szakemberek és védőnők által végzett országos iskolai mérések tapasztalata is az, hogy az általuk vizsgált iskolák többségében előfordul nyugtatók szedése.

Míg a mesterséges izomnövelő szereket általában tipikusan fiúk fogyasztják, addig a nem orvosi célú nyugtatókat és altatókat szedő tanulók többsége inkább lány, ez tükröződik az iskola szerinti bontásban is. Az átlagnál nagyobb arányban vallottak nem orvosi célú gyógyszerfogyasztásról a 9-12 évfolyam tanulói. Az évfolyam szerinti prevalencia alakulását vizsgálva a középiskolások között tapasztalható a gyógyszerrel való visszaélés nagyobb emelkedése, a 9. és 10. évfolyamosok több mint 10 százaléka már életében szedett altatót, nyugtatót nem orvosi utasításra. Ezekben az évfolyamokban is különösen a lányok használtak ilyen gyógyszereket, a múlt hónapban is szinte kizárólag csak ők voltak érintettek ebben a kérdésben.

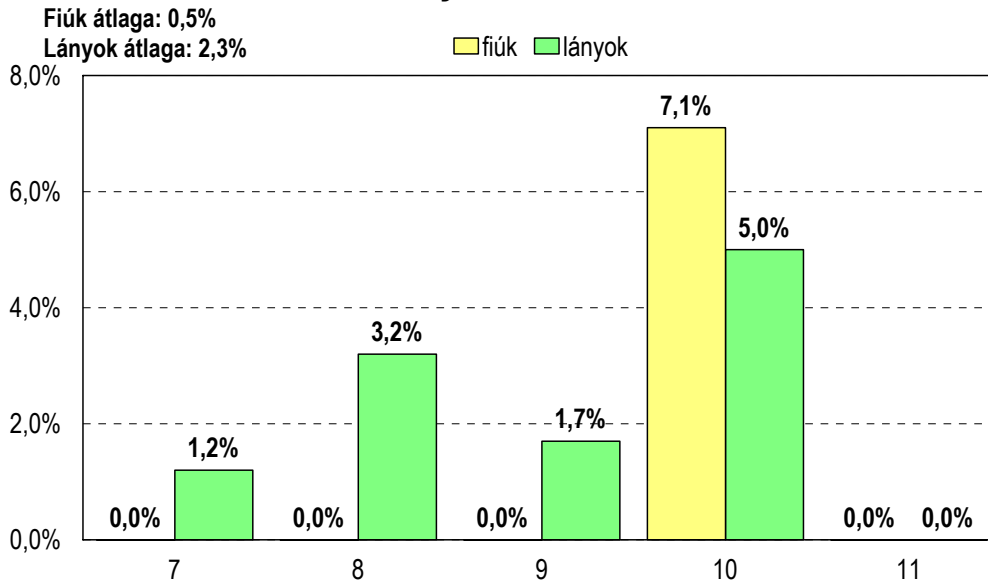
Visszaélés gyógyszerrel prevalenciája az évfolyam mentén



Visszaélés gyógyszerrel életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint



Visszaélés gyógyszerrel múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



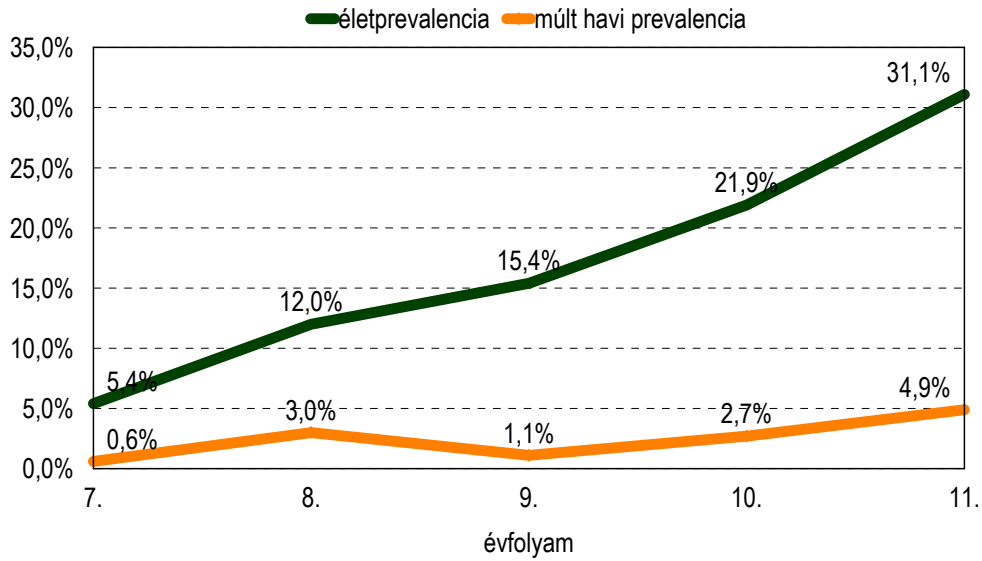
Legális úton megvalósítható drogozási mód az is, amikor a gyógyszert nem önmagában, hanem alkohollal együtt veszik be. "Különösen tragikus kimenetelű lehet ez a fajta találkozás, ha a gyógyszer - az alkoholhoz hasonlóan - maga is a központi idegrendszerre hat (pl. altatók, nyugtatók). Ebben az esetben ugyanis már kis adag gyógyszer is erősen fokozza az alkohol részegítő erejét, ugyanakkor az alkohol is növeli a gyógyszer kábító hatását."³ Ha kialakul a hozzászokás, a leépülés vetekszik bármelyik "igazi" kábítószer hatásával.

A vizsgált diákok 12 százaléka már legalább életében egyszer fogyasztott alkoholt gyógyszerre, 2 százalékuk az elmúlt hónapban is. A jelenleg 7-8. osztályosok 9, a 9-14. osztályosok 21 százaléka életében már legalább egyszer figyelmen kívül hagyta a gyógyszerre ivás tilalmát. Ezt a fajta szerfogyasztást általában a család társadalmi és gazdasági státusza nem befolyásolja.

Részletesen vizsgálva az évfolyam szerinti alakulást a 7. évfolyamon mért 5 százalékos érintettség a 8. évfolyamra további 7 százalékponttal nő, innentől kezdve meredeken emelkedik a középiskolai évek alatt a 11. osztályig (31 százalék). A múlt havi prevalencia nem emelkedik ilyen drámaian, 4,9 százalékon tetőzik a 11. osztályban.

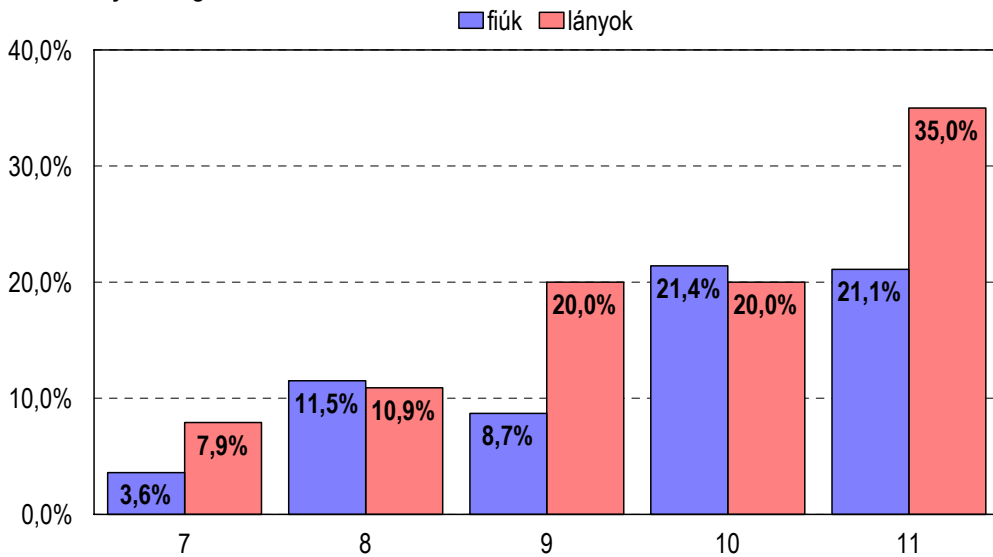
³ forrás: HELPI Ifjúsági Információs és Tanácsadó Iroda - Pohár, Csésze, Hamuzó című kiadványa

Gyógyszer és alkohol együttes fogyasztás prevalenciája az évfolyam mentén

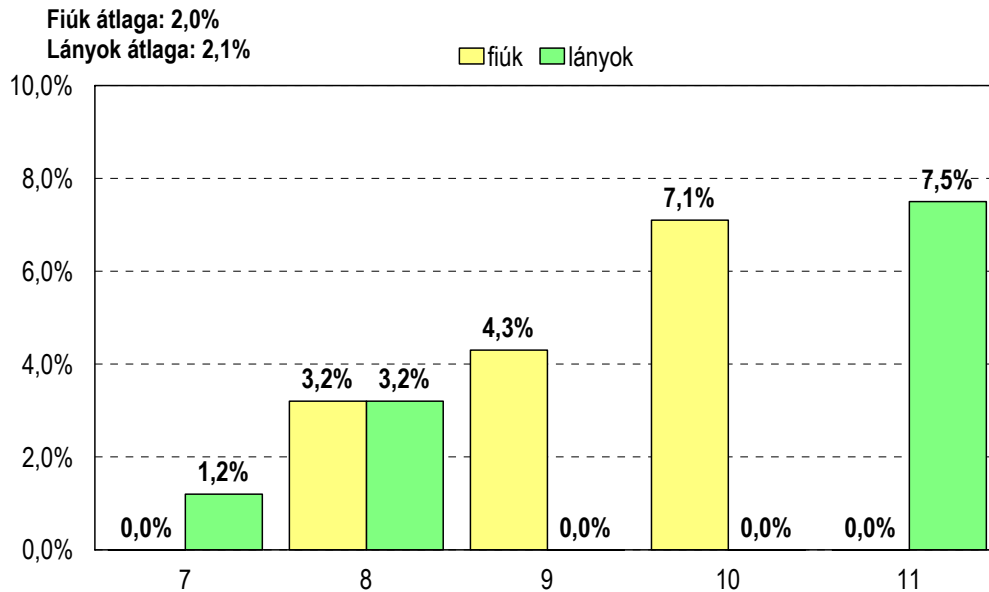


Gyógyszer és alkohol együttes fogyasztás életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint

Fiúk átlaga: 9,3%
Lányok átlaga: 13,8%

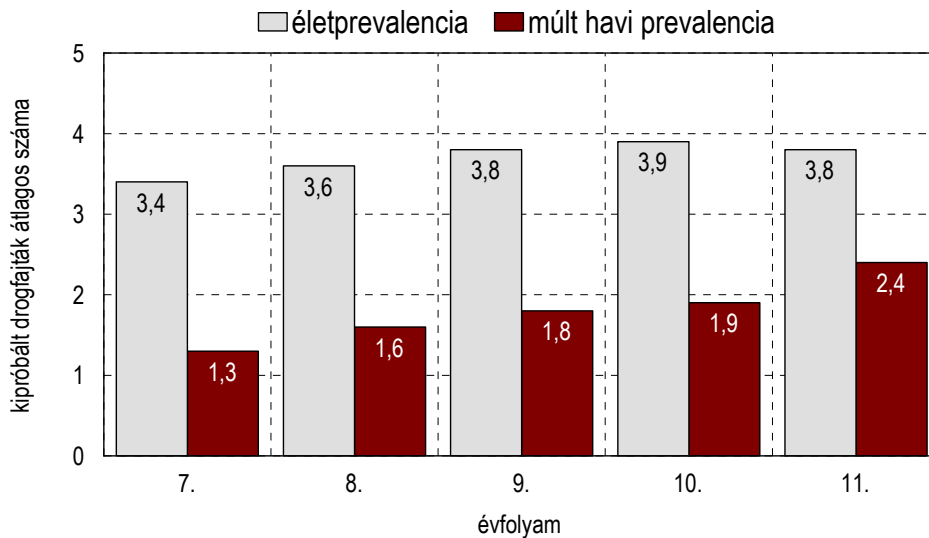


Gyógyszer és alkohol együttes fogyasztás múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



Összesítve a legális forgalomban kapható pszichoaktív szerek (dohány, alkohol, kávé, energia ital, izomnövelők, gyógyszerek, gyógyszer+alkohol) fogyasztási szokásait, megdöbbentő, hogy a mindössze a tanulók 2 százaléka tekinthető teljesen védettnek (nem fogyaszt semmit), 3 százalékuk egyféle, 10 százalékuk kétféle, 25 százalékuk háromféle, 42 százalékuk négyféle, és további 18 százalékuk ennél is többféle legális pszichoaktív szert próbált ki eddigi élete során. Évfolyamonként nézve, míg a 7-8. osztályosok 3 százaléka nem próbált ki semmit ezek közül, addig a 9-14. osztályosoknak csak 1 százalékáról mondható ez el. A kicsik átlagosan 3,5, a nagyok 3,8 féle legális drogot próbáltak már ki. Nemek szerint nincs különbség az átlagosan fogyasztott legális drogok számában, mind a fiúk, mind a lányok átlagosan 3,6 legális drogot próbáltak ki életükben.

A tanulók által kipróbált legális pszichoaktív szerek átlaga évfolyamonként (0-7 közötti index)



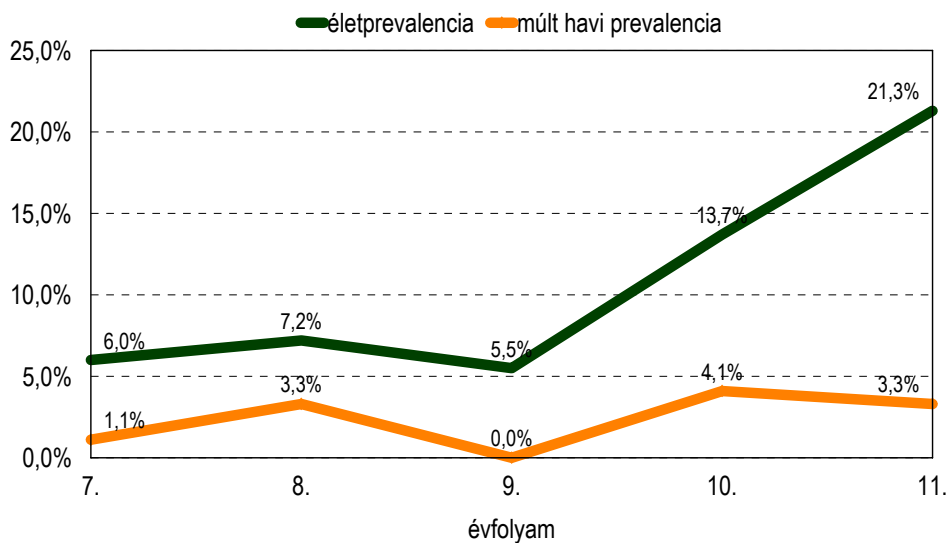
2.5 Illegális kábítószeres fogyasztása

A legális szereknél sokkal kevésbé elterjedt a kábítószeres fogyasztása.

2008-ban a vizsgált tanulók 18 százaléka nyilatkozott úgy, hogy élete során már kipróbált valamilyen illegális kábítószerrel, és mind az általános iskolások, mind pedig a középiskolások körében ez az arány tapasztalható. A kistérségben tanulók 4 százaléka saját bevallásuk alapján az elmúlt hónapban is fogyasztott illegális kábítószerrel.

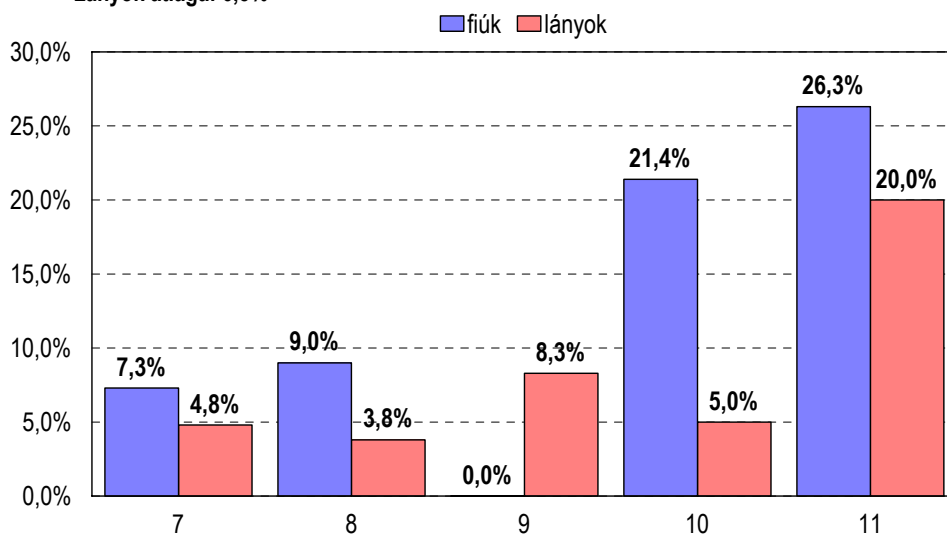
Érdeemes megnézni, hogyan alakul a tanulók kábítószerrel való kapcsolata szerenként. A hallucinogén anyagok (marihuána, LSD, PCP, mágikus gomba), ezek közül is kiemelkedik a marihuána, általában (dohánnyal keverve) cigaretta formájában elszívják. Ezek az anyagok olyan vegyületek, amelyek átmeneti pszichózist váltanak ki. Népszerűségüket elsősorban annak köszönhetik, hogy nem okoznak testi függőséget (bár ezt egyes szerzők vitatják), s nem járnak elvonási tünetekkel sem. Hatásukat tekintve egyszerre izgatóak és nyugtatóak, a tér- és időérzéklet megszüntetik, gyönyörködtető hallucinációk jellemzik. A legelterjedtebb kábítószeres a fiatalok körében a hallucinogének, ennek életprevalenciája 8,4 százalék, múlt havi mutatója 2,3 százalék. Évfolyam szerint a 11. osztályig évente szinte megduplázódik a kipróbálási arány, a 11. osztályosok már 21,3 százaléka próbálta ki valaha is ezeket a szereket. A múlt havi prevalencia tekintetében az érintettség szintje 4 százalék alatt marad. Nemek szerint tekintve a kérdést látható, hogy főleg a fiúk próbálták ki ezeket a szereket, azonban a középiskola végére már a lányok között is emelkedik az érintettek aránya.

Hallucinogének fogyasztásának prevalenciája az évfolyam mentén

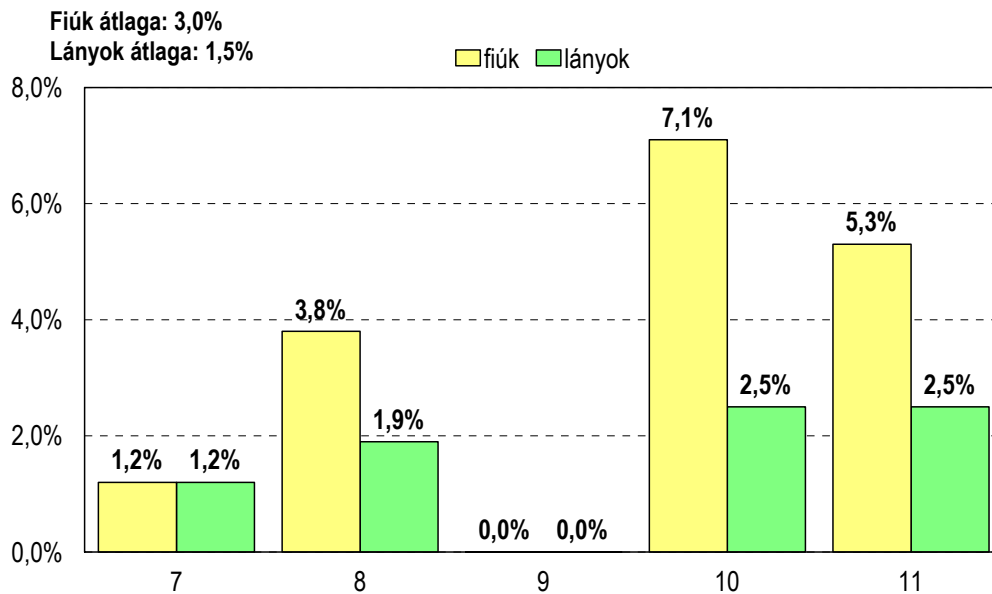


Hallucinogének fogyasztásának életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint

Fiúk átlaga: 10,1%
Lányok átlaga: 6,5%

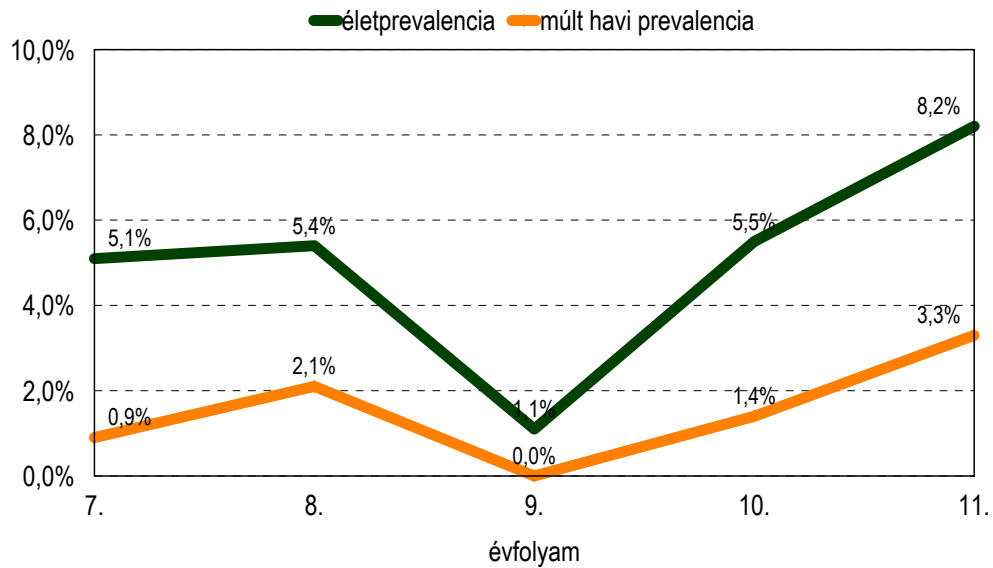


Hallucinogének fogyasztásának múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



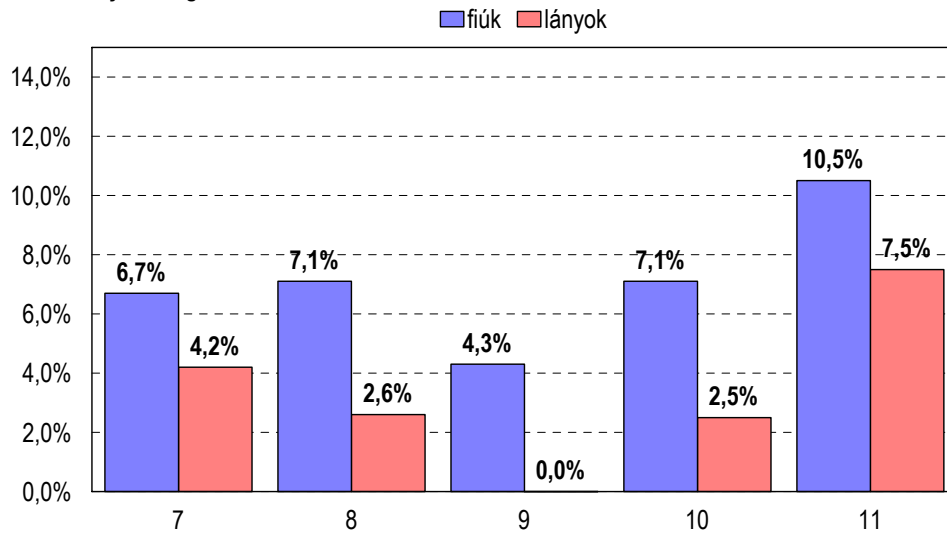
A népszerűbb diszkó és partydrogokat is tartalmazó stimulánsok (pl. speed, kokain, amfetamin) általában serkentőleg hatnak a központi idegrendszerre, motoros nyugtalanságot, a fizikai és pszichés teljesítőképesség növekedését idézik elő. A stimulánsok tekintetében alacsonyabb az érintettség a kistérségben, mint a hallucinogénekénél, ennek életprevalenciája 5,3 százalék, múlt havi mutatója 1,5 százalék. Érdekes módon az általános iskolások között tapasztalható átlagos 5 százalékos arány a 9. évfolyamban lecsökken, majd a 11. évfolyamig meredeken növekszik, egészen 8 százalékig. A múlt havi prevalencia tekintetében is hasonló trend figyelhető meg csak alacsonyabb érintettségi szinten. Ezeket a szereket is - hasonlóan a hallucinogénekhez – inkább a fiúk próbálták ki, illetve használták az elmúlt hónapokban.

Stimulánsok fogyasztásának prevalenciája az évfolyam mentén

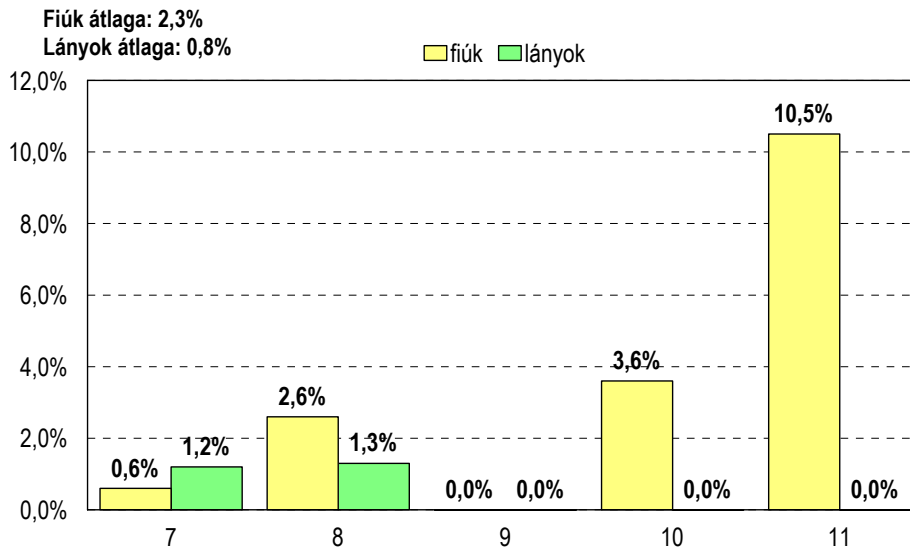


Stimulánsok fogyasztásának életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint

Fiúk átlaga: 7,1%
Lányok átlaga: 3,6%

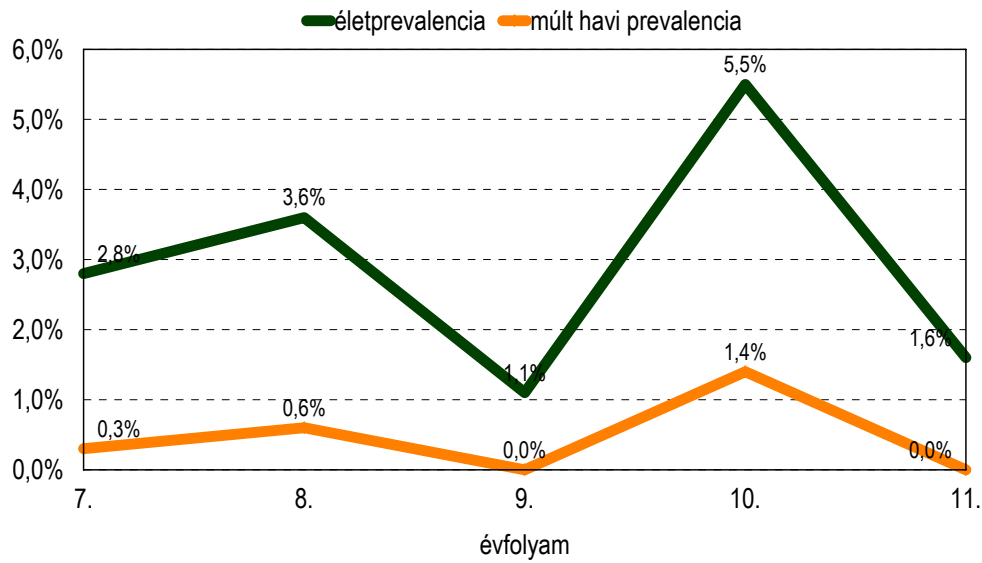


Stimulánsok fogyasztásának múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint

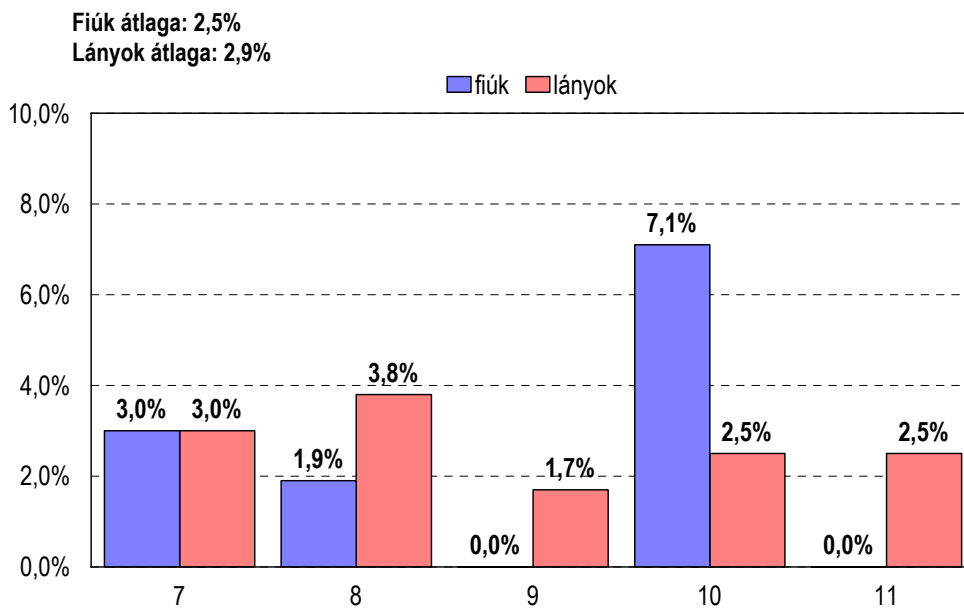


Az illegális kábítószeresek közül a legalacsonyabb arányban az ópiátokkal, ópiát származékokkal kerülnek kapcsolatban a fiatalok, mindössze 3 százalékuk próbálta már ki élete során, és 2,3 százaléka használta az elmúlt hónapban is. Az ópiátok a központi idegrendszerre depresszív hatású, kábító-fájdalomcsillapító hatású természetes és szintetikus drogok (pl. heroin, máktea, metadon). Évfolyam szempontjából érdekesen alakul trend, míg a többi kábítószer esetében a 11. évfolyamban mérhető a legnagyobb érintettség, addig az ópiátok esetében a 10. évfolyamnál van a legmagasabb életprevalencia érték.

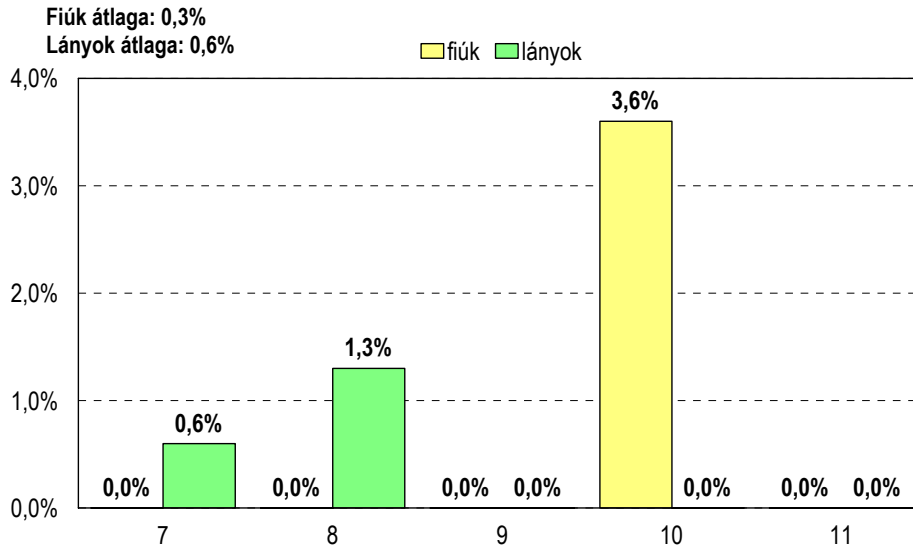
Ópiátok fogyasztásának prevalenciája az évfolyam mentén



Ópiátok fogyasztásának életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint

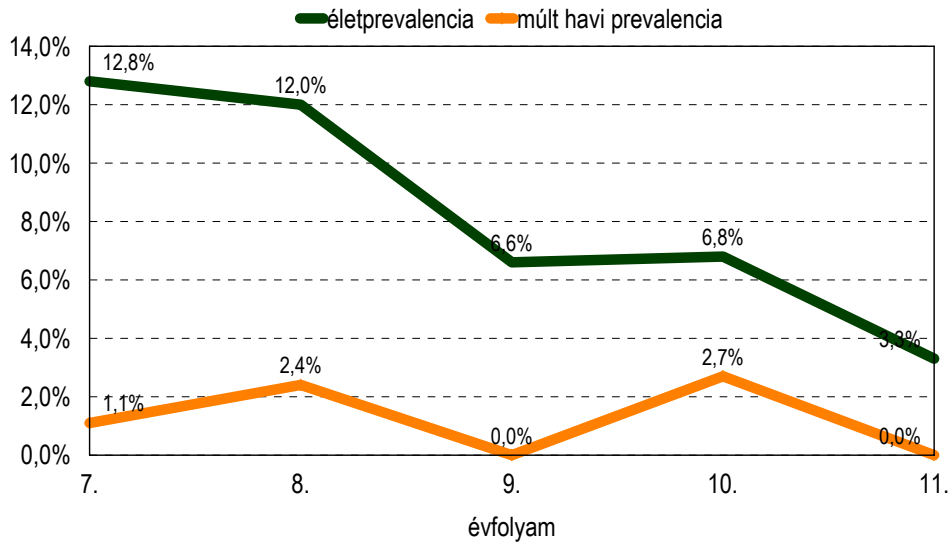


Ópiátok fogyasztásának múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



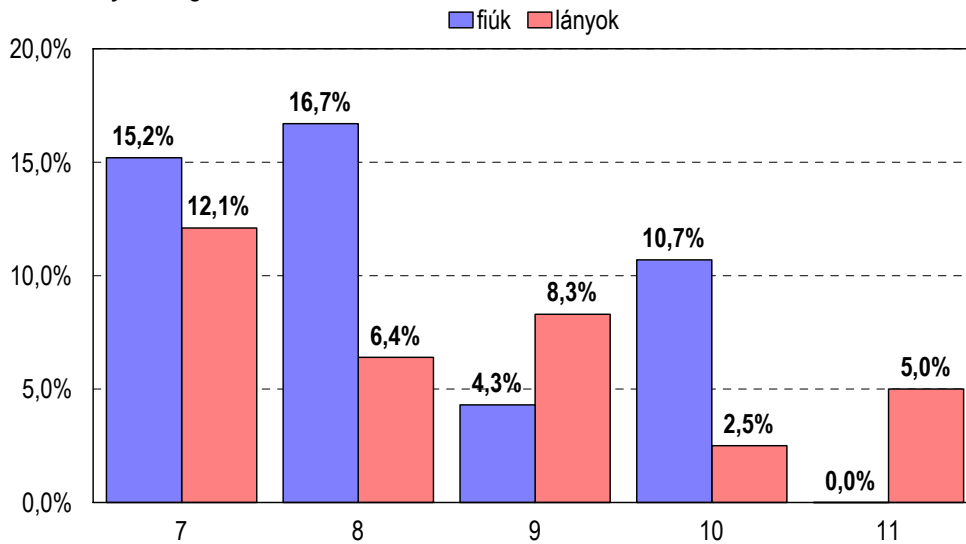
Végezetül megvizsgáltuk az inhalánsok érintettségi adatait is. Ezek a pszichotrop hatású pótszerek, szerves oldószerek (pl. ragasztó, hígító, csavarlazító) az alkohol okozta részegséghez hasonló állapotot, továbbá lelki függőséget és igen komoly testi károsodásokat okoznak már rövid távon is, ezért különösen veszélyesek. Ennek kipróbálási aránya az összes diák körében 10,8 százalék, azonban a 7-8. osztályban 12,4 százalék, a középiskolában 6,5. A vonatkozó múlt havi prevalenciája 2 százalék. Az inhalánsok fogyasztásának évfolyam szerinti vizsgálatából az derült ki, hogy ezeket a szereket főleg az általános iskolás korú diákok próbálták ki nagyobb arányban, a 7. és 8. évfolyamos diákok szinte azonos arányban érintettek, míg a középiskolában az inhalánsok prevalenciája csökkenő tendenciát mutat. Az általános iskolások közül is inkább a fiúk használták ezeket a szereket, a középiskolások között pedig egy-egy évfolyamon a lányok vannak többségben.

Inhalánsok fogyasztásának prevalenciája az évfolyam mentén

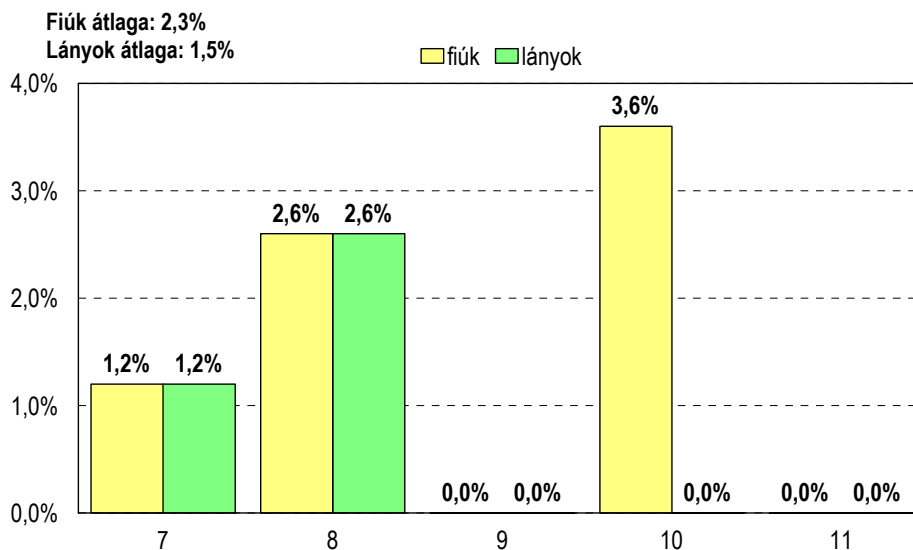


Inhalánsok fogyasztásának életprevalenciája nemek és évfolyamok szerint

Fiúk átlaga: 14,4%
Lányok átlaga: 8,2%



Inhalánsok fogyasztásának múlt havi prevalenciája nemek és évfolyamok szerint



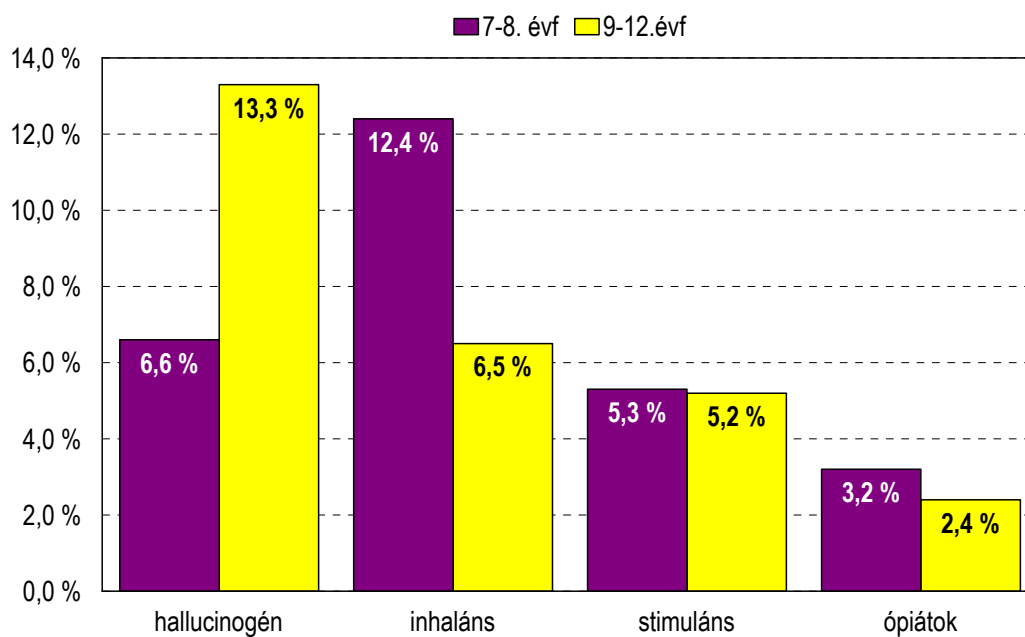
A kábítószeres és azok hatásai között jelentős különbségek vannak, így nem lehet közömbös, hogy a kábítószeret kipróbálók, illetve a kábítószer fogyasztók milyen szereket fogyasztanak, milyen szereket próbáltak ki. A vizsgált illegális kábítószeresek közül a nitrogén-oxidulnak (patron) a legmagasabb az életprevalencia értéke, az 7-13. osztályos kistérségi tanulók 5,3 százaléka már kipróbálta élete során legalább egyszer. Ezt követi a marihuána, a szerves oldószerek gőzeinek belélegzése, inhalálása (szipuzás), valamint a két tipikus diszkódrog a speed és az extasy. A hasis, a máktea, a csavarlazító, az LSD-s bélyeg és az amfetamin kipróbálási aránya 1 és 2 százalék, a többi szer életprevalenciája 1 százalék alatt van. Az elmúlt hónapra vonatkozó szerfogyasztást vizsgálva megállapítható, hogy számottevő kábítószer-fogyasztás csak a cannabis esetében mérhető, a tanulók 2,2 százaléka nyilatkozott úgy, hogy az elmúlt egy hónapban is fogyasztotta.

A különböző tiltott szerek és inhalánsok prevalenciája

	életprevalencia érték (n=932)	múlt havi prevalencia érték (n=932)
patron (nitrogén-oxidul)	5,3	0,8
marihuána	5,0	2,2
szerves oldószer (szipuzás)	4,3	0,9
speed	2,7	1,1
extasy (XTC)	2,2	1,1
csavarlazító	2,1	0,9
máktea	2,0	0,3
hasis	1,9	1,0
LSD (bélyeg)	1,4	0,5
amfetamin	1,3	0,5
mágikus gomba	1,2	0,5
crack, krek	0,9	0,4
angyalpor (PCP)	0,8	0,3
heroin	0,8	0,4
kokain	0,5	0,9
kodein	0,5	0,3
metadon	0,4	0,4

százalék

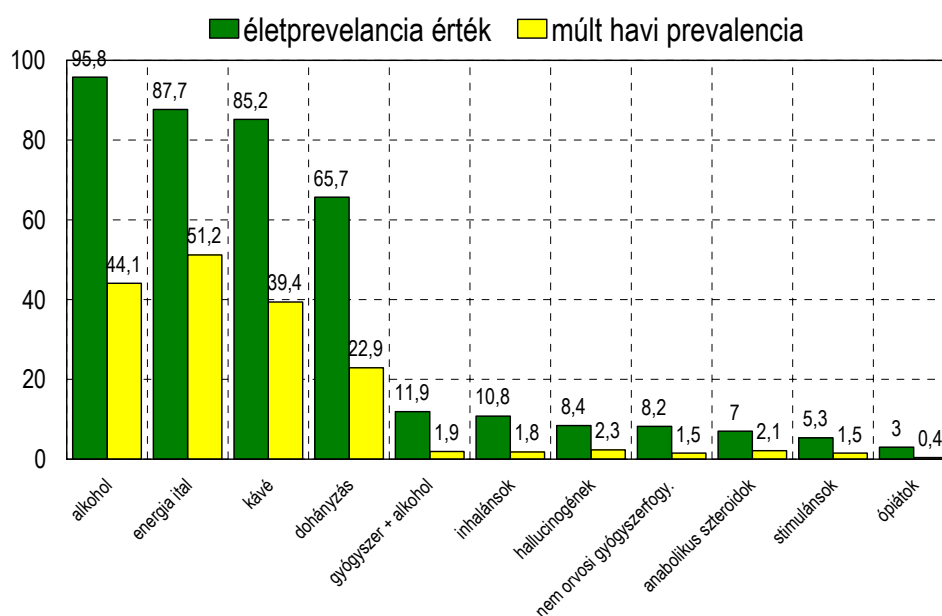
Tiltott szerek kipróbálási aránya csoportonként



2.6 A legális és illegális drogok fogyasztása közötti összefüggések

A legális drogok közül az életprevalenciája⁴ az alkoholfogyasztásnak a legnagyobb (95,8), ezt követi az energia italok kipróbálása (87,7) és a kávé (85,2). A dohányzásnál 65,7, a gyógyszer és az alkohol együttes fogyasztásánál pedig 11,9 az érték. Az elmúlt havi prevalencia értékek⁵ sorrendje ettől némileg eltérő, az elmúlt hónapban az energia ital fogyasztása volt az első helyen, ezt követi az alkohol és kávé.

Pszichoaktív szerek prevalenciája

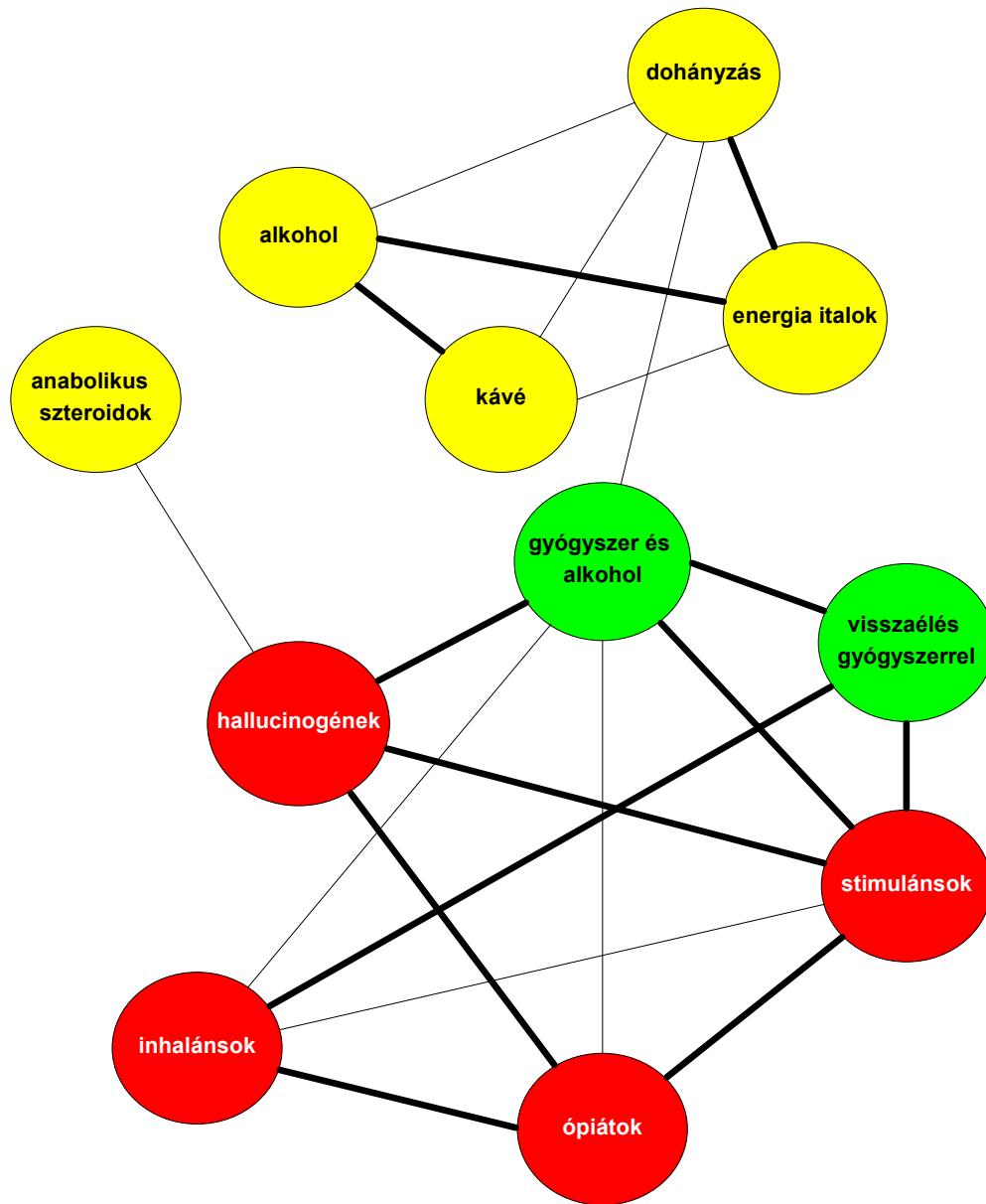


A korrelációs számítások igazolták azt a feltételezést, hogy a különböző kábítószeres fogyasztása nem független egymástól. A legszorosabb együttjárás a hallucinogének és a stimulánsok ($r=0.50$), valamint a visszaélés gyógyszerrel és a gyógyszer és alkohol együttfogyasztása között ($r=0.42$) mérhető. Az alábbi ábráról leolvasható, hogy legális és a tiltott drogok fogyasztási szokása alapvetően elkülönül egymástól. Szoros összefüggés van az alkoholfogyasztás, az energia italok és a dohányzás fogyasztása között, s ez utóbbi fogyasztása nem független a gyógyszer és alkohol együttes fogyasztásától, ami már kapcsolatban van a hallucinogének, inhalánsok és a stimulánsok fogyasztásával is. Akik már kipróbáltak valamilyen illegális kábítószerrel, azok között nagy valószínűséggel vannak olyanok, akik más típusú kábítószerrel is kipróbáltak.

⁴ Azok aránya akik életükben legalább egyszer kipróbálták az adott szert.

⁵ Azok aránya akik az elmúlt hónapban is használták az adott szert.

A drogfogyasztás korrelációs hálózata⁶

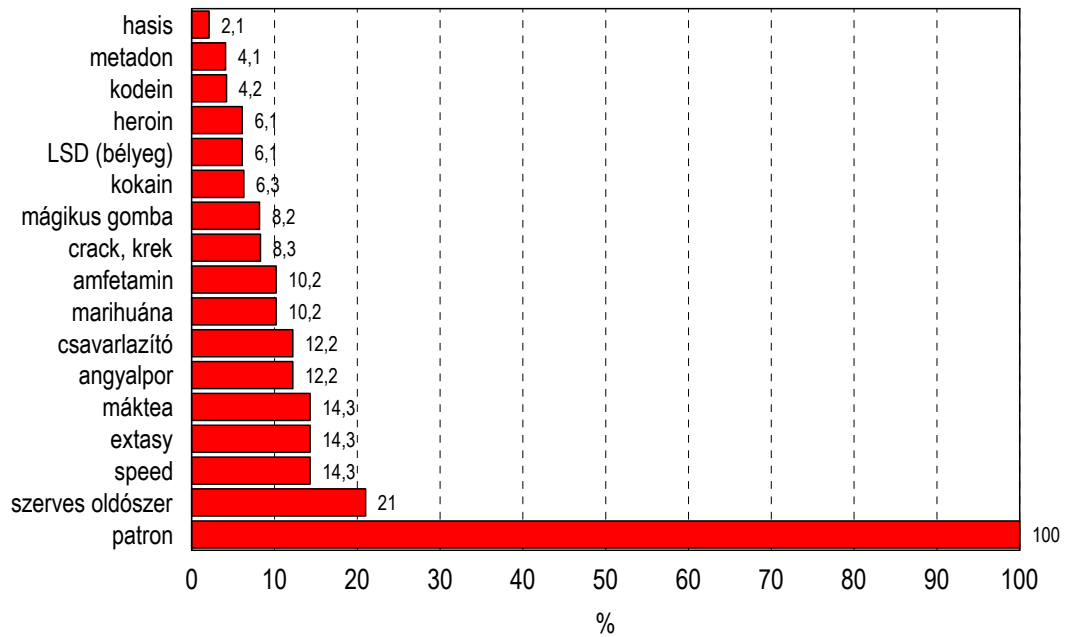


⁶ A fenti ábrán az erősebb korrelációt ($r > 3.0$) vastagabb, a gyengébb korrelációt ($2.0 < r < 2.9$) vékonyabb vonallal jelöltük. Fontos megjegyezni, hogy valamennyi item szignifikánsan összefügg a másikkal legalább, de az $r < 1.9$ korrelációkat nem tüntettük fel.

Megvizsgáltuk, hogy a legnagyobb arányban kipróbált illegális szer (patron) alanyai, milyen egyéb szereket és milyen arányban próbáltak ki. Ahogy az alábbi ábrán is látható, a patron fogyasztók 21 százaléka kipróbált már valamilyen szerves oldószert is, és 14 százaléuk az extasyt és a speedet is.

Tiltott szerek fogyasztási piramisa

egyek szerek kipróbálási aránya a legnagyobb arányban kipróbált szer (patron) arányában

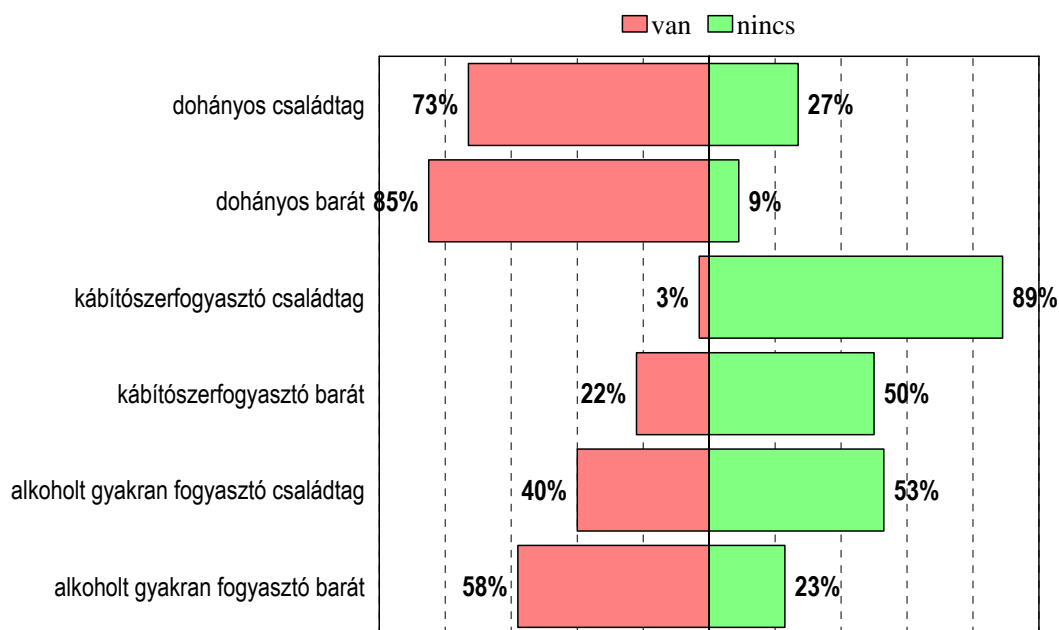


3. Kapcsolati hálók, prevenció szükségletek

A kutatás során kíváncsiak voltunk arra, hogy a tanulók környezetében vannak-e legális vagy illegális drogot használó egyének, ezért megkérdeztük a diákokat, hogy családtagjaik és barátaik körében van-e olyan személy, aki dohányzik, kábítószer fogyaszt vagy gyakran iszik alkoholt.

A kistérségben tanulók többségének környezetében vannak dohányos „kapcsolatok”, 73 százalékuk nyilatkozott úgy, hogy családjában, 85 százalék esetében pedig baráti körben vannak dohányosok. A gyakran alkoholt fogyasztó családtag a diákok 40 százalékánál, barát pedig 58 százalékuk esetében van jelen. Kábítószer fogyasztó kapcsolatot ezeknél kisebb arányban nyilatkoztak a fiatalok, baráti társaságban 22 százalék esetében, családtagok között 3 százalékuknál van kábítószer fogyasztó.

A diákok környezetében lévő droghasználók



Megvizsgáltuk, hogy ezeknek a „kapcsolatoknak” van-e arra hatása, hogy az egyén is fogyaszt-e különböző drogot. A vizsgálat során a múlt hónapban is fogyasztókat néztük meg, és azt találtuk, hogy azokban a családokban, ahol a családtagok között van dohányos, a diákok 26 százaléka dohányzott az elmúlt hónapban is, míg ahol nincs dohányos családtag, ott a tanulók 13 százaléka. A baráti társaságban lévő dohányosok esetében nagyobb különbség látható, a dohányos barátokkal rendelkezők 27 százaléka szívott valamilyen dohányterméket az elmúlt hónap során is, míg azok közül,

akiknek nincsenek dohányos baráti kapcsolataik, mindössze 3 százalék tette ugyanezt.

Az alkohol esetében azoknak a fiataloknak az 53 százaléka fogyasztott a múlt hónap során alkoholt, akiknek a családjában van olyan családtag, akik gyakran fogyasztanak alkoholt, míg ahol nincsen ilyen családtag, azoknak a fiataloknak 40 százaléka. A gyakran alkoholt fogyasztó barátok esetében nagyobb különbség látható, az ilyen kapcsolatokkal rendelkezők 58, míg ilyen barátokkal nem rendelkezők 26 százaléka fogyasztott valamilyen alkoholt az elmúlt hónapban is.

Az illegális kábítószeres tekintetében azoknak a fiataloknak a 12-13 százaléka fogyasztott kábítószerrel, akiknek baráti illetve családtagjai között van olyan személy, aki szintén fogyaszt hasonló szert, míg azon fiatalok közül, akik nem rendelkeznek ilyen kapcsolatokkal, ez az arány 1-3 százalék.

A fiataloktól megkérdeztük, hogy véleményük szerint milyen nehezen tudnának hozzájutni legális és illegális drogokhoz, ha akarnának. A fiatalok szerint legkönnyebben a kávéhoz és az energia italokhoz tudnak a legkönnyebben hozzáférni, és közel háromnegyedük mondta azt, hogy a sört, bort és cigarettát is nagyon könnyen be tudnák szerezni. A tömény ital és a különböző likőrök beszerzése sem okozna gondot a fiatalok felének, és további 20 százalékuk szerint is inkább könnyen menne ez.

Az illegális kábítószeres hozzáférhetőségi lehetőségeinek vizsgálatánál kiderült, hogy átlagosan a diákok 40 százaléka mondta, hogy ezekhez a szerekhez lehetetlen hozzáférni, átlagosan egynegyedük szerint nehezen, és 5-10 százalékuk szerint könnyen. Főleg az illegális kábítószeresnél magas a bizonytalanok aránya, 25-29 százaléka a fiataloknak nem tudta pontosan megítélni, hogy milyen nehezen tudna hozzájutni, ha akarná.

A szerek között fel kell hívni a figyelmet a különböző altatók és nyugtatók nem orvosi rendelésre történő szedésére, illetve az alkohol és gyógyszerek együttes fogyasztására. Az előbbinél a fiatalok egyharmada, míg a másodikonál 43 százalékuk szerint könnyen hozzá tudnak férni ezekhez a lehetőségekhez, és csak 21-22 százalékuk véli úgy, hogy lehetetlen a beszerzés lehetősége. Ez főleg azért is fontos, mert ahogy korábban is láttuk, a fiataloknál egyre inkább elterjednek ezeknek a módzatoknak a használata.

Véleményed szerint milyen nehezen tudnád beszerezni a következőket, ha akarnád?

	Lehetetlen	Nagyon nehezen	Inkább nehezen	Inkább könnyen	Nagyon könnyen	Nem tudja
cigaretta	3	4	6	20	60	7
szivar	15	13	18	17	16	21
pipa	18	11	17	12	18	24
orrtabak	30	12	7	3	7	41
sör	3	3	5	18	67	4
bor és/vagy pezsgő	3	2	5	21	65	4
likőr (pl. martini, csokilikőr stb.)	4	4	11	20	55	6
tömény ital (pl. pálinka, whiskey, unicum, vodka)	6	8	11	19	49	7
marihuána	41	16	9	6	6	22
hasis	42	17	9	4	3	25
LSD (bélyeg)	40	17	9	5	4	25
mágikus gomba	42	16	9	2	3	28
angyalpor (PCP)	43	17	7	2	3	28
speed	40	18	8	4	5	25
extasy (XTC)	42	17	8	4	4	25
kokain	42	19	9	2	3	25
crack, krek	42	18	8	2	2	28
amfetamin	42	18	8	2	3	27
kodein (Coderit)	42	18	7	2	2	29
máktea	38	15	10	6	4	27
heroin	43	18	9	2	3	25
metadon	43	17	7	1	3	29
csavarlazító	34	13	8	6	14	25
patron, „lufi”	33	15	8	7	10	27
szipózás, szipu	34	13	9	9	13	22
altató, nyugtató nem orvosi utasításra	22	13	15	14	20	16
gyógyszer és alkohol együttes fogyasztása	21	10	11	14	29	15
mesterséges izomnövelő szerek, por	25	10	11	16	20	18
energia ital (pl. Red Bull, Pop)	3	1	2	10	81	3
kávé	2	1	2	8	85	2

százalékos megoszlás

A kutatás során kíváncsiak voltunk arra, hogy a diákok milyen témákról hallanának, beszélgetnének szívesen az iskolákban, próbáltuk felmérni prevenció igényeiket.

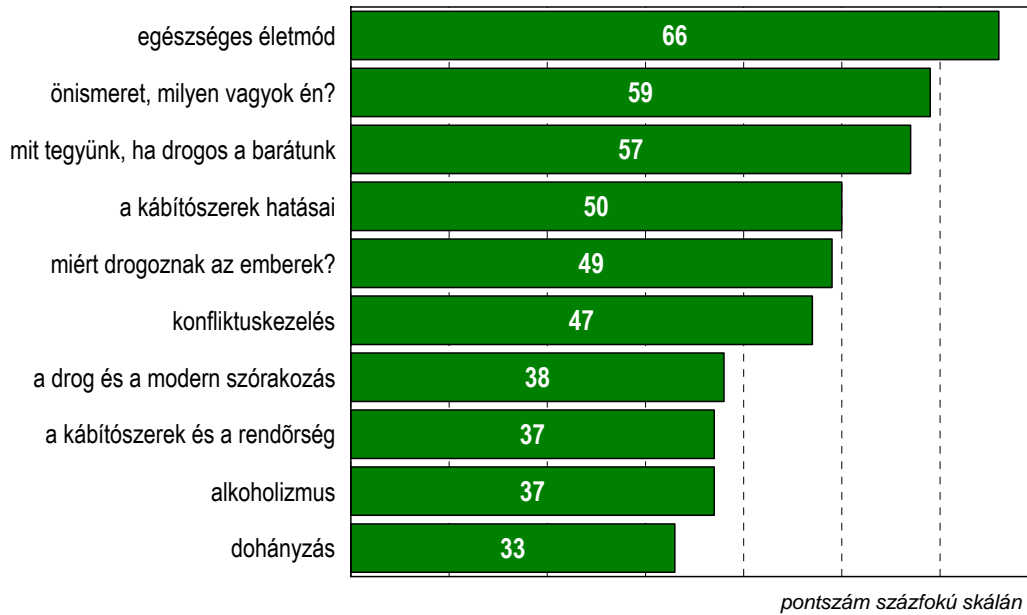
A prevenció szükségletek, érdeklődés tekintetében a vizsgált 10 témakörre (konfliktuskezelés; mit tegyünk, ha drogos a barátunk; önismeret; milyen vagyok én?; a drog és a modern szórakozás; egészséges életmód; miért drogoznak az emberek?; alkoholizmus; dohányzás; a kábítószeres és a rendőrség; a kábítószeres hatásai) kapott válaszokat százfokú skálára számoltuk át, ahol a százás értéket az jelentette volna, ha az adott kérdésre minden válaszoló egyöntetűen a maximális, a nullát pedig az, ha a minimális pontszámot adja. A határ az ilyen százfokú skálákon az ötven pont. Az ez alatti érték általában érdektelenséget, elutasítást jelent, míg az e feletti érték pozitív véleményt fejez ki. A százfokú skálán közölt adatok tehát nem százalékos értékek, hanem átlagpontszámok.

Ahogy az alábbi ábrán láthatjuk, a fiatalok érdeklődési szintje nem magas, mindössze három témában kaptunk 50 pont feletti értékeket, azaz ezen témák iránt mutatnak nagyobb érdeklődést a fiatalok. A kistérségben tanuló diákok az egészséges életmódról, az önismereti technikákról és arról hallanának szívesen, hogy mit kell tenniük, ha drogos a barátuk. A többi témával kapcsolatban inkább érdektelenséget mutattak, azok közül is főleg az alkoholizmussal és dohányzással kapcsolatosan. Ez valószínűleg azért van, mert ezekről az iskolákban illetve egyéb helyekről többet hallanak.

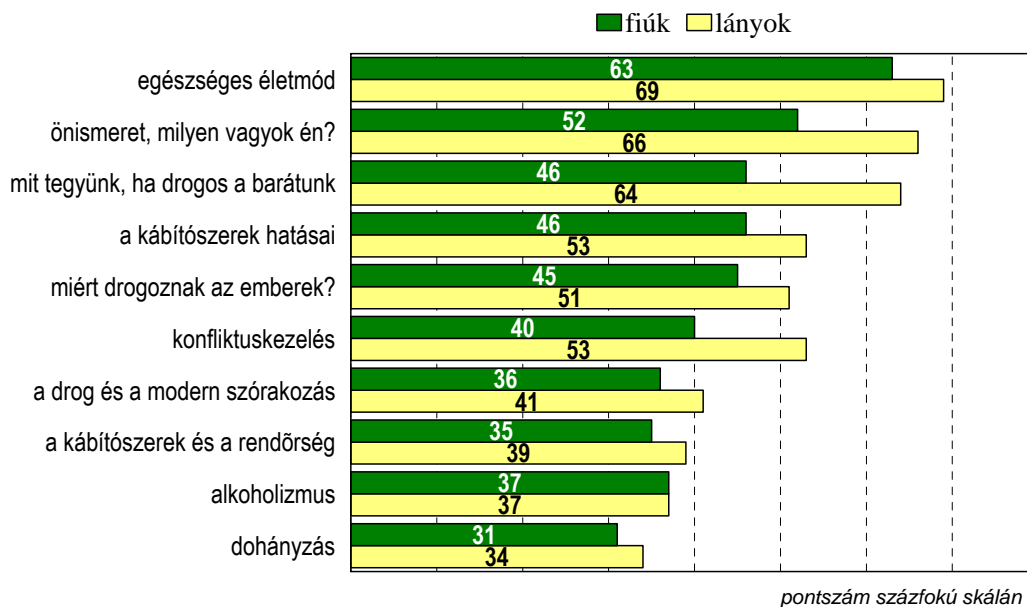
Az érdeklődési szintet nemek szerint vizsgálva megállapítható, hogy a lányok nagyobb és több téma iránti érdeklődést mutatnak, mint a fiúk, akik két témát kivéve nem igazán hallanának szívesen bármit iskolai keretek között.

Az egyes évfolyamok között lényeges különbségek ennek a kérdésnek a megítélésében nem mutathatóak ki, az általános iskolás és a középiskolás diákok között az érdeklődési szintek különbségei elhanyagolhatóak.

Az alábbiak közül miről hallgatnál, beszélgetnél szívesen az iskolában?



Az alábbiak közül miről hallgatnál, beszélgetnél szívesen az iskolában?



4. ÖSSZEFOGLALÓ PREVALENCIA TÁBLÁZATOK

4.1 Legális drogok életprevalencia értékei az egyes iskolákban

Iskola	n=	dohány- zás	Alkohol	kávé	energia ital	gyógysz+ alkohol	nem orv. gyógysz. fogy.	anabo- likus szteroid
József Nádor Általános Iskola	46	67,4%	93,5%	91,3%	84,8%	10,9%	4,3%	8,7%
Csokonai Vitéz Mihály Általános Iskola	189	61,4%	93,1%	79,9%	87,8%	9,5%	11,1%	9,5%
Kossuth Zsuzsa Gyermekotthon és Általános Iskola	20	80,0%	100,0%	75,0%	85,0%	25,0%	10,0%	10,0%
Vajda János Gimnázium, Postaforgalmi Szakközépiskola és Szakiskola	248	73,4%	97,2%	87,9%	89,5%	21,0%	11,3%	4,4%
Csabdi Általános Iskola	26	76,9%	100,0%	96,2%	96,2%	15,4%	0%	3,8%
Gróf Esterházy Móric Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény	106	68,9%	99,1%	90,6%	93,4%	10,4%	8,5%	4,7%
„Magyar-Kút” ÁMK Német Nemzetiségi Általános Iskolája	51	64,7%	98,0%	84,3%	86,3%	5,9%	9,8%	13,7%
Endresz György Általános Iskola	41	51,2%	92,7%	70,7%	92,7%	0%	2,4%	7,3%
Hársfadozsi Általános Iskola	48	56,3%	95,8%	83,3%	77,1%	4,2%	2,1%	2,1%
Romhányi György Általános Iskola	26	61,5%	92,3%	92,3%	88,5%	0%	3,8%	0%
Vajda János Általános Iskola	69	50,7%	89,9%	79,7%	72,5%	7,2%	5,8%	8,7%
Vértesacsai Általános Iskola	38	68,4%	100,0%	92,1%	89,5%	10,5%	2,6%	15,8%
Vértesboglári ÁMK Általános Iskola	24	66,7%	100,0%	87,5%	95,8%	8,3%	4,2%	4,2%
ÁTLAG		65,7%	95,8%	85,2%	87,7%	11,9%	8,2%	7,0%

4.2 Legális drogok múlt havi prevalencia értékei az egyes iskolákban

Iskola	n=	dohány- zás	Alkohol	kávé	energia ital	gyógysz+ alkohol	nem orv. gyógysz. fogy.	anabo- likus szteroid
József Nádor Általános Iskola	46	19,6%	34,8%	37,0%	41,3%	6,5%	2,2%	4,3%
Csokonai Vitéz Mihály Általános Iskola	189	19,6%	38,1%	33,9%	60,8%	3,2%	1,6%	2,1%
Kossuth Zsuzsa Gyermekotthon és Általános Iskola	20	60,0%	45,0%	45,0%	45,0%	0%	0%	0%
Vajda János Gimnázium, Postaforgalmi Szakközépiskola és Szakiskola	248	33,5%	61,7%	47,2%	56,0%	2,4%	2,4%	1,6%
Csabdi Általános Iskola	26	42,3%	46,2%	46,2%	61,5%	0%	0%	0%
Gróf Esterházy Móric Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény	106	22,6%	50,0%	50,0%	50,0%	1,9%	2,8%	1,9%
„Magyar-Kút” ÁMK Német Nemzetiségi Általános Iskolája	51	21,6%	39,2%	33,3%	49,0%	0%	0%	5,9%
Endresz György Általános Iskola	41	2,4%	19,5%	24,4%	51,2%	0%	0%	0%
Hársfadombi Általános Iskola	48	16,7%	33,3%	25,0%	33,3%	0%	0%	0%
Romhányi György Általános Iskola	26	7,7%	30,8%	30,8%	30,8%	0%	0%	0%
Vajda János Általános Iskola	69	8,7%	27,5%	33,3%	33,3%	0%	0%	4,3%
Vértesacsai Általános Iskola	38	18,4%	39,5%	28,9%	47,4%	2,6%	0%	5,3%
Vértesboglári ÁMK Általános Iskola	24	8,3%	41,7%	58,3%	62,5%	0%	4,2%	0%
ÁTLAG		22,9%	44,1%	39,4%	51,2%	1,9%	1,5%	2,1%

4.3 A tiltott szerek életprevalencia értékei az egyes iskolákban

Iskolák	n=	Hallucinogének	Stimulánsok	Ópiátok	Inhalánsok
József Nádor Általános Iskola	46	10,9%	8,7%	6,5%	15,2%
Csokonai Vitéz Mihály Általános Iskola	189	9,5%	6,9%	3,7%	8,5%
Kossuth Zsuzsa Gyermekotthon és Általános Iskola	20	15,0%	20,0%	15,0%	30,0%
Vajda János Gimnázium, Postaforgalmi Szakközépiskola és Szakiskola	248	13,3%	5,2%	2,4%	6,5%
Csabdi Általános Iskola	26	7,7%	0%	0%	23,1%
Gróf Esterházy Móric Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény	106	3,8%	1,9%	4,7%	23,6%
„Magyar-Kút” ÁMK Német Nemzetiségi Általános Iskolája	51	11,8%	7,8%	0%	9,8%
Endresz György Általános Iskola	41	2,4%	7,3%	2,4%	4,9%
Hársfadombi Általános Iskola	48	2,1%	0%	2,1%	4,2%
Romhányi György Általános Iskola	26	0%	7,7%	7,7%	15,4%
Vajda János Általános Iskola	69	2,9%	1,4%	0%	8,7%
Vértesacsai Általános Iskola	38	7,9%	5,3%	0%	7,9%
Vértesboglári ÁMK Általános Iskola	24	0%	4,2%	0%	12,5%
ÁTLAG		8,4%	5,3%	3,0%	10,8%

4.4 A tiltott szerek múlt havi prevalencia értékei az egyes iskolákban

Iskolák	n=	Hallucinogének	Stimulánsok	Ópiátok	Inhalánsok
József Nádor Általános Iskola	46	4,3%	4,3%	2,2%	2,2%
Csokonai Vitéz Mihály Általános Iskola	189	5,3%	1,6%	1,1%	1,6%
Kossuth Zsuzsa Gyermekotthon és Általános Iskola	20	10,0%	10,0%	0%	5,0%
Vajda János Gimnázium, Postaforgalmi Szakközépiskola és Szakiskola	248	2,4%	1,6%	0,4%	2,0%
Csabdi Általános Iskola	26	3,8%	0%	0%	3,8%
Gróf Esterházy Móric Általános Iskola és Alapfokú Művészetoktatási Intézmény	106	0%	0%	0%	3,8%
„Magyar-Kút” ÁMK Német Nemzetiségi Általános Iskolája	51	0%	2,0%	0%	0%
Endresz György Általános Iskola	41	0%	4,9%	0%	0%
Hársfadombi Általános Iskola	48	0%	0%	0%	0%
Romhányi György Általános Iskola	26	0%	0%	0%	3,8%
Vajda János Általános Iskola	69	0%	0%	0%	1,4%
Vértesacsai Általános Iskola	38	0%	0%	0%	0%
Vértesboglári ÁMK Általános Iskola	24	0%	0%	0%	0%
ÁTLAG		2,3%	1,5%	0,4%	1,8%