

ANEXOS

Anexo I

Ofícios Ministérios da Educação e SENAD



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Infantil e Fundamental
Esplanada dos Ministérios, Bloco "L" – Sala 500 CEP: 70.047-900
Fone: (61) 410-8657 / Fax: (61) 410-9269

Brasília, 13 de janeiro de 2004.

Prezado Senhor(a)

Assunto: Apresentação do CEBRID

A Secretaria de Educação Infantil e Fundamental vem por meio deste instrumento informar que o Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas – CEBRID, órgão vinculado ao Departamento de Psicobiologia da Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina, com apoio da Secretaria Nacional Antidrogas (SENAD), realizará, ao longo deste ano, o **V Levantamento sobre o Uso de Drogas entre Estudantes de 1º e 2º graus em 27 capitais brasileiras.**

Para a consecução deste levantamento, que visa constatar as principais tendências quanto ao uso de substâncias psicotrópicas entre a população estudantil e, assim, subsidiar a elaboração de políticas públicas pertinentes, é fundamental o apoio e colaboração das Secretarias Estaduais e Municipais de Educação das 27 capitais brasileiras, uma vez que todas fazem parte do escopo da pesquisa.

Assim sendo, solicito a cooperação de Vossa Senhoria para a efetivação do relevante estudo acima mencionado.

Atenciosamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maria José V. Féres', written in a cursive style.

MARIA JOSÉ VIEIRA FÉRES
Secretaria de Educação Infantil e Fundamental



**Presidência da República
Gabinete de Segurança Institucional
Secretaria Nacional Antidrogas**

Brasília, 17 de dezembro de 2003.

Prezado (a) Senhor (a),

A Secretaria Nacional Antidrogas – SENAD tem a honra de cumprimentar Vossa Senhoria e informar que o Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas – CEBRID, órgão vinculado ao Departamento de Psicobiologia da Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina, está iniciando contatos com a finalidade de realizar o V Levantamento sobre o Uso de Drogas entre Estudantes de Ensino Fundamental e Médio em 26 capitais e Distrito Federal – 2004.

A importância e dimensão de uma pesquisa deste gênero se dá pela sua contribuição na produção de conhecimentos e no fornecimento de dados obtidos à população em geral. A realização deste Levantamento permitirá a atualização de um diagnóstico e do perfil do uso de drogas psicotrópicas entre estudantes.

Outrossim, trata-se de trabalho de grande relevância para a estruturação de políticas públicas adequadas à realidade brasileira. Sua efetivação dependerá, em parte, do apoio e colaboração de órgãos públicos e privados.

Neste sentido, solicito a cooperação de Vossa Senhoria para a consecução dos objetivos ora propostos no referido projeto.

Atenciosamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. YOG'.

PAULO ROBERTO YOG DE MIRANDA UCHÔA
Secretário Nacional Antidrogas

Anexo II
Secretaria da Educação
(exemplo)



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
GABINETE

Ofício 1654 /2004

Goiânia, 14 de maio de 2004.

Senhor Diretor,

Em atenção à solicitação feita por Vossa Senhoria referente ao V *Levantamento sobre o uso de drogas entre estudantes do ensino fundamental e médio*, informamos que todo esforço envidado no sentido de melhorar a qualidade de vida de adolescentes e jovens, prevenindo o uso de drogas e entorpecentes é urgente, necessário e bem vindo, portanto, apoiamos a iniciativa.

Encaminhamos, em anexo, a Carta de Apresentação.

Atenciosamente,

Eliana Maria França Carneiro
Secretária de Estado da Educação

Ao Senhor,
Dr. E. A. Carlini
Diretor do CEBRID



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
GABINETE

CARTA DE APRESENTAÇÃO

Ao (À) Senhor(a) Subsecretário(a),

Em 14 de maio de 2004.

Senhor(a) Subsecretário(a),

Estamos apresentando o *Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas-CEBRID*, que irá realizar o *V Levantamento sobre o uso de drogas entre estudantes do ensino fundamental e médio* das unidades escolares vinculadas a esta Subsecretaria Regional de Educação.

Ressaltamos a importância de estar recebendo os pesquisadores do CEBRID para realizarem o estudo, pois com isto, estaremos participando de uma estruturação de políticas públicas adequadas a realidade brasileira.

Atenciosamente,

Eliana Maria França Carneiro
Secretária de Estado da Educação



Universidade Federal de São Paulo
Escola Paulista de Medicina

Departamento de
Psicobiologia

CEBRiD
Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas

São Paulo, 01 de Abril de 2004

Prezado(a) Diretor(a),

O CEBRID tem o prazer de comunicar a realização do V *Levantamento sobre o uso de drogas entre estudantes do ensino fundamental e médio em 27 capitais brasileiras*, na rede pública de ensino.

Em cada capital serão sorteadas, em média, 15 escolas onde será aplicado um questionário de autopreenchimento em algumas turmas, que também serão sorteadas.

Portanto, a sua colaboração a esta pesquisa, autorizando nossos pesquisadores a realizarem o estudo, é de fundamental importância para se conhecer a realidade do uso de drogas no Brasil. Cabe lembrar que as escolas sorteadas jamais serão identificadas na divulgação dos resultados.

Este estudo é financiado pela SENAD – Secretaria Nacional Antidrogas do Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República. Em anexo segue ofício do Ministério da Educação e da SENAD apoiando a pesquisa.

Para qualquer informação adicional contatar José Carlos F. Galduróz, coordenador geral da pesquisa: Fone (0XX) 11 553-90155 Ramal 113 ou galduroz@psicobio.epm.br

Agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente.

Dr. E. A. Carlini
Diretor do CEBRID

Anexo III

Questionário

Questionário sobre o uso de droga

Este questionário sobre o uso de drogas será aplicado em estudantes de 27 capitais do Brasil e servirá para que médicos e especialistas conheçam melhor esse problema.

- ✓ Você não deve colocar seu nome no questionário, pois ele é anônimo. Ou seja, não poderemos saber quem respondeu cada questionário depois que ele nos for devolvido.
 - ✓ É muito importante que você seja sincero e só responda depois de ler com bastante atenção as perguntas e as alternativas dadas. Basta marcar um X na resposta que você achar mais certa.
 - ✓ Caso não queira participar da pesquisa, deixe seu questionário em branco.
-

Universidade Federal de São Paulo
UNIFESP

EXEMPLOS

Veja como duas pessoas diferentes responderiam este questionário

Uma pessoa costuma tomar refrigerante, mas já faz 2 meses que não toma.

- A. Você já tomou algum refrigerante?
(Exemplos: Guaraná, Soda Limonada)
1 Não
2 Sim
- B. De um ano para cá você tomou refrigerante?
1 Não
2 Sim
- C. De um mês para cá você tomou refrigerante?
1 Não
2 Sim, tomei de 1 a 5 dias
3 Sim, tomei de 6 a 19 dias
4 Sim, tomei em 20 dias ou mais
- D. Que idade você tinha quando tomou refrigerante pela primeira vez?
1 Nunca tomei refrigerante
2 Eu tinha 7..... anos
3 Não lembro
- E. Se você já tomou refrigerante, escreva o nome do que tomou por último.
1 Nunca tomei refrigerante
2 O nome é*guaraná*.....

Uma outra pessoa tomou refrigerante em 10 dias no último mês.

- A. Você já tomou algum refrigerante?
(Exemplos: Guaraná, Soda Limonada)
1 Não
2 Sim
- B. De um ano para cá você tomou refrigerante?
1 Não
2 Sim
- C. De um mês para cá você tomou refrigerante?
1 Não
2 Sim, tomei de 1 a 5 dias
3 Sim, tomei de 6 a 19 dias
4 Sim, tomei em 20 dias ou mais
- D. Que idade você tinha quando tomou refrigerante pela primeira vez?
1 Nunca tomei refrigerante
2 Eu tinha 6..... anos
3 Não lembro
- E. Se você já tomou refrigerante, escreva o nome do que tomou por último.
1 Nunca tomei refrigerante
2 O nome é*sodá limonada*.....

2

IDADE: anos
SEXO: 1 Masculino
2 Feminino

- 1 A. Você já fumou cigarro?
(Não vale maconha)
1 Não
2 Sim
- B. De um ano para cá você fumou algum cigarro?
1 Não
2 Sim
- C. De um mês para cá você fumou algum cigarro?
1 Não
2 Sim, fumei de 1 a 5 dias
3 Sim, fumei de 6 a 19 dias
4 Sim, fumei em 20 dias ou mais
- D. Que idade você tinha quando fumou cigarro pela primeira vez?
1 Nunca fumei
2 Eu tinha anos
3 Não lembro
- E. Quantos cigarros você fuma por dia?
1 Não fumo
2 De 1 a 10 cigarros por dia
3 De 11 a 20 cigarros por dia
4 Mais de 20 cigarros por dia
- 2 A. Você já experimentou maconha (ou hashixe)?
1 Não
2 Sim
- B. De um ano para cá você usou maconha?
1 Não
2 Sim
- C. De um mês para cá você usou maconha?
1 Não
2 Sim, usei de 1 a 5 dias
3 Sim, usei de 6 a 19 dias
4 Sim, usei em 20 dias ou mais
- D. Que idade você tinha quando experimentou maconha pela primeira vez?
1 Nunca experimentei
2 Eu tinha anos
3 Não lembro
- E. Quantos baseados/fininhos geralmente você usou em cada ocasião?
1 Não uso
2 baseados/fininhos por vez

3

3 A. Você já usou cocaína, mesclado, merla, bazuca ou pasta de coca?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim
B. De um ano para cá você usou cocaína, mesclado, merla, bazuca ou pasta de coca?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim
C. De um mês para cá você usou cocaína, mesclado, merla, bazuca ou pasta de coca?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim, usei de 1 a 5 dias 3 <input type="checkbox"/> Sim, usei de 6 a 19 dias 4 <input type="checkbox"/> Sim, usei em 20 dias ou mais
D. Que idade você tinha quando usou cocaína, mesclado, merla, bazuca ou pasta de coca pela primeira vez?	1 <input type="checkbox"/> Nunca usei 2 <input type="checkbox"/> Eu tinha anos 3 <input type="checkbox"/> Não lembro
E. Se você já usou algum desses produtos, escreva o nome do que usou por último.	1 <input type="checkbox"/> Nunca usei 2 <input type="checkbox"/> O nome é
4 A. Você já usou crack?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim
B. De um ano para cá você usou crack?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim
C. De um mês para cá você usou crack?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim, usei de 1 a 5 dias 3 <input type="checkbox"/> Sim, usei de 6 a 19 dias 4 <input type="checkbox"/> Sim, usei em 20 dias ou mais
D. Que idade você tinha quando usou crack pela primeira vez?	1 <input type="checkbox"/> Nunca usei 2 <input type="checkbox"/> Eu tinha anos 3 <input type="checkbox"/> Não lembro
E. Quantas pedras geralmente você usou em cada ocasião?	1 <input type="checkbox"/> Nunca usei 2 <input type="checkbox"/> pedras por vez
5 A. Você já usou algum remédio para emagrecer ou ficar acordado sem receita médica ? (Exemplos: Hipofágin, Moderex, Glucoenergim, Inibex, Desobesi, Reactivan, Pervitin, Dasten, Isomeride, Modermine, Dualid, Preludin. NÃO VALE ADOÇANTE NEM CHÁ)	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim

4

B. De um ano para cá você usou remédio para emagrecer ou ficar acordado sem receita médica ?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim
C. De um mês para cá você usou remédio para emagrecer ou ficar acordado sem receita médica ?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim, usei de 1 a 5 dias 3 <input type="checkbox"/> Sim, usei de 6 a 19 dias 4 <input type="checkbox"/> Sim, usei em 20 dias ou mais
D. Que idade você tinha quando usou remédio para emagrecer ou ficar acordado sem receita médica pela primeira vez?	1 <input type="checkbox"/> Nunca usei esses remédios 2 <input type="checkbox"/> Eu tinha anos 3 <input type="checkbox"/> Não lembro
E. Se você já tomou algum remédio para emagrecer ou ficar acordado sem receita médica , escreva o nome do que você usou por último.	1 <input type="checkbox"/> Nunca usei 2 <input type="checkbox"/> O nome é
6 A. Você já cheirou algum produto para sentir um "barato" qualquer? (Exemplos: lança-perfume, lolô, cola, gasolina, benzina, acetona, removedor de tinta, tiner, aguarrás, éter, esmalte, tinta. NÃO VALE COCAÍNA)	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim
B. De um ano para cá você já cheirou algum produto para sentir um "barato" qualquer?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim
C. De um mês para cá você já cheirou algum produto para sentir um "barato" qualquer?	1 <input type="checkbox"/> Não 2 <input type="checkbox"/> Sim, cheirei de 1 a 5 dias 3 <input type="checkbox"/> Sim, cheirei de 6 a 19 dias 4 <input type="checkbox"/> Sim, cheirei em 20 dias ou mais
D. Que idade você tinha quando cheirou algum desses produtos para sentir um "barato" qualquer pela primeira vez?	1 <input type="checkbox"/> Nunca cheirei nada 2 <input type="checkbox"/> Eu tinhaanos 3 <input type="checkbox"/> Não lembro
E. Se você cheirou algum desses produtos, escreva o nome do que cheirou por último.	1 <input type="checkbox"/> Nunca cheirei nada 2 <input type="checkbox"/> O nome é
F. Quando você cheirou algum desses produtos, onde você os conseguiu? (Exemplos: lança-perfume, lolô, cola, gasolina, etc.)	1 <input type="checkbox"/> Nunca cheirei 2 <input type="checkbox"/> Comprei 3 <input type="checkbox"/> Tinha em minha casa 4 <input type="checkbox"/> Ganhei de amigos 5 <input type="checkbox"/> Não lembro 6 <input type="checkbox"/> Outros

5

G. Onde você estava quando usou algum desses produtos pela primeira vez? (Exemplos: lança-perfume, lolô, cola, gasolina, benzina, acetona, esmalte, etc.)

- 1 Nunca cheirei
- 2 Em minha casa
- 3 Bares/danceterias/boates
- 4 Casa de amigos/conhecidos
- 5 Não lembro

7 A. Você já tomou algum tranquilizante, ansiolítico, calmante ou antidiabético **sem receita médica**? (Exemplos: Diazepam, Diempax, Lorium, Valium, Librium, Lorax, Rohypnol, Pscosedin, Somalium, Lexotan, Rivotril)

- 1 Não
- 2 Sim

B. De um ano para cá você tomou algum tranquilizante, ansiolítico, calmante ou antidiabético **sem receita médica**?

- 1 Não
- 2 Sim

C. De um mês para cá você tomou algum tranquilizante, ansiolítico, calmante ou antidiabético **sem receita médica**?

- 1 Não
- 2 Sim, tomei de 1 a 5 dias
- 3 Sim, tomei de 6 a 19 dias
- 4 Sim, tomei em 20 dias ou mais

D. Que idade você tinha quando tomou algum tranquilizante, ansiolítico, calmante ou antidiabético **sem receita médica** pela primeira vez?

- 1 Nunca tomei
- 2 Eu tinha anos
- 3 Não lembro

E. Se você já tomou algum tranquilizante, ansiolítico, calmante ou antidiabético **sem receita médica**, escreva o nome do que tomou por último.

.....

8 A. Você já tomou Artane, Asmoterona, Bently, Akineton ou chá de lírio (saibrança, véu-de-noiva, trombeta, zabumba, cartucho) para sentir algum "barato"?

- 1 Não
- 2 Sim

B. De um ano para cá você tomou Artane, Asmoterona, Bently, Akineton ou chá de lírio para sentir algum "barato"?

- 1 Não
- 2 Sim

C. De um mês para cá você tomou Artane, Asmoterona, Bently, Akineton ou chá de lírio para sentir algum "barato"?

- 1 Não
- 2 Sim, tomei de 1 a 5 dias
- 3 Sim, tomei de 6 a 19 dias
- 4 Sim, tomei em 20 dias ou mais

D. Que idade você tinha quando tomou pela primeira vez Artane, Asmoterona, Bently, Akineton ou chá de lírio para sentir algum "barato"?

- 1 Nunca tomei
- 2 Eu tinha anos
- 3 Não lembro

E. Se você já tomou Artane, Asmoterona, Bently, Akineton ou chá de lírio para sentir algum "barato", escreva o nome do que tomou por último.

.....

9 A. Você já tomou algum sedativo ou barbitúrico **sem receita médica**? (Exemplos: Opalidon, Fiorinal, Gardenal, Toppan, Nembutal, Comital, Pentotal)

- 1 Não
- 2 Sim

B. De um ano para cá você tomou algum sedativo ou barbitúrico **sem receita médica**?

- 1 Não
- 2 Sim

C. De um mês para cá você tomou algum sedativo ou barbitúrico **sem receita médica**?

- 1 Não
- 2 Sim, tomei de 1 a 5 dias
- 3 Sim, tomei de 6 a 19 dias
- 4 Sim, tomei em 20 dias ou mais

D. Que idade você tinha quando tomou pela primeira vez algum sedativo ou barbitúrico **sem receita médica**?

- 1 Nunca tomei
- 2 Eu tinha anos
- 3 Não lembro

E. Se você já usou algum sedativo ou barbitúrico **sem receita médica**, escreva o nome do que você tomou por último.

.....

10 A. Você já tomou alguma bebida alcoólica? (Cerveja, chopp, vinho, pinga, "caipirinha", aperitivos, sidra, outros)

- 1 Não
- 2 Sim

B. De um ano para cá você tomou alguma bebida alcoólica?

- 1 Não
- 2 Sim

C. De um mês para cá você tomou alguma bebida alcoólica?

- 1 Não
- 2 Sim, tomei de 1 a 5 dias
- 3 Sim, tomei de 6 a 19 dias
- 4 Sim, tomei em 20 dias ou mais

D. Que idade você tinha quando tomou pela primeira vez uma bebida alcoólica?

- 1 Nunca tomei
- 2 Eu tinha anos
- 3 Não lembro

- E. Qual o tipo de bebida alcoólica que você tomou por último?**
- 1 Nunca tomei
 - 2 Cerveja ou chopp
 - 3 Pinga ou uísque ou vodca ou conhaque
 - 4 Licor
 - 5 Sidra ou champanhe
 - 6 Vinho
 - 7 Outros
- F. Quantos copos você tomou nessa última vez?**
- 1 Nunca tomei
 - 2 Só um gole
 - 3 Menos de um copo
 - 4 copo(s)
- 11** Você já usou Sildor, Dolantina, Tramal (Tramadol), Meperidina, Tengestic, Demerol, Algafan, Tylex, heroína, morfina ou ópio para sentir algum "barato"?
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?
- 12** Você já usou xaropes para sentir algum "barato"? (Exemplos: Pamberyil, Setux, Tussiflex, Gotas Binelli, Silentós, Belacodid, Eritós)
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?
- 13** Você já usou LSD (ácido), chá de cogumelo, mescalina, êxtase, ketamina para sentir algum "barato"?
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?
- 14** Você já tomou Holoten, Carpinol ou Medavane para sentir algum "barato"?
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?
- 15** Você já usou alguns dos remédios abaixo para sentir algum "barato"?
- Periatrin, Perivavita, Cobavital, Bucilina, Vibazina, Apetivit, Profol e Nutrimaiz.
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?

8

- 16** Você já usou alguma bebida energética misturada com álcool para sentir algum "barato"? (Red Bull, Flash Power, Flying Horse, Bad Boy, Blue Energy, Online, Viper)
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?
- 17** Você já usou ou usa agora medicamento anabolizante para aumentar sua musculatura ou para dar mais força? (Androlone, Anabolex, Durabolín, Equipoise, Androviron, Primobolan, Decadurabolín, Durateston, Parabolan)
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?
- 18** Quem lhe aconselhou a usar esse anabolizante?
- 1 Nunca usei
 - 2 Amigo da escola
 - 3 Amigo da academia de ginástica
 - 4 Parente
 - 5 Não me lembro
- 19** Em que lugar você comprou ou conseguiu o anabolizante?
- 1 Nunca usei
 - 2 Farmácia
 - 3 Em academia
 - 4 Amigo/parente
 - 5 Não me lembro
- 20** Das drogas citadas neste questionário, você já usou alguma injetando na veia ou no músculo?
- 1 Não
 - 2 Sim. Qual?
- 21** Você conhece alguém que injeta drogas?
- 1 Não
 - 2 Sim
- 22** Você já ouviu falar de outras drogas não citadas neste questionário e que as pessoas usam para sentir algum "barato"?
- 1 Não
 - 2 Sim, os nomes dessas drogas são:

9

Gostaríamos que você nos respondesse mais estas questões:

- 23 Até que grau seu pai (ou responsável) estudou?
- 1 Nunca estudou
 - 2 Fez até a 1ª série ou 2ª série ou 3ª série
 - 3 Fez até a 4ª série ou 5ª série ou 6ª série ou 7ª série
 - 4 Fez até a 8ª série ou 1º colegial ou 2º colegial
 - 5 Terminou o 3º colegial
 - 6 Fez faculdade, mas não terminou o curso
 - 7 Fez faculdade completa (terminou o curso)
 - 8 Não sei

24. Na sua casa tem:

- A. Televisão? (Não vale quebrada)
- 1 Não
 - 2 Sim. Quantas?
- B. Rádio? (Não vale quebrado)
- 1 Não
 - 2 Sim. Quantos?
- C. Aspirador de pó? (Não vale quebrado)
- 1 Não
 - 2 Sim. Quantos?
- D. Máquina de lavar roupa? (Não vale quebrada)
- 1 Não
 - 2 Sim. Quantas?
- E. Automóvel?
- 1 Não
 - 2 Sim. Quantos?
- F. Empregado(a) que recebe salário e trabalha todo dia?
- 1 Não
 - 2 Sim. Quanto(a)s?
- G. Banheiro com água encanada?
- 1 Não
 - 2 Sim. Quantos?

- 25 Quantos dias você não veio à escola nos últimos 30 dias?
- 1 Vim todos os dias
 - 2 1 a 3 dias
 - 3 4 a 8 dias
 - 4 9 ou mais dias

Pedimos sua colaboração para responder mais estas questões sobre bebidas alcoólicas:

- 26 Você já tomou alguma bebida alcoólica até se embriagar ("porre")?
- 1 Não
 - 2 Sim

- 27 De um mês para cá, você tomou alguma bebida alcoólica até se embriagar ("porre")?
- 1 Não
 - 2 Sim, de 1 a 5 dias
 - 3 Sim, de 6 a 19 dias
 - 4 Sim, em 20 dias ou mais

- 28 Onde você estava quando experimentou bebida alcoólica pela primeira vez?
- 1 Nunca bebi
 - 2 Em casa
 - 3 Bar/danceteria/boate
 - 4 Casa de amigos/conhecidos
 - 5 Não lembro

- 29 Quem lhe ofereceu bebida alcoólica pela primeira vez?
- 1 Nunca bebi
 - 2 Familiares
 - 3 Amigos
 - 4 Comprei sozinho
 - 5 Outros
 - 6 Não lembro

- 30 Qual a bebida alcoólica que você costuma tomar com mais frequência?
(ASSINALAR APENAS UMA ALTERNATIVA)
- 1 Não costumo beber
 - 2 Cerveja ou chopp
 - 3 Pinga
 - 4 Uísque
 - 5 Vodka
 - 6 Conhaque
 - 7 Licor
 - 8 Sidra ou champagne
 - 9 Vinho
 - 10 Outros

31 Quantas doses você costuma beber cada vez? 1 Não bebo 2

(Considere cada uma das figuras abaixo como sendo uma dose)



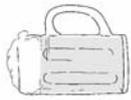
40ml de vodka ou pinga = 1 DOSE



85ml de vinho do Porto ou licores = 1 DOSE



140ml de vinho de mesa = 1 DOSE



340ml de cerveja ou chopp = 1 lata

32 Onde você costuma tomar bebidas alcoólicas com mais frequência?

- 1 Nunca bebi
- 2 Em casa
- 3 Bares/danceterias/boates
- 4 Casa de amigos/conhecidos
- 5 Outros

33 Com quem você costuma tomar bebidas alcoólicas com mais frequência?

- 1 Não costumo beber
- 2 Familiares
- 3 Amigos
- 4 Sozinho
- 5 Outros

34 Você já comprou pessoalmente alguma bebida alcoólica? 1 Não 2 Sim. Onde?

3 Já tentei, mas não consegui

35 Você acha que alguém na sua família bebe demais? 1 Não 2 Pai 3 Mãe 4 Irmãos 5 Outros

(PODE ASSINALAR MAIS DE UMA ALTERNATIVA)

36 Depois de beber você já:

- 1 Nada aconteceu
- 2 Brigou
- 3 Sofreu acidentes (atropelamentos, quedas, etc.)
- 4 Dirigiu
- 5 Faltou à escola
- 6 Faltou ao Trabalho
- 7 Outros (especificar)

(PODE ASSINALAR MAIS DE UMA ALTERNATIVA)

Por fim, por favor, responda mais estas últimas questões:

37 Como é o seu relacionamento com seu pai? 1 Não tenho pai 2 Bom 3 Regular 4 Ruim 5 Não tenho contato com meu pai

38 Como é o seu relacionamento com sua mãe? 1 Não tenho mãe 2 Bom 3 Regular 4 Ruim 5 Não tenho contato com minha mãe

39 Como é o relacionamento entre seus pais? 1 Bom 2 Regular 3 Ruim 4 Não vivem juntos

Anexo IV

Classificação da ABIPEME

Esclarecimento sobre a escala socioeconômica da ABIPEME

A Associação Brasileira de Institutos de Pesquisa de Mercado (ABIPEME) criou, em 1978, um novo sistema de classificação socioeconômica, em substituição ao que vinha usando há dez anos para o desenvolvimento de seus trabalhos.

O conceito básico desta classificação é discriminar as pessoas socioeconomicamente mediante informações sobre sua escolaridade e a posse de determinados “itens de conforto”, tais como televisor, geladeira, rádio, automóvel e empregados domésticos. É levado em consideração o número de entidades possuídas, item por item, em vez de simplesmente atribuírem-se pontos conforme a presença ou ausência de cada item. A soma dos pontos obtidos vai incluir a pessoa entrevistada nas classes A, B, C, D ou E, conforme mostrado abaixo.

Critério

Item	Não tem	1	2	3	4	5	6 ou mais
TV	0	2	4	6	8	10	12
Rádio	0	1	2	3	4	5	6
Banheiro	0	2	4	6	8	10	12
Automóvel	0	4	8	12	16	16	16
Empregada	0	6	12	18	24	24	24
Aspirador	0	5	5	5	5	5	5
Máquina de lavar	0	2	2	2	2	2	2

Obs.: Os pontos estão no corpo da tabela.

Instrução do Chefe da Família	Pontos	Classificação	
		Classe	Pontos
Analfabeto/primário incompleto	0	A	35 ou mais
Primário completo/ginásial incompleto	1	B	21 a 34
Ginásial completo/colegial incompleto	3	C	10 a 20
Colegial completo/superior incompleto	5	D	5 a 9
Superior completo	10	E	0 a 4

Por exemplo:

O sujeito X possui 1 televisão, 3 rádios, 1 automóvel, 1 aspirador e 1 máquina de lavar. Ele não tem empregada e sua casa tem 2 banheiros. X tem nível superior incompleto.

Assim, X tem a seguinte pontuação:

$$2 + 3 + 4 + 5 + 2 + 0 + 4 + 5 = 25$$

Com isto, X é classificado na classe B.

Esta escala socioeconômica foi testada em campo pela ABIPEME, por meio de amostragem probabilística, abrangendo 1.720 residências em São Paulo e no Rio de Janeiro. Seu poder discriminatório foi medido em termos de correlação de cada item com a renda familiar informada pelos entrevistados. Além da correlação simples, foram calculados também os coeficientes parciais de correlação múltipla e os respectivos coeficientes de determinação, estes últimos representando a proporção da variância de cada item pesquisado. Evidenciou-se, assim, que 57% da variância é explicada por apenas três variáveis: grau de instrução, número de automóveis e número de empregados.

No presente estudo, a escolha desta escala deu-se a partir de três motivos básicos: a) a necessidade de se utilizar indicadores simples, passíveis de serem informados por crianças através de questionários de autopreenchimento; b) a escassez de propostas, no âmbito acadêmico, a este respeito e c) a seriedade com que o estudo da ABIPEME foi conduzido.

Anexo V

Aprovação do Comitê de Ética



Universidade Federal de São Paulo
Escola Paulista de Medicina

Comitê de Ética em Pesquisa
Universidade Federal de São Paulo/Hospital São Paulo

São Paulo, 18 de julho de 2003

CEP N° 0718/03

Ilmo(a). Sr(a).

Pesquisador(a): JOSÉ CARLOS FERNANDES GALDURÓZ

Disciplina/Departamento: Psicobiologia

Patrocínio: Secretaria Nacional Antodrogas - Pres. Repúb

Ref.: PARECER CONSUBSTANCIADO DE PROJETO DE PESQUISA

Projeto de Pesquisa:

V levantamento sobre o uso de drogas entre estudantes de 1º e 2º graus: 27 capitais brasileiras

O Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de São Paulo/Hospital São Paulo analisou e aprovou o projeto acima.

Para tal aprovação foram seguidas as exigências das Resoluções Nacionais 196/96 e 251/97, relacionadas a pesquisas envolvendo seres humanos. No presente Projeto foram devidamente enfatizados itens que correspondem aos objetivos do Estudo e seu racional; antecedentes científicos justificáveis; adequação dos materiais e métodos; análise criteriosa dos riscos e benefícios; referência bibliográfica pertinente; responsabilidade do pesquisador na condução do Estudo, bem como a possibilidade de interrupção do estudo nos casos em que se verifiquem riscos aos voluntários.

Também foi analisado e considerado **APROVADO** o respectivo Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, uma vez que o mesmo segue os padrões normativos, apresentando linguagem acessível ao voluntário do Estudo.

Lembramos aos senhores pesquisadores que, no cumprimento da Resolução 251/97, o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) deverá receber relatórios semestrais sobre o andamento do Estudo, bem como a qualquer tempo e a critério do pesquisador nos casos de relevância além do envio dos relatos de eventos adversos, para conhecimento deste Comitê. Salientamos ainda, a necessidade de relatório completo ao final do Estudo. Solicitamos que este CEP seja informado quando da inclusão do primeiro paciente.

Atenciosamente,

Prof. Dr. José Osmar Medina Pestana
Coordenador do Comitê de Ética em Pesquisa da
Universidade Federal de São Paulo/Hospital São Paulo

Projeto gráfico e capa: CLR Balieiro Editores
Impressão e acabamento: Cromosete Gráfica e Editora

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)
(Câmara Brasileira do Livro, SP, Brasil)

V Levantamento Nacional Sobre o Consumo de Drogas Psicotrópicas entre Estudantes do Ensino Fundamental e Médio da Rede Pública de Ensino nas 27 Capitais Brasileiras, 2004 / José Carlos F. Galduróz... [et al.]. -- São Paulo : CEBRID -- Centro Brasileiro de Informações Sobre Drogas Psicotrópicas, 2005.

Outros autores: Ana Regina Noto, Arilton Martins Fonseca, E.A. Carlini

Patrocínio: Secretária Nacional Antidrogas, Gabinete de Segurança Institucional.

Bibliografia.

1. Capitais (Cidades) - Brasil 2. Drogas - Abuso Levantamentos 3. Drogas - Consumo 4. Drogas psicotrópicas 5. Escolas públicas - Brasil 6. Ensino fundamental 7. Ensino médio - Brasil 8. Estudantes - Uso de drogas I. Galduróz, José Carlos F. II. Noto, Ana Regina. III. Fonseca, Arilton Martins. IV. Carlini, E.A.

05-3079

CDD-362.290883750981

Índices para catálogo sistemático:

1. Consumo de drogas psicotrópicas : Estudantes do ensino fundamental e médio : Escolas públicas : Levantamento nas capitais brasileiras : Problemas sociais
362.290883750981