

## Süßes Gift – Fragebogen für Schulen

- 1) Wie viele Zuckerwürfel enthält eine Flasche Alcopops mit 0,275 ml?  
(Bitte ankreuzen)

5            7            9            11            15            20

- 2) Wie viele kcal sind in 10 Flaschen Alcopops enthalten?  
(Bitte ankreuzen)

1200            1500            2500            4000            5500            6500

- 3) Wer spricht mehr auf Alcopops an?  
(Bitte ankreuzen)

Buben            Mädchen

- 4) Hast Du selbst Erfahrung mit Alcopops? (Bitte ankreuzen)    Ja            Nein

- 5) Wie alt bist Du? \_\_\_\_ Jahre

- 6) Bist Du ein Bub \_\_\_\_ oder ein Mädchen \_\_\_\_ (Bitte ankreuzen)?

- 7) Wie oft hattest Du bisher einen Rausch?    0            1            5            10            öfter

- 8) Hattest Du schon Kontakt mit:

(Bitte ankreuzen)	Zigaretten	Ja	Nein
	Bier/Wein	Ja	Nein
	Spirituosen	Ja	Nein
	Haschisch	Ja	Nein
	Ecstasy	Ja	Nein
	Heroin	Ja	Nein
	Amphetamin	Ja	Nein

- 9) Wie hat Dir persönlich die Veranstaltung heute gefallen? (Bitte ankreuzen)

1    2    3    4    5    6 (Schulnotensystem bitte).

**Teste Dich selbst:** „Normaler Gesellschaftstrinker“, „Riskanter Alkoholkonsum“, „Schädlicher Gebrauch“ oder „Abhängigkeit“?

**Tab. 3 Alcohol Use Disorders Identification Test (deutschsprachige Version AUDIT-G-M)**

**Wie oft haben Sie während der letzten 12 Monate Alkohol getrunken?**

- 0  nie
- 1  einmal im Monat oder seltener
- 2  zwei- bis viermal im Monat
- 3  zwei- bis dreimal die Woche
- 4  viermal die Woche oder öfter

**Wenn Sie während der letzten 12 Monate Alkohol getrunken haben, wie viele Gläser haben Sie dann üblicherweise an einem Tag getrunken? <sup>1</sup>**

- 0  1 bis 2 Gläser pro Tag
- 1  3 bis 4 Gläser pro Tag
- 2  5 bis 6 Gläser pro Tag
- 3  7 bis 9 Gläser pro Tag
- 4  10 oder mehr Gläser pro Tag

**Wie oft haben Sie während der letzten 12 Monate sechs oder mehr Gläser Alkohol bei einer Gelegenheit getrunken (zum Beispiel beim Abendessen, auf einer Party)? <sup>1</sup>**

- 0  nie
- 1  seltener als einmal im Monat
- 2  jeden Monat
- 3  jede Woche
- 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**Wie oft konnten Sie während der letzten 12 Monate nicht mehr aufhören zu trinken, nachdem Sie einmal angefangen hatten?**

- 0  nie
- 1  seltener als einmal im Monat
- 2  jeden Monat
- 3  jede Woche
- 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**Wie oft konnten Sie während der letzten 12 Monate Ihren Verpflichtungen nicht mehr nachkommen, weil Sie zu viel getrunken hatten?**

- 0  nie
- 1  seltener als einmal im Monat
- 2  jeden Monat
- 3  jede Woche
- 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**Wie oft haben Sie während der letzten 12 Monate morgens erst mal ein Glas Alkohol gebraucht, um in die Gänge zu kommen?**

- 0  nie
- 1  seltener als einmal im Monat
- 2  jeden Monat
- 3  jede Woche
- 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**Wie oft hatten Sie während der letzten 12 Monate Schuldgefühle oder ein schlechtes Gewissen, weil Sie zu viel getrunken hatten?**

- 0  nie
- 1  seltener als einmal im Monat
- 2  jeden Monat
- 3  jede Woche
- 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**Wie oft waren Sie während der letzten 12 Monate nicht in der Lage, sich an Dinge zu erinnern, weil Sie zu viel getrunken hatten?**

- 0  nie
- 1  seltener als einmal im Monat
- 2  jeden Monat
- 3  jede Woche
- 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**Haben Sie sich schon mal verletzt, weil Sie zu viel getrunken hatten? Oder ist jemand anderes schon mal verletzt worden, weil Sie zu viel getrunken hatten?**

- 0  nein
- 2  ja, aber nicht während der letzten 12 Monate
- 4  ja, während der letzten 12 Monate

**Hat sich ein Verwandter, Freund oder Arzt schon einmal Sorgen gemacht, weil Sie zu viel trinken, oder Ihnen geraten, weniger zu trinken?**

- 0  nein
- 2  ja, aber nicht während der letzten 12 Monate
- 4  ja, während der letzten 12 Monate

Positives Screening (riskanter Alkoholkonsum) bei mehr als sechs (Männer) bzw. drei Punkten (Frauen). Ausführliche Darstellung in Rist et al. (2003).<sup>1</sup> Ein Glas Alkohol entspricht 0.33 l Bier, 0.25 l Wein/Sekt, 0.02 l Spirituosen.

Vielen Dank für Deine Mitarbeit, Dein

**Dr. med. Thomas J. Henning**

Praktischer Arzt – Psychotherapie  
Suchtmedizinische Grundversorgung (BLÄK)  
Hanfelder Str. 3 B, 82319 Starnberg,  
Telefon: 08 1 51 / 44 90 - 77, Fax: - 78  
Homepage: [www.drjhenning.de](http://www.drjhenning.de)