

GAEILGE - ÉIRE

Planet Youth 2020

**Suirbhé ar shaol agus ar
dhálaí maireachtála daoine óga**

– Faoi rún –

PLANET
Youth
by ICSRA ®



+

+

+

Do dhaltaí

Suirbhé anaithnid agus faoi rún é seo.

Ní féidir na freagraí a thugann tú a rianú ar ais chugatsa. Ní bheidh duine ar bith a bhfuil aithne agat orthu, idir mhúinteoirí, thuismitheoirí, chúramóirí ná chairde, in ann do fhreagraí pearsanta a léamh go deo. Cinntigh **nach scríobhann tú d'ainm ná aon sonraí pearsanta** ar an gceistneoir ná ar an gclúdach a tháinig leis.

Nuair atá na ceistanna ar fad freagartha agat, cuir an ceistneoir sa chlúdach, séalaigh go hiomlán é agus fág ar do dheasc é. Baileofar na clúdaigh nuair a bheidh gach duine críochnaithe.

Má tá aon cheist agat faoin suirbhé, dún do cheistneoir agus cuir suas do lámh. Tiocfaidh duine éigin chomh fada leat chun cabhrú leat. Beidh ceistneoir folamh acu agus ní fheicfidh siad mar sin a bhfuil scríofa agat.

Déileálar le go leor topaicí sa cheistneoir, agus iarrtar do bharúil ar go leor saincheistanna, a bhfuil roinnt acu an-phearsanta. Gach seans nach raibh tú páirteach in aon aon suirbhé cosúil leis seo ariamh, ach fós féin tá súil againn go mbeidh tú in ann gach ceann de na ceistanna a fhreagairt go cúramach agus go macánta mar go bhfuil do fhreagraí an-tábhachtach. Tá sé tábhachtach chomh maith go bhfreagraíonn tú ar an mbealach is fearr a chuireann síos ar do bharúil nó ar do chúinsí.

Níl aon fhreagra ceart nó mícheart, an rud is tábhachtaí ná go gcuireann tú do bharúlacha in iúl.

Cabhróidh an t-eolas a chuireann tú ar fáil le cinntí maidir le beartais a dhéanamh, le feabhas a chur le seirbhísí agus le deiseanna a chur ar fáil do theaghlaigh agus do na daoine óga inár bpobail.

An suirbhé a líonadh isteach:

Úsáid peann dubh nó gorm le do thoil.

Tá roinnt roghanna ag an gcuid is mó de na ceistanna, agus ní gá ach ceann amháin acu a roghnú.

Freagair gach ceist trí X soiléir a chur sa bhosca cuí, mar seo:



Má tá uait do fhreagra a athrú, líon isteach an bosca go hiomlán:



Cuir X sa bhosca do do fhreagra nua:



Má cheapann tú nach bhfuil aon cheann de na freagraí atá curtha ar fáil do cheist ag meaitseáil le do thuairim féin, roghnaigh an freagra is gaire do do thuairim.

Go raibh maith agat as bheith páirteach sa suirbhé.

Foireann taighde
Planet Youth

+

+



SULA dTOSÓIDH TÚ, LÉIGH NA TREORACHA AR LEATHANACH 2

Freagair gach ceist trí X a mharcáil sa bhosca cuí, mar seo:

1. Cén inscne thú? (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Fear Bean Neamh-dhénártha B'fhearr liom gan a rá

2. Cén bhliain a rugadh tú? (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Roimh 2004 2004 2005 2006 2007 nó ina dhiaidh

3. Cén bhliain scoile a bhfuil tú anois inti? (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

An Idirbhliain An 5ú Bliain Ardteistiméireacht Fheidhmeach/QQI

4. Cad é do chúlra eitneach/cultúrtha? (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

An Cine Geal

- Éireannach
- Lucht Siúil na hÉireann
- Cúlra geal ar bith eile

Áiseach nó Áiseach Éireannach

- Áiseach Éireannach
- Síneach
- Cúlra Áiseach ar bith eile

An Cine Gorm nó Éireannach Gorm

- Éireannach Gorm
- Afracach
- Cúlra gorm ar bith eile

Romach

Eile

5. Cár rugadh tú? (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

- In Éirinn
- I dtír eile



+

+

+

6. Tá mé i mo chónaí le... (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN, an ceann a fheileann is fearr)

- Táim i mo chónaí le mo thuismitheoirí
- Mo mháthair ach gan m'athair
- M'athair ach gan mo mháthair
- Mo mháthair agus a páirtí
- M'athair agus a pháirtí
- Seantuismitheoir(i) agus máthair/athair
- Seantuismitheoir(i) amháin, gan mo mháthair ná athair
- Tá mé i mo chónaí i socrú eile (clann altrama, cúramóir, gaolta eile etc.)
- Is dalta malairte mé agus tá mé ag fanacht le teaghlach óstach

7. Céard é an leibhéal scolaíochta is airde a bhain do mháthair/chúramóir amach?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN, an ceann a fheileann is fearr)

- Iarchéim (Máistreacht nó Dochtúireacht)
- Céim Ollscoile
- Diplóma ó institiúid theicniúil
- Ardeistiméireacht déanta
- Teastas Sóisearach déanta
- Leibhéal bunscoile nó níos ísle
- Níl a fhios agam/ní bhaineann le hábhar

8. Céard é an leibhéal scolaíochta is airde a bhain d'athair/chúramóir amach?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN, an ceann a fheileann is fearr)

- Iarchéim (Máistreacht nó Dochtúireacht)
- Céim Ollscoile
- Diplóma ó institiúid theicniúil
- Ardeistiméireacht déanta
- Teastas Sóisearach déanta
- Leibhéal bunscoile nó níos ísle
- Níl a fhios agam/ní bhaineann le hábhar

+

+





+

+

+

9. Céard é príomhcheird do mháthar/do chúramóra?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN, an ceann a fheileann is fearr)

- Oibríonn sa bhaile (tuismitheoir tí, breathnaíonn amach don teach)
- Oibríonn ar bhonn páirtaimseartha
- Oibríonn ar bhonn lánaimseartha
- Dífhostaithe
- Gan a bheith ag obair i ngeall ar mhíchumas
- Ag staidéar
- Ag staidéar agus ag obair chomh maith
- Níl a fhios agam/ní bhaineann le hábhar

10. Céard é príomhcheird d'athar/do chúramóra?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN, an ceann a fheileann is fearr)

- Oibríonn sa bhaile (tuismitheoir tí, breathnaíonn amach don teach)
- Oibríonn ar bhonn páirtaimseartha
- Oibríonn ar bhonn lánaimseartha
- Dífhostaithe
- Gan a bheith ag obair i ngeall ar mhíchumas
- Ag staidéar
- Ag staidéar agus ag obair chomh maith
- Níl a fhios agam/ní bhaineann le hábhar

11. Céard iad na teangacha a labhraítear i do theach? (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

- Béarla
- Gaeilge
- Béarla agus Gaeilge
- Béarla mar aon le teanga eile
- Labhraímid teanga eile

+

+



+

+

+

BAINÉANN AN CHÉAD SRAITH EILE CEISTEANNA LEIS AN SCOIL AGUS LE SAOL AN BHAILE

DÉAN IARRACHT GACH CEANN ACU A FHREAGAIRT

12. Cé chomh fíor is atá na ráitis seo a leanas i do chás-sa?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

I gcónaí beagnach Go minic Uaireanta Go hannamh Ariamh ar éigean

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Níl ciall ná réasún le hobair scoile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Airím go bhfuil obair scoile leadránach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ní bhím ullmhaithe i gceart do ranganna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Airím nach bhfuil mo dhóthain iarrachta á dhéanamh agam le m'obair scoile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Airím go bhfuil obair scoile ró-easca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Airím go bhfuil obair scoile ró-dheacair | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Airím go dona ag an scoil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Táim ag iarraidh éirí as an scoil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) Táim ag iarraidh athrú go scoil eile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) Ní réitím leis na múinteoirí | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



+

+

+

13. Cé chomh láidir is a n-aontaíonn tú nó nach aontaíonn tú leis na ráitis seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Easaontaím go láidir	Easaontaím	Ní aontaím ná ní easaontaím	Aontaím	Aontaím go láidir
a) Is cás leis na daoine fásta i mo scoilse mé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bíonn na daoine fásta i mo scoilse cothrom agus cineálta liom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tá sé sábháilte a bheith i gcomhlúadar na ndaoine fásta i mo scoilse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tugann na daoine fásta i mo scoilse faoi deara nuair atá mé i gcrúachas agus tairgeann siad cúnaim dom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Creideann na daoine fásta i mo scoilse go bhfuil sé d'acmhainn ionam difear a dhéanamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tá cairde agam sa scoil ar cás leo mise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Creideann mo chairde gur cheart dúinn ár ndícheall a dhéanamh ag an scoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bíonn na daltaí i mo scoilse báúil lena chéile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Airím muiníneach go bhféadfainn seasamh suas do dhuine a raibh bulaíocht á déanamh air/uirthi i mo scoilse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ní thógtar ort é i mo scoil má dhéanann tú botún a fhad is go bhfuil tú ag iarraidh do dhícheall a dhéanamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Tá mo scoilse ag cabhrú liom na spriocanna atá tábhachtach domsa a bhaint amach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Déanaim mo dhícheall ag an scoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Cuireann ar a laghad rud amháin atá ar siúl agam ag an scoil fonn orm a bheith chomh rathúil agus is féidir liom a bheith	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Bainim taitneamh as a bheith páirteach i ngníomhaíochtaí scoile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Cabhraíonn mo scoil liom na rudaí a bhfuil mé go maith acu a aithint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Má dhéanaim mo dhícheall ag an scoil anois, beidh saol níos fearr agam amach anseo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

14. Cé mhéad lá iomlán a raibh tú as láthair ón scoil i rith an 30 lá seo caite?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ceann ar bith	1 lá	2 lá	3 lá	4 lá	5 lá	6 lá	7+ lá
a) I ngeall ar COVID19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) I ngeall ar thinneas eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mar go raibh tú ag múitseáil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. I rith na 7 lá seo caite, cé chomh minic is a ndearna tú aon cheann acu seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair amháin	Faoi dhó	3 uair	4 uair	5 uair	6 uair	7 uair
a) D'fhan mé istigh an tráthnóna ar fad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bhí mé taobh amuigh tar éis a deich a' chloig san oíche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bhí mé taobh amuigh tar éis meánoíche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Spóirt nó gníomhaíocht fhisiciúil. Cé mhéad uair in aghaidh na seachtaine a dhéanann tú gach ceann acu seo? (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair amháin sa tseachtain	Faoi dhó sa tseachtain	3 uair sa tseachtain	4 uair sa tseachtain	5 uair sa tseachtain	6 uair sa tseachtain	Gach lá
a) Páirt a ghlacadh i spóirt nó i dtraenáil fhisiciúil sa scoil, gan Corpoideachas san áireamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) A bheith páirteach i spóirt lasmuigh den scoil le cumann nó le foireann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) A bheith i mbun aclaíochta nó páirteach i spóirt lasmuigh den scoil agus lasmuigh de chumann nó foireann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Stró fisiciúil a chur ort féin, ionas go mbíonn tú traochta nó ag cur allais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Le seachtain anuas, cé mhéad lá a bhí ann nuair a rinne tú 60 nóiméad nó níos mó de**ghníomhaíocht fhisiciúil, ar leor í chun do ráta anála a ardú?** (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

D'fhéadfadh spóirt a bheith i gceist leis seo, nó aclaíocht agus siúl géar, nó rothaíocht mar chaitheamh aimsire nó chun dul ó áit go háit.

 Ariamh
 Uair Amháin
 Faoi dhó
 3 uair
 4 uair
 5 uair
 6 uair
 Gach lá
18. Déan rátáil ar do shláinte fhisiciúil. An bhfuil sí: (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)
 An-mhaith
 Go maith
 Sásúil
 Go dona
 An-dona

+

+





+

+

+

19. Cé mhéad uair in aghaidh na seachtaine a nglacann tú páirt in aon cheann de na gníomhaíochtaí seo a leanas faoi mhaoirseacht daoine fásta lasmuigh den scoil?
(Roghnaigh ceann AMHÁIN i nGACH catagóir)

	Ariamh nó beagnach ariamh	Uair sa tseachtain	Níos lú ná uair amháin sa	2 uair sa tseachtain	3 uair sa tseachtain	4 uair sa tseachtain	5 uair sa tseachtain	6 uair sa tseachtain nó níos mó
a) Ceol, ealaín, drámaíocht nó damhsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Gníomhaíochtaí deonacha i measc an phobail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Cumainn eile iar-scoile (e.g. na Gasóga, cumann óige, grúpaí reiligiúnacha)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Cé mhéad ama a chaitheann tú, ar an meán, gach lá leis na gníomhaíochtaí seo a leanas?
(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Am ar bith ar éigin	Thart ar uair an chloig	Thart ar 2 uair an chloig	Thart ar 3 uair an chloig	Thart ar 4 uair an chloig	Thart ar 5 uair an chloig	Thart ar 6 uair an chloig	7 n-uair an chloig nó níos mó
a) Féachaint ar theilifis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ag féachaint ar sheónna, scannáin nó físeáin ar do fhón nó ríomhaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Cluichí ríomhaireachta a imirt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ar na meáin shóisialta (e.g., Snapchat, Instagram, Tik Tok)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ar an idirlíon chun críocha eile seachas na meáin shóisialta nó cluichí ríomhaireachta (e.g. léitheoireacht, obair scoile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Cé chomh minic is a dhéanann tú iad seo a leanas? (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh nó beagnach ariamh	Níos lú ná uair amháin in aghaidh na míosa	1-3 uair sa mhí	1-3 uair sa tseachtain	4 uair nó níos mó sa tseachtain
a) Am a chaitheamh i dteach cara gan aon duine fásta i láthair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Am a chaitheamh le cairde ar na sráideanna nó i gcarrchlós	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Am a chaitheamh le cairde i bpáirceanna nó i gcoill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Am a chaitheamh le cairde in ionad siopadóireachta nó sna siopaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Am a chaitheamh le cairde ar thailte scoile in aice lámhe nuair atá an scoil dúnta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Am a chaitheamh le cairde i bhfoirgneamh tréigthe nó i dteach folamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

22. Cé chomh láidir is a n-aontaíonn tú nó nach aontaíonn tú leis na ráitis seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Aontaím go láidir	Aontaím	Ní aontaím ná ní easaontaím	Easaontaím	Easaontaím go láidir
a) Tá go leor le déanamh i mo chomharsanacht/phobal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tá go leor le déanamh i mo phobal ach níl mé in ann a bheith páirteach i ngníomhaíochtaí mar nach bhfuil córas iompair ann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Níl mé in ann a bheith páirteach i ngníomhaíochtaí mar nach bhfuil an t-airgead ag mo thuismitheoirí/mo chúramóirí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tá mé i mo chónaí faoin tuath agus tá mé ag brath ar thuismitheoirí/chúramóirí mé a thabhairt ó áit go háit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Níl mé i mo chónaí sa cheantar le fada agus níl mé cinnte céard tá ag tarlú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Níl aon iompar poiblí in aice liom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Níl aon iompar poiblí ag an deireadh seachtaine a d'fheilfeadh dom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Cé chomh láidir is a n-aontaíonn tú nó nach aontaíonn tú leis na ráitis seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Aontaím go láidir	Aontaím	Ní aontaím ná ní easaontaím	Easaontaím	Easaontaím go láidir
a) Tá sé go deas a bheith i mo chónaí i mo chomharsanacht/sa phobal a bhfuil mé i mo chónaí ann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ba mhaith liom a bheith i mo chónaí sa todhchaí san áit ina bhfuil mé anois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ba bhreá liom bogadh go dtí áit éigin eile sa tír sa todhchaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ba mhaith liom dul thar lear sa todhchaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Cé chomh fíor is atá na ráitis seo a leanas i do chás-sa? 'Airím sábháilte...'

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh ar éigean	Go hannamh	Uaireanta	Go minic	I gcónaí beagnach
a) sa mbaile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ag an scoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) i mo chomharsanacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+ + +

25. Cén chaoi a gcuireann na ráitis seo a leanas síos ort?
(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Go han-mhaith	Go maith	Go dona	Go han-dona
a) Tá sé tábhachtach do mo thuismitheoirí go ndéanaim go maith le m'obair scoile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Leagann mo thuismitheoirí/cúramóirí síos rialacha dochta faoina bhfuil mé in ann a dhéanamh sa mbaile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Leagann mo thuismitheoirí/cúramóirí síos rialacha dochta faoina bhfuil mé in ann a dhéanamh lasmuigh den bhaile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Leagann mo thuismitheoirí/cúramóirí síos rialacha dochta faoin uair ar cheart dom a bheith sa mbaile san oíche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tá a fhios ag mo thuismitheoirí/cúramóirí cé atá in éineacht liom i rith an tráthnóna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tá a fhios ag mo thuismitheoirí/cúramóirí cá bhfuil mé sa tráthnóna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Tá aithne ag mo thuismitheoirí/cúramóirí ar mo chairde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Tá aithne ag mo thuismitheoirí/cúramóirí ar thuismitheoirí mo chairde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. An bhfuil na ráitis seo fíor i do chás-sa?
(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh ar éigean	Go hannamh	Uaireanta	Go minic	I gcónaí beagnach
a) Caithim am le mo thuismitheoirí/cúramóirí lasmuigh d'uaireanta scoile i rith na seachtaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Caithim am le mo thuismitheoirí/cúramóirí ag an deireadh seachtaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tá a fhios ag mo thuismitheoirí/cúramóirí cá bhfuil mé sa tráthnóna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Cé chomh héasca nó chomh deacair a bheadh sé aon cheann acu seo a leanas a fháil ó do thuismitheoirí/chúramóirí? (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	An-deacair	Deacair	Éasca	An-éasca
a) Bá agus cairdiúlacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Comhairle maidir le cúrsaí pearsanta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Comhairle maidir le hobair scoile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Cé chomh héasca nó chomh deacair a bheadh sé aon cheann acu seo a leanas a fháil ó do chairde? (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	An-deacair	Deacair	Éasca	An-éasca
a) Bá agus cairdiúlacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Comhairle maidir le cúrsaí pearsanta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Comhairle maidir le hobair scoile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+ +





+

+

+

29. Cé chomh saibhir is atá do theaghlach, dar leat, i gcomparáid le teaghlaigh eile?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

- I bhfad níos saibhre
 Níos saibhre
 Beagán níos saibhre
 Cosúil le teaghlaigh eile
 Beagán níos boichte
 Níos boichte
 I bhfad níos boichte

30. Cé chomh fíor is atá na ráitis seo a leanas i do chás-sa?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

- | | Beagnach ariamh | Go hannamh | Uaireanta | Go minic | Beagnach i gcónaí |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Níl sé d'acmhainn ag mo thuismitheoirí/cúramóirí carr a bheith acu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Ar éigin go bhfuil a ndóthain airgid ag mo thuismitheoirí/cúramóirí chun íoc as riachtanais an tsoil (e.g. bia, tithíocht, billí) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

31. Cé mhéad uair codlata a fhaigheann tú gach oíche, ar an meán?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

- Níos mó ná 9
 Thart ar 9
 Thart ar 8
 Thart ar 7
 Thart ar 6
 Níos lú ná 6

32. Déan rátáil ar do shláinte intinne?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

- An-mhaith
 Go maith
 Sásúil
 Go dona
 An-dona

33. Cén chaoi a gcuireann na ráitis seo a leanas síos ort?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

- | | Go han-mhaith | Go maith | Go dona | Ní chuireann siad síos orm ar chor ar bith |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| a) Nuair a dhéanaim machnamh ar an gcuma fhisiciúil a bheidh orm sa todhchaí, bím sásta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Is minic a bhím ag smaoineamh go bhfuil cuma fhisiciúil ghránna orm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Tá mé sásta le mo cholainn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Tá mé sásta leis na hathruithe fisiciúla atá tarlaithe do mo cholainn i rith na mblianta beaga seo caite | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Airím go bhfuilim láidir agus sláintiúil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Tá mé sásta le mo shaol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Tá áthas orm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

+

+





+

+

+

34. Cén chaoi a gcuireann na ráitis seo a leanas síos ort?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Go han-mhaith	Go maith	Go dona	Go han-dona
a) Airím go mbaineann an luach céanna liomsa is a mbaineann le daoine eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Airím go bhfuil roinnt dea-thréithe agam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tá claonadh ionam aireachtáil go bhfuil teipthe orm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tá mé in ann rudaí a dhéanamh chomh maith céanna le daoine eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ní airím go bhfuil mórán i mo shaol le bheith bródúil as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tá meon dearfach agam maidir liom féin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Tá mé sásta liom féin ar an iomlán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ba bhreá liom dá mbeadh níos mó measa agam orm féin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Airím nach bhfuil aon mhaith liom scaití	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Airím ó am go chéile gur duine gan mhaith mé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Cé chomh maith is a chuireann na ráitis seo a leanas síos ar do ghiúmar i rith na seachtaine seo caite? (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh ar éigean	Go hannamh	Uaireanta	Go minic
a) Bhí sé éasca cur isteach orm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tháinig rachta feirge orm nach raibh smacht agam orthu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bhí fonn orm rudaí a bhriseadh nó damáiste a dhéanamh do rudaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Thit mé amach le duine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Bhéic mé ar dhuine éigin nó chaith mé rudaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Cén chaoi a gcuireann na ráitis seo a leanas síos ort?

(Roghnaigh an ceann is fearr a chuireann síos ort i rith na coicíse seo caite)

	Ní chuireann aon cheann acu síos orm	Go hannamh	Cuid den am	Go minic	An t-am ar fad
a) Tá mé ag aireachtáil dearfach faoin todhchaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tá mé ag aireachtáil úsáideach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Airím ar mo shuaimhneas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Táim ag déileáil go maith le fadhbanna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Táim ag smaoinreamh go soiléir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tá dáimh agam le daoine eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Tá mé in ann m'intinn a dhéanamh suas faoi rudaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

37. Cé chomh minic is a d'airigh tú go raibh tú ag fulaingt ó aon cheann de na míchompoird intinne nó fisiciúla seo a leanas i rith na seachtaine seo caite? (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh ar éigean	Go hannamh	Uaireanta	Go minic
a) Bhí inní orm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Inní thobann gan aon údar a bheith léi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) D'airigh mé corraithe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ní raibh mórán de ghoile agam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Bhí mé uaigneach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Chaoin mé nó bhí fonn caointe orm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bhí deacrachtaí codlata agam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bhí lagmhisneach orm, nó gruaim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ní raibh mé ar bís faoi rudaí a dhéanamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Bhí mé mall nó bhí easpa fuinnimh agam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) D'airigh mé nach raibh dóchas ar bith ann don todhchaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Chuimhnigh mé faoi fhéinmharú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Ar smaoinigh tú am ar bith i rith do shaoil díobháil a dhéanamh duit féin in aon turas?

(e.g., scrabhadh, dó, créachtaí a chosc ó chneasú, dorn a bhualadh ort féin)

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Ariamh Uair amháin Faoi dhó 3-4 huaire 5 uair nó níos minicí

39. An ndearna tú díobháil ort féin in aon turas i rith do shaoil?

(e.g., scrabhadh, dó, créachtaí a chosc ó chneasú, dorn a bhualadh ort féin)

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Ariamh Uair amháin Faoi dhó 3-4 huaire 5 uair nó níos minicí

+

+





+

+

+

40. Ar tharla aon cheann acu seo a leanas duit?

(Roghnaigh an méid sin ROGHANNA is a bhaineann leat i nGACH catagóir)

	Tharla, le 30 lá anuas	Tharla, le 12 mhí anuas	Tharla, níos mó ná 12 mhí ó shin	Níor tharla
a) Timpiste thromchúiseach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Drochthinneas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Do thuismitheoirí/chúramóirí a bheith ag scaradh, nó colscaradh a bheith faighte acu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Argóint dháiríre le do thuismitheoirí/chúramóirí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Chonaic tú do thuismitheoirí/chúramóirí i mbun argóna dáiríre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Chonaic tú foréigean fisiciúil sa mbaile a raibh duine fásta páirteach ann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Chonaic tú foréigean/mí-úsáid shíceolaíoch sa mbaile a raibh duine fásta páirteach ann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bhí tú páirteach i bhforéigean fisiciúil sa mbaile a raibh duine fásta páirteach ann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Bás tuismitheora/chúramóra nó dearthár/deirféar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Bás cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bhris tú suas le do chailín/buachaill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Dhiúltaigh do chairde romhat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Deighilt ó chara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Fuair tu grád scrúdaithe a bhí thar a bheith íseal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Chaill d'athair nó do mháthair a bpost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Chaith d'athair nó do mháthair seal sa phríosún	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Fadhb óil/drugaí a bheith ag d'athair nó do mháthair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) A bheith curtha amach as an rang nó seolta chuig oifig an phríomhoide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) A bheith curtha amach as an scoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Mí-úsáid ghnéasach a bheith bainte asat (íospartach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Mí-úsáid ghnéasach a bheith bainte asat agus baint léi ag duine fásta as an teaghlach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Mí-úsáid ghnéasach a bheith bainte asat agus baint léi ag duine fásta nach as an teaghlach é nó í	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

41. An mbaineann aon cheann de na ráitis seo a leanas leat?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Baineann	Ní bhaineann
a) Dúirt duine éigin leat go raibh sé nó sí ag déanamh machnaimh ar fhéinmharú.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ar thriail aon duine de do chairde, nó duine eile atá gar duit, iad féin a mharú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ar mharaigh aon duine de do chairde iad féin, nó duine eile atá gar duit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ar rith sé leat ariamh tú féin a mharú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) An ndearna tú machnamh dáiríre ariamh ar fhéinmharú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ar inis tú d'aon duine ariamh go raibh tú ag machnamh ar fhéinmharú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) An ndearna tú iarracht ariamh tú féin a mharú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) An ndearna tú iarracht tú féin a mharú laistigh den 6 mhí seo caite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+



+ + +

**BAINEANN NA CHÉAD CEISTEANNA EILE LE SUBSTAINTÍ AGUS LE hÚSÁID SUBSTAINTÍ
DÉAN IARRACHT GACH CEANN ACU A FHREAGAIRT**

42. Maidir leis na deochanna seo a leanas, cé mhéad cupán a ólann tu gach lá?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ní ólaim é	Ceann amháin	Dhá cheann	Trí cinn	Ceithre cinn	Cúig cinn	Sé cinn nó níos mó
a) Caifé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deochanna cóla (e.g., Coke, Pepsi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Deochanna fuinnimh a bhfuil caiféin iontu (cosúil le Red bull, Monster, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. An bhfuil aon duine acu seo a leanas ag caitheamh tobac ar bhonn laethúil?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Tá	Níl	Ní bhaineann le hábhar
a) Athair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Máthair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deartháir/deirfiúr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) An cara is fearr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Do bhuachaill/do chailín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Cé chomh minic is a chaith tú toitíní i do shaol?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Ariamh 1-2 huairé 3-5 uair 6-9 uair 10-19 uair 20-39 uair 40 uair nó níos mó

45. Cé chomh minic is a chaith tú toitíní le 12 mhí anuas?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Ariamh 1-2 huairé 3-5 uair 6-9 uair 10-19 uair 20-39 uair 40 uair nó níos mó

46. Cé mhéad toitín a chaith tú, ar an meán, le 30 lá anuas?

(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Ceann ar bith Níos lú ná ceann amháin sa tseachtain Níos lú ná ceann amháin sa lá 1-5 sa lá 6-10 sa lá 11-20 sa lá Níos mó ná 20 sa lá

+

+



+

+

+

47. Cé chomh minic is a chaith tú toitíní leictreonacha/gléasanna vápála i gcaitheamh do shaoil?
(Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Ariamh 1-2 uair 3-5 uair 6-9 uair 10-19 uair 20-39 uair 40 uair nó níos mó

48. Cé chomh minic is a chaith tú toitíní leictreonacha/gléasanna vápála, ar an meán, le 30 lá anuas? (Ná roghnaigh ach ceann AMHÁIN)

Ariamh Níos lú ná ceann amháin sa tseachtain Níos lú ná ceann amháin sa lá 1-5 uair sa lá 6-10 uair sa lá 11-20 uair sa lá Níos mó ná 20 uair sa lá

49. Cén bealach atá agat go hiondúil chun do thoitíní féin a fháil?
(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Go hannamh	Uaireanta	Go minic
a) Ceannaím i siopa iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tugann duine muinteartha dom iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Faigheann duine fásta eile dom iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tógaim ó dhuine den teaghlach iad gan fios a bheith acu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Faighim ó mo chairde nó comhghleacaithe scoile iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. An mbíonn aon duine acu seo a leanas ólta ar a laghad uair amháin in aghaidh na seachtaine?
(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Bíonn	Ní bhíonn	Ní bhaineann le hábhar
a) Athair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Máthair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deartháir/deirfiúr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Do chara is fearr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Do bhuachaill/do chailín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Cé chomh minic is a d'ól tú na deochanna seo a leanas le 30 lá anuas?
(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	1-2 uair	3-5 uair	6-9 uair	10-19 uair	20-39 uair	40 uair nó níos mó
a) Beoir/Ceirtlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mianraí meisciúla (deochanna boga alcóil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Fíon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Biotáillí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

52. Cé chomh minic is a d'ól tú deoch alcóil de chineál ar bith?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	1-2 uair	3-5 uair	6-9 uair	10-19 uair	20-39 uair	40 uair nó níos mó
a) I gcaitheamh do shaoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) I rith an 12 mhí seo caite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) I rith an 30 lá seo caite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

53. Ceist í seo faoi mhéid na ndeochanna meisciúla (e.g. beoir, fion, biotáillí, diurnáin) a d'fhéadfá a ól ag aon am amháin. Cé chomh minic is a bhí:

	Ariamh	1-2 uair	3-5 uair	6-9 uair	10-19 uair	20-39 uair	40 uair nó níos mó
a) 4 (ceathar) dheoch alcólach nó níos mó agat laistigh de thréimhse dhá uair a' chloig nó níos lú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) 5 (cúig) dheoch alcólach nó níos mó agat laistigh de thréimhse dhá uair a' chloig nó níos lú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) 6 (sé) dheoch alcólach nó níos mó agat laistigh de thréimhse dhá uair a' chloig nó níos lú?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Cé chomh minic is a bhí tú ar meisce?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	1-2 uair	3-5 uair	6-9 uair	10-19 uair	20-39 uair	40 uair nó níos mó
a) I gcaitheamh do shaoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) I rith an 12 mhí seo caite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) I rith an 30 lá seo caite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. An ólann tú alcól sna háiteanna seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Go hannamh	Uaireanta	Go minic
a) Sa bhaile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) I dteach duine éigin eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Lasmuigh: sa tsráid mar shampla, nó i bpáirc etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Sa teach tábhairne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) I gclub oíche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ag cóisir nó ag ócáid eagraithe eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Roimh chóisir nó ócáid eagraithe eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ar thuras scoile nó turas lae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

56. Cén bealach atá agat go hiondúil chun an t-alcól a ólann tú a fháil?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Go hannamh	Uaireanta	Go minic	I gcónaí beagnach
a) Ceannaím i dteach tábhairne nó i siopa é	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tugann mo thuismitheoir/chúramóir dom é	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Faighim ó thuismitheoir cara é	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Faigheann duine fásta eile dom é	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tógaim ó shiopa é gan íoc as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tógaim ó dhuine muinteartha é i ngan fhios dóibh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Faighim ó chairde nó ó chomhghleacaithe scoile é	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Faighim ó sheirbhís seachadta é	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. Cé chomh minic is a d'úsáid tú substaintí cannabais?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	1-2 uair	3-5 uair	6-9 uair	10-19 uair	20-39 uair	40 uair nó níos mó
a) I gcaitheamh do shaoil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) I rith an 12 mhí seo caite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) I rith an 30 lá seo caite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

58. Cé chomh minic a d'úsáid tú aon cheann de na drugaí seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	1-2 uair	3-5 uair	6-9 uair	10-19 uair	20-39 uair	40 uair nó níos mó
a) Eacstais (MDMA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cóicín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Gás gáire (Ocsaíd Nitriúil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cannabas sintéiseach (K2, Spice)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Beacáin draíochta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Hearóin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Relevine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Stéaróidigh anabalacha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Luasóg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Piollaí nó púdair cóisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) <i>Benzos</i> nó suaimhnitheoirí gan oideas dochtúra (e.g., Xanax, Ativan, Valium, Ambien, Mogadon, Lyrica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Drugaí ópóideacha gan oideas dochtúra (e.g., Codeine, Morphine, Methadone, Fentanyl, OxyContin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Drugaí ADHD gan oideas dochtúra (e.g., Ritalin, Concerta, Rubifen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. Cén chaoi a bhfaigheann tú na drugaí a bhíonn á n-úsáid agat?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Go hannamh	Uaireanta	Go minic
a) Tugann mo thuismitheoir/chúramóir dom iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Faighim ó thuismitheoir cara iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tógaim ó dhuine den teaghlach iad gan fios a bheith acu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Faighim ó chara iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Faighim ó chara le cara iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Faighim ar líne iad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

60. An bhuil aon duine acu seo a leanas ag úsáid cannabis ar bhonn seachtainiúil?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Bíonn	Ní bhíonn	Ní bhaineann le hábhar
a) Athair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Máthair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deartháir/deirfiúr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Do chara is fearr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Do bhuachaill/do chailín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Cén chaoi a gceapann tú a n-aireodh do thuismitheoiri dá ndéanfá ceann ar bith díobh seo a leanas? (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Go hiomlán ina aghaidh	Ina aghaidh	Ní bheidís go mór ina aghaidh	Ba chuma leo
a) Toitíní a chaitheamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Toitíní leictreonacha a úsáid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) A bheith ólta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cannabis a úsáid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

62. Cé chomh láidir is a n-aontaíonn tú nó nach aontaíonn tú leis na ráitis seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Easaontaím go láidir	Easaontaím	Ní aontaím ná ní easaontaím	Aontaím	Aontaím go láidir
a) Uaireanta ní mór dom toitíní a chaitheamh ionas nach bhfágfaí amach as mo phiarghrúpa mé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Uaireanta ní mór dom alcól a ól ionas nach bhfágfaí amach as mo phiarghrúpa mé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Uaireanta ní mór dom cannabis a chaitheamh ionas nach bhfágfaí amach as mo phiarghrúpa mé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Uaireanta ní mór dom múitseáil ionas nach bhfágfaí amach as mo phiarghrúpa mé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Uaireanta ní mór dom vápáil ionas nach bhfágfaí amach as mo phiarghrúpa mé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

63. Cé mhéad cara de do chuid, i do thuairim, a dhéanann na rudaí seo a leanas?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Duine ar bith	Cúpla duine acu	Roinnt acu	A bhFormhór	Beagnach iad go léir
a) Toitíní a chaitheamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Alcól a ól	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) A bheith ólta uair sa mhí ar a laghad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cannabas a úsáid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. Cé chomh minic is a tharla aon cheann acu seo i do shaol?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair Amháin	Faoi dhó	3-4 uair	5 uair nó níos mó
a) Bagraíodh thú i ngeall ar fhiacha a bhain le drugaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bagraíodh duine de do chlann i ngeall ar fhiacha a bhain le drugaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bhagair tú duine i ngeall ar fhiacha a bhain le drugaí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

IS FAOI TAITHÍ SAOIL EILE NA CHÉAD CHEISTEANNA EILE.
DÉAN IARRACHT GACH CEANN ACU A FHREAGAIRT

65. Freagair na ceisteanna seo a leanas má bhaineann siad leat.

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair Amháin	Faoi dhó	3-4 uair	5 uair nó níos mó
a) Ar fhulaing tú ó fhoréigean fisiciúil i rith an 12 mhí seo caite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) An raibh tú i d'údar d'fhoréigean fisiciúil i rith an 12 mhí seo caite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ar fhulaing tú ó fhoréigean gnéasach i rith an 12 mhí seo caite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) An raibh tú i d'údar d'fhoréigean gnéasach i rith an 12 mhí seo caite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ar tugadh drochíde duit mar gheall ar do chine i rith an 12 mhí seo caite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) An raibh tú i d'údar do dhrochíde chiníoch i rith an 12 mhí seo caite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Cé chomh minic is a tharla aon cheann acu seo i rith an 12 mhí seo caite?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair Amháin	Faoi dhó	3-4 uair	5 uair nó níos mó
a) Bhí grúpa ag spochadh asat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Rinne grúpa ionsaí ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bhí tú i ngrúpa a ndearna grúpa eile ionsaí air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Bhí tú i ngrúpa a ndearna grúpa eile ionsaí air ar chúinsí a bhain le ciníochas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Bhí tú i do bhall de ghrúpa a bhí ag spochadh as duine éigin eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Bhí tú i do bhall de ghrúpa a rinne ionsaí fisiciúil ar dhuine éigin eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bhí tú i do bhall de ghrúpa a chuir tús le troid le grúpa eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bhí tú i do bhall de ghrúpa a rinne ionsaí ar dhuine mar gheall ar a c(h)ine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+





+

+

+

67. Cé chomh minic is a tharla aon cheann acu seo i do shaol?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair Amháin	Faoi dhó	3-4 uair	5 uair nó níos mó
a) Rinne duine éigin bulaíocht ar líne ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Rinne tú féin bulaíocht ar dhuine ar líne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. Cé chomh minic is a tharla aon cheann acu seo i do shaol?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair Amháin	Faoi dhó	3-4 uair	5 uair nó níos mó
a) Iarradh ort íomhá ghairsiúil díot féin a sheoladh trí na meáin shóisialta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sheol tú íomhá ghairsiúil díot féin chuig duine trí na meáin shóisialta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Roinn duine éigin íomhá ghairsiúil díot gan cead a fháil uait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) D'iarr tú ar dhuine íomhá ghairsiúil a sheoladh chugat trí na meáin shóisialta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+





+

+

+

69. Cé chomh minic is atá na rudaí seo a leanas déanta agat i rith an 12 mhí seo caite?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	Uair Amháin	Faoi dhó	3-4 uair	5 uair nó níos mó
a) Bhí gnéas agat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bhí gnéas agat gan bealach hormónach frithghiniúna a úsáid, i.e. an Piolla, ionphlandú/barra, instealladh, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bhí gnéas agat gan coiscín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) D'airigh tú faoi bhrú ó pháirtneir nó ó do phiarghrúpa gnéas a bheith agat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Chuir tú brú ar dhuine eile gnéas a bheith acu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) D'airigh tú faoi bhrú gnéas a bheith agat gan cosaint ó ionfhabhtuithe gnéas-tarchurtha (STIanna)/toircheas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bhí gnéas agat agus tú faoi thionchar an óil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bhí gnéas agat agus tú faoi thionchar drugaí nó substaintí eile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Bhreathnaigh tú ar phornagrafaíocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Bhain tú úsáid as pornagrafaíocht mar fhoinsé eolais chun foghlaim faoi ghnéas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bhuail tú le duine ar thosaigh an chumarsáid leis/léi ar an idirlíon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Fuair tú eolas sa scoil faoi do shláinte ghnéasach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Labhair tú le duine fásta a raibh muinín agat as/aisti maidir le do shláinte ghnéasach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Labhair tú le proifisiúnach leighis maidir le do shláinte ghnéasach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

70. Cén aois a bhí tú nuair a rinne tú aon cheann de na cinn seo a leanas den chéad uair?

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

	Ariamh	11 nó níos óige	12	13	14	15 nó níos sine
a) Deoch alcóil a bheith agat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) A bheith ólta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Toitún a chaitheamh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Toitíní a chaitheamh ar bhonn laethúil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Toitún leictreonach a úsáid/vápáil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Cannabas a úsáid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Gnéas a bheith agat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+



+

+

+

**BAINÉANN NA CHÉAD CHEISTEANNA EILE LE COVID19 (CORÓINVÍREAS)
DÉAN IARRACHT GACH CEANN ACU A FHREAGAIRT**

71. Nochtadh do COVID19

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

- | | Bhí | Ní raibh |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) An raibh COVID19 agat riamh? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) An raibh COVID19 ag aon ghaol leat nó aon duine a bhfuil aithne mhaith agat orthu, cosúil le tuismitheoir/cúramóir, seantuismitheoir, nó gaol nó cara? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Ar cailleadh aon ghaol leat nó aon duine a bhfuil aithne mhaith agat orthu, cosúil le tuismitheoir/cúramóir, seantuismitheoir, nó gaol nó cara ó COVID19? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

72. Cén chaoi ar chuir dianghlasáil agus srianta COVID19 isteach ar na réimsí seo a leanas de do shaol:

(Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

- | | I bhfad
níos measa | Beagán
níos measa | Gan
Athrú | Beagán
níos fearr | I bhfad
níos fearr |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Caidrimh teaghlaigh | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Caidrimh le do phiaraí | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Sláinte fhisiciúil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Sláinte mheabhrach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Do thaithí oideachais (e.g. caidreamh le comhghleacaithe i do rang, múinteoirí, cúnamh le hobair bhaile) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

73. Cén chaoi ar chuir dianghlasáil agus srianta COVID19 isteach ar na réimsí seo a leanas de do shaol: (Roghnaigh rogha AMHÁIN as GACH catagóir)

- | | I bhfad
níos lú | Beagán
níos lú | Gan
Athrú | Beagán
níos mó | I bhfad
níos mó |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Uaigneas a bheith ort | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Inní a bheith ort | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) An méid ama a chaith tú ar líne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Cumarsáid le cairde ar líne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Tacaíocht ó mhúinteoirí agus ón scoil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Tacaíocht ó ghrúpaí óige agus pobail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) An méid alcóil a d'ól tú | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) Úsáid drugaí eile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

+

+



+

+

+

**Cuir do cheistneoir sa chlúdach, séalaigh é agus fág ar do dheasc é, áit a mbaileofar é.
Scríosfar gach ceistneoir i ndiaidh dó a bheith próiseáilte.**

Gabhaimid buíochas leat as ucht a bheith páirteach.

© ICSRA 2020



+

+

