IFT · Institut für
Therapieforschung
München

Ludwig Kraus
Daniela Piontek
Nicki-Nils Seitz
Max Schoeppe

Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen 2015 (ESPAD)
Befragung von Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Klasse in Bayern

The 2015 European School Survey Project on Alcohol and other Drugs (ESPAD)
Survey among pupils in grade 9 and 10 in Bavaria

5.2.2016

München 2016
IFT-Berichte Bd. 188
IFT-Reports Vol. 188

Die Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen 2015 (ESPAD): Befragung von Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Klasse in Bayern[1]

The 2015 European School Survey Project on Alcohol and other Drugs (ESPAD): Survey among pupils in grade 9 and 10 in Bavaria

Ludwig Kraus
Daniela Piontek
Nicki-Nils Seitz
Max Schoeppe

IFT Institut für Therapieforschung, München

1) Gefördert durch das Bayerische Staatsministerium für Gesundheit und Pflege

Reihe IFT-Berichte
Band Nr. 188

Herausgegeben vom IFT Institut für Therapieforschung
(Verantwortlich: Prof. Dr. Ludwig Kraus)

In der Reihe IFT-Berichte sind zuletzt erschienen:

Künzel, J. & Pfeiffer-Gerschel, T. (2013). *Suchthilfestatistik 2012. Bericht zur aktuellen Situation und den Aktivitäten der Suchthilfeeinrichtungen des Landes Thüringen* (IFT-Berichte Bd. 187). München: IFT Institut für Therapieforschung.

Kraus, L., Gomes de Matos, E., Pabst, A. & Piontek, D. (2014). *Epidemiologischer Suchtsurvey 2012. Repräsentativerhebung zum Gebrauch und Missbrauch psychoaktiver Substanzen bei Erwachsenen in Thüringen* (IFT-Berichte Bd. 186). München: IFT Institut für Therapieforschung.

Kraus, L., Pabst, A., Gomes de Matos, E. & Piontek, D. (2014). *Epidemiologischer Suchtsurvey 2012. Repräsentativerhebung zum Gebrauch und Missbrauch psychoaktiver Substanzen bei Jugendlichen und Erwachsenen in Berlin* (IFT-Berichte Bd. 185). München: IFT Institut für Therapieforschung.

Steppan, M., Pfeiffer-Gerschel, T. & Künzel, J. (2011*). Jahresbericht 2010 der Deutschen Suchthilfestatistik (DSHS)* (IFT-Berichte Bd. 184). München: IFT Institut für Therapieforschung.

Steppan, M., Künzel, J. & Pfeiffer-Gerschel, T. (2010). *Suchtkrankenhilfe in Deutschland. Jahresbericht 2009 der Deutschen Suchthilfestatistik (DSHS)* (IFT-Berichte Bd. 183). München: IFT Institut für Therapieforschung.

Kostenloses Herunterladen der pdf-Datei ist möglich von der Webseite des IFT: www.ift.de

ISSN 0937-034X
Copyright 2016 by IFT Institut für Therapieforschung, Parzivalstr. 25, 80804 München
Tel.: 089/360804-0 (Zentrale), Fax: 089/360804-49, E-mail: ift@ift.de, Web-Site: http://www.ift.de
Printed in Germany

Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis 5

Tabellenverzeichnis 9

Abbildungsverzeichnis 11

Abkürzungsverzeichnis 13

Kurzfassung 15

1 Einleitung 19

2 Methode 21
2.1 Population 21
2.2 Stichprobenziehung 22
2.3 Stichprobe 23
2.4 Studienmaterialien 23
2.4.1 Informationsschreiben an die Schulleitung 23
2.4.2 Informationsschreiben für die beaufsichtigende Lehrkraft 23
2.4.3 Informationsschreiben für Schüler und Eltern 24
2.4.4 Klassenbericht und Lehrerfragebogen 24
2.4.5 Schülerfragebogen 24
2.5 Durchführung 27
2.6 Datenmanagement 28
2.7 Beteiligung, Durchführungsbeurteilung und Repräsentativität 29
2.8 Datenbereinigung und Auswertung 30
2.8.1 ESPAD-Erhebung des Jahres 2015 30
2.8.2 Trends 2003-2015 31

3 Tabak 33
3.1 Prävalenz 33
3.2 Frequenz 33
3.3 Konsummenge 35
3.4 Alter des Erstkonsums 36
3.5 Verfügbarkeit 37
3.7 E-Zigarette und Wasserpfeife 38
3.8 Trends 2003 - 2015 39
3.8.1 Prävalenz 39
3.8.3 Frequenz 42

4 Alkohol 45
4.1 Prävalenz 45
4.2 Frequenz 47

4.3 Konsummenge 49
4.4 Rauschtrinken 51
4.5 Alter des Erstkonsums 53
4.6 Verfügbarkeit 55
4.7 Alkoholbezogene Probleme 58
4.8 Trends 2003-2015 60
4.8.1 Prävalenz 60
4.8.2 Konsummenge 62
4.8.3 Rauschtrinken 63

5 Cannabis 65
5.1 Prävalenz 65
5.2 Frequenz 65
5.3 Alter des Erstkonsums 68
5.4 Verfügbarkeit 69
5.6 Cannabisbezogene Probleme 70
5.7 Trends 2003-2015 71
5.7.1 Prävalenz 71
5.7.2 30-Tage-Prävalenz des häufigen Cannabiskonsums 72
5.7.3 Cannabisbezogene Probleme 72

6 Andere illegale Drogen 75
6.1 Prävalenz 75
6.2 Frequenz 77
6.4 Alter des Erstkonsums 80
6.5 Verfügbarkeit 80
6.6 Neue psychoaktive Substanzen 82
6.8 Trends 2003-2015 84
6.8.1 Prävalenz 84

7 Schnüffelstoffe 87
7.1 Prävalenz 87
7.2 Frequenz 87
7.3 Alter des Erstkonsums 89
7.4 Trends 2003-2015 89
7.4.1 Prävalenz 89

8 Verschreibungspflichtige Medikamente 91
8.1 Prävalenz 91
8.2 Frequenz 91
8.4 Alter des Erstgebrauchs 93
8.5 Verfügbarkeit 93
8.6 Trends 2003-2015 94

9 Internetnutzung 97
9.1 Prävalenz 97
9.2 Frequenz 97
9.3 Dauer 98
9.4 Selbstbewertung der Nutzung sozialer Medien 99
9.5 Selbstbewertung des Computerspielverhalten 100
9.6 Problematische Internetnutzung 102

10 Glücksspiele mit Geldeinsatz 103
10.1 Prävalenz 103
10.2 Frequenz 104

11 Diskussion 105
11.1 Tabak 105
11.2 Alkohol 107
11.3 Cannabis 109
11.4 Andere illegale Drogen 110
11.5 Schnüffelstoffe 112
11.6 Verschreibungspflichtige Medikamente 113
11.7 Internetnutzung 114
11.8 Glücksspiele mit Geldeinsatz 115

12 Danksagung 117
12.1 Förderhinweis 117
12.2 Genehmigung 117
12.3 Koordination 117
12.4 Stichprobenziehung 117
12.5 Schulleitung, Lehrerinnen und Lehrer der beteiligten Schulen 117
12.6 Schülerinnen und Schüler der beteiligten Klassen 117

13 Literatur 119

14 Anhang 125
A: Informationen für die Schulleitung
B: Informationen für Lehrkräfte
C: Information für Schüler und Eltern, Einverständniserklärung
D: Klassenbericht
E: Lehrerfragebogen
F: Schülerfragebogen
G: Englischsprachiger ESPAD-Fragebogen
H: Begleitschreiben des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst für die Erstinformation der Schulen

Tabellenverzeichnis

Tabelle 2-1: Verteilung der Schulen nach Schulform sowie der Klassen und Schülerinnen und Schüler nach Jahrgangsstufe und Schulform 21

Tabelle 2-2: Stichprobenverteilung der Schülerinnen und Schüler nach Jahrgangsstufe und Schulform 23

Tabelle 2-3: Ausschöpfung auf Schülerebene 2003-2015 30

Tabelle 3-1: Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums, nur Konsumenten 35

Tabelle 3-2: Durchschnittsalter bei Beginn des Rauchens und täglichen Rauchens, nur Konsumenten bzw. tägliche Konsumenten 36

Tabelle 3-3: Durchschnittsalter bei Beginn des Konsums und täglichen Konsums von E-Zigaretten, nur Konsumenten 39

Tabelle 3-4: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums, 2003-2015 40

Tabelle 3-5: Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums, 2003-2015 42

Tabelle 3-6: 30-Tage-Frequenz des Tabakkonsums, 2003-2015 43

Tabelle 4-1: Lebenszeitfrequenz des Alkoholkonsums, nur Konsumenten 47

Tabelle 4-2: 12-Monats-Frequenz des Alkoholkonsums, nur Konsumenten 48

Tabelle 4-3: 30-Tage-Frequenz des Alkoholkonsums, nur Konsumenten 48

Tabelle 4-4: Verteilung kategorialer Trinkmengen verschiedener Getränkearten, letzte Trinkgelegenheit 51

Tabelle 4-5: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz der subjektiv erlebten Rauscherfahrung 52

Tabelle 4-6: Durchschnittsalter der ersten Konsumerfahrung nach Getränkeart und der ersten Trunkenheit 55

Tabelle 4-7: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von alkoholischen Getränken 56

Tabelle 4-8: Anteile von Schülerinnen und Schülern mit alkoholbedingten Problemen in den letzten 12 Monaten, nur Konsumenten 59

Tabelle 4-9: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Alkoholkonsums, 2003-2015 60

Tabelle 4-10: 30-Tage-Prävalenz des Konsums verschiedener Getränkearten, 2003-2015 61

Tabelle 4-11: Alkoholkonsum in den letzten 7 Tagen (Abstinenz und Kategorien durchschnittlicher Alkoholmengen pro Tag), 2003-2015 62

Tabelle 4-12: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz der mindestens einmal erlebten subjektiven Rauscherfahrung, 2007-2015 63

Tabelle 4-13: 30-Tage-Frequenz des Konsums von fünf oder mehr Einheiten Alkohol bei einer Gelegenheit, 2003-2015 64

Tabelle 5-1: Lebenszeitfrequenz des Cannabiskonsums 66

Tabelle 5-2: 12-Monats-Frequenz des Cannabiskonsums 66

Tabelle 5-3: 30-Tage-Frequenz des Cannabiskonsums 66

Tabelle 5-4: Durchschnittsalter des ersten Cannabiskonsums 68

Tabelle 5-5: Häufigkeit der Antworten auf die Items des Cannabis Abuse Screening Test (CAST), 12-Monats-Konsumenten 70

Tabelle 5-6: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Cannabiskonsums, 2003-2015 71

Tabelle 5-7: 30-Tage-Prävalenz für häufigen Cannabiskonsum (≥ 6mal), 2003-2015 72

Tabelle 5-8: 12-Monats-Prävalenz des problematischen Cannabiskonsums, 2007-2015 73

Tabelle 6-1: 12-Monats-Prävalenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen 77

Tabelle 6-2: Lebenszeitfrequenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen 78
Tabelle 6-3: Durchschnittsalter des ersten Konsums von Aufputschmitteln, Ecstasy und Kokain/Crack 80
Tabelle 6-4: 12-Monats-Prävalenz des Konsums neuer psychoaktiver Substanzen 83
Tabelle 6-5: 12-Monats-Prävalenz des Konsums neuer psychoaktiver Substanzen, nur Konsumenten 83
Tabelle 6-6: Lebenszeitprävalenz des Konsums illegaler Drogen außer Cannabis, 2003-2015 84
Tabelle 6-7: Lebenszeitprävalenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen, 2003-2015 85
Tabelle 7-1: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Frequenz des Konsums von Schnüffelstoffen 88
Tabelle 7-2: Durchschnittsalter des ersten Konsums von Schnüffelstoffen 89
Tabelle 7-3: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von Schnüffelstoffen, 2003-2015 90
Tabelle 8-1: Lebenszeitfrequenz des Gebrauchs verschreibungspflichtiger Medikamenten 92
Tabelle 8-2: Durchschnittsalter der ersten Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) 93
Tabelle 8-3: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) und anabolen Steroiden, 2003-2015 94
Tabelle 9-1: 7-Tage-Prävalenz verschiedener Internetaktivitäten 97
Tabelle 9-2: Durchschnittliche Nutzung des Internets und verschiedener Internetaktivitäten (Anzahl Tage pro Woche) 98
Tabelle 9-3: Durchschnittliche Dauer der Internetnutzung in Stunden pro Tag (letzte 7 Tage) 98
Tabelle 9-4: Durchschnittliche Dauer der Internetnutzung nach Aktivität in Stunden pro Tag (letzte 7 Tage) 99
Tabelle 10-1: 12-Monats-Prävalenz des Spielens verschiedener Arten des Glücksspiels mit Geldeinsatz 104

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 3-1: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums 33
Abbildung 3-2: Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums 34
Abbildung 3-3: 30-Tage-Frequenz des Tabakkonsums 34
Abbildung 3-4: Durchschnittliche Anzahl der Zigaretten pro Tag, nur Konsumenten 35
Abbildung 3-5: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Zigarettenkonsums 36
Abbildung 3-6: Kumulative Inzidenz des Alters bei Beginn täglichen Rauchens, nur tägliche Konsumenten 37
Abbildung 3-7: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Tabak 37
Abbildung 3-8: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von E-Zigaretten 38
Abbildung 3-9: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von Wasserpfeifen 39
Abbildung 3-10: Lebenszeitprävalenz des Tabakkonsums, 2003-2015 40
Abbildung 3-11: 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums, 2003-2015 41
Abbildung 4-1: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Alkoholkonsums 45
Abbildung 4-2: 30-Tage-Prävalenz des Konsums verschiedener Getränkearten 46
Abbildung 4-3: 30-Tage-Prävalenz des zehnmaligen oder häufigeren Konsums verschiedener Getränkearten 46
Abbildung 4-4: 30-Tage-Frequenz des Alkoholkonsums 47
Abbildung 4-5: 30-Tage-Frequenz des Alkoholkonsums verschiedener Getränkearten für Jungen und Mädchen, nur Konsumenten 49
Abbildung 4-6: Verteilung von Abstinenz und Kategorien durchschnittlicher Alkoholmengen pro Tag, letzte 7 Tage 50
Abbildung 4-7: 30-Tage-Frequenz der der subjektiv erlebten Rauscherfahrung 52
Abbildung 4-8: 30-Tage-Frequenz des Konsums von fünf oder mehr Einheiten Alkohol bei einer Gelegenheit 53
Abbildung 4-9: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Alkoholkonsums 54
Abbildung 4-10: Kumulative Inzidenz des Alters erster Trunkenheit 54
Abbildung 4-11: 30-Tage-Frequenz des Einkaufs von alkoholischen Getränken in einem Geschäft nach Alter 57
Abbildung 4-12: 30-Tage-Frequenz des Konsums von alkoholischen Getränken in einer Kneipe, Bar, Disco oder einem Restaurant nach Alter 57
Abbildung 4-13: 30-Tage-Prävalenz des Alkoholkonsums, 2003-2015 61
Abbildung 4-14: 7-Tage-Prävalenz mindestens riskanten Alkoholkonsums (≥ 12/24 g Reinalkohol pro Tag für Mädchen/Jungen), 2003-2015 63
Abbildung 4-15: 30-Tage-Prävalenz des mindestens einmaligen Konsums von fünf oder mehr Einheiten Alkohol bei einer Gelegenheit, 2003-2015 64
Abbildung 5-1: Lebenszeit-, 12-Monats-, und 30-Tage-Prävalenz des Cannabiskonsums 65
Abbildung 5-2: Lebenszeitfrequenz des Cannabiskonsums, nur Konsumenten 67
Abbildung 5-3: 12-Monats-Frequenz des Cannabiskonsums, nur Konsumenten 67
Abbildung 5-4: 30-Tage-Frequenz des Cannabiskonsums, nur Konsumenten 68
Abbildung 5-5: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Cannabiskonsums 69
Abbildung 5-6: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Cannabis 69
Abbildung 5-7: Prävalenz des problematischen Cannabiskonsums 70

Abbildung 5-8: 12-Monats-Prävalenz des Cannabiskonsums, 2003-2015 72
Abbildung 6-1: Lebenszeitprävalenz des Konsums illegaler Drogen gesamt und illegaler Drogen ohne Cannabis 75
Abbildung 6-2: Lebenszeitprävalenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen 76
Abbildung 6-3: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Ecstasy- und Amphetaminkonsums 80
Abbildung 6-4: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Amphetamin 81
Abbildung 6-5: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Methamphetamin 81
Abbildung 6-6: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Ecstasy 81
Abbildung 6-7: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Kokain 82
Abbildung 6-8: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Crack 82
Abbildung 6-9: Lebenszeitprävalenz des Konsums von illegalen Drogen ohne Cannabis, 2003-2015 84
Abbildung 7-1: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von Schnüffelstoffen 87
Abbildung 7-2: Lebenszeitfrequenz des Konsums von Schnüffelstoffen, nur Konsumenten 88
Abbildung 7-3: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Konsums von Schnüffelstoffen 89
Abbildung 7-4: 12-Monats-Prävalenz des Konsums von Schnüffelstoffen, 2003-2015 90
Abbildung 8-1: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) und anabolen Steroiden 91
Abbildung 8-2: Lebenszeitfrequenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) und anabolen Steroiden, nur Konsumenten 92
Abbildung 8-3: Kumulative Inzidenz des Alters der ersten Einnahme von Tranquilizern/Sedativa ohne ärztliche Verschreibung 93
Abbildung 8-4: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) 94
Abbildung 8-5: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung), 2003-2015 95
Abbildung 8-6: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von anabolen Steroiden, 2003-2015 95
Abbildung 9-1: Bewertung der Internetaktivität: zu viel Zeit mit sozialen Medien 99
Abbildung 9-2: Bewertung der Internetaktivität: schlechte Laune ohne Zugang 100
Abbildung 9-3: Bewertung der Internetaktivität: Eltern beklagen sich über zu viel Zeit mit sozialen Medien 100
Abbildung 9-4: Bewertung des eigenen Verhaltens in Bezug auf Computerspiele: zu viel Zeit für Computerspiele 101
Abbildung 9-5: Bewertung des eigenen Verhaltens in Bezug auf Computerspiele: schlechte Laune ohne Zugang 101
Abbildung 9-6: Bewertung des eigenen Verhaltens in Bezug auf Computerspiele: Eltern beklagen hohe Computerspielnutzung 102
Abbildung 9-7: Prävalenz der problematischen Internetnutzung gemäß der Compulsive Internet Use Scale (CIUS ≥ 30) 102
Abbildung 10-1: 12-Monats-Prävalenz des Glücksspiels mit Geldeinsatz 103
Abbildung 10-2: 12-Monats-Prävalenz des Glücksspiels mit Geldeinsatz im Internet und herkömmlichen Settings 103
Abbildung 10-3: 12-Monats-Frequenz des Glücksspiels mit Geldeinsatz 104

Abkürzungsverzeichnis

GES	Gesamt
MÄD	Mädchen
JUN	Jungen
MS	Mittelschule
RS	Realschule
GY	Gymnasium

Kurzfassung

In der aktuellen ESPAD-Erhebung wurden Daten zu den thematischen Schwerpunkten Tabak, Alkohol, Cannabis, andere illegale Drogen, Schnüffelstoffe, verschreibungspflichtige Medikamente sowie Internetnutzung und Glücksspiele mit Geldeinsatz erhoben. Die Grundgesamtheit bildeten alle Schülerinnen und Schüler der 9. und 10. Jahrgangsstufe an Regelschulen in Bayern. Insgesamt standen Daten von 2.013 Schülerinnen und Schülern zur Verfügung. Die Datenerhebung erfolgte im April 2015 als schriftliche Befragung im Klassenverband. Es werden Ergebnisse für die Gesamtstichprobe sowie Subgruppenvergleiche zwischen Geschlechtern und Schulformen (Mittelschulen, Realschulen, Gymnasien) dargestellt.

Tabak

Insgesamt 55,3 % der Jugendlichen haben schon mindestens einmal im Leben und 26,4 % haben innerhalb der letzten 30 Tage vor der Erhebung Tabak konsumiert. An Mittelschulen war die Lebenszeitprävalenz (71,7 %) wie auch die 30-Tage-Prävalenz (38,7 %) im Vergleich zu den anderen Schulformen erhöht.

Über die Hälfte der Tabakkonsumenten gab an, in den letzten 30 Tagen mindestens eine Zigarette am Tag geraucht zu haben, 14,2 % rauchten sechs bis zehn Zigaretten am Tag und 13,6 % mehr als zehn Zigaretten am Tag. Jungen und Mittelschüler zeigten eine stärkere Tendenz zum häufigen Rauchen.

E-Zigaretten haben 33,9 % und Wasserpfeife haben 48,9 % der Jugendlichen mindestens einmal probiert. In den letzten 30 Tagen vor der Befragung waren dies 6,8 % (E-Zigarette) und 20,1 % (Wasserpfeife). Höhere Prävalenzraten (Lebenszeit, 30 Tage) waren bei Jungen und an Mittelschulen zu finden.

Im Zeitraum von 2003 bis 2015 nahmen die Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz ab. Bei Jungen war ein deutlicher Rückgang im Vergleich zur vorherigen Erhebung zu beobachten. Bei Mädchen fiel der Rückgang nicht so stark aus, da die Prävalenzraten schon 2011 deutlich gesunken waren. An Realschulen haben sich die Prävalenzen im Vergleich zu den Vorjahren stark verringert. Hingegen ist die Prävalenz an Mittelschulen nicht so stark gesunken. Die Jugendlichen griffen aktuell weniger häufig zur Zigarette als in den Erhebungsjahren zuvor, ebenso nahm die Prävalenz des täglichen Rauchens über die Jahre ab.

Alkohol

Neun von zehn Schülerinnen und Schülern haben im Jahr vor der Erhebung Alkohol zu sich genommen und 70,9 % in den letzten 30 Tagen vor der Erhebung. Vergleichbare Prävalenzen zeigten sich bei den Geschlechtern und den Schulformen. Allerdings war an Mittelschulen eine geringere 30-Tage-Prävalenz zu finden als an Realschulen und Gymnasien. Beim Konsum von alkoholischen Getränken in den letzten 30 Tagen vor der Befragung bevorzugten Jungen vornehmlich Bier (66,5 %) und weniger Wein/Sekt (33,8 %). Jedes zweite Mädchen hat in den letzten 30 Tagen entweder Bier, Wein/Sekt und/oder Mixgetränke konsumiert. Die Präferenzen hinsichtlich der Getränkearten waren über die Schulformen vergleichbar, wobei an Realschulen tendenziell höhere Prävalenzen ermittelt wurden.

Ein häufiger Konsum (≥ 10mal) innerhalb der letzten 30 Tage vor der Erhebung wurde vor allem für Bier (11,1 %) berichtet. Wenn häufig getrunken wurde, dann präferierten Jungen vornehmlich Bier (17,0 %). Mädchen hatten keine ausgeprägte Präferenz beim häufigen Trinken. Über die Lebenszeit geschätzt, berichteten die meisten Jugendlichen, schon mindestens 40mal Alkohol getrunken zu haben (34,9 %). Mäd-

chen schätzten ihr Trinkverhalten in Bezug auf die Frequenz bei allen betrachteten Zeiträumen generell zurückhaltender ein als Jungen.

In der Woche vor der Erhebung waren 52,2 % der Jugendlichen abstinent. In Abhängigkeit von der geschlechtsspezifischen unbedenklichen Menge an Reinalkohol (in Gramm) berichteten 39,1 % von risikoarmem Konsum, 8,1 % von riskantem Konsum und weniger als 1 % von gefährlichem Konsum. Bei den Konsumenten berichteten mehr Mädchen als Jungen von einem riskanten Konsum.

Subjektiv erlebte Rauscherfahrungen wurden von über 50 % für die Lebenszeit und von 45,4 % für das letzte Jahr berichtet. Über 5 % hatten dies mindestens dreimal in den letzten 30 Tagen getan. Höhere Prävalenzen und Frequenzen berichteten Jungen im Vergleich zu Mädchen. Die geringsten Prävalenz- und Frequenzraten der Rauscherfahrung wurden an Gymnasien ermittelt.

Im letzten Monat vor der Befragung hatten von den unter 16-Jährigen über 5 % mindestens einmal irgendein alkoholisches Getränk und über 15 % mindestens einmal Bier gekauft. Mit 16 Jahren oder älter gaben über 15 % an, mindestens einmal Mixgetränke oder Spirituosen gekauft zu haben.

Probleme, die auf den Alkoholkonsum zurück zu führen sind, waren vornehmlich verlorene/beschädigte Kleidung oder Gegenstände (25,5 %), Unfälle oder Verletzungen (18,0 %), Schwimmen in tiefen Gewässern (12,4 %) oder ernsthafte verbale Auseinandersetzungen (11,0 %). Jeder zwanzigste Jugendliche berichtete von Raufereien/Kämpfen, Problemen mit der Polizei, bewusster Selbstverletzung, kritischen sexuellen Situationen oder der aktiven Teilnahme am Straßenverkehr. Mädchen berichteten häufiger von sexueller Belästigung oder bewusster Selbstverletzungen als Jungen; alle anderen Probleme traten bei Jungen häufiger auf. An Mittelschulen waren höhere Prävalenzen zu finden als an anderen Schulen.

Als genereller Trend war ein Rückgang der Prävalenz des Alkoholkonsums zu verzeichnen. Diese Entwicklung war bei beiden Geschlechtern und über alle Schulformen bis ins Jahre 2011 zu beobachten. Im Jahr 2015 hingegen war im Vergleich zur vorherigen Erhebung tendenziell kein weiterer Rückgang ermittelt worden. Allerdings war der Anteil abstinenter Jugendlicher in der Woche vor der Befragung auf 52,2 % gestiegen. Ein signifikanter Rückgang subjektiv erlebter Rauscherfahrung zeigte sich in der Gesamtstichprobe wie auch tendenziell stärker bei den Jungen und den Realschülern.

Cannabis

Ein Viertel der Jugendlichen gab an, mindestens einmal im Leben Cannabis konsumiert zu haben. Im Jahr vor der Erhebung war dies noch jeder vierte und im Monat vor der Erhebung hat jeder zehnte Jugendliche Cannabis konsumiert. In den 30 Tagen vor der Erhebung haben über 4 % mehr als fünfmal Cannabis konsumiert. Von den Konsumenten berichteten 13,9 % von mindestens 20maligem Konsum in dieser Zeit. Tendenziell konsumierten Jungen und Mittelschüler häufiger Cannabis als die Vergleichsgruppen.

Bei cannabisbezogenen Problemen war der Anteil für den erfolglosen Versuch, den Konsum zu reduzieren, am höchsten und für das Rauchen am Vormittag am niedrigsten. Bezogen auf die Gesamtstichprobe lag bei 1,6 % der Schülerinnen und Schüler ein problematischer Cannabiskonsum vor. Von den konsumierenden Jugendlichen zeigten 7,6 % einen problematischen Cannabiskonsum. An Mittelschulen lag die Prävalenz mit 13,5 % höher als an anderen Schulen.

Im aktuellen Erhebungsjahr sind die Cannabis Gebrauchsprävalenzen (Lebenszeit, 12 Monate und 30 Tage) im Vergleich zu 2011 signifikant angestiegen. Sowohl für die Gruppe der 12-Monats-Konsumenten als auch

für die Gesamtstichprobe gab es keine signifikante Veränderung des Anteils problematischer Cannabiskonsumenten.

Andere illegale Drogen

11,0 % der befragten Jugendlichen gaben an, jemals eine illegale Droge außer Cannabis, also Amphetamin, Methamphetamin, Ecstasy, LSD, Kokain, Crack, Heroin, GHB, Drogenpilze oder neue psychoaktive Substanzen konsumiert zu haben. Die Gruppe der neuen psychoaktiven Substanzen (NPS) wurde am häufigsten konsumiert (7,8 %). Eine entsprechende Lebenszeiterfahrung lag bei 9,1 % der Jungen und 6,5 % der Mädchen vor. Mit einem Anteil von 5,9 % konsumierten Jugendliche NPS am häufigsten in Form von Kräutermischungen. Knapp jeder zehnte Mittelschüler konsumierte Kräutermischungen im letzten Jahr, im Vergleich zu 3,1 % der Gymnasiasten und 6,7 % der Realschüler. Die niedrigsten Prävalenzen fanden sich mit 0,5 % für Methamphetamin („Crystal“) und 0,6 % für Heroin und Crack. Alle Substanzen außer Heroin wurden von Mädchen seltener konsumiert als von Jungen.

Wenn überhaupt eine Substanz probiert wurde (Lebenszeit), blieb es fast immer bei einem ein- bis maximal fünfmaligem Gebrauch (Probierkonsum). Die Anteile dieses Probierverhaltens betrugen zwischen 0,2 % für Methamphetamin oder Crack und 2,2 % bei Drogenpilzen.

Die Trendentwicklung des Lebenszeitkonsums anderer illegaler Drogen außer Cannabis zeigte einen bedeutsamen Rückgang. Im Besonderen war die Lebenszeitprävalenz bei Jungen von 2011 auf 2015 von 12,5 % auf 8,1 % gesunken. Auch in allen Schulformen war ein bedeutsamer Rückgang zu finden.

Schnüffelstoffe

Insgesamt gaben 12,5 % der Jugendlichen an, in ihrem Leben bereits mindestens einmal Schnüffelstoffe konsumiert zu haben. Bis zu 2,0 % der Jugendlichen gaben an, gelegentlich (6 bis 19mal) oder häufig (≥ 20mal) Schnüffelstoffe konsumiert zu haben. Mädchen schnüffelten häufiger psychoaktive Substanzen als Jungen. Die Lebenszeit- und die 12-Monats-Prävalenz ist bei Mädchen im Vergleich zum Jahr 2011 signifikant angestiegen. Ein statistisch bedeutsamer Rückgang war bei Jungen zu berichten.

Medikamente

In ihrem Leben haben von den Jugendlichen bisher 8,5 % Tranquilizer/Sedativa und 0,6 % anabole Steroide ohne ärztliche Verschreibung eingenommen. Gelegentlicher oder häufiger Gebrauch von Tranquilizern/Sedativa wurde von rund 2 % berichtet. Anabole Steroide wurden eher ausprobiert und wiesen keinen hochfrequenten Konsum auf. Die Einnahme der Medikamente war bei Mädchen häufiger zu finden als bei Jungen. An Mittelschulen waren generell die höchsten Lebenszeitprävalenzen zu finden. Zwischen 2011 und 2015 war ein deutlicher Anstieg des Gebrauchs von Tranquilizern oder Sedativa festzustellen.

Internetnutzung

Eine 7-Tage-Prävalenz von fast 100 % spiegelt den täglichen Umgang mit dem Internet wider. Soziale Medien als Austauschplattformen wurden am häufigsten genutzt (96,1 %) sowie die Möglichkeit zu lesen, zu surfen oder Informationen zu suchen (91,7 %). Mädchen nutzten das Internet schwerpunktmäßig für soziale Medien (97,2 %) und zum Lesen, Surfen oder Suchen von Informationen (94,4 %). Jungen nutzten das Internet für diese beiden Aktivitäten weniger häufig als Mädchen, dafür etwas häufiger zum Streamen oder Downloaden (73,4 %) und mehr als viermal so häufig für Online-Spiele (71,5 %). Mittelschüler spielten am häufigsten Online-Spiele und Gymnasiasten nutzten öfter soziale Medien, die Möglichkeit zum Lesen oder Suchen von Informationen wie auch Streamen und zum Downloaden.

Am Wochenende wurde generell mehr Zeit im Internet verbracht als an Schultagen. Mittelschüler verbrachten durchschnittlich mehr Stunden im Internet als Gymnasiasten oder Realschüler. Der höchste Anteil der Zeit, die im Internet verbracht wird, wurde für soziale Medien (3,1 Stunden) verwendet. Für Online-Spiele, Lesen/Surfen/Infos Suchen oder Streamen/Downloaden wurde jeweils etwa 1 Stunde aufgewendet.

Die Zeit, die man selbst in sozialen Medien verbringt, empfanden 44,1 % als zu lang. Mädchen betrachteten das Nutzungsverhalten kritischer als Jungen. Bei der Reflexion über die Meinung der Eltern berichteten 39,6 % der Jugendlichen, dass ihre Eltern die zu lange Zeit in sozialen Medien bemängelten. Es zeigte sich auch, dass dies bei Mädchen häufiger der Fall war als bei Jungen. Sofern es keinen Internetzugang gab, gaben 22,1 % der Jugendlichen an, deswegen schlecht gelaunt gewesen zu sein. Auch hier bewerteten Mädchen ihre Internetnutzung problematischer als Jungen.

In Bezug auf die für Computerspiele aufgebrachte Zeit gaben 14,4 % an, zu viel Zeit damit zu verbringen. Es war ein starker Geschlechtsunterschied sichtbar: während 90,4 % der Mädchen ihre für Computerspiele aufgewendete Zeit als nicht zu lang bewerteten, taten dies nur 58 % der Jungen. Auf die Frage, ob die Jugendlichen schlechte Laune ohne Zugang zu Computerspielen hatten, gaben 6,4 % an, dass dies zutraf. 31,1 % der Jungen berichteten, dass sich die Eltern über die mit Computerspielen verbrachte Zeit beklagten. Bei den Mädchen waren dies nur 3,1 %.

Glücksspiele mit Geldeinsatz

Innerhalb des letzten Jahres vor der Befragung spielten 16,6 % der Jugendlichen irgendein Glücksspiel mit Geldeinsatz. Mit 22,4 % lag der Anteil bei Jungen mehr als doppelt so hoch wie bei Mädchen (11,0 %). Unabhängig von Geschlecht oder Schulform wurden andere Settings im Vergleich zum Internet präferiert. Nur insgesamt 8,3 % der Jugendlichen berichteten von Glücksspielen über das Internet.

Geldspiele spielten 11,1 % der Jugendlichen einmal pro Monat oder seltener, 3,9 % zwischen zwei und viermal pro Monat und 1,8 % mindestens zweimal pro Woche. Die Frequenz von maximal viermal pro Monat war bei Jungen fast dreimal so hoch wie bei Mädchen (8,8 % vs. 2,7 %). Hinsichtlich der Schulform war eine höhere Frequenz des Spielens an Spielautomaten bei Mittelschülern festzustellen. In Bezug auf Karten- und Würfelspiele waren geschlechtsspezifische Unterschiede besonders deutlich: 13,6 % der männlichen gegenüber 6,0 % der weiblichen Glücksspielnutzer spielten Karten- und Würfelspiele innerhalb der letzten 12 Monate vor der Befragung.

1 Einleitung

Im Kindes- und Jugendalter besteht oftmals der erste Kontakt zu psychoaktiven Substanzen, meist in Form von Tabak und Alkohol. Legale wie auch illegale Drogen werden gerade in diesem Lebensabschnitt ausprobiert. Zudem werden Einstellungen und Verhaltensweisen zu Drogen ausgebildet, die eine Entwicklung des Konsumverhaltens im Erwachsenenalter und möglicherweise damit verbundene Probleme maßgeblich beeinflussen (Perkonigg et al., 2006; Tucker, Orlando & Ellickson, 2003). Zahlreiche Längsschnittstudien konnten belegen, dass gerade Personen, die früh in den Substanzkonsum einsteigen und über einen längeren Zeitraum große Mengen konsumieren, ein deutlich erhöhtes Risiko für eine spätere Abhängigkeitserkrankung sowie andere Probleme zeigen (Lynskey, Vink & Boomsma, 2006; Perkonigg et al., 2008; Wittchen et al., 2008). Im Kindes- und Jugendalter wird auch der Grundstein für die Ausbildung einer Abhängigkeit von Internet oder Computerspielen gelegt (Ferchow et al., 2016; Rumpf et al., 2011). Somit ist ein frühzeitiges Eingreifen beispielsweise in Form von zeitgemäßen Präventionsprogrammen ratsam, um Kinder und Jugendliche (und deren Eltern oder Erziehungsberechtigte) hinsichtlich der negativen Folgen des Drogenkonsums sowie der übermäßigen Nutzung von Internet und Computerspielen zu sensibilisieren. Vor diesem Hintergrund ist es wichtig, das Konsumverhalten und die Einstellungen zu Drogen und Internet von Kindern und Jugendlichen regelmäßig zu beobachten. Einen wertvollen Beitrag hierzu liefert die vorliegende ESPAD-Studie.

Das European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD) wurde Anfang der 1990er Jahre initiiert. Die ESPAD-Studie wird seit 1995 alle vier Jahre durchgeführt. An der Erhebung 2015 beteiligten sich mehr als 35 europäische Länder sowie zwei nicht-ESPAD-Länder (USA, Spanien). Die Studie wird vom Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs (CAN) koordiniert und von der Co-operating Group to Combat Drug Abuse and Illicit Trafficking in Drugs (Pompidou Group) des Europäischen Rates sowie dem European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) unterstützt. Deutschland beteiligt sich seit 2003 auf Bundeslandebene an der ESPAD-Studie. Bayern nahm mit einer Reihe anderer Bundesländer an den Folgeerhebungen in den Jahren 2007 und 2011 teil (Kraus, Pabst & Piontek, 2012), ist aber das einzige Bundesland, in dem 2015 Daten erhoben wurden.

Das Hauptziel der internationalen ESPAD-Studie ist die Sammlung von vergleichbaren Daten zum Substanzkonsum unter 15- bis 16-jährigen Schülerinnen und Schülern. Es sollen Daten zum Umfang des Alkohol- und Drogenkonsums, den damit verbundenen Problemen sowie zu Einstellungen und Risiken, die mit der Einnahme verbunden sind, erhoben werden. Um die Vergleichbarkeit der erhobenen Daten über die beteiligten Länder hinweg sicher zu stellen, werden die Daten mit Hilfe eines standardisierten Fragebogens direkt an den Schulen und im selben Zeitraum erhoben. Zudem werden mit einem ESPAD-Handbuch Standards für die Erhebung, für die Erhebungsinstrumente und für die Durchführung vorgegeben. Der Fragebogen für den internationalen Vergleich besteht aus denselben Fragen in den jeweiligen Amtssprachen der ESPAD-Länder. Die ESPAD-Länder können aber noch weitere Aspekte mit zusätzlichen eigenen Fragestellungen, die den ESPAD-Standards entsprechen, in den Fragebogen aufnehmen, um beispielsweise länderspezifische Probleme untersuchen zu können.

Trotz der parallelen Datenerhebung werden in der internationalen ESPAD-Studie Schülerinnen und Schüler des Geburtsjahrgangs befragt, die im jeweiligen Erhebungsjahr das 16. Lebensjahr erreichen. In der deutschen Studie werden dagegen alle Schülerinnen und Schüler der 9. und 10. Jahrgangsstufe in Regelschulen einbezogen. Für Deutschland ermöglicht dies Datenanalysen nach Geburtskohorten sowie nach Schuljahr-

gängen. Die Auswertungen der internationalen Studie des Jahres 2015 beziehen sich demnach auf die Geburtskohorte der im Jahr 1999 geborenen Schülerinnen und Schüler (Kraus et al., in Vorbereitung), während die Ergebnisses der bayerischen Studie alle Schülerinnen und Schüler der 9. und 10. Jahrgangsstufe betreffen.

Mit der ESPAD-Studie steht ein Instrument zur Verfügung, welches verlässliche, aktuelle und vergleichbare Informationen über Prävalenz, Konsummuster und das Ausmaß problematischen Konsumverhaltens bei Jugendlichen liefert. Diese Informationen liefern eine breite Ausgangsbasis, um unterschiedliche Fragestellungen zu beantworten. Eine regelmäßige Durchführung der ESPAD-Studie kann zudem Trends im Konsummuster sichtbar machen. Die ESPAD-Ergebnisse können als Grundlage für die Planung und Umsetzung effektiver gesundheitspolitischer Maßnahmen insbesondere in den Bereichen der Prävention und Frühintervention genutzt werden (World Health Organization, 2000). Darüber hinaus liefern die ESPAD-Daten wichtige Erkenntnisse für Ansatzpunkte von Untersuchungen zum Substanzkonsum bei Jugendlichen. Es besteht zudem die Möglichkeit eines Vergleiches mit Daten des Epidemiologischen Suchtsurveys bei Erwachsenen (Kraus et al., 2013) auf Basis von Prävalenzzahlen.

In der aktuellen ESPAD-Erhebung des Jahres 2015 wurden Daten zu den thematischen Schwerpunkten Tabak, Alkohol, Cannabis, andere illegale Drogen, Schnüffelstoffe, verschreibungspflichtige Medikamente sowie Internetnutzung und Glücksspiele mit Geldeinsatz erhoben. Der vorliegende Bericht fasst die Ergebnisse der Datenerhebung zu diesen Themen zusammen. Es werden Befunde zu den spezifischen Indikatoren Prävalenz, Konsumhäufigkeit, Alter des ersten Konsums, problematischer Konsum sowie Verfügbarkeit dargestellt. Es wurden Trendvergleiche ausgewählter Indikatoren unter Einbezug der früheren Erhebungen (2003, 2007 und 2011) vorgenommen. Zudem wurden bei den Analysen Vergleiche zwischen Geschlecht oder Schulformen (Mittelschulen, Realschulen, Gymnasien) durchgeführt.

2 Methode

2.1 Population

Die Grundgesamtheit der ESPAD-Studie 2015 umfasste alle Schülerinnen und Schüler der neunten und zehnten Jahrgangsstufe an Regelschulen in Bayern. Als Regelschulen gelten die Schulformen Mittelschule, Real-/Wirtschaftsschule, Gymnasium sowie die integrierte Gesamtschule/Waldorfschule. Sonder- und Förderschulen sowie Berufsschulen wurden für die vorliegende Studie nicht berücksichtigt.

Bei der Stichprobenziehung wurde eine proportionale Abbildung der Grundgesamtheit hinsichtlich Jahrgangsstufe und Schulform angestrebt, bei der Schülerinnen und Schüler aus unterschiedlich großen Städten und Gemeinden entsprechend der Population vertreten sind. Für eine adäquate Stichprobenziehung wurde zuerst die Verteilung in der Grundgesamtheit bestimmt. Dafür wurden das Bayerische Landesamt für Statistik (vgl. Kapitel 12.4) gebeten, für jede Regelschule folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

- Schulnummer, Name und Adresse der Schule
- Schulform bzw. angestrebter Abschluss der jeweiligen 9./10. Klasse
- Anzahl neunter Klassen
- Anzahl zehnter Klassen
- Anzahl der Schülerinnen und Schüler der 9. Klassen
- Anzahl der Schülerinnen und Schüler der 10. Klassen

Die Verteilung der Schulen nach Schulform sowie der Klassen und Schülerinnen und Schüler nach Jahrgangsstufe und Schulform der Grundgesamtheit zeigt Tabelle 2-1.

Tabelle 2-1: Verteilung der Schulen nach Schulform sowie der Klassen und Schülerinnen und Schüler nach Jahrgangsstufe und Schulform

	Schulform				
	Mittelschule	**Realschule**	**Gymnasium**	**Gesamtschule**	**Gesamt**
Schulen					
Gesamt	986	458	422	24	1.890
Klassen					
Jahrgangsstufe 9	1.862	1.873	1.721	43	5.499
Jahrgangsstufe 10	638	1.728	1.694	39	4.099
Gesamt	2.500	3.601	3.415	82	9.598
Schüler/innen					
Jahrgangsstufe 9	37.797	49.918	44.833	1.067	133.615
Jahrgangsstufe 10	13.981	45.506	43.779	1.009	104.275
Gesamt	51.778	95.424	88.612	2.076	237.890

Schätzung anhand der Schülerzahlen der 8. und 9. Klassen des Schuljahres 2013/2014

In Bayern lagen zu Beginn des Schuljahres 2014/2015 keine aktuellen Schülerstatistiken vor. Daher wurde auf die Zahlen der 8. und 9. Klassen des Schuljahres 2013/2014 zurückgegriffen, die als Schätzung der Schüler- und Klassenzahlen der 9. und 10. Klassen des aktuellen Schuljahres verwendet wurden. Gravierende

Veränderungen der Klassenstärken zwischen den Schuljahren waren nicht zu erwarten, da z.B. Schüler der 8. und 9. Klassen, die nicht versetzt werden, wiederum durch Schüler der 9. und 10. Klassen, die ihr Schuljahr wiederholen müssen, ersetzt werden. Weniger als 0,9 % der bayerischen Schülerinnen und Schüler besuchten integrierte Gesamtschulen bzw. Waldorfschulen. Da somit bei einer proportionalen Stichprobenziehung weniger als eine halbe Klasse zu befragen wäre, wurde auf eine Berücksichtigung der Gesamtschulen verzichtet.

In Bayern wurden jahrgangsstufenübergreifende Klassen eingerichtet, in denen u.a. Schülerinnen und Schüler der 9. und 10. Jahrgangsstufe in einem Klassenverband zusammen lernen. Diese Klassen wurden in der Grundgesamtheit berücksichtigt, um die Verteilung der Schülerinnen und Schüler möglichst realistisch abzubilden. Insgesamt wurden im Schuljahr 2014/2015 etwa 238.000 Schülerinnen und Schüler in den 9. und 10. Klassen der Regelschulen in Bayern unterrichtet.

2.2 Stichprobenziehung

Der Umfang der Stichprobe ist ein Kompromiss zwischen statistischen und ökonomischen Überlegungen und wurde auf ungefähr 2.000 zu befragenden Schülerinnen und Schüler ermittelt. Zur Vorbeugung eines Unterschreitens der definierten Stichprobengröße aufgrund der Abwesenheit am Erhebungstag oder der Teilnahmeverweigerung durch die Eltern der Schülerinnen und Schüler oder die Schülerinnen und Schüler selbst, wurde die Nettostichprobe auszuwählender Schülerinnen und Schüler auf 2.600 erhöht.

Die Stichprobenziehung basierte auf den Angaben des Bayerischen Landesamtes für Statistik und erfolgte über ein geschichtetes, systematisches Zufallsverfahren. Als Schichtungsvariable wurden die Schulform (Mittelschule, Realschule, Gymnasium) bzw. der angestrebte Abschluss der jeweiligen Klasse und die Jahrgangsstufe (9. und 10. Klasse) verwendet. Im ersten Schritt wurde die Stichprobengröße proportional nach Schulform und Jahrgangsstufe berechnet. Im zweiten Schritt wurde innerhalb jeder Schicht systematisch nach Gemeindegrößenklasse gezogen. Jeder Schule wurde der Wert einer mehrkategorial gestuften Variablen „Gemeindegrößenklasse“ zugewiesen. Die Schulen wurden dann entsprechend der Gemeindegröße aufsteigend sortiert.

Aus den Angaben zur Anzahl der Schülerinnen und Schüler und Klassen pro Jahrgangsstufe wurde die jeweilige Klassengröße geschätzt, womit eine Datei erstellt werden konnte, in der jeder Schüler der jeweiligen Klasse (nach Schulform und Jahrgangsstufe) einen Fall darstellt (Schülerdatei). Die anschließende Ziehung einer Klasse erfolgte somit auf Schüler- und nicht auf Klassenebene. Für jede Schicht wurde ermittelt, der wievielte Schüler stellvertretend für eine Klasse gezogen werden musste, um die vorgesehene Stichprobengröße zu erreichen. Im ersten Intervall der damit ermittelten Intervalle wurde ein Schüler zufällig als Startpunkt ausgewählt. Die Sortierung der Schülerdatei nach Gemeindegröße gewährleistet, dass sich die ausgewählten Klassen und damit die Schulen jeder Schulform annähernd die Verteilung der Schulen auf unterschiedlich große Städte und Gemeinden widerspiegeln. In ausgewählten Schulen wurde jeweils nur eine Klasse in die Stichprobe aufgenommen.

Da die Teilnahmebereitschaft geringer als erwartet ausfiel, musste trotz des höheren Ansatzes der Nettostichprobe von N = 2.600 Schülerinnen und Schülern eine Nachziehung von Klassen vorgenommen werden. Die Nachziehung umfasste nur Schulen, die nicht bereits in der ersten Welle kontaktiert wurden.

2.3 Stichprobe

Es wurden zunächst 133 Klassen für eine Teilnahme an ESPAD zufällig gezogen. Infolge des geringen Rücklaufs zur Teilnahmebereitschaft der Schulen wurden im Laufe der Studienvorbereitung mit dem gleichen Verfahren nochmals 41 Klassen zufällig für die Befragung ausgewählt. Von den 174 gezogenen Klassen erklärten sich 99 Schulen zur Teilnahme an der Studie bereit. Von diesen 99 Klassen nahmen wiederum 95 Klassen tatsächlich an der Befragung teil. Die Verteilung der Gesamtstichprobe über die Jahrgangsstufen und Schulformen ist in Tabelle 2-2 dargestellt. Von 2.486 versandten Fragebögen stehen Daten von 2.034 Schülerinnen und Schülern zur Verfügung. Im Vergleich zur Verteilung in der Grundgesamtheit ist der Anteil an Realschülern beider Jahrgangsstufen in der Stichprobe über- und der Anteil Mittelschüler unterrepräsentiert. Diese Abweichungen wurden bei der Analyse der Daten durch eine Gewichtung kompensiert (vgl. Abschnitt 2.8).

Tabelle 2-2: Stichprobenverteilung der Schülerinnen und Schüler nach Jahrgangsstufe und Schulform

	Schulform			
	Mittelschule	**Realschule**	**Gymnasium**	**Gesamt**
Jahrgangsstufe 9	285	552	386	1.223
Jahrgangsstufe 10	100	341	370	811
Gesamt	385	893	756	2.034
Gesamt (%)	18,9	43,9	37,2	

2.4 Studienmaterialien

Die zur Durchführung der Studie notwendigen Materialien umfassten ein Anschreiben an die Schulleitung der ausgewählten Schulen (Anhang A), ein Informationsblatt für die die Datenerhebung beaufsichtigende Lehrkraft (Anhang B), ein Anschreiben an die Eltern und Schülerinnen und Schüler mit einer schriftlichen Einverständniserklärung zur Teilnahme (Anhang C), einen Klassenbericht (Anhang D) sowie einen Lehrerfragebogen (Anhang E) und einen Schülerfragebogen (Anhang F).

2.4.1 Informationsschreiben an die Schulleitung

In einem Anschreiben wurde die Schulleitung der ausgewählten Schulen über den Hintergrund und die Ziele der Studie sowie das generelle Vorgehen der Datenerhebung informiert und um die Teilnahme Ihrer Schule an ESPAD gebeten. Darüber hinaus wurde der beabsichtigte Erhebungszeitraum benannt und auf vorherige Erhebungen verwiesen. Die Schulleitung wurde auf die Freiwilligkeit der Teilnahme an der Studie hingewiesen.

2.4.2 Informationsschreiben für die beaufsichtigende Lehrkraft

Das Schreiben für die beaufsichtigende Lehrkraft informierte über die Hintergründe der Studie, die Stichprobenziehung, Maßnahmen zum Datenschutz und den Erhebungszeitraum. Weiterhin enthielt es Hinweise für die Durchführung der schriftlichen Befragung und zur Wahrung der Anonymität der Schülerinnen und Schüler. Die beaufsichtigende Lehrkraft wurde auf die Notwendigkeit einer aktiven Einverständniserklärung

zur Teilnahme durch Eltern und Schülerinnen und Schüler informiert und gebeten, die Informationsschreiben und die beiliegenden Einverständniserklärungen an die Schülerinnen und Schüler der ausgewählten Klasse weiterzuleiten.

2.4.3 Informationsschreiben für Schüler und Eltern

Die ausgewählten Schülerinnen und Schüler und deren Eltern wurden über Hintergründe und Inhalte zur Studie, die Freiwilligkeit der Teilnahme sowie zu Maßnahmen zum Datenschutz und zur Wahrung der Anonymität der Angaben informiert. Eine aktive Einverständniserklärung der Schülerinnen und Schüler und der Eltern war für die Teilnahme an der Befragung Voraussetzung. Beide Parteien wurden gebeten, in einer beiliegenden Rückantwort ihr Einverständnis zur Teilnahme an der Studie schriftlich zu erteilen. Die Einverständniserklärung sollte bis zum Erhebungstermin der durchführenden Lehrkraft vorliegen. Es bestand für alle Schülerinnen und Schüler und Eltern die Möglichkeit, unabhängig voneinander die Einwilligung zur Teilnahme an der Studie zu jedem Zeitpunkt und ohne die Angabe von Gründen zu widerrufen.

2.4.4 Klassenbericht und Lehrerfragebogen

Mit dem Klassenbericht sollte die Durchführung der Erhebung dokumentiert werden. Die Aufsicht führende Lehrkraft sollte im Klassenbericht die exakte Klassenstärke sowie die Anzahl der abwesenden und an der Studie teilnehmenden Schülerinnen und Schüler vermerken. Zudem sollte die Durchführungssituation (Störungen im Klassenraum) beurteilt werden. Es konnten auch eigene Anmerkungen beispielsweise zu Problemen in der Beantwortung einzelner Fragen durch die Schülerinnen und Schüler gemacht werden. Außerdem wurde eine subjektive Einschätzung der Lehrkraft bezüglich des Interesses an der Erhebung und der Ernsthaftigkeit des Antwortverhaltens der Schülerinnen und Schüler abgefragt.

Mit dem Lehrerfragenbogen sollen Variablen zur Umgebung der Schule erhoben werden, die Einstellungen und Verhaltensweisen der Schülerinnen und Schüler zu Substanzkonsum beeinflussen können. Die Beantwortung des Lehrerfragebogens war freiwillig. Die Lehrkraft wurde gebeten, Fragen zum Ort und der Umgebung der Schule und allgemeine Fragen zu den Schülerinnen und Schülern der Klasse zu beantworten.

2.4.5 Schülerfragebogen

Die Befragung erfolgte in schriftlicher Form. Der Fragebogen stellte eine für Deutschland adaptierte Version des englischsprachigen ESPAD-Fragebogens (Anhang G) dar. Die Fragen waren inhaltlich Modulen, entweder als Einzelfrage oder als Fragenkomplex, zugeordnet. Der Vorteil dieses modularen Fragebogenaufbaus ist es, verschiedene Schwerpunkte setzen und auf aktuelle Forschungsfragen eingehen zu können, indem beispielsweise neue Module eingefügt oder einzelne Module ausgetauscht werden. Im Jahr 2015 wurde der Fragebogen im Vergleich zur Erhebung von 2011 (Kraus, Pabst & Piontek, 2012) modifiziert und es wurden u.a. Fragen zum Konsum von E-Zigaretten und Wasserpfeifen sowie neuen psychoaktiven Substanzen, beispielsweise Kräutermischungen, neu aufgenommen. Der Fragebogen umfasste insgesamt 64 Items über verschiedene Themenbereiche mit einem Umfang von 20 Seiten.

Soziodemographie, Freizeitverhalten, schulische und persönliche Situation. Der allgemeine Teil des Fragebogens befasste sich mit dem soziodemographischen Hintergrund der Person (Geschlecht, Geburtsmonat und -jahr, Familiensituation, Bildungsstand der Eltern und häusliche Situation, Migrationshintergrund), dem

Freizeitverhalten, der schulischen Situation (Schulleistungen, Fehlzeiten aus unterschiedlichen Gründen) und der persönlichen Situation (Beziehung der Jugendlichen zu den Eltern). Personenbezogene Daten, durch die eine Identifizierung einzelner Personen möglich wäre (Name, Adresse, Körpergröße o.ä.), wurden nicht erfragt.

Tabakkonsum. Fragen zum Rauchverhalten bezogen sich ausschließlich auf Zigaretten. Abgefragt wurde die Häufigkeit des Zigarettenkonsums in Bezug auf die Lebenszeit und die letzten 30 Tage vor der Befragung, das Alter des Erstkonsums und das Einstiegsalter in den regelmäßigen Zigarettenkonsum. Zudem sollten die Schülerinnen und Schüler die subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Zigaretten beurteilen. Darüber hinaus wurde der Konsum von Wasserpfeifen und E-Zigaretten in Bezug auf die Lebenszeit, die letzten 12 Monate und die letzten 30 Tage abgefragt, sowie für E-Zigaretten das Einstiegalter in den Konsum und regelmäßigen Konsum.

Alkoholkonsum. Prävalenz und Frequenz des Alkoholkonsums wurden in Bezug auf die Lebenszeit, die letzten 12 Monate und die letzten 30 Tage vor der Erhebung erfasst. Weiterhin wurde das Alter des Erstkonsums und der ersten Trunkenheit erfragt. Getrennt für den Zeitraum der letzten sieben Tage vor der Erhebung und den letzten Tag mit Alkoholkonsum wurde die Menge des Alkoholkonsums für verschiedene Getränkearten abgefragt. Neben Bier, Wein/Sekt und Spirituosen wurden dabei alkoholhaltige Mixgetränke (Alkopops, Longdrinks, Cocktails oder Bowle) erfasst. Die Kategorien der Mengenangaben in Gläsern wurden so gewählt, dass sie pro Getränk jeweils die gleiche Menge Ethanol erfassten. Diese Abfrage wurde durch eine bildliche Darstellung der jeweiligen alkoholischen Getränke mit Mengenangaben als Einheit direkt über der Frage unterstützt. Weiterhin sollten die Schüler Angaben zur Anzahl subjektiver Rauscherfahrung machen. Diese Abfrage erfolgte mit Angabe von Beispielen möglicher Auswirkungen eines Alkoholrausches (Sprachschwierigkeiten, Erinnerungslücken) in der Frageformulierung. Als ein objektiverer Indikator für problematischen und gesundheitsschädigenden Alkoholkonsum wurden die Schülerinnen und Schüler nach dem Konsum von fünf oder mehr Einheiten Alkohol zu einer Trinkgelegenheit in den letzten 30 Tagen befragt. Zur weiteren Exploration des Alkoholkonsums wurden Trinkorte des letzten Konsums, die subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit, der Erwerb alkoholischer Getränke und der Konsum in öffentlichen Bars erhoben. Einen umfangreicheren Fragenkomplex bildeten Fragen zu Ereignissen infolge eigenen Alkoholkonsums, z.B. Probleme, gefährliche Situationen oder Krankenhausbehandlungen in den letzten 12 Monaten vor der Erhebung. Weitere Fragen umfassten negative Konsequenzen aufgrund von alkoholisierten dritten Personen in den letzten 12 Monaten vor der Erhebung, wie z.B. Belästigung oder Schädigung. Zudem wurde erfragt, ob es eine Person im näheren Umfeld gibt, die übermäßig viel Alkohol trinkt.

Konsum illegaler Drogen. Die Lebenszeitprävalenz und -frequenz wurde für den Konsum von Cannabis, Amphetamin, Methamphetamin, Ecstasy, Kokain, Crack, Heroin, Gammahydroxybutyrat (GHB) und Drogenpilze erfasst. Für den Zeitraum der letzten 12 Monate vor der Erhebung wurde der Konsum von Cannabis, Amphetamin, Methamphetamin, Ecstasy, Kokain und Crack erhoben. In Bezug auf Cannabis wurde ebenfalls die Konsumhäufigkeit in den letzten 30 Tagen erfragt. Das Alter des ersten Konsums wurde für Cannabis, Ecstasy, Aufputschmittel (Amphetamin und Methamphetamin) sowie Kokain/Crack abgefragt. Um den Wahrheitsgehalt der Angaben zum Konsum illegaler Drogen beurteilen zu können, wurde der Konsum einer Phantasiedroge mit dem Namen Relevin abgefragt. Der Konsum von neuen psychoaktiven Substanzen in Form von Kräutermischungen, Puder oder Kristallen wurde hinsichtlich Lebenszeit und in den letzten 12 Monaten vor der Erhebung erfasst. Für verschiedene illegale Substanzen wurden zudem die Verfügbarkeit und das Risikobewusstsein für Gesundheitsschäden durch den Konsum abgefragt. Speziell für

Cannabis wurden Fragen des Cannabis Abuse Screening Tests (CAST, Legleye et al., 2007) verwendet. Die sechs Items des CAST dienen dem Screening von cannabisbezogenen Problemen bei Jugendlichen in der Allgemeinbevölkerung. Die Items des CAST beziehen sich auf die letzten 12 Monate und lauten: (1) „Hast du Cannabis am Vormittag geraucht?“, (2) „Hast du Cannabis geraucht, als du allein warst?“, (3) „Hattest du Gedächtnisprobleme, als du Cannabis geraucht hast?“, (4) „Haben deine Freunde oder Mitglieder deiner Familie dir geraten, deinen Cannabiskonsum zu reduzieren oder aufzuhören?“, (5) „Hast du erfolglos versucht, den Cannabiskonsum zu reduzieren oder damit aufzuhören?“, (6) „Hattest du Probleme wegen deines Cannabiskonsums wie z.B. Streit, Kampf, Unfall, schlechte Schulleistung etc.?“. Die Antwortmöglichkeiten des CAST sind kodiert mit „nie“, „selten“, „von Zeit zu Zeit“, „ziemlich oft“ und „sehr oft“. Als Schwellenwert für eine positive Antwort wurde für die ersten beiden Items die Antwortkategorie „von Zeit zu Zeit“ und für die restlichen Items die Antwortkategorie „selten“ verwendet. Nach Summenbildung wurde bei vier oder mehr Punkten von einem positiven Screening für cannabisbezogene Probleme ausgegangen.

Schnüffelstoffe. Das Inhalieren („Schnüffeln“) von Klebstoffen, Lacken und Feuerzeuggas wurde bezogen auf die Lebenszeit, die letzten 12 Monate sowie die letzten 30 Tage vor der Erhebung abgefragt. Zudem wurde das Alter des Erstkonsums dieser Stoffe erfasst.

Einnahme von Medikamenten. Die Einnahme verschreibungspflichtiger Beruhigungs- und Schlafmittel, anaboler Steroide und Schmerzmittel wurde bezogen auf die Lebenszeit erfasst. Für Beruhigungs- und Schlafmittel wurde darüber hinaus das Alter des Erstkonsums erhoben.

Nutzung von Internet und Computern. Erfragt wurde, an welchen Wochentagen und wie viele Stunden in den letzten sieben Tagen vor der Erhebung die Jugendlichen das Internet genutzt hatten. Für den gleichen Zeitraum wurden die Jugendlichen nach der Anzahl der Tage für bestimmte Nutzungsformen des Internets, wie soziale Netzwerke, Online-Spiele oder das Streamen von Musik und Filme, gefragt. Das eigene Nutzungsverhalten in den letzten 30 Tagen vor der Erhebung sollte auch hinsichtlich der durchschnittlichen Nutzungsdauer pro Tag angegeben werden. Das Nutzungsverhalten bzgl. Internet wie auch speziell bzgl. soziale Medien und Computerspielen sollte zudem bewertend reflektiert werden (Holstein et al., 2014). Als Screening für problematische Internetnutzung wurden die Compulsive Internet Use Scale (CIUS) verwendet (Meerkerk, 2007), die in mehreren Studien validiert wurde (Wartberg et al., 2014). Die deutsche Version des CIUS wurde an 1.723 Jugendlichen zwischen 14 und 17 getestet und die Ergebnisse verhielten sich linear zur originalen Version. Gute psychometrische Eigenschaften und hohe innere Konsistenz (Wartberg et al., 2014). Für den CIUS liegt ein Schwellenwert von ≥ 30 vor, bei dem ein pathologisches Verhalten angenommen wird. Dieser Schwellenwert kam in der PINTA-DIARI Studie (Bischof et al., 2013) sowie in der Drogenaffinitätsstudie der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2012) zur Anwendung.

Glücksspiele mit Geldeinsatz. Zu Glücksspielen mit Geldeinsatz (ohne Internetnutzung) wurde für den Zeitraum der letzten 12 Monate die Prävalenz und Häufigkeit der Teilnahme an Karten-/Würfelspielen, Spielen an Geldspielautomaten, Lotteriespielen oder Sport-/Rennwetten erfragt.

2.5 Durchführung

Vorbereitung

Im Oktober 2014 wurde das Bayerische Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst über die Durchführung der ESPAD-Studie 2015 informiert. Daraufhin wurde ein formaler Antrag zur Genehmigung der Erhebung an staatlichen Schulen in Bayern gestellt, welcher im Januar 2015 final bewilligt wurde. Informationen über die zu befragenden Schulen, Klassen und Schülerinnen und Schüler wurden beim Bayerischen Landesamt für Statistik angefordert.

Ziehung der Stichprobe

Mit Hilfe der vom Bayerischen Landesamt für Statistik zur Verfügung gestellten Daten zu den Regelschulen konnte im Februar 2015 die Stichprobe gezogen werden (vgl. Abschnitt 2.2). Die notwendige Nachziehung von Schulen erfolgte im März 2015.

Kontaktaufnahme mit den Schulen

In einem Anschreiben wurden die gezogenen Schulen Anfang Februar 2015 über die Studie und das generelle Vorgehen der Datenerhebung informiert. Der Erstkontakt zu den nachgezogenen Schulen erfolgte etwa einen Monat später. Dem Erstanschreiben wurden Kopien von allen für die Durchführung der Studie erforderlichen Unterlagen sowie ein Begleitschreiben des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst beigefügt. Die Schulleitung wurde gebeten, ihre Teilnahme bzw. Nichtteilnahme an das IFT zu melden. Zusätzlich wurde für jede zu befragende Klasse deren genaue Bezeichnung und die exakte Klassengröße erfragt.

Versand der Unterlagen

Die Materialen für die Datenerhebung (Schüler- und Lehrerfragebogen, Klassenbericht, Informationsschreiben an die Schülerinnen und Schüler und Eltern, Anweisung für Lehrkräfte) wurden vier Wochen vor Studienbeginn in ausreichender Zahl an die teilnehmenden Schulen geschickt. Klassen, die bis zu dieser Phase die Teilnahme verweigerten oder für die keine Information zur Teilnahme vorlag, wurden von der Datenerhebung ausgeschlossen. Für die Durchführung der Befragung wurde ein passender Schultag zwischen dem 20. und 30. April 2015 empfohlen. Die Festlegung des genauen Durchführungstages oblag den Schulen.

Durchführung der Befragung

Für die schriftliche Befragung wurden ca. 60 Minuten veranschlagt. Die Teilnahme war freiwillig und bedurfte des schriftlichen Einverständnisses des Schülers/der Schülerin sowie der Eltern. Schülerinnen und Schüler, die zum Zeitpunkt der Erhebung an anderen schulischen Aktivitäten außerhalb des Klassenzimmers teilnahmen, sollten gebeten werden, sich an der ESPAD-Erhebung zu beteiligen. Zum Zeitpunkt der Erhebung erkrankte Schülerinnen und Schüler sollten den Fragebogen nicht mehr nachträglich ausfüllen. Während der Datenerhebung sollten die gleichen Bedingungen wie bei schriftlichen Tests herrschen. Die Schülerinnen und Schüler sollten sich nicht mit ihren Klassenkameraden unterhalten. Schülerinnen und Schüler mit Verständnisfragen sollten zum Lehrerpult kommen, und die Fragen sollten möglichst neutral beantwortet werden. Die Nichtidentifizierbarkeit der Schülerinnen und Schüler wurde dadurch gewährleistet, dass der Fragebogen weder Namen noch andere persönliche Daten enthielt, die zur Identifikation der Person beitragen konnte.

Alle ausgefüllten Schülerfragebögen sollten direkt im Anschluss eingesammelt und im Beisein der Schülerinnen und Schüler in einen gemeinsamen Umschlag gegeben werden, der dann sofort verschlossen wurde. Der Umschlag wurde dann an ein externes Feldinstitut (infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft

GmbH, Bonn) geschickt, das mit der Dateneingabe und Datenverarbeitung beauftragt war. Klassenbericht und Lehrerfragebogen sollten während der Datenerhebung von der beaufsichtigenden Lehrkraft ausgefüllt und in einem gesonderten Umschlag und mit getrennter Post an das Feldinstitut gesendet werden. Die unterschriebenen Einverständniserklärungen der Schülerinnen und Schüler verblieben an der Schule und sollten im Anschluss an die Befragung vernichtet werden.

2.6 Datenmanagement

Die beim Bayerischen Landesamt für Statistik erfragten Informationen der Regelschulen wurden in einer Excel-Datei zusammengeführt (Adress-Datei). Die bei der Schule erfragten Informationen zu den gezogenen Klassen wurden aktualisiert und ergänzt. Diese Adress-Datei verblieb am IFT und war für den Versand der Studienunterlagen notwendig. Sie war zu jedem Zeitpunkt durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor Fremdzugriff geschützt und wird nach Rückmeldung an die Schulen (Dankesschreiben für die Teilnahme sowie Verweis auf diesen Bericht) zum Ende des Projektes gelöscht. Weitere personenbezogene Daten, durch die ein Rückschluss der beantworteten Fragebögen auf einzelnen Personen möglich wäre, wurden nicht erfasst. Die Anonymität der Schülerinnen und Schüler war damit zu jeder Zeit und in vollem Umfang gewährleistet.

Vor dem Versand der Fragebögen wurde jeder teilnehmenden Klasse eine unspezifische Klassennummer zugeordnet (Nummerierung der Klassenberichte von 1 bis 99). Weiterhin erfolgte entsprechend der erfragten Klassenstärke eine Paginierung (Nummerierung der Fragebögen von 1 bis 2.486), die auf die Schülerfragebögen aufgedruckt wurde. Beide Informationen wurden in die Adress-Datei eingetragen und waren erforderlich, da bei Fehlen des Klassenberichtes aufgrund der Anonymisierung die Zuordnung der individuellen Fragebögen zu Schulzweig und Jahrgangsstufe nicht mehr möglich gewesen wäre. Schülerinnen und Schüler in jahrgangsstufenübergreifenden Klassen wurden gebeten, ihre Jahrgangsstufe handschriftlich in einem auf dem Fragebogen aufgebrachten Aufkleber zu vermerken, damit eine nach Jahrgangsstufe geschichtete Auswertung möglich war.

Nach dem Versand der Fragebögen durch das IFT wurde die Adress-Datei aufgeteilt. Alle versendeten Paginierungsnummern wurden dem externen Feldinstitut zur Rücklaufkontrolle übermittelt. Weiterhin wurden die Informationen zur Klassennummer sowie Schulform und Jahrgangsstufe in eine weitere Excel-Datei übertragen und dem Feldinstitut zur Erstellung der Gewichtungsvariablen zur Verfügung gestellt (vgl. Abschnitt 2.8.1). Die Informationen dieser Datei und die Paginierungen waren inhaltlich nicht aufeinander beziehbar. Weiterhin verblieben alle für die Identifizierung der Schulen relevanten Informationen (Adresse, Schulnummer) in der Adress-Datei beim IFT. Das Feldinstitut hatte keine Möglichkeit, bei der Generierung der Datensätze einzelne teilnehmende Schulen (und damit Klassen oder Schüler) zu identifizieren, da weder Schule noch Adresse bekannt waren.

Die Datenerfassung erfolgte maskengestützt durch professionelle Kodierer/innen. Die Informationen der Schülerfragebögen und der Klassenberichte wurden dabei in getrennten und nicht aufeinander beziehbaren Datensätzen gespeichert. Der Schülerdatensatz wurde abschließend auf Plausibilität und Inkonsistenzen überprüft und gegebenenfalls bereinigt. Danach erfolgte die Weiterleitung der Daten an das IFT zur dortigen Weiterverarbeitung und Speicherung. Diese Übertragung erfolgte verschlüsselt. Nach Weiterleitung der Daten an das IFT wurden die Datensätze beim Feldinstitut gelöscht. Ein Jahr nach Abschluss der Feldarbeiten werden die Schüler- und Lehrerfragebögen vernichtet.

2.7 Beteiligung, Durchführungsbeurteilung und Repräsentativität

Rücklauf auf Schulebene

In jeder ausgewählten Schule wurde jeweils nur eine Klasse in die Stichprobe aufgenommen. Insgesamt 79 der 174 gezogenen Schulen/Klassen nahmen nicht an der Studie teil. Davon hatten 40 Schulen die Teilnahme im Vorfeld verweigert, von weiteren 39 Schulen lag zu Feldbeginn trotz mehrfachen Kontaktversuchs keine Information zur (Nicht)-Teilnahme vor. Von einer Befragung der gezogenen Klassen in diesen Schulen musste daher abgesehen werden. Als Gründe für die Nicht-Teilnahmebereitschaft wurden von einigen Schulen mangelnde personelle und zeitliche Ressourcen und eine Zunahme an Teilnahmeanfragen zu Studien unterschiedlicher Art genannt. Darüber hinaus wurde die Befragung vereinzelt durch die Schulkonferenz bzw. das Elternkomitee der Schule aufgrund des Inhaltes einiger Fragen abgelehnt.

An insgesamt 99 Schulen wurden Materialen zur Teilnahme an der Studie versandt. Nach Erhalt der Materialien nahmen vier der angeschriebenen Schulen nachträglich nicht an der Studie teil. Insgesamt ergibt sich somit eine Anzahl von 95 Schulen als Grundgesamtheit. An einer Schule wurde eine jahrgangsstufenübergreifende Klasse befragt. Bezogen auf die Gesamtzahl gezogener Schulen beläuft sich der Rücklauf auf 54,6 %. Bezogen auf die Gesamtzahl ausgewählter Schulen, an die Studienunterlagen versandt wurden, beträgt der Rücklauf 96,0 %. Von fünf Schulen (5,3 %) fehlte der Klassenbericht.

Ausschöpfung auf Schülerebene

Die Ausschöpfung ließ sich für die Klassen, deren Klassenbögen vorlagen, exakt ermitteln. Als Grundlage der Berechnung diente die Angabe der Lehrer zur Klassenstärke. Für Klassen, von denen kein Klassenbogen vorlag oder die Angabe der Klassenstärke fehlte, wurden die Informationen der Steuerungsdatei bzw. die durch die Schulbehörden zur Verfügung gestellten Informationen verwendet. Für nicht teilnehmende Klassen wurde die durchschnittliche Klassengröße pro Jahrgangsstufe und Schulart aus den Populationsdaten der Schulbehörden geschätzt und als Basis verwendet. Von insgesamt 2.486 versandten Fragebögen wurden 2.034 beantwortet. Bezogen auf alle Klassen, an die Studienunterlagen versandt wurden, beträgt der Rücklauf des Schülerfragebogens 84,6 %. Fragebögen mit fehlenden oder ungültigen Angaben zum Alter oder zum Geschlecht (n = 15), sowie Fragebögen mit weniger als 50 % beantwortete Fragen (n = 1) oder mit unplausiblen Antwortmustern (n = 5) wurden von der Auswertung ausgeschlossen. Insgesamt lagen von 2.013 Schülerinnen und Schülern auswertbare Fragebögen vor. Dies entspricht einer Ausschöpfungsquote nach der Datenbereinigung von 54,6 %.

Verweigerung und fehlende Einverständniserklärung

Hinsichtlich der Informationen zur Anwesenheit und Teilnahme der Befragten waren 90 Klassenbögen auswertbar. Bezogen auf alle zum Befragungszeitpunkt anwesenden Schülerinnen und Schüler dieser Klassen nahmen 8,4 % der Schülerinnen und Schüler nicht an der Studie teil, da sie entweder die Teilnahme selbst verweigerten oder das schriftliche Einverständnis der Eltern nicht vorlag.

Lehrerangaben zur Durchführung

Mehr als die Hälfte der Lehrer (53,3 %) berichteten, dass es während der Befragung im Klassensetting keine Störungen gegeben habe. Störungen durch einige Schülerinnen und Schüler, aber weniger als der Hälfte der Klasse, berichteten weitere 43,3 %. Insgesamt zwei Lehrer (2,2 %) gaben an, dass etwa die Hälfte oder mehr als der Hälfte der Schülerinnen und Schüler das Ausfüllen des Fragebogens gestört hätten. Das Interesse an der Erhebung wurde als groß eingeschätzt. 86,7 % der Lehrer beurteilten „alle“, „fast alle“ bzw. „die meisten“ ihrer Schülerinnen und Schüler als interessiert. An eine ernsthafte Beantwortung des Fragebogens

durch „alle“, „fast alle“ oder „die meisten“ Schülerinnen und Schüler glaubten 94,4 % der Lehrer. Die Schwierigkeit des Ausfüllens des Fragebogens für die Schülerinnen und Schüler schätzten die Lehrer unterschiedlich ein. Über die Hälfte (53,3 %) schätzte das Ausfüllen als sehr oder ziemlich leicht ein, 36,7 % sagten weder leicht noch schwer und 3,3 % schätzten das Ausfüllen des Fragebogens als ziemlich schwer oder sehr schwer ein. Als durchschnittliche Bearbeitungsdauer wurden im Mittel 35,7 Minuten mit einem Minimum von 20 Minuten und einem Maximum von 50 Minuten angegeben.

Repräsentativität

Die in dieser Erhebung erzielte Ausschöpfung auf Schülerebene ist im Vergleich zu den Erhebungen in den Jahren 2003 und 2007 geringer, hat sich aber gegenüber dem Jahr 2011 leicht erhöht (Tabelle 2-3). Auch variierte die Teilnahmebereitschaft der Schulen in Abhängigkeit von der Schulform. Verzerrungen im Antwortverhalten durch die unterschiedliche Teilnahmebereitschaft der Schulen können nicht vollständig ausgeschlossen werden. So war die Teilnahmebereitschaft der Mittelschulen am geringsten und die der Gymnasien am höchsten. In zukünftigen Erhebungen müssen weitere Maßnahmen ergriffen werden, um die Teilnahmebereitschaft zu steigern.

Tabelle 2-3: Ausschöpfung auf Schülerebene 2003-2015

	ESPAD Jahr			
	2003	**2007**	**2011**	**2015**
Stichprobe (N)	1.902	1.998	1.639	2.013
Antwortrate (%)	85,0	91,4	51,5	54,6

Mit der Gewichtung der Daten (vgl. Abschnitt 2.8.1) konnte zudem eine gute Anpassung der Verteilung der Merkmale Schuljahr und Schulform an die Verteilung in der Grundgesamtheit erzielt werden. Eine Auswertung der gewichteten Daten kann als repräsentativ für Bayern angesehen werden.

2.8 Datenbereinigung und Auswertung

2.8.1 ESPAD-Erhebung des Jahres 2015

Vorkommen und Häufigkeit des Konsums einzelner psychoaktiver Substanzen wurden im Fragebogen anhand verschiedener Items abgefragt. Damit waren widersprüchliche Angaben in der Beantwortung des Fragebogens möglich. Für die inkonsistente Beantwortung der Fragen können sowohl unbeabsichtigte (z.B. Erinnerungslücken, Missverstehen eines Items) als auch beabsichtigte Gründe (z.B. eine ambivalente Einstellung, einen Substanzkonsum zuzugeben) ursächlich sein. Die Daten wurden vor der Berechnung von Stichprobenparametern auf individueller Ebene hinsichtlich inkonsistenter Antworten geprüft und gegebenenfalls korrigiert.

Dabei wurde eine positive Antwort bezüglich des Konsums einer Substanz auch in anderen Fragen als Konsum dieser Substanz gewertet. Inkonsistente Angaben zu den verschiedenen Konsumzeiträumen (Lebenszeit, letzte 12 Monate, letzte 30 Tage) wurden inhaltlich logisch korrigiert. So wurde die Lebenszeitprävalenz des Konsums einer Substanz in jedem Fall positiv kodiert, wenn mindestens eine der Fragen zum Konsum dieser Substanz im letzten Jahr oder im letzten Monat vor der Befragung oder zum Alter des ersten

Konsums dieser Substanz positiv beantwortet wurde. Für die Prävalenz des Alkoholkonsums wurden die Angaben zu Rauscherfahrungen und Trunkenheit als zusätzliche Konsumindikatoren korrigierend herangezogen. Widersprüchliche Angaben der Jugendlichen zur Konsumhäufigkeit einer Substanz in den verschiedenen Zeiträumen wurden durch die maximal angegebene Anzahl an Konsumtagen dieser Substanz ersetzt. Weiterhin wurden fehlende Antworten in einzelnen Fragen korrigiert. Eine nicht beantwortete Frage zum Konsum einer Substanz in den letzten 30 Tagen wurde beispielsweise als „verneint" kodiert, wenn die Frage zum Konsum in den letzten 12 Monaten oder im gesamten Leben verneint wurde.

Da Jugendliche bereits im frühen Lebensalter große Mengen Alkohol zu einer Trinkgelegenheit konsumieren können, wurde für die Beurteilung riskanten Alkoholkonsums in der vorliegenden Studie eine Konsummenge von 300 g Reinalkohol pro Trinktag für den Zeitraum der letzten sieben Tage als Höchstwert angenommen. Dies entspricht in etwa dem Konsum von 12 bis 15 Gläsern Bier je 0,5 Liter zu einer Trinkgelegenheit. Mengenangaben, die den Wert von 300 g Reinalkohol pro Trinktag für den Zeitraum der letzten sieben Tage überschritten, wurden durch diesen Höchstwert ersetzt und die durchschnittlich getrunkenen Mengen Alkohol (in Gramm pro Tag) korrigiert. Dies betraf in der aktuellen Erhebung zwei Jugendliche sowie 16 Jugendliche im Jahr 2003, 12 Jugendliche im Jahr 2007 und sechs Jugendliche im Jahr 2011. Insgesamt lagen die durchschnittlich getrunkenen Alkoholmengen jedoch deutlich unter diesem Höchstwert, was die Annahme vereinzelter Alkoholexzesse einzelner Jugendlicher stützt.

Für die repräsentative Auswertung der Studie hinsichtlich zentraler Merkmale der Grundgesamtheit wurden die Daten gewichtet. Hierfür wurden mit dem Verfahren des Iterative Proportional Fitting (Gelman & Carlin, 2002) Poststratifikationsgewichte berechnet. Sie passen die gemeinsame Verteilung von Jahrgangsstufe und Schulbildungsniveau in der Stichprobe an die jeweilige Grundgesamtheit an. In den Tabellen und Abbildungen sind mit Ausnahme der Abbildungen zum Alter des Erstkonsums, in denen Wahrscheinlichkeiten dargestellt sind, gewichtete Prozentwerte angegeben. Aufgrund von Rundungen kann es bei Summenbildungen auf Werte unter oder über 100 % kommen. Ebenso kann es wegen der Einbeziehung verschiedener Variablen in die Berechnung von Prävalenzen (Konsistenzprüfung) zu Unterschieden im Vergleich zu entsprechenden Werten aus Einzelvariablen kommen. Die Datenauswertung erfolgte mit IBM SPSS Statistics Version 21.0 (SPSS Inc., Chicago, IL).

2.8.2 Trends 2003-2015

Neben der Darstellung aktueller Konsumgewohnheiten der Schülerinnen und Schüler ist ein weiteres Ziel der ESPAD-Studie die Analyse von Trends über die Zeit. Hierfür wurden zusätzlich zur aktuellen Erhebung die Daten der Wellen aus den Jahren 2003, 2007 und 2011 verwendet. Die Daten dieser Erhebungen wurden für die Trendauswertungen auf das Bundesland Bayern beschränkt.

Untersucht wurde die zeitliche Entwicklung des Konsums von Tabak, Alkohol, Cannabis und anderen illegalen Drogen, Schnüffelstoffen sowie des Gebrauchs verschreibungspflichtiger Medikamente unter Jugendlichen im Zeitraum zwischen 2003 und 2015. Hierfür werden wesentliche Konsumindikatoren der vorliegenden ESPAD-Studie mit denen vorheriger Erhebungen bezüglich statistisch signifikanter Veränderungen betrachtet. Vergleiche der Konsumprävalenzen werden für alle untersuchten Substanzen berichtet. Zusätzlich werden Trenddaten zu Konsumhäufigkeiten für Tabak, zu problematischem Cannabiskonsum sowie für Alkohol zu Rauscherfahrungen, Konsumkategorien und der Häufigkeit des Konsums von fünf und mehr alkoholischen Getränken zu einer Gelegenheit dargestellt.

Für die Analyse der zeitlichen Entwicklung des Substanzkonsums mussten die Auswertungsalgorithmen aller ESPAD-Erhebungen leicht modifiziert werden, um Umstrukturierungen des Fragebogens auszugleichen und die Vergleichbarkeit der Ergebnisse zu gewährleisten. So wurde in der Betrachtung der 30-Tage-Prävalenz die Frage nach dem Konsum von Alkohol in Bars, Kneipen oder Restaurants nicht berücksichtigt, da dies 2003 nicht erfragt wurde. Trends des Konsums verschiedener alkoholischer Getränke werden nur für Bier, Wein/Sekt und Spirituosen berichtet, da die Abfrage von Alkopops ab 2011 durch alkoholhaltige Mixgetränke ersetzt wurde. Ebenso ist ein Vergleich der Prävalenz von Rauscherfahrungen nur für die Jahre 2007, 2011 und 2015 möglich, da die Frageformulierung nicht mit 2003 vergleichbar ist. In der Erhebung 2007 wurden beide Item-Varianten abgefragt. Diese Änderungen können zu Abweichungen der in den Trendanalysen berichteten Zahlen für 2015 gegenüber den im Querschnittteil berichteten Werten führen.

Für die Trendanalysen wurden die Daten aller Erhebungen gepoolt (pooled cross-sections, Wooldridge, 2002) und geprüft, ob sich signifikante Veränderungen in den Prävalenzen bzw. Verteilungen im Vergleich zum Referenzjahr 2015 ergaben. Hierzu wurden multivariate Regressionsmodelle mit Surveyjahr, Alter Geschlecht und Schulform als Prädiktoren für die Gesamtstichprobe verwendet. Für Prävalenzen wurden binär logistische Regressionen und für kategoriale Variablen multinomiale Logit-Modelle (Long & Freese, 2006) berechnet. Unter Berücksichtigung des Effekts des komplexen Stichprobendesigns wurden alle Analysen mit Survey Verfahren in Stata 12.1 SE (Stata Corp LP, College Station, TX) gerechnet.

3 Tabak

3.1 Prävalenz

Die Auswertung der Daten der Schülerbefragung ergab, dass 55,3 % der Schülerinnen und Schüler der 9. und 10. Jahrgangsstufe bereits Tabak konsumiert haben (Abbildung 3-1). Etwas über ein Viertel (26,4 %) der Jugendlichen konsumierte in den letzten 30 Tagen und kann folglich als aktuelle Konsumenten bezeichnet werden. Innerhalb des letzten Monats unterscheiden sich die geschlechtsspezifischen Prävalenzen nicht, lediglich bezüglich der Lebenszeitprävalenz lassen sich Unterschiede erkennen: 57,5 % der Jungen gegenüber 53,0 % der Mädchen gaben an, jemals in ihrem Leben geraucht zu haben.

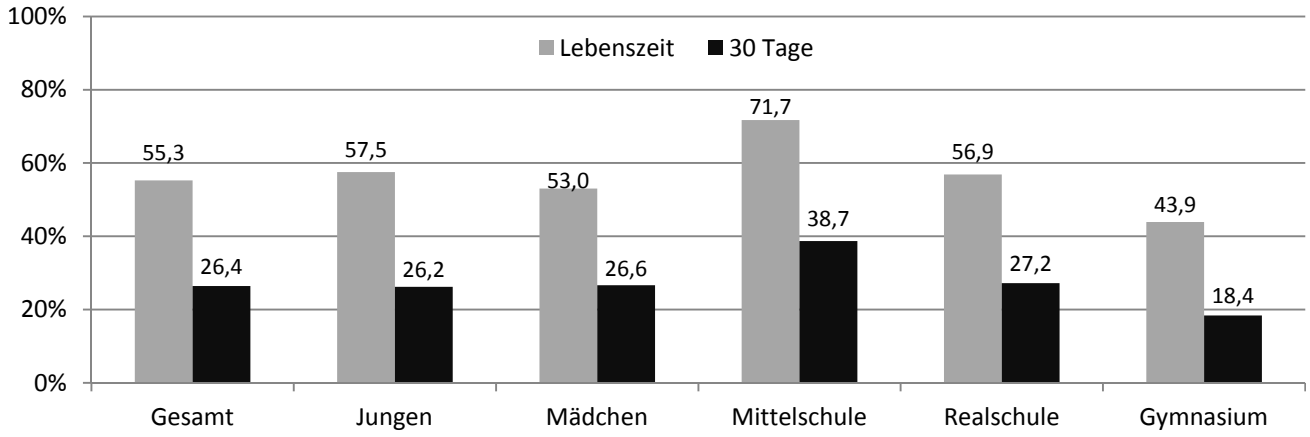

Abbildung 3-1: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums

Deutlicher sind die Unterschiede zwischen den jeweiligen Schulformen. Die Mittelschulen weisen mit 71,7 % die höchste Lebenszeitprävalenz auf, gefolgt von den Realschulen (56,9 %) und Gymnasien (43,9 %). Diese schulspezifischen Beobachtungen decken sich mit dem aktuellen Konsum der letzten 30 Tage. Den niedrigsten Anteil verzeichnen die Gymnasien mit 18,4 %. Die Prävalenz an Mittelschulen war im Vergleich zu den Gymnasien mehr als doppelt so hoch (38,7 %). Die Realschulen liegen mit 27,2 % zwischen den Prävalenzen der beiden anderen Schulformen.

3.2 Frequenz

Die Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums zeigt, dass 45,1 % der Jugendlichen noch nie Zigaretten geraucht haben (Abbildung 3-2). Während 20,6 % der Schülerinnen und Schüler von häufigerem Konsum berichteten, d.h. mehr als 40 Zigaretten, probierten 34,3 % zwischen ein- und 39mal. Folglich gaben fast 80 % der Teilnehmerinnen und Teilnehmer an, nie oder höchstens 39mal in ihrem Leben Zigaretten konsumiert zu haben. Diese Schülerinnen und Schüler können als abstinent oder Probierkonsumenten bezeichnet werden. Es zeigen sich starke Differenzen bezüglich der Schulform. Mehr als die Hälfte (56,1 %) der Gymnasiasten hatte bis zum Zeitpunkt der Datenerhebung noch nie geraucht. Beim häufigen Konsum lagen Gymnasien mit 13,1 % weit unter den Realschulen (21,7 %) und Mittelschulen (31,8 %). Der geschlechtsspezifische Vergleich deutet auf häufigeres Rauchen von Zigaretten bei Jungen hin: 22,8 % der Jungen rauchten mehr als 40 Zigaretten gegenüber 18,5 % der Mädchen.

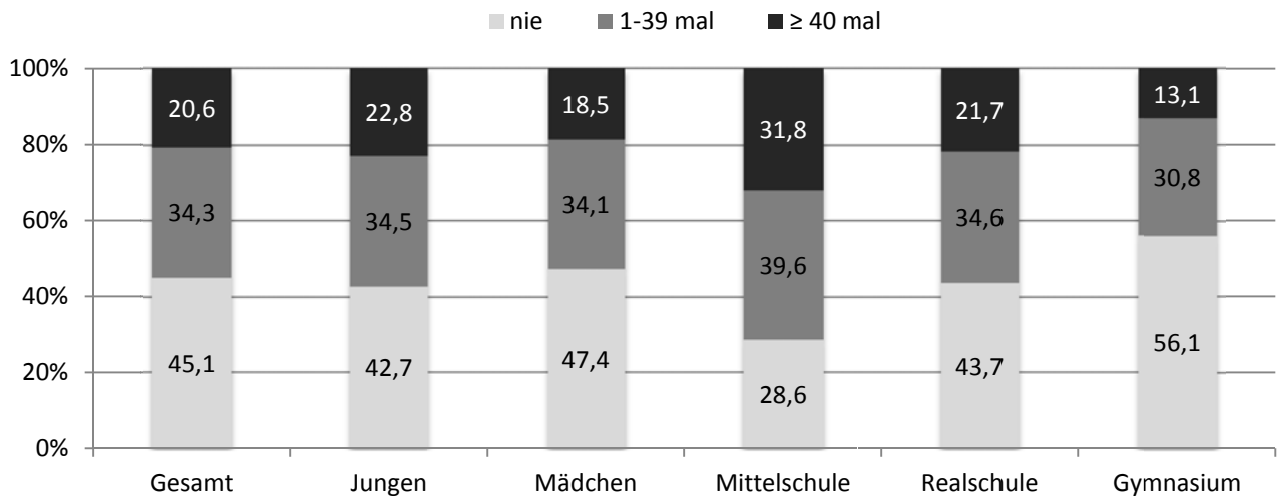

Abbildung 3-2: Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums

In den letzten 30 Tagen haben 73,6 % der Gesamtstichprobe nicht geraucht (Abbildung 3-3). Als tägliche Raucher konnten 14,8 % der Befragten identifiziert werden. Bezüglich der Abstinenz innerhalb der letzten 30 Tage waren keine geschlechtsspezifischen Unterschiede festzustellen. Lediglich die Häufigkeiten des täglichen bzw. gelegentlichen Konsums wichen voneinander ab: 15,5 % der Schüler rauchten täglich im Vergleich zu 14,1 % der Schülerinnen. Der Anteil der täglichen Konsumenten war an Mittelschulen (24,8 %) höher als an Realschulen (16,1 %) und Gymnasien (7,6 %). Hinsichtlich des gelegentlichen Tabakkonsums ist der Unterschied zwischen Realschulen und Gymnasien gering.

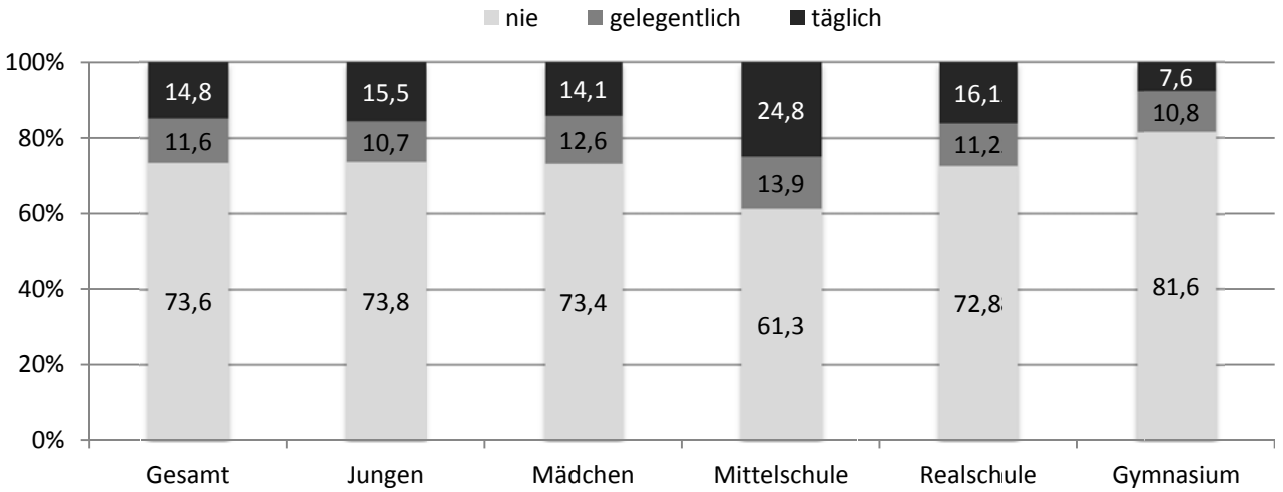

Abbildung 3-3: 30-Tage-Frequenz des Tabakkonsums

Innerhalb der Gruppe konsumerfahrener Schülerinnen und Schüler haben 25,1 % nur ein- bis zweimal in ihrem Leben zur Zigarette gegriffen (Tabelle 3-1). Demgegenüber steht der Lebenszeitkonsum von 40mal oder häufiger (37,6 %). Als Probierkonsumenten können knapp zwei Drittel der Jugendlichen eingestuft werden. Die geschlechtsspezifische Verteilung der Konsumfrequenz weist darauf hin, dass Schüler mit 39,8 % häufiger zu einem Konsum von 40mal oder häufiger tendieren als Schülerinnen (35,2 %), Jungen aber auch häufiger angaben als Mädchen, nur ein- bis zweimal Tabak konsumiert zu haben (28,5 % vs. 21,5 %). Bezüglich der Schulform ist zu erwähnen, dass 44,6 % der konsumerfahrenen Mittelschüler von häufigem Konsum berichteten, während die Anteile der Realschüler bei 38,5 % und die der Gymnasiasten bei 29,8 % lagen.

Tabelle 3-1: Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums, nur Konsumenten

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
1-2mal	25,1	28,5	21,5	18,9	26,6	28,9
3-5mal	10,4	9,4	11,5	10,2	9,7	11,6
6-9mal	8,0	5,6	10,5	8,7	9,6	5,1
10-19mal	10,2	9,7	10,7	7,9	8,1	15,2
20-39mal	8,7	7,0	10,6	9,8	7,5	9,4
≥ 40mal	37,6	39,8	35,2	44,6	38,5	29,8

3.3 Konsummenge

Im Hinblick auf die Konsummenge ist festzuhalten, dass von den Jugendlichen, die innerhalb der letzten 30 Tage geraucht haben, 44,0 % weniger als eine Zigarette pro Tag konsumierten (Abbildung 3-4). Tägliches Rauchen ist unter Schülerinnen weniger verbreitet als unter Schülern (52,9 % vs. 59,2 %). Auch hohe Konsummengen von mehr als 10 Zigaretten täglich finden sich mit 17,3 % bei Jungen häufiger als bei Mädchen (10,0 %). Es zeigen sich deutliche schulspezifische Unterschiede. An Mittelschulen ist der Anteil sowohl täglicher Raucher als auch starker Raucher am höchsten. Mit 24,1 % gaben Mittelschüler mehr als doppelt so häufig wie Realschüler (10,8 %) und etwa fünfmal so häufig wie Gymnasiasten (5,1 %) an, mehr als 10 Zigaretten pro Tag konsumiert zu haben.

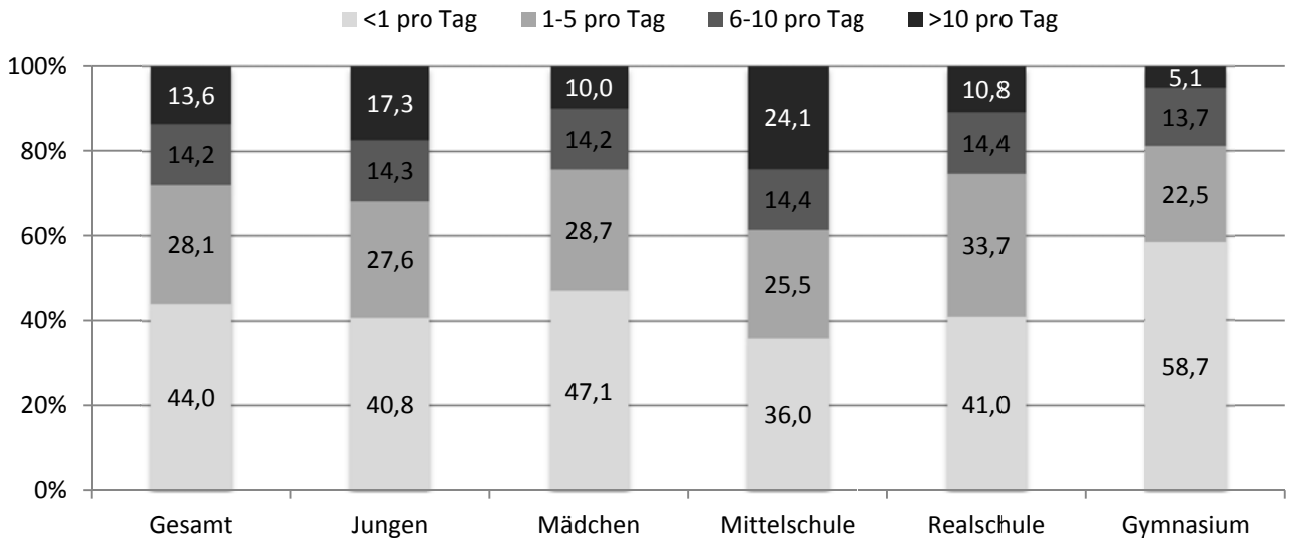

Abbildung 3-4: Durchschnittliche Anzahl der Zigaretten pro Tag, nur Konsumenten

3.4 Alter des Erstkonsums

Das durchschnittliche Alter des erstmaligen Tabakkonsums lag bei 13,4 Jahren (Tabelle 3-2). Es gibt nur einen geringen geschlechtsspezifischen Unterschied: Jungen begannen das Rauchen im Durchschnitt mit 13,2 Jahren, Mädchen mit 13,5 Jahren. Schülerinnen und Schüler der Mittelschule haben mit im Durchschnitt 12,9 Jahren deutlich früher mit dem Konsum begonnen als Realschüler (13,5 Jahre) und Gymnasiasten (13,6 Jahre). Der Einstieg in den täglichen Konsum von Tabak erfolgte im Durchschnitt mit 14,5 Jahren. Im Gegensatz zum erstmaligen Konsum von Tabak berichteten Schülerinnen im Durchschnitt von einem geringfügig früheren Beginn des täglichen Rauchens als Schüler (14,4 vs. 14,6).

Wie aus Abbildung 3-5 hervorgeht, sind die Anteile der Jungen, die bis zu einem bestimmten Alter Erfahrung mit Tabak gemacht haben, höher als die der Mädchen. Bis zum Alter von 16 Jahren haben in etwa gleich viele Jungen wie Mädchen Tabak zum ersten Mal konsumiert. Die kumulativen Inzidenzen des Alters zu Beginn täglichen Rauchens unterscheiden sich dagegen kaum (Abbildung 3-6).

Tabelle 3-2: Durchschnittsalter bei Beginn des Rauchens und täglichen Rauchens, nur Konsumenten bzw. tägliche Konsumenten

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Rauchen	13,4	13,2	13,5	12,9	13,5	13,6
Tägliches Rauchen	14,5	14,6	14,4	14,2	14,7	14,7

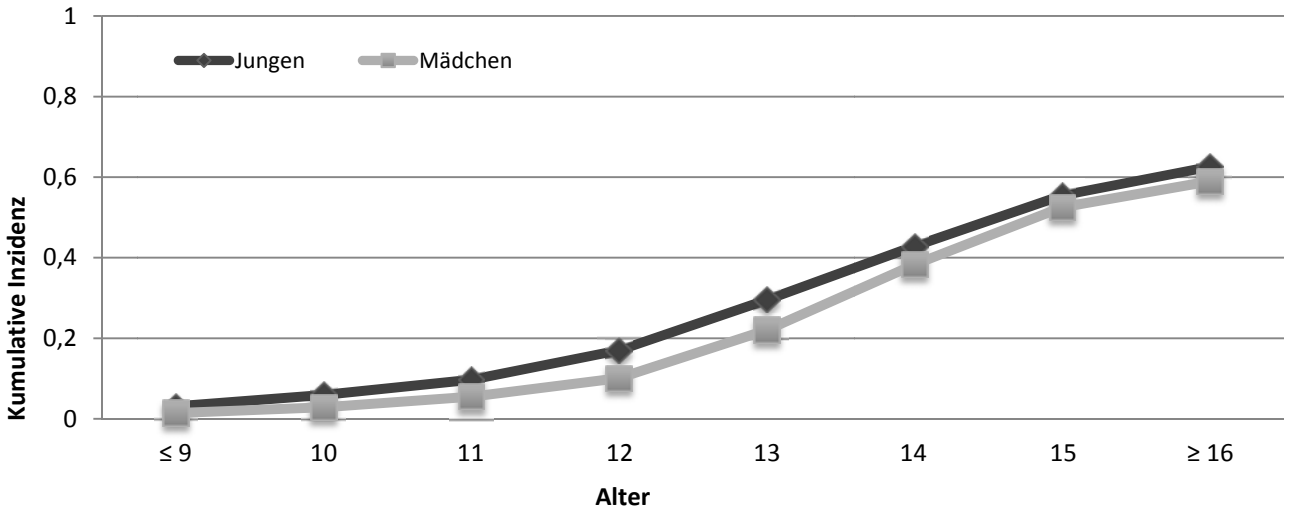

Abbildung 3-5: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Zigarettenkonsums

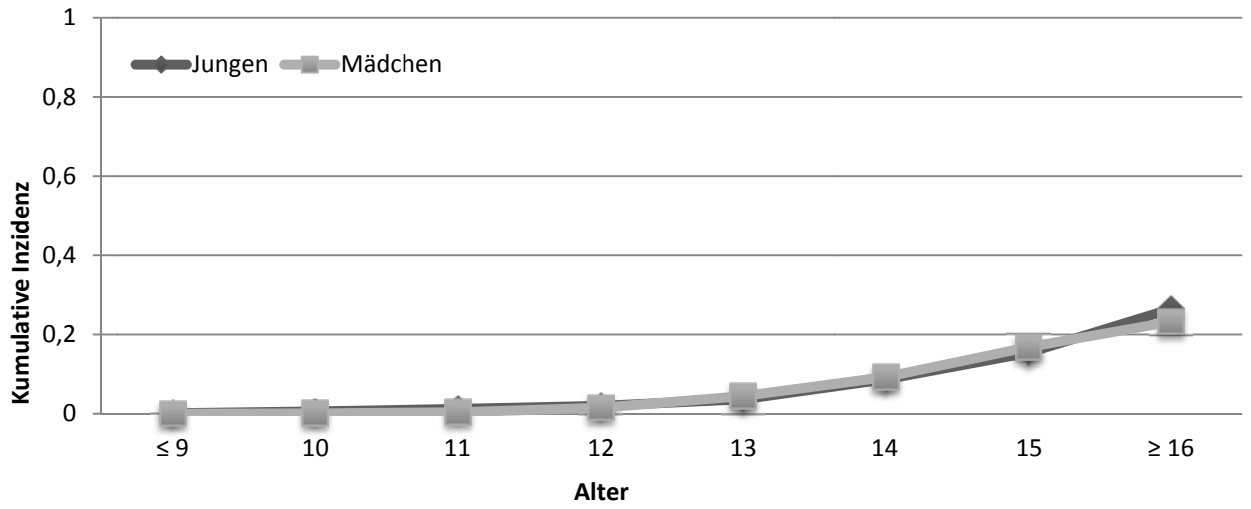

Abbildung 3-6: Kumulative Inzidenz des Alters bei Beginn täglichen Rauchens, nur tägliche Konsumenten

3.5 Verfügbarkeit

Von einem eher einfachen Zugang zu Zigaretten berichteten 70,8 % (Abbildung 3-7). Nur 15,4 % der Stichprobe empfanden die Verfügbarkeit von Tabak als tendenziell eher schwierig. Unterschiede zeigen sich zwischen den Geschlechtern: Während 18,0 % der Mädchen eine schwere Verfügbarkeit von Zigaretten berichteten, bestanden für nur 12,7 % der Jungen größere Barrieren bei der Beschaffung von Tabak. Bezüglich der Schulformen hatten 18,2 % der Mittelschüler keine Meinung zur Verfügbarkeit gegenüber 12,7 % der Realschüler und 12,4 % der Gymnasiasten. Realschüler berichteten mit 73,2 %, dass Zigaretten eher leicht zu beschaffen seien, was auf lediglich 68,4 % der Mittelschüler und 69,6 % der Gymnasiasten zutraf. Eine größere Hürde beim Erwerb von Zigaretten sahen Gymnasiasten mit 18,1 %, gefolgt von Realschülern (14,0 %) und Mittelschülern (13,3 %).

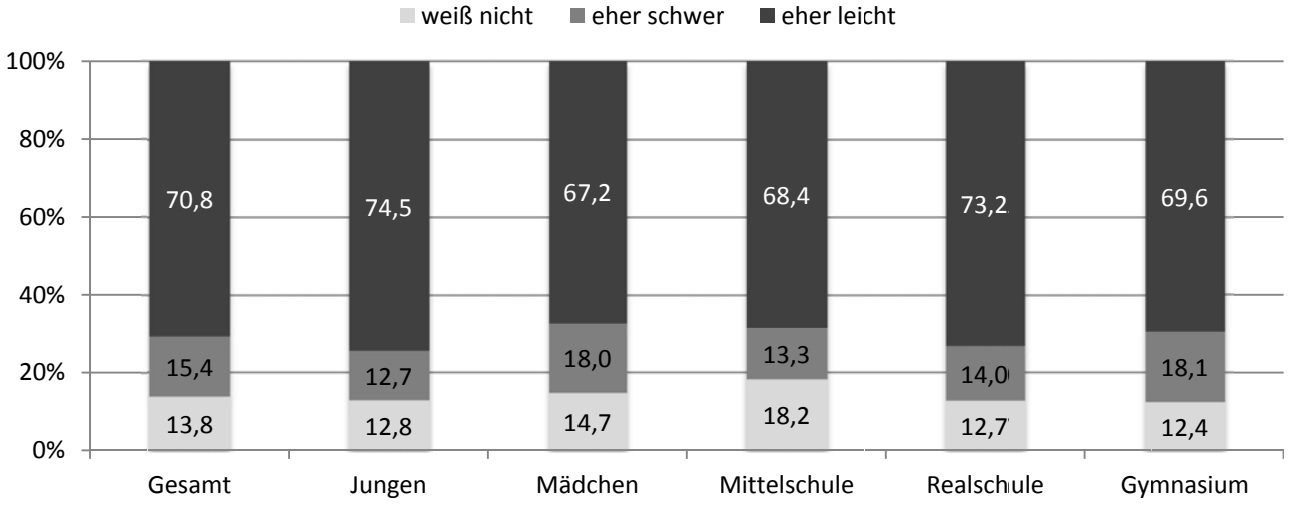

Abbildung 3-7: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Tabak

3.7 E-Zigarette und Wasserpfeife

In der aktuellen Schülerbefragung wurden erstmalig andere Konsumformen von Tabak erhoben. Die Lebenszeitprävalenz des Gebrauchs von E-Zigaretten beläuft sich in der Gesamtstichprobe der Jugendlichen auf etwa ein Drittel (33,9 %) (Abbildung 3-8). Innerhalb der letzten 30 Tage konsumierten 6,8 % der Schülerinnen und Schüler E-Zigaretten. Es zeigt sich ein geschlechtsspezifischer Unterschied sowohl in der Lebenszeit- als auch der 30-Tage-Prävalenz: 40,8 % der Jungen gegenüber 27,2 % der Mädchen gaben an, jemals in ihrem Leben E-Zigarette genutzt zu haben. Innerhalb der letzten 30 Tage konsumierten 8,4 % der Schüler und 5,3 % der Schülerinnen E-Zigaretten. Mittelschüler wiesen mit 46,9 % (Lebenszeit) und 11,6 % (30 Tage) höhere Prävalenzwerte auf als Gymnasiasten und Realschüler.

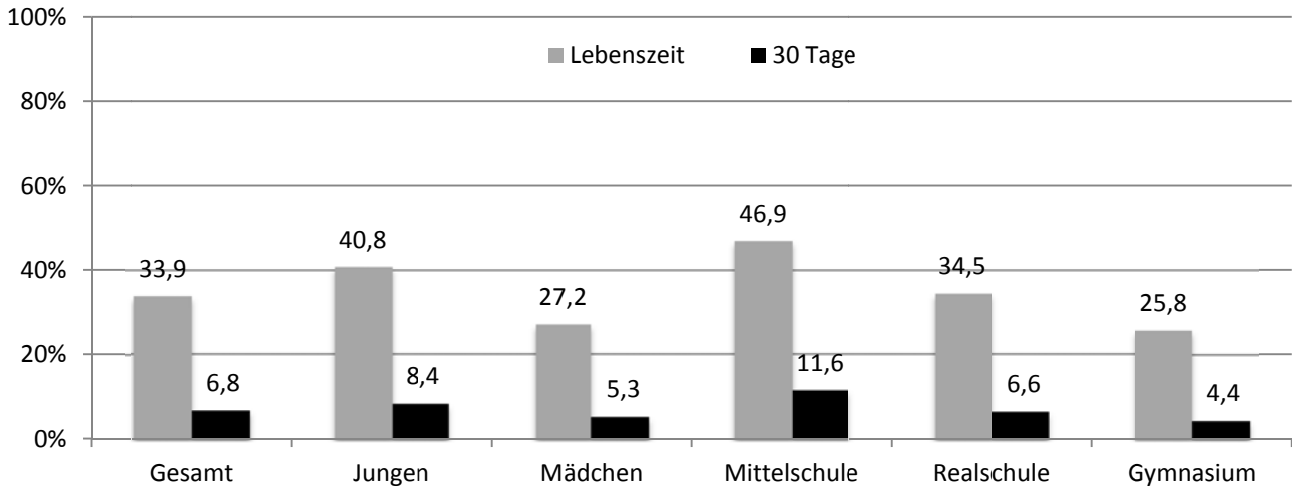

Abbildung 3-8: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von E-Zigaretten

Der Erstkonsum von E-Zigaretten erfolgte im Durchschnitt im Alter von 14,1 Jahren (Tabelle 3-3). Zwischen den Geschlechtern zeigen sich nur geringe Unterschiede: Jungen konsumierten zum ersten Mal mit 14,1 Jahren, Mädchen mit 14,2 Jahren. Obwohl Mittelschüler vergleichsweise höhere Prävalenzraten aufwiesen, fand der Erstkonsum bei dieser Gruppe im Durchschnitt mit 14,1 Jahren etwas später statt als bei Realschülern. Ähnlich verhält es sich bei den Schulformen hinsichtlich des täglichen Konsums von E-Zigaretten. Auffällig ist, dass im Vergleich zum Alter des ersten Zigarettenkonsums (Tabelle 3-2) der Erstkonsum von E-Zigaretten etwas später erfolgt, die Differenz des Durchschnittsalters von Erstkonsum und täglichem Konsum bei E-Zigaretten deutlich geringer ausfällt als bei traditionellen Zigaretten.

Tabelle 3-3: Durchschnittsalter bei Beginn des Konsums und täglichen Konsums von E-Zigaretten, nur Konsumenten

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Erstkonsum	14,1	14,1	14,2	14,1	14,2	14,1
Täglicher Konsum	14,5	14,5	14,5	14,6	14,5	14,4

Wasserpfeife wurde von fast der Hälfte aller Befragten mindestens einmal im Leben geraucht (Abbildung 3-9). Etwa ein Fünftel der Jugendlichen berichtete, im letzten Monat Wasserpfeife geraucht zu haben. 53,8 % der Jungen gegenüber 44,1 % der Mädchen rauchten Wasserpfeife jemals im Leben, innerhalb der letzten 30 Tage 23,1 % der Jungen und 17,3 % der Mädchen. Auch der Vergleich der Schulformen weist auf Unterschiede hin. Mehr als jeder zweite Mittelschüler gab an, in seinem Leben Wasserpfeife geraucht zu haben, im letzten Monat jeder Vierte. Die jeweiligen Prävalenzwerte (Lebenszeit und letzte 30 Tage) der Gymnasiasten und der Realschüler fallen etwas geringer aus.

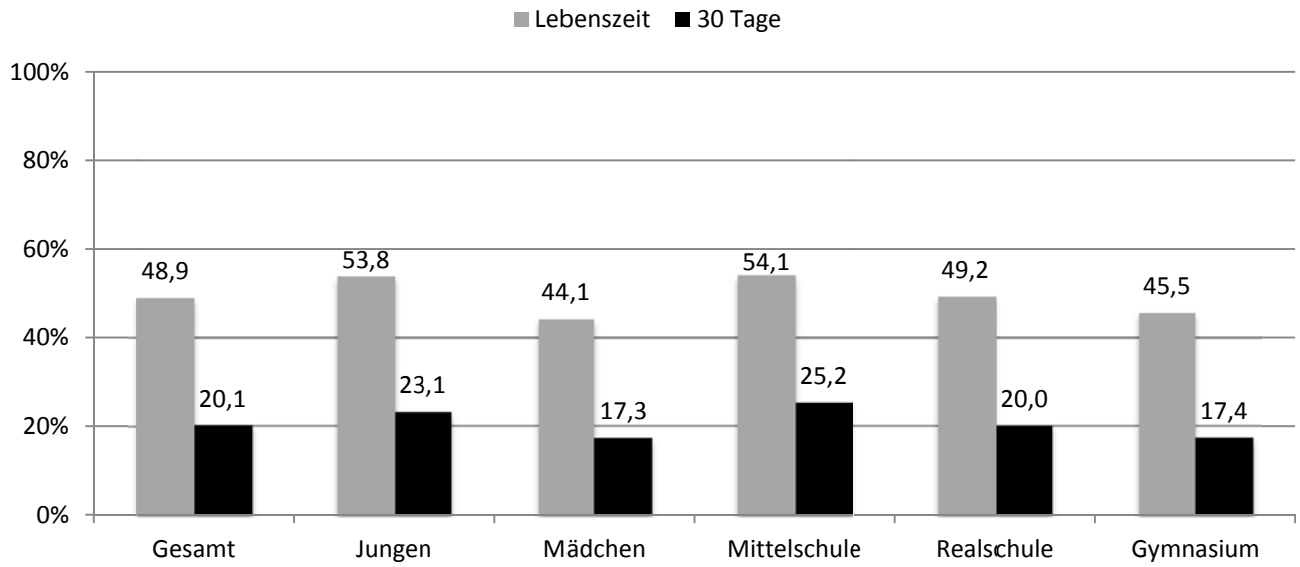

Abbildung 3-9: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von Wasserpfeifen

3.8 Trends 2003 - 2015

3.8.1 Prävalenz

Im Zeitraum zwischen 2003 und 2015 ist die Lebenszeitprävalenz des Rauchens bei Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe statistisch signifikant zurückgegangen (Tabelle 3-4). Der entsprechende Anteil sank von 76,9 % im Jahr 2003 auf 55,3 % in der aktuellen Erhebung im Jahr 2015. Ein Rückgang der Prävalenzen ist bei beiden Geschlechtern zu beobachten, die Veränderung bei Mädchen ist jedoch stärker ausgeprägt als bei Jungen. Schulformspezifische Trendanalysen zeigen, dass es beim Vergleich von 2003 oder 2007 mit 2015 in allen Schulformen signifikante Rückgänge der Prävalenzwerte gibt.

Tabelle 3-4: Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Lebenszeit						
2003	76,9*	76,4*	77,4*	84,0*	79,7*	67,8*
2007	72,4*	73,5*	71,5*	80,2*	73,7*	65,2*
2011	64,0*	70,4*	58,2	77,0	64,8*	55,3*
2015	55,3	57,5	53,0	71,7	56,9	43,9
30 Tage						
2003	43,5*	42,2*	44,7*	53,5*	45,0*	33,4*
2007	35,4*	34,5*	36,2*	41,0	34,8	31,8*
2011	34,8*	37,5*	32,3	46,0*	34,6	28,1*
2015	26,4	26,2	26,6	38,7	27,2	18,4

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

Die Entwicklung der Lebenszeitprävalenz des Tabakkonsums ist graphisch in Abbildung 3-10 dargestellt. Die Prävalenzwerte, nach Geschlecht und nach Schulform, zeigen einen Rückgang des Tabakkonsums. Beim aktuellen Konsum sind ähnliche Entwicklungen zu beobachten (Abbildung 3-11).

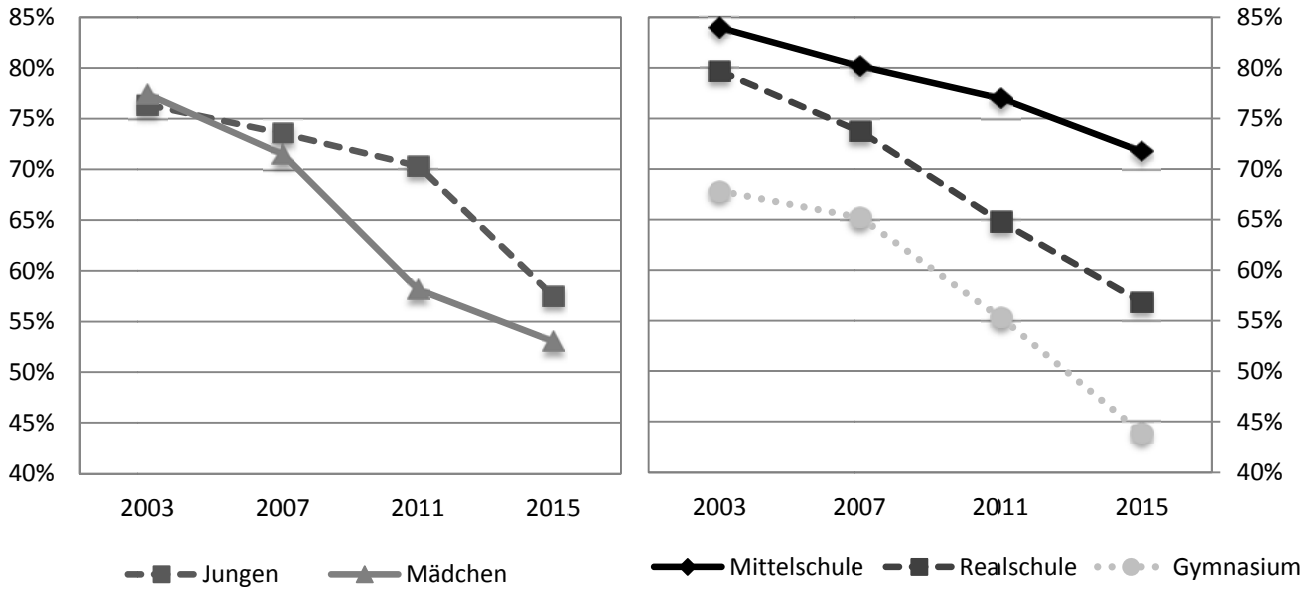

Abbildung 3-10: Lebenszeitprävalenz des Tabakkonsums, 2003-2015

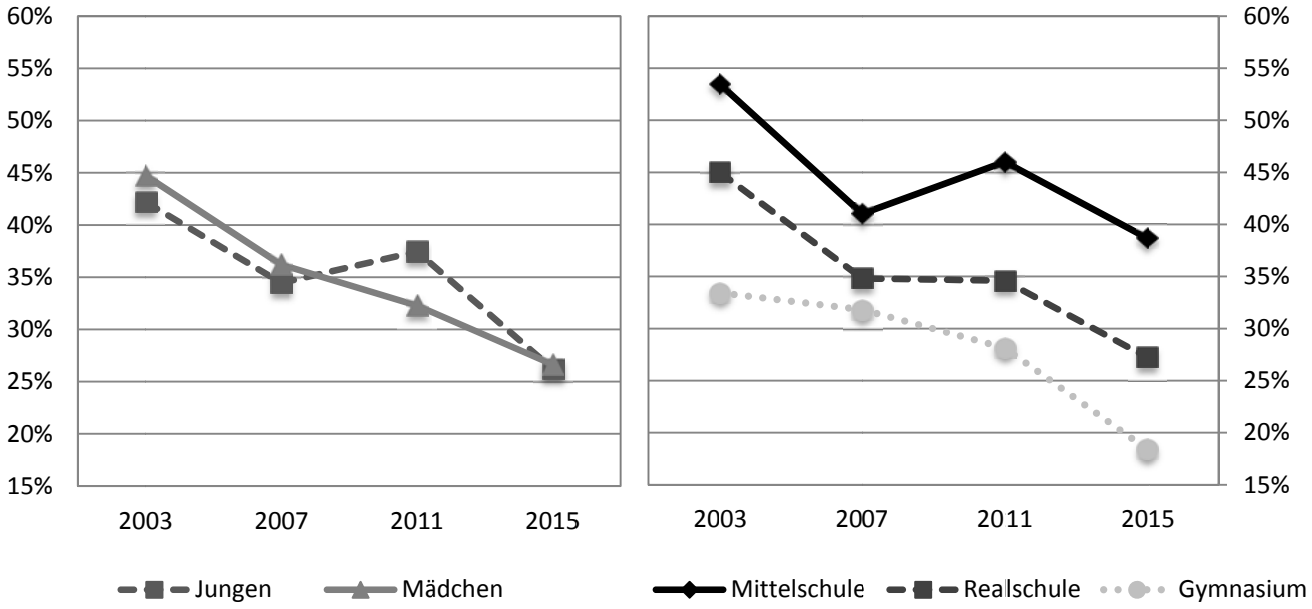

Abbildung 3-11: 30-Tage-Prävalenz des Tabakkonsums, 2003-2015

3.8.3 Frequenz

Bei der Betrachtung der Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums zeigt sich, dass bei der Unterscheidung zwischen nie, selten (1 bis 39mal) und häufig (≥ 40mal) die Jugendlichen im Jahr 2015 signifikant weniger häufig Zigarette rauchten als in den Erhebungsjahren zuvor (Tabelle 3-5). Gruppenspezifische Analysen zeigen, dass die Lebenszeitfrequenzen mit Ausnahme der Mädchen und der Realschulen auch zwischen dem Erhebungsjahr 2011 und 2015 signifikant zurückgegangen sind.

Tabelle 3-5: Lebenszeitfrequenz des Tabakkonsums, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
2003						
nie	23,3	24,0	22,6	16,2	20,4	32,5
1-39mal	36,0*	33,7*	38,1*	33,9*	36,5*	37,1*
≥ 40mal	40,7*	42,3*	39,3*	49,9*	43,1*	30,4*
2007						
nie	27,8	26,7	28,7	20,1	26,4	35,0
1-39mal	41,4*	41,6*	41,2*	43,2*	43,0*	38,5*
≥ 40mal	30,8*	31,7*	30,1*	36,8*	30,7*	26,5*
2011						
nie	36,2	29,7	42,2	23,0	33,6	45,0
1-39mal	37,0*	39,1*	35,0	37,7	36,0	37,6*
≥ 40mal	26,8*	31,2*	22,8	39,3*	28,4	17,5*
2015						
nie	45,1	42,7	47,4	28,6	43,7	56,1
1-39mal	34,3	34,5	34,1	39,6	34,6	30,8
≥ 40mal	20,6	22,8	18,5	31,8	21,7	13,1

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; Multinomial Logit Regression zur Vorhersage der Prävalenzen in den Konsumgruppen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform). Basiskategorie: Nie

Die 30-Tage-Frequenz ist im Erhebungszeitraum ebenfalls gesunken (Tabelle 3-6). So zeigt sich, dass der Anteil täglich konsumierender Jugendlicher bis 2015 gesunken ist. Dieser generelle Trend ist bei beiden Geschlechtern und in allen Schulformen zu beobachten.

Tabelle 3-6: 30-Tage-Frequenz des Tabakkonsums, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
2003						
nie	56,5	57,8	55,3	46,5	55,0	66,6
gelegentlich	12,3*	8,9	15,4*	11,6	11,3	14,0*
täglich	31,2*	33,3*	29,3*	41,8*	33,7*	19,4*
2007						
nie	64,6	65,6	63,8	59,0	65,2	68,2
gelegentlich	12,2	11,4	12,8	9,1	10,8	15,9*
täglich	23,3*	23,1*	23,4*	31,9	24,0*	16,0*
2011						
nie	65,3	62,5	67,7	54,0	65,4	71,9
gelegentlich	14,2*	14,8*	13,6	12,9	12,5	16,8*
täglich	20,6*	22,6*	18,7*	33,1*	22,1	11,4
2015						
nie	73,6	73,8	73,4	61,3	72,8	81,6
gelegentlich	11,6	10,7	12,6	13,9	11,2	10,8
täglich	14,8	15,5	14,1	24,8	16,1	7,6

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; Multinomial Logit Regression zur Vorhersage der Prävalenzen in den Konsumgruppen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform). Basiskategorie: Nie

4 Alkohol

4.1 Prävalenz

Unter den befragten bayerischen Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe ist der Konsum von Alkohol weit verbreitet. 90,9 % der Befragten gaben an, in ihrem Leben bereits Alkohol getrunken zu haben (Abbildung 4-1). Im letzten Jahr konsumierten 87,0 % Alkohol, innerhalb der letzten 30 Tage lag die Prävalenz bei 70,9 %. Die Anteile der Mädchen waren stets etwas höher als die der Jungen. Innerhalb der Schulformen sind kleinere Unterschiede festzustellen: Die Prävalenzraten bezogen auf die letzten 12 Monate und die letzten 30 Tage sind bei Mittelschülern am niedrigsten (84,3 %; 67,2 %). Realschüler verzeichneten in allen abgefragten Zeiträumen die höchsten Konsumprävalenzen. Der größte Unterschied ist bei der 30-Tage-Prävalenz zwischen Mittelschulen und Realschulen feststellbar.

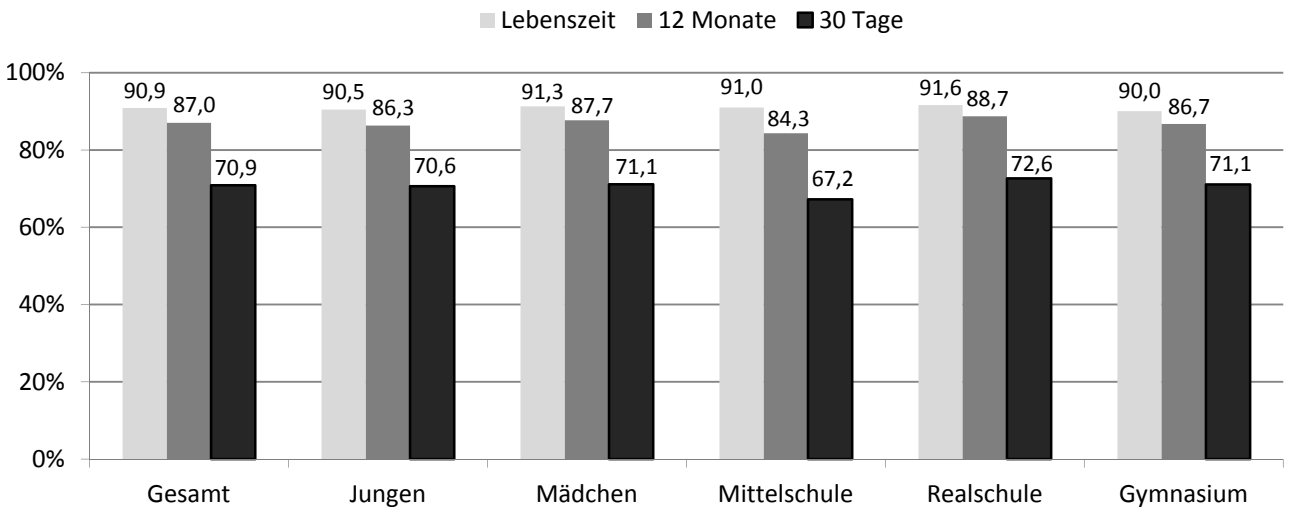

Abbildung 4-1: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Alkoholkonsums

Innerhalb des letzten Monats war unter den Jugendlichen mit 59,7 % Bier das alkoholische Getränk der Wahl (Abbildung 4-2). Diese Beobachtung zieht sich durch alle Schulformen und beide Geschlechter. In der Stichprobe haben 46,6 % der Schülerinnen und Schüler angegeben, Mixgetränke konsumiert zu haben, gefolgt von Wein/Sekt (42,6 %) und Spirituosen (42,0 %). Bei Mädchen rangierte hinter Bier (53,0 %) Wein/Sekt mit 51,0 % auf Platz zwei. Jungen hingegen favorisierten nach Bier (66,5 %) den Konsum von Spirituosen mit 43,5 %. Spirituosen (40,5 %) waren bei den Schülerinnen das am wenigsten beliebte alkoholische Getränk, bei den Jungen war es Wein/Sekt (33,8 %). Weniger Unterschiede, was die Rangordnung der alkoholischen Getränke betrifft, sind zwischen den Schulformen zu beobachten. 62,9 % der Jugendlichen aus Realschulen tranken Bier, im Gegensatz zu 59,2 % aus Mittelschulen und 56,5 % aus Gymnasien. Mixgetränke waren unter Realschülern mit 48,3 % am beliebtesten. Im Vergleich zwischen Realschule und Gymnasium trank ein annähernd gleicher Anteil an Jugendlichen im letzten Monat Wein/Sekt. Der Anteil des Konsums dieser Getränkeart lag an Mittelschulen etwa vier Prozentpunkte niedriger.

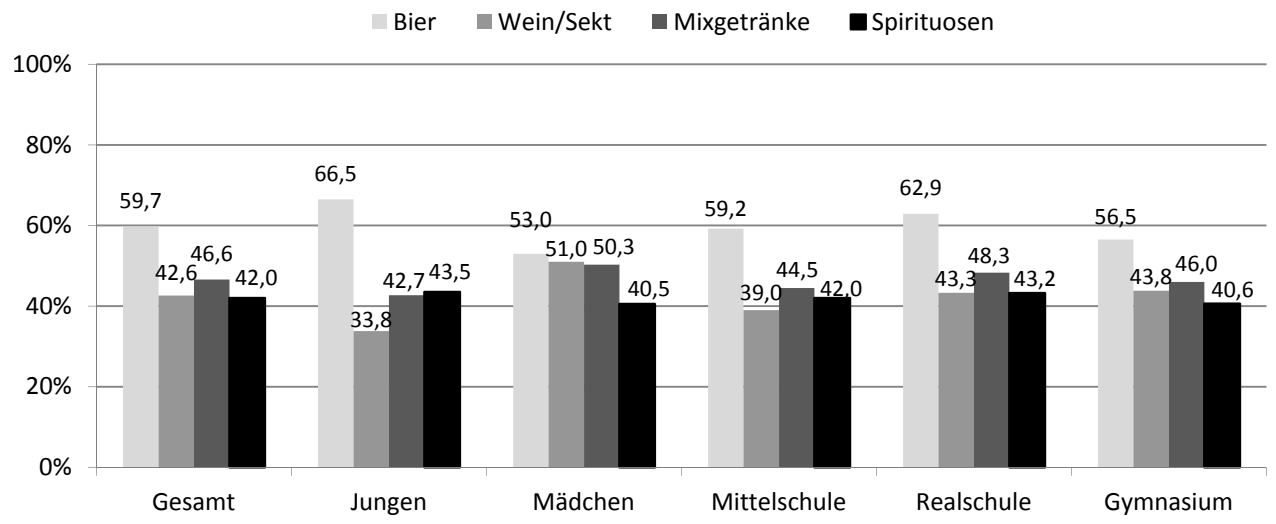

Abbildung 4-2: 30-Tage-Prävalenz des Konsums verschiedener Getränkearten

Abbildung 4-3 zeigt die Prävalenz des häufigen Konsums verschiedener Getränkearten in den letzten 30 Tagen. Insgesamt gaben 11,1 % der Jugendlichen an, zehnmal oder häufiger Bier konsumiert zu haben. Jungen und Mädchen unterscheiden sich hinsichtlich der Prävalenz häufigen Konsums. Bier wurde von 17,0 % der Jungen zehnmal oder häufiger konsumiert, gefolgt von Mixgetränken (6,5 %), Spirituosen (5,2 %) und Wein/Sekt (1,4 %). Demgegenüber ist der häufige Konsum von Bier (5,5 %), Mixgetränken (4,6 %) und Spirituosen (3,4 %) bei Mädchen deutlich seltener. Lediglich Wein/Sekt wurde von beiden Geschlechtern ähnlich häufig getrunken. Die Verteilung häufigen Konsums nach Getränkeart unterscheidet sich zwischen den Schulformen nicht, jedoch weicht der Anteil der Hochkonsumenten stark voneinander ab. Gymnasiasten berichteten bei allen Getränkearten die niedrigsten Prävalenzen. An Mittelschulen berichteten 15,0 % der Jugendlichen, häufig (≥ 10mal) Bier getrunken zu haben, gegenüber 11,6 % an Realschulen und 8,5 % an Gymnasien.

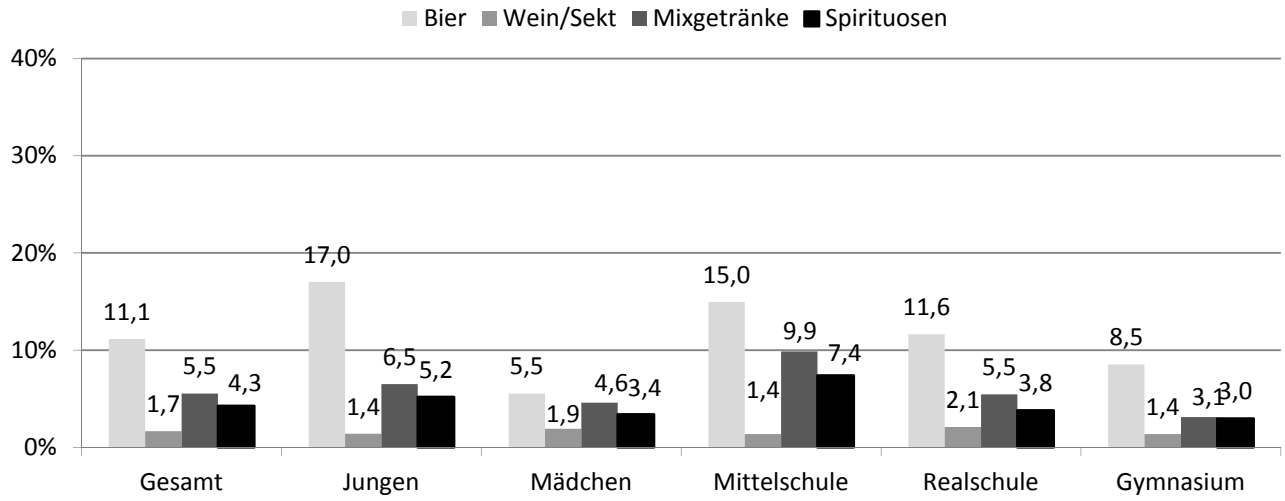

Abbildung 4-3: 30-Tage-Prävalenz des zehnmaligen oder häufigeren Konsums verschiedener Getränkearten

4.2 Frequenz

Der Anteil Jugendlicher, die eine häufige Konsumfrequenz von mindestens zehnmal innerhalb der letzten 30 Tage angaben, beläuft sich auf 14,8 % (Abbildung 4-4). Häufiger Konsum war bei Jungen mit 17,3 % häufiger als bei Mädchen (12,3 %). Realschüler wiesen den höchsten Anteil von Konsumenten mit hoher Konsumfrequenz (15,7 %) auf, gefolgt von Mittelschülern (15,6 %) und Gymnasiasten (13,4 %).

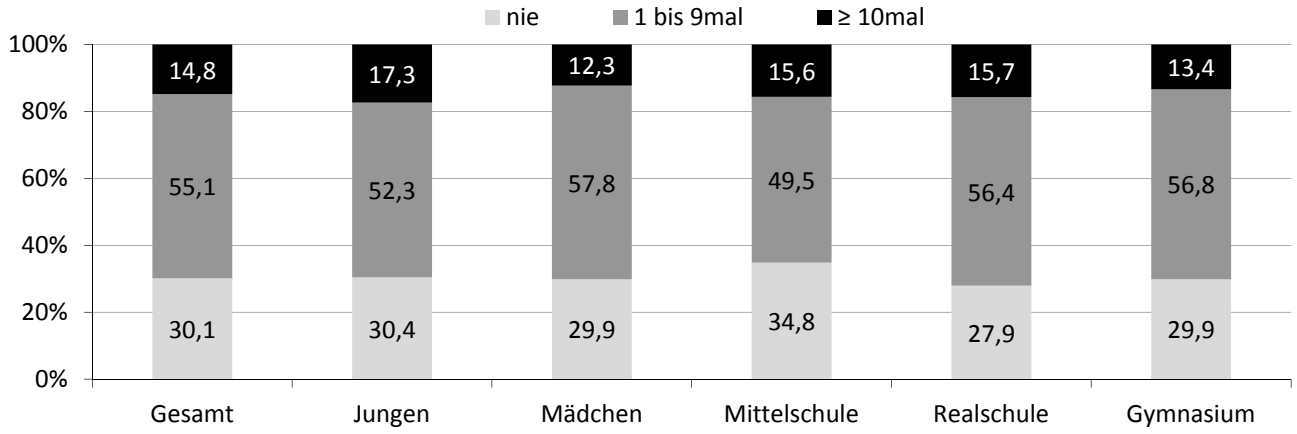

Abbildung 4-4: 30-Tage-Frequenz des Alkoholkonsums

Tabelle 4-1 zeigt die Verteilung der Lebenszeitfrequenz des Alkoholkonsums der Konsumenten. Mehr als ein Drittel (34,9 %) gaben an, 40mal oder häufiger im Leben Alkohol getrunken zu haben. Einen hochfrequenten Alkoholkonsum gaben 41,6 % der Jungen gegenüber 28,4 % der Mädchen an. Mit 38,5 % wiesen Realschüler die höchste Prävalenz häufigen Konsums auf, gefolgt von Mittelschülern (34,1 %) und Gymnasiasten (31,4 %).

Tabelle 4-1: Lebenszeitfrequenz des Alkoholkonsums, nur Konsumenten

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
1-2mal	8,4	8,7	8,2	11,0	7,3	8,2
3-5mal	10,4	10,4	10,4	11,9	9,5	10,4
6-9mal	11,7	10,2	13,1	11,2	10,6	13,1
10-19mal	16,9	14,5	19,2	14,9	17,5	17,4
20-39mal	17,7	14,6	20,7	17,0	16,6	19,5
≥ 40mal	34,9	41,6	28,4	34,1	38,5	31,4

In den letzten 12 Monaten vor der Befragung gaben 19,2 % der Jugendlichen, die bereits Alkohol konsumiert haben, einen häufigen Konsum an (≥ 40mal) (Tabelle 4-2). Auch hier zeigen sich deutliche Geschlechtsunterschiede. Die Unterschiede zwischen den Schulformen sind gering.

Tabelle 4-2: 12-Monats-Frequenz des Alkoholkonsums, nur Konsumenten

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
1-2mal	15,5	15,7	15,3	16,0	14,6	16,2
3-5mal	15,8	14,6	17,0	19,0	14,6	15,5
6-9mal	15,0	13,1	16,8	14,3	15,2	15,2
10-19mal	18,9	16,5	21,2	18,7	18,7	19,2
20-39mal	15,5	13,8	17,2	13,7	16,9	15,1
≥ 40mal	19,2	26,2	12,6	18,4	20,0	18,9

Über ein Drittel der Jugendlichen, die in den letzten 30 Tagen vor der Befragung Alkohol konsumierten, berichtete einen ein- oder zweimaligen Konsum (Tabelle 4-3). Der Anteil von Konsumenten mit hohem Konsum (≥ 20mal) ist bei Jungen mehr als doppelt so hoch wie bei Mädchen (10,0 % vs. 4,6 %). Die Unterschiede zwischen den Schulformen sind eher gering. Lediglich der Anteil von Konsumenten mit geringer Frequenz (1 bis 2mal) ist bei Gymnasiasten höher.

Tabelle 4-3: 30-Tage-Frequenz des Alkoholkonsums, nur Konsumenten

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
1-2mal	35,8	32,4	39,2	31,2	32,4	41,9
3-5mal	25,4	22,5	28,2	24,0	27,4	23,8
6-9mal	17,6	20,3	15,0	20,8	18,3	15,2
10-19mal	13,9	14,9	13,0	17,2	15,1	11,0
≥ 20mal	7,2	10,0	4,6	6,8	6,7	8,0

Das Konsumverhalten bezüglich der Getränkearten in den letzten 30 Tagen vor der Befragung (Abbildung 4-5) zeigt, dass Mädchen generell weniger häufig alkoholische Getränke zu sich nahmen als Jungen. Über 50 % bis 60 % der Mädchen gaben an, eine bestimmte Getränkeart nur ein- bis zweimal konsumiert zu haben. Die Anteile der Jugendlichen mit einem zehnmaligen oder häufigeren Konsum waren bei Jungen für alle Getränkearten höher als bei Mädchen, insbesondere für Bier (26,7 % vs. 11,0 %) und Mixgetränke (17,1 % vs. 10,5 %).

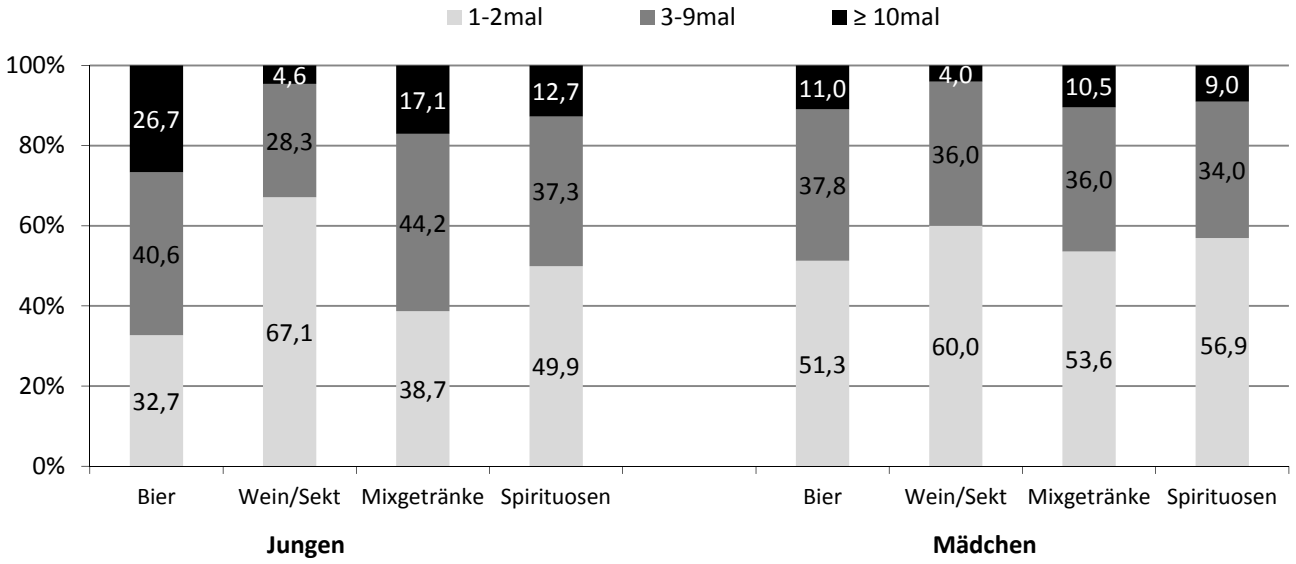

Abbildung 4-5: 30-Tage-Frequenz des Alkoholkonsums verschiedener Getränkearten für Jungen und Mädchen, nur Konsumenten

4.3 Konsummenge

Abbildung 4-6 stellt die Verteilung der durchschnittlichen Alkoholmengen pro Tag in den letzten 7 Tagen vor der Erhebung dar und klassifiziert somit das jeweilige Konsumrisiko der Gesamtstichprobe. Mehr als die Hälfte der Jugendlichen verzichtete in den letzten 7 Tagen gänzlich auf Alkohol. Mädchen waren etwas häufiger abstinent als Jungen (53,4 % vs. 50,9 %). An Gymnasien berichteten 54,4 % der Jugendlichen von einer Abstinenz, gefolgt von Mittelschulen (53,0 %) und Realschulen (49,7 %). Einen risikoarmen Konsum von höchstens 24 g bzw. 12 g Reinalkohol pro Tag berichteten 43,0 % der Jungen bzw. 35,2 % der Mädchen. Dies entspricht in etwa dem Konsum von 0,3 l/0,5 l Bier für Mädchen/Jungen pro Tag. Umgekehrt weisen Mädchen mit 10,7 % doppelt so häufig wie Jungen einen riskanten Konsum von 12 g bis 40 g bzw. mehr als 24 g bis 60 g Reinalkohol pro Tag auf. Hinsichtlich der Schulform wird ein Unterschied beim riskanten Konsum deutlich: einen Konsum von mehr als 12-24 g Reinalkohol bzw. mehr als 24-60 g bei Mädchen/Jungen berichteten 9,7 % der Realschüler gegenüber 6,8 % der Mittelschüler und 7,2 % der Gymnasiasten. Ebenso hatten 0,8 % der befragten Realschüler einen gefährlichen Hochkonsum von über 40 g bzw. 60 g Reinalkohol bei Mädchen/Jungen (Mittelschüler: 0,8 %; Gymnasiasten: 0,3 %).

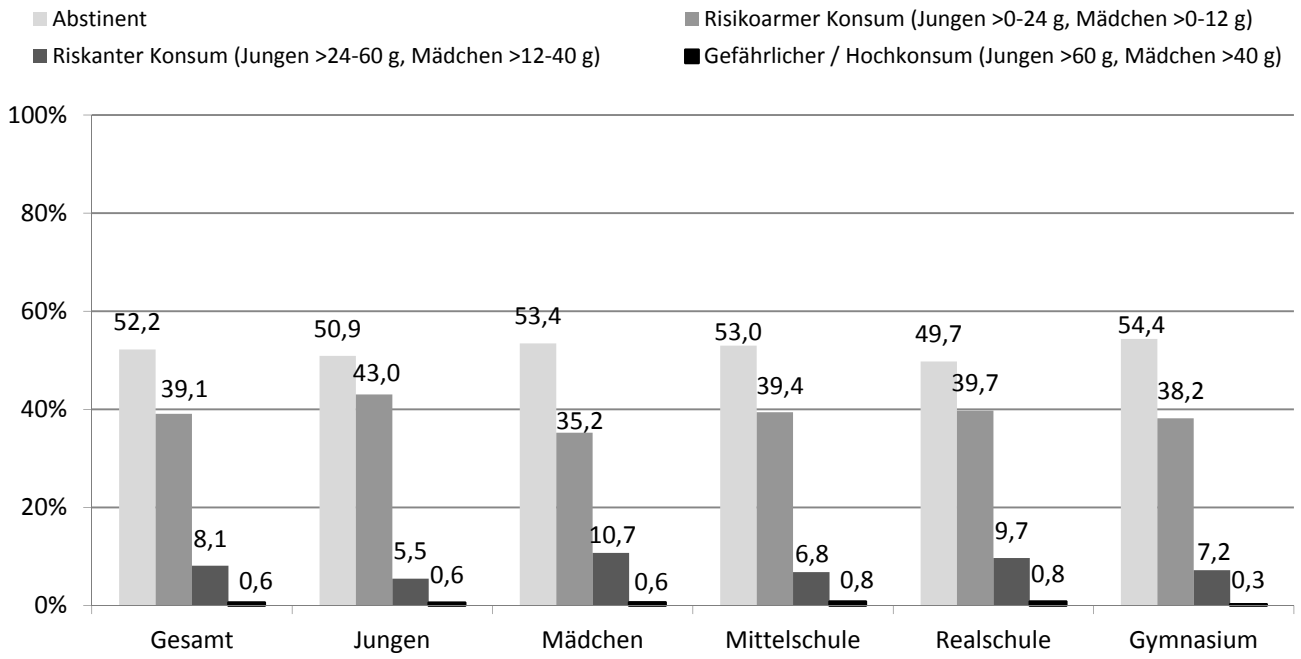

Abbildung 4-6: Verteilung von Abstinenz und Kategorien durchschnittlicher Alkoholmengen pro Tag, letzte 7 Tage

Tabelle 4-4 zeigt den Vergleich der Trinkmengen verschiedener Getränkearten, die beim letzten Trinkanlass von den Jugendlichen zu sich genommen wurden. Jungen tranken mit Ausnahme von Wein/Sekt häufiger als Mädchen größere Mengen jeden alkoholischen Getränks. Den Konsum von mindestens sechs Gläsern Bier bei der letzten Trinkgelegenheit berichteten 7,6 % der Jungen und 1,6 % der Mädchen. Mädchen (2,1 %) tranken dagegen deutlich häufiger als Jungen (0,8 %) mehr als sechs Gläser Wein/Sekt. Unterschiede im Konsumverhalten zwischen den Schulformen finden sich insbesondere im Konsum von Mixgetränken. Gymnasiasten tranken bei der letzten Trinkgelegenheit seltener als Mittel- und Realschüler große Mengen Mixgetränke. Alle Getränkearten wurden von den Befragten, unabhängig von der Schulform und des Geschlechts, mehrheitlich in geringeren Mengen (unter zwei Gläser Alkohol) konsumiert. Der Anteil der befragten Konsumenten, die eine spezifische Getränkeart niemals, nicht bei der letzten Trinkgelegenheit oder weniger als zwei Gläser konsumierte umfasste bei Wein/Sekt insgesamt 89,8 %, gefolgt von 79,5 % bei Spirituosen, 74,8 % bei Mixgetränken und 65,2 % bei Bier.

Tabelle 4-4: Verteilung kategorialer Trinkmengen verschiedener Getränkearten, letzte Trinkgelegenheit

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Bier [1)]						
niemals	8,7	3,7	13,6	8,8	8,2	9,2
kein Bier	25,9	18,8	32,6	25,5	23,1	29,1
< 2 Gläser	30,6	29,5	31,5	31,8	28,5	32,2
2-3 Gläser	21,0	26,7	15,6	19,6	23,9	18,7
4-6 Gläser	9,3	13,7	5,1	10,3	11,5	6,2
> 6 Gläser	4,5	7,6	1,6	4,0	4,8	4,6
Wein/Sekt [2)]						
niemals	17,0	25,6	8,9	19,7	18,4	13,9
kein Wein/Sekt	50,8	53,7	48,1	50,2	50,6	51,5
< 2 Gläser	22,0	14,9	28,8	21,2	19,9	24,8
2-3 Gläser	6,8	3,3	10,1	8,0	6,6	6,3
4-6 Gläser	1,9	1,7	2,1	0,4	2,6	1,9
> 6 Gläser	1,5	0,8	2,1	0,4	2,0	1,5
Mixgetränke [3)]						
niemals	11,0	14,0	8,1	10,4	12,4	9,6
keine Mixgetränke	46,7	47,2	46,2	41,8	45,1	51,1
< 2 Gläser	17,1	14,9	19,3	16,9	15,2	19,3
2-3 Gläser	13,1	11,8	14,3	13,4	12,9	13,1
4-6 Gläser	7,7	6,8	8,6	11,8	8,2	4,9
> 6 Gläser	4,5	5,3	3,6	5,7	6,2	1,9
Spirituosen [4)]						
niemals	16,0	16,6	15,5	19,6	16,0	14,1
keine Spirituosen	48,4	46,8	49,8	37,8	49,8	52,5
< 2 Gläser	15,1	13,6	16,5	15,8	14,9	14,9
2-3 Gläser	9,9	9,9	9,9	11,7	9,3	9,6
4-6 Gläser	6,1	7,4	4,8	8,6	5,3	5,5
> 6 Gläser	4,6	5,7	3,5	6,5	4,6	3,4

Ein Glas entspricht je nach Getränkeart:
[1)] ein kleines Glas Bier = 0,33 l; [2)] ein kleines Glas Wein oder Sekt = 0,1 l;
[3)] ein Glas alkoholhaltige Mixgetränke = 0,33 l; [4)] ein Glas Spirituosen = 0,04 l

4.4 Rauschtrinken

Die Häufigkeit des subjektiv wahrgenommenen Alkoholrausches gilt als Indikator für den problematischen Konsum von Alkohol. Über die Hälfte (52,7 %) der befragten Schülerinnen und Schüler gab an, jemals in

ihrem Leben Rauscherfahrungen gemacht zu haben (Tabelle 4-5). Bei den Jungen lag der Anteil mit 54,2 % etwas höher als bei den Mädchen (51,2 %). An Mittelschulen berichteten 55,7 % der Jugendlichen, einen Alkoholrausch erlebt zu haben, gefolgt von Realschulen (51,9 %) und Gymnasien (48,6 %). In den letzten 12 Monaten hatten 45,4 % der Schülerinnen und Schüler mindestens ein Rauscherlebnis. Auch hier verzeichnen die männlichen Teilnehmer der Schülerbefragung einen höheren Anteil als die Mädchen (47,5 % vs. 43,4 %). Von mindestens einem Trunkenheitserlebnis in den letzten 30 Tagen vor der Befragung berichteten 19,3 % der Jugendlichen. Der geringste Anteil von Jugendlichen mit Rauscherfahrung findet sich bei den Gymnasiasten.

Tabelle 4-5: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz der subjektiv erlebten Rauscherfahrung

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Lebenszeit	52,7	54,2	51,2	55,7	51,9	48,6
12 Monate	45,4	47,5	43,4	42,9	48,1	44,1
30 Tage	19,3	19,9	18,7	20,8	20,2	17,4

Hinsichtlich der Frequenz der der subjektiv erlebten Rauscherfahrung gaben 72,9 % der Jugendlichen an, innerhalb der letzten 30 Tage keine Rauscherfahrung gemacht zu haben (Abbildung 4-7). 21,9 % der Befragten waren zwischen ein- und zweimal betrunken, 5,2 % dreimal oder häufiger. Jungen (6,6 %) berichteten fast doppelt so häufig von drei oder mehr Rauscherfahrungen pro Monat als Mädchen (3,8 %). Die schulspezifischen Unterschiede deuten auf eine erhöhte Frequenz von Rauschtrinken an Mittelschulen hin: mit 9,2 % berichteten fast doppelt so viele Mittelschüler von drei oder mehr Rauscherfahrungen als Realschüler (4,6 %). Die Gruppe der Gymnasien wies mit 3,6 % den geringsten Anteil häufigen Rauschtrinkens auf.

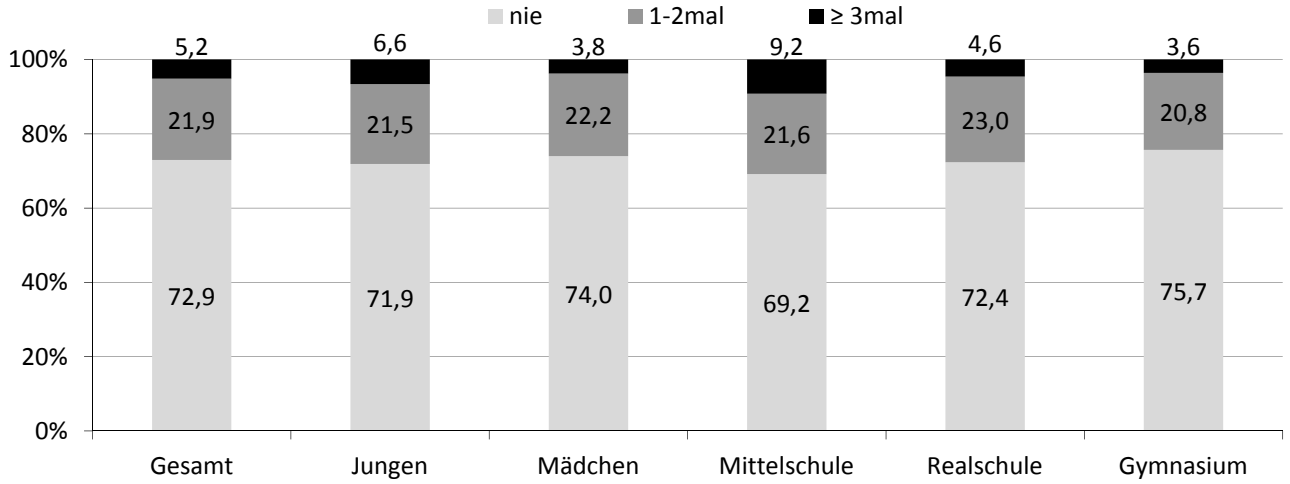

Abbildung 4-7: 30-Tage-Frequenz der der subjektiv erlebten Rauscherfahrung

Im Gegensatz zur subjektiv wahrgenommenen Trunkenheit bietet die Häufigkeit des Konsums von fünf oder mehr Standardeinheiten Alkohol pro Trinkgelegenheit einen objektiveren Indikator für einen gesundheitsschädigenden Alkoholkonsum. Die Standardeinheit variiert je nach Getränkeart, entspricht aber in etwa der gleichen Menge Reinalkohol und ist somit untereinander vergleichbar. Insgesamt 7,1 % der Jugendlichen berichteten einen sechsmaligen oder häufigeren Konsum von fünf oder mehr Einheiten Alkohol bei einer Gelegenheit im letzten Monat vor der Befragung (Abbildung 4-8). Eine Häufigkeit von drei bis fünfmal gaben 15,3 % der Jugendlichen an und ein Viertel (25,5 %) einen ein- bis zweimaligen Rauschkonsum. Häufiges Rauschtrinken wurde von Jungen weit häufiger berichtet als von Mädchen. So gaben 8,9 % der Jungen, aber nur 5,3 % der Mädchen an, in den letzten 30 Tagen sechsmal oder häufiger fünf oder mehr Einheiten Alkohol getrunken zu haben. Der Anteil der Schülerinnen und Schüler mit häufigem Rauschkonsum ist an Mittelschulen am höchsten, gefolgt von Realschulen und Gymnasien.

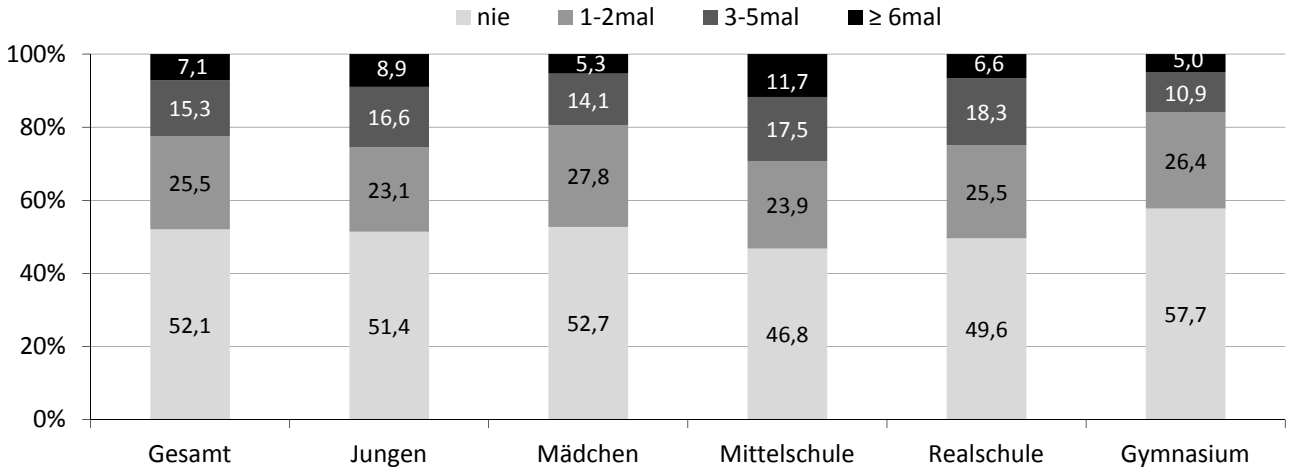

Abbildung 4-8: 30-Tage-Frequenz des Konsums von fünf oder mehr Einheiten Alkohol bei einer Gelegenheit

4.5 Alter des Erstkonsums

Die kumulativen Inzidenzen des Erstkonsums von Alkohol zeigen fast parallel verlaufende Alterskurven für Jungen und Mädchen (Abbildung 4-9). Bis zum Alter von 13 Jahren hat mehr als die Hälfte aller Jugendlichen Erfahrungen mit Alkohol gemacht. Im Zeitraum zwischen 11 und 13 Jahren war der Anteil der Jungen, die erstmalig Alkohol konsumiert haben, marginal aber sichtbar höher als der Anteil der Mädchen. Ab dem Alter von 14 Jahren sind die Verläufe fast identisch, mit 15 Jahren haben mehr als 90 % der Jugendlichen bereits Alkohol getrunken.

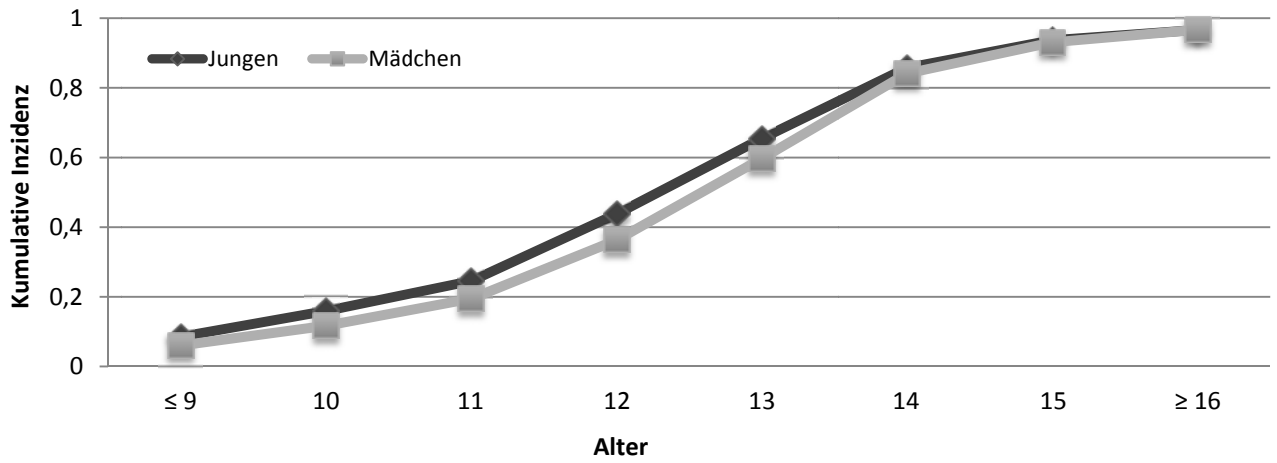

Abbildung 4-9: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Alkoholkonsums

In Abbildung 4-10 werden die kumulativen Inzidenzen des Alters der ersten Trunkenheit dargestellt. Während 60 % der Jugendlichen im Alter von 13 Jahren Erfahrung mit Alkohol aufwiesen (Abbildung 4-9), liegt der Anteil von Jugendlichen mit Rauscherfahrung in diesem Alter unter 10 %. Nach dem 13. Lebensjahr steigt das Risiko erster Trunkenheit deutlich an. Im Alter von 16 Jahren haben 60 % der Jungen und Mädchen bereits erste Rauscherfahrungen gemacht. Es zeigen sich keine bedeutsamen Unterschiede zwischen Jungen und Mädchen.

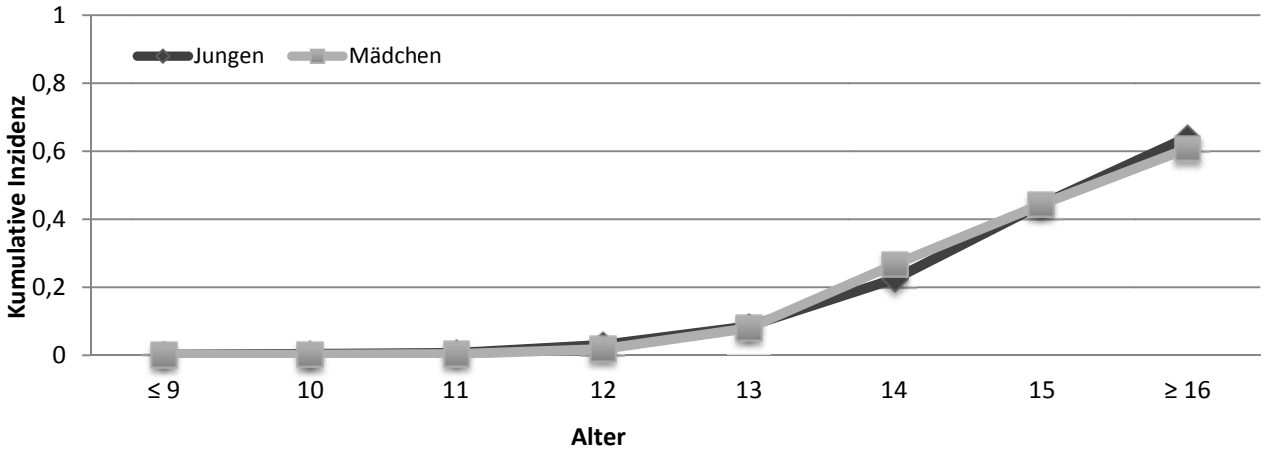

Abbildung 4-10: Kumulative Inzidenz des Alters erster Trunkenheit

Erste Konsumerfahrungen mit Spirituosen und alkoholischen Mixgetränken wurden im Durchschnitt ein Jahr später gemacht als mit Bier und Wein/Sekt. Es finden sich keine Unterschiede nach Geschlecht und Schulform (Tabelle 4-6). Im Durchschnitt machten Jugendliche mit 14,5 Jahren ihre erste Trunkenheitserfahrung. Es zeigen sich weder Unterschiede nach Geschlecht noch nach Schulform.

Tabelle 4-6: Durchschnittsalter der ersten Konsumerfahrung nach Getränkeart und der ersten Trunkenheit

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Bier	13,4	13,3	13,5	13,3	13,4	13,4
Wein/Sekt	13,4	13,4	13,3	13,5	13,4	13,2
Spirituosen	14,2	14,3	14,3	14,2	14,3	14,2
Mixgetränke	14,3	14,2	14,3	14,3	14,3	14,2
Trunkenheit	14,5	14,6	14,5	14,5	14,5	14,5

4.6 Verfügbarkeit

Die subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von alkoholischen Getränken soll widerspiegeln, inwieweit sich Jugendliche Zugang zu Alkohol verschaffen können. Nach Vollendung des 16. Lebensjahres dürfen sie Bier sowie Wein und Sekt käuflich erwerben, ab dem Alter von 18 Jahren darf ihnen auch härterer Alkohol, wie z.B. Spirituosen und Mixgetränke verkauft werden. Bis auf die Mittelschüler (84,8 %) beurteilten über 90 % der befragten Jugendlichen den Zugang zu Bier als eher leicht (Tabelle 4-7). Den Zugang zu Wein/Sekt beurteilten 12,6 % als schwer. Noch höher lag dieser Anteil bei alkoholischen Mixgetränken (25,9 %) und Spirituosen (32,2 %). Dennoch waren 58,0 % der Jugendlichen der Meinung, dass die Verfügbarkeit von Spirituosen eher leicht sei. Im Vergleich zu Realschülern und Gymnasiasten schätzte ein geringerer Anteil der Mittelschüler die Verfügbarkeit aller Getränkearten als eher leicht ein.

Tabelle 4-7: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von alkoholischen Getränken

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Bier						
Weiß nicht	3,9	3,7	4,1	6,9	3,3	2,8
Eher schwer	5,6	5,4	5,8	8,3	5,1	4,6
Eher leicht	90,5	90,9	90,1	84,8	91,6	92,6
Wein/Sekt						
Weiß nicht	6,7	7,5	5,9	8,8	6,8	5,3
Eher schwer	12,6	13,9	11,4	17,1	12,4	10,3
Eher leicht	80,7	78,7	82,6	74,1	80,8	84,4
Mixgetränke						
Weiß nicht	9,8	9,3	10,3	10,9	9,7	9,2
Eher schwer	25,9	26,7	25,2	26,7	24,4	27,0
Eher leicht	64,3	64,0	64,5	62,4	65,8	63,7
Spirituosen						
Weiß nicht	9,8	8,5	11,1	13,0	9,7	8,1
Eher schwer	32,2	31,4	33,0	33,0	30,4	33,6
Eher leicht	58,0	60,1	56,9	54,0	59,8	58,3

Die Häufigkeit des Einkaufs von Alkohol in Geschäften, Getränkemärkten, Kiosken oder Tankstellen durch Jugendliche gibt nicht nur genauere Einblicke in die Verfügbarkeit, sondern spiegelt auch die Nachfrage für alkoholische Getränke wider (Abbildung 4-11). Mittels einer Differenzierung innerhalb der Stichprobe zwischen Jugendlichen, die bereits das 16. Lebensjahr vollendet haben, und jüngeren Schülerinnen und Schülern, können Rückschlüsse über den Einfluss des Jugendschutzgesetzes gezogen werden. Die Gegenüberstellung der Konsumhäufigkeit von Bier zeigt, dass nur ein Drittel so viele Jugendliche unter 16 Jahre (15,1 %) wie ab 16 Jahre (44,4 %) mindestens einmal Bier eingekauft haben. Von den 16-Jährigen oder Älteren gaben 12,7 % an, ein- bis zweimal Wein/Sekt gekauft zu haben, 5,7 % taten dies mehr als dreimal. Demgegenüber kauften insgesamt 2 % der unter 16-Jährigen mindestens dreimal im Monat Wein/Sekt, 5,3 % zwischen ein- und zweimal. Immerhin 9,7 % der 16-Jährigen oder Älteren erwarben ein- bis zweimal im Monat vor der Befragung Mixgetränke, 6,7 % kauften dreimal oder öfter. Laut den Selbstangaben der älteren Gruppe erwarben 5,2 % dreimal oder häufiger Spirituosen im Verlauf des letzten Monats, 10,2 % taten dies ein- oder zweimalig. Der Anteil der unter 16-Jährigen war im Gegensatz zu den ab 16-Jährigen, die eine der beiden Getränkegruppen mehr als einmal kauften, erheblich niedriger (Mixgetränke: 7,9 % vs. 16,4 %; Spirituosen: 6,1 % vs. 15,4 %).

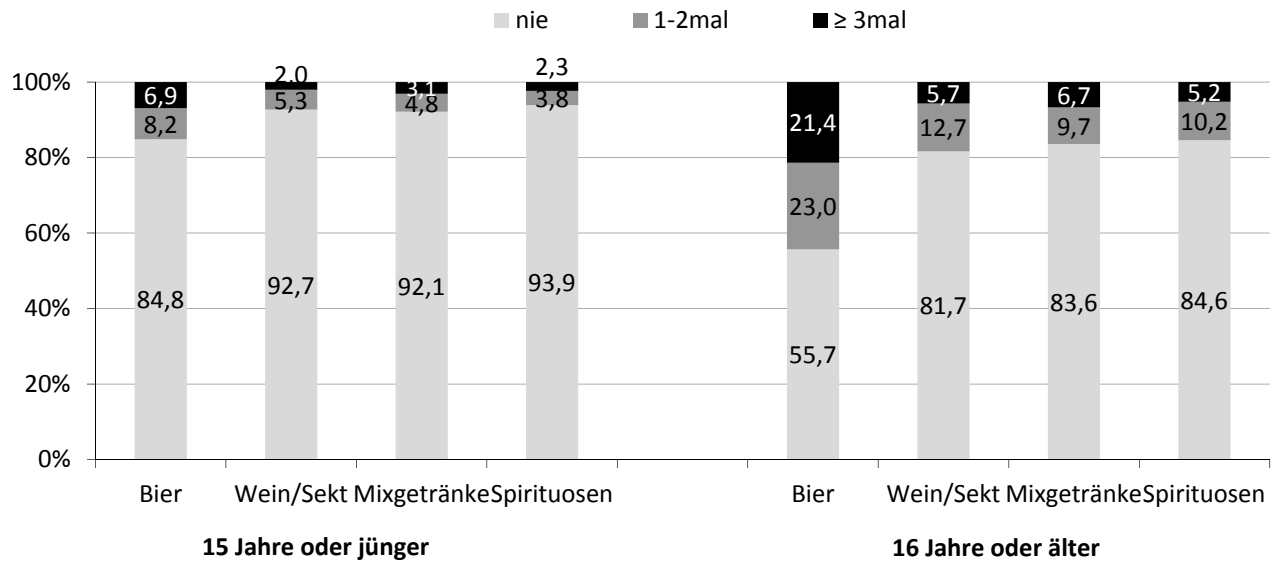

Abbildung 4-11: 30-Tage-Frequenz des Einkaufs von alkoholischen Getränken in einem Geschäft nach Alter

Ein weiterer Indikator für die Verfügbarkeit von alkoholischen Getränken für Jugendliche ist die Frage nach dem Konsum in einer Kneipe, Bar, Disco oder einem Restaurant. Im letzten Monat vor der Befragung gaben 14,1 % der unter 16-Jährigen an, ein- bis zweimal Bier in einem dieser Settings getrunken zu haben, 7,7 % tranken ein Getränk sogar häufiger (≥ 3mal). Für die Altersgruppe ab 16 Jahre ist der Erwerb von Bier und Wein/Sekt legal. Bier wurde hier von fast der Hälfte mindestens einmal getrunken (47,7 %), Wein/Sekt konsumierte fast jeder fünfte Jugendliche ab 16 Jahre (19,3 %). In Bezug auf die Mixgetränke und Spirituosen haben 16,8 % bzw. 10,5 % der befragten Jugendlichen ab 16 Jahre dreimal oder häufiger hochprozentigen Alkohol konsumiert. Zwischen ein- und zweimal konsumierten 13,8 % der Jugendlichen ab 16 Jahre Mixgetränke, 14,0 % Spirituosen in Kneipen oder Gaststätten. Der Anteil der Schülerinnen und Schüler unter 16 Jahre, die mindestens einmal harten Alkohol in Gaststätten konsumierten, beläuft sich auf 12,6 % für Mixgetränke und 8,9 % für Spirituosen.

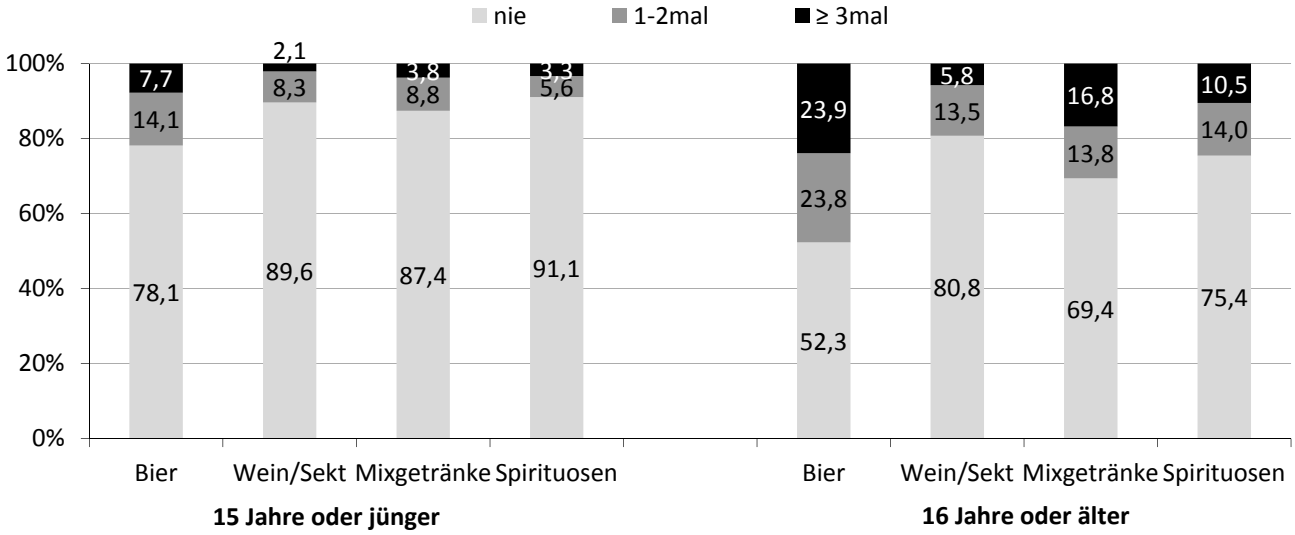

Abbildung 4-12: 30-Tage-Frequenz des Konsums von alkoholischen Getränken in einer Kneipe, Bar, Disco oder einem Restaurant nach Alter

4.7 Alkoholbezogene Probleme

Der Umfang verschiedener Probleme, die im Zusammenhang mit dem Konsum von Alkohol stehen können, ist Tabelle 4-8 zu entnehmen. In den letzten 12 Monaten vor der Befragung beschädigte oder verlor etwa ein Viertel der Jugendlichen einen Gegenstand bzw. ein Kleidungsstück. Einen Unfall oder eine Verletzung in Folge des Alkoholkonsums erlitten 18,0 % der Befragten. Hier findet sich eine leichte geschlechtsspezifische Verschiebung zugunsten der Mädchen im Vergleich zu den Jungen (17,0 % vs. 19,1 %) und ein vermehrtes Auftreten dieser Problematik bei Mittelschülern (21,3 %) gegenüber Realschülern (18,5 %) und Gymnasiasten (15,7 %). Ähnliche Unterschiede finden sich in den Prävalenzen der alkoholbedingten Einweisung in ein Krankenhaus oder in die Notaufnahme wegen Unfall oder Verletzung. Noch deutlicher wird die Differenz zwischen den Geschlechtern und den Schulformen bei alkoholbedingten Raufereien oder Kämpfen. Hier sind mit 3,6 % deutlich weniger Schülerinnen betroffen als Schüler (12,5 %). Auffällig ist auch, dass der Anteil der Mittelschüler (13,4 %) fast doppelt so hoch ist wie bei den Realschülern (7,2 %). Auch den Gymnasiasten widerfuhr dies mit 5,7 % wesentlich seltener. Ähnliches gilt für Probleme mit der Polizei: 9,1 % der Mittelschüler gaben entsprechende Probleme an, im Vergleich zu 6,3 % der Realschüler und 4,4 % der Gymnasiasten. Eine Einweisung in die Notaufnahme im letzten Jahr aufgrund einer Alkoholvergiftung erfolgte bei 1,3 % der befragten Gymnasiasten, gefolgt von 0,8 % der Realschüler und 0,7 % der Mittelschüler. Erwartungsgemäß wurde ein höherer Anteil von Mädchen Opfer sexueller Belästigung (9,1 %). Fast doppelt so viele Mädchen als Jungen verletzten sich im Zusammenhang mit Alkoholkonsum selbst (6,9 % vs. 3,6 %). In Folge des Alkoholkonsums praktizierten insgesamt 6,9 % der Jugendlichen ungeschützten Geschlechtsverkehr. Der Anteil der Jungen lag bei 8,3 %, der Anteil der Mädchen bei 5,7 %. Hinsichtlich der Schulform zeigten Mittelschüler (9,1 %) und Realschüler (8,8 %) vergleichbare Anteile, lediglich Gymnasiasten lagen mit 3,7 % deutlich darunter.

Tabelle 4-8: Anteile von Schülerinnen und Schülern mit alkoholbedingten Problemen in den letzten 12 Monaten, nur Konsumenten

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**MS**	**RS**	**GY**
Rauferei oder Kampf	7,9	12,5	3,6	13,4	7,2	5,7
Unfall oder Verletzung	18,0	19,1	17,0	21,3	18,5	15,7
Gegenstände oder Kleidung beschädigt oder verloren	25,5	26,1	24,9	27,6	24,7	25,1
Ernsthafte verbale Auseinandersetzung	11,0	13,4	8,8	13,3	10,8	10,1
Opfer eines Raubs oder Diebstahls	1,7	1,6	1,8	1,8	2,1	1,2
Probleme mit der Polizei	6,2	8,7	3,8	9,1	6,3	4,4
Einweisung in ein Krankenhaus oder in die Notaufnahme wegen Alkoholvergif-	1,0	1,2	0,8	0,7	0,8	1,3
Einweisung in ein Krankenhaus oder in die Notaufnahme wegen Unfall oder	1,8	2,4	1,2	3,5	0,9	1,8
Sexuellen Verkehr ohne Kondom	6,9	8,3	5,7	9,1	8,8	3,7
Opfer sexueller Belästigung	5,3	1,4	9,1	5,3	6,3	4,2
Bewusste Selbstverletzung	5,2	3,6	6,9	8,5	4,8	3,9
Fahren eines Mopeds, Autos oder sonstigen Kraftfahrzeugs	7,0	9,9	4,2	13,3	6,6	4,0
In einen Unfall verwickelt, bei dem du selbst gefahren bist	0,6	1,1	0,1	1,0	0,4	0,5
Schwimmen in einem tiefen Gewässer	12,4	15,5	9,5	15,9	10,5	12,6

Mehrfachantworten; MS=Mittelschule: RS=Realschule; GY=Gymnasium

Insgesamt 7,0 % der Schülerinnen und Schüler gaben an, alkoholisiert am Straßenverkehr teilgenommen zu haben. Sowohl Jungen (9,9 %) als auch Mittelschüler (13,3 %) haben im Vergleich zu Mädchen (4,2 %) sowie zu Realschülern (6,6 %) und Gymnasiasten (4,0 %) höhere Prävalenzwerte. Schüler waren mit 1,1 % gegenüber Schülerinnen (0,1 %) häufiger unter Alkoholeinfluss als Fahrer in einen Verkehrsunfall verwickelt. Mittelschüler berichteten dies doppelt so häufig wie Realschüler und Gymnasiasten. Hohe Anteile (12,4 %) verzeichnet das Schwimmen in einem tiefen Gewässer: 15,5 % der Schüler im Vergleich zu 9,5 % der Schülerinnen. Zudem hatte jeder zehnte Jugendliche unter Alkoholeinfluss eine verbale Auseinandersetzung. Im alkoholisierten Zustand im letzten Jahr Opfer eines Raubüberfalles geworden zu sein, berichteten 1,7 % der Befragten.

4.8 Trends 2003-2015

4.8.1 Prävalenz

Im Beobachtungszeitraum 2003 bis 2015 zeigt sich als genereller Trend ein Rückgang der Prävalenz des Alkoholkonsums. Im Vergleich zu 2003 ging die Lebenszeitprävalenz insgesamt um 6,9 Prozentpunkte auf 90,9 %, die 12-Monats-Prävalenz um 9,1 Prozentpunkte auf 86,8 % und die 30-Tage-Prävalenz um 19,3 Prozentpunkte auf 68,5 % zurück (Tabelle 4-9). Diese Entwicklung ist bei beiden Geschlechtern und über alle Schulformen zu beobachten. Im Jahr 2015 sind im Vergleich zur vorherigen Erhebung im Jahr 2011 in Subgruppenuntersuchungen keine signifikanten Veränderungen der Lebenszeitprävalenz bei Mädchen, Mittelschülern und Gymnasiasten, bei der 12-Monats-Prävalenz bei Mädchen und allen Schulformen sowie bei der 30-Tage-Prävalenz bei Mädchen und Mittelschülern zu beobachten. Eine graphische Darstellung der zeitlichen Veränderung des Alkoholkonsums findet sich in Abbildung 4-13.

Tabelle 4-9: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Alkoholkonsums, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Lebenszeit						
2003	97,8*	98,1*	97,6*	96,6*	98,9*	97,6*
2007	97,0*	96,9*	97,1*	95,7*	97,1*	98,0*
2011	93,7*	95,6*	91,9	90,8	96,0*	93,0
2015	90,9	90,5	91,3	91,0	91,6	90,0
12 Monate						
2003	95,9*	95,6*	96,1*	94,0*	97,3*	95,7*
2007	94,8*	94,8*	94,8*	91,1*	95,6*	96,8*
2011	90,3*	92,6*	88,2	86,2	93,1	89,8
2015	86,8	86,2	87,4	83,8	88,7	86,5
30 Tage						
2003	87,8*	88,4*	87,2*	85,6*	91,3*	85,5*
2007	82,8*	84,7*	81,3*	78,4*	84,6*	84,2*
2011	77,2*	80,7*	74,1	72,0	80,4*	77,0*
2015	68,5	68,5	68,4	63,8	71,0	68,4

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

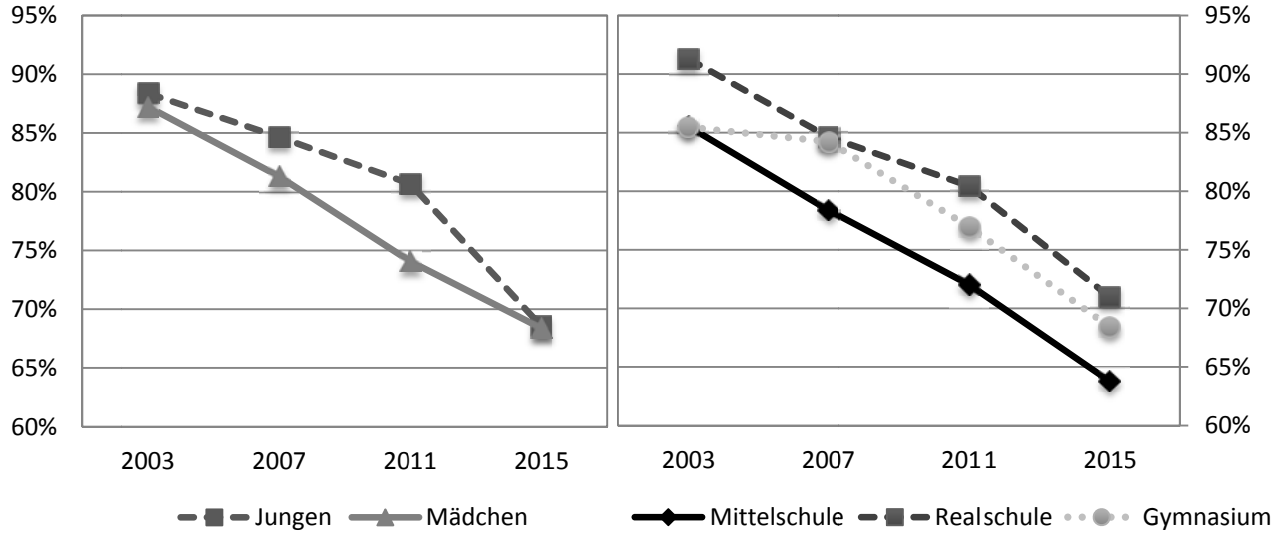

Abbildung 4-13: 30-Tage-Prävalenz des Alkoholkonsums, 2003-2015

Der zeitliche Verlauf der Konsumprävalenzen variiert in Abhängigkeit der Getränkearten (Tabelle 4-10). Während der Konsum von Bier in den letzten 30 Tagen vor der Erhebung von 2003 bis 2011 zugenommen hat, ist die Konsumprävalenz im Jahr 2015 wieder auf das Niveau des Jahres 2003 gesunken. Der Anteil der Jugendlichen, die im letzten Monat den Konsum von Wein/Sekt oder Spirituosen angaben, ist seit dem Jahr 2003 deutlich zurückgegangen. Die Trends nach Geschlecht und Schulart entsprechen weitgehend dem Gesamttrend.

Tabelle 4-10: 30-Tage-Prävalenz des Konsums verschiedener Getränkearten, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Bier						
2003	60,4	73,7*	48,0	62,2	64,1	54,5
2007	69,9*	81,0*	61,0*	67,5	67,1	74,5*
2011	67,1*	78,2*	57,0	62,8	70,7	65,9*
2015	59,7	66,5	53,0	59,2	62,9	56,5
Wein/Sekt						
2003	50,9*	43,3*	57,9*	47,6*	54,6*	49,3
2007	51,3*	45,5*	56,0	45,2	52,6*	54,7*
2011	48,6*	42,3*	54,4	36,1	49,5	55,1*
2015	42,6	33,8	51,0	39,0	43,3	43,8
Spirituosen						
2003	57,7*	62,2*	53,6*	51,9*	64,6*	54,4*
2007	60,3*	61,4*	59,4*	56,4*	63,6*	59,9*
2011	51,2*	56,4*	46,5	47,5	55,1*	49,4*
2015	42,0	43,5	40,5	42,0	43,2	40,6

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

4.8.2 Konsummenge

Der Anteil abstinenter Jugendlicher (letzte 7 Tage) ist von 39,0 % im Jahr 2003 auf 52,2 % im Jahr 2015 gestiegen. Die Anteile risikoarmer (höchstens 12 g/24 g Reinalkohol pro Tag für Mädchen/Jungen), riskanter (> 12 g - 40 g Reinalkohol für Mädchen und > 24 g - 60 g für Jungen), sowie Hochkonsumenten (> 60 g/40 g für Jungen/Mädchen) sind entsprechend gesunken (Tabelle 4-11). Die Trends nach Geschlecht und Schulart folgen im Wesentlichen dem Gesamttrend, wobei die Prävalenz mindestens riskanten Konsums bei Jungen stärker abnimmt als bei Mädchen. Die Werte nach Schulform nähern sich dagegen im Vergleich zu den Ausgangswerten auf niedrigerem Niveau an (Abbildung 4-14).

Tabelle 4-11: Alkoholkonsum in den letzten 7 Tagen (Abstinenz und Kategorien durchschnittlicher Alkoholmengen pro Tag), 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**MS**	**RS**	**GY**
2003						
Abstinent (letzte 7 Tage)	39,0	34,4	43,3	40,0	34,8	43,3
Risikoarmer Konsum [1)]	45,7*	50,1*	41,7*	44,6*	46,6*	45,5*
Riskanter Konsum [2)]	13,6*	12,8*	14,3*	13,6*	16,4*	10,1*
Gefährlicher/Hochkonsum [3)]	1,7*	2,8*	0,8	1,8	2,2*	1,1*
2007						
Abstinent (letzte 7 Tage)	33,5	29,0	37,2	35,9	32,8	32,4
Risikoarmer Konsum [1)]	52,0*	57,1*	47,9*	49,7*	51,2*	54,6*
Riskanter Konsum [2)]	13,2*	12,3*	13,9*	12,6*	15,1*	11,7*
Gefährlicher/Hochkonsum [3)]	1,3*	1,7*	1,0	1,9*	0,8	1,4*
2011						
Abstinent (letzte 7 Tage)	41,2	36,5	45,5	42,0	37,5	44,6
Risikoarmer Konsum [1)]	48,1*	54,2*	42,4*	47,5	51,5*	44,8*
Riskanter Konsum [2)]	9,8*	7,9*	11,5	9,3	10,1	9,8
Gefährlicher/Hochkonsum [3)]	1,0	1,4	0,6	1,2	1,0	0,8
2015						
Abstinent (letzte 7 Tage)	52,2	51,0	53,4	53,1	49,8	54,4
Risikoarmer Konsum [1)]	39,1	43,0	35,2	39,3	39,8	38,2
Riskanter Konsum [2)]	8,1	5,5	10,7	6,8	9,7	7,2
Gefährlicher/Hochkonsum [3)]	0,6	0,6	0,6	0,8	0,8	0,3

[1)] Jungen > 0-24 g, Mädchen > 0-12 g; [2)] Jungen > 24-60 g, Mädchen > 12-40 g; [3)] Jungen > 60 g, Mädchen > 40 g;

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; Multinomial Logit Regression zur Vorhersage der Prävalenzen in den Konsumgruppen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform). Basiskategorie: Abstinent; MS=Mittelschule; RS=Realschule; GY=Gymnasium

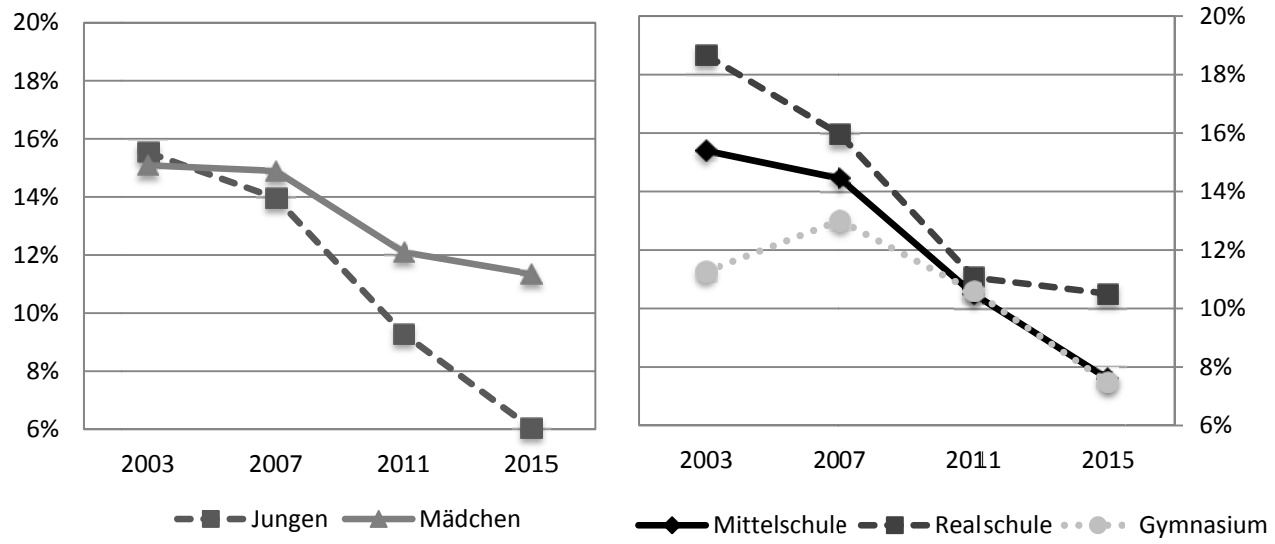

Abbildung 4-14: 7-Tage-Prävalenz mindestens riskanten Alkoholkonsums (≥ 12/24 g Reinalkohol pro Tag für Mädchen/Jungen), 2003-2015

4.8.3 Rauschtrinken

Zeitliche Veränderungen der subjektiv erlebten Rauscherfahrung werden für die Jahre 2007, 2011 und 2015 dargestellt, da diese Frage in der aktuell verwendeten Version nicht mit der Frageformulierung von 2003 vergleichbar ist. Im Vergleich zum Jahr 2007 ist die Lebenszeit- sowie 12-Monats-Prävalenz in allen Subgruppen im Jahr 2015 zurückgegangen. Bezüglich der 30-Tage-Prävalenz zeigen sich keine entsprechenden Rückgänge bei Mädchen sowie bei Mittel- und Realschülern (Tabelle 4-12).

Tabelle 4-12: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz der mindestens einmal erlebten subjektiven Rauscherfahrung, 2007-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Lebenszeit-Prävalenz						
2007	65,8*	68,2*	63,8*	64,4*	67,6*	65,0*
2011	61,2*	66,1*	56,8	60,5	66,4*	56,2
2015	52,7	54,2	51,2	55,7	54,9	48,6
12-Monats-Prävalenz						
2007	55,3*	58,1*	53,0*	51,1*	56,5	57,1*
2011	54,8*	60,2*	49,7	53,2*	57,7*	52,6
2015	45,4	47,5	43,4	42,9	48,1	44,1
30-Tage-Prävalenz						
2007	24,7*	27,5*	22,4	22,5	25,6	25,3*
2011	24,5*	30,1*	19,4	24,5	26,4	22,5
2015	19,3	19,9	18,7	20,7	20,2	17,4

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

Die Frequenz des Rauschtrinkens ist seit 2003 insgesamt gesunken. Der Rückgang ist bei Jungen wie auch bei Gymnasiasten bis zum aktuellen Betrachtungsjahr 2015 signifikant im Vergleich zu allen Vorjahren (Tabelle 4-13 und Abbildung 4-15).

Tabelle 4-13: 30-Tage-Frequenz des Konsums von fünf oder mehr Einheiten Alkohol bei einer Gelegenheit, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
2003						
nie	40,8	36,6	44,7	34,9	37,0	49,7
1-2mal	30,9*	28,5*	33,1*	27,6*	31,6*	32,7*
≥ 3mal	28,3*	34,8*	22,2	37,5*	31,4	17,7
2007						
nie	40,9	35,0	45,7	37,8	38,4	45,7
1-2mal	28,2*	25,4*	30,5	25,7	28,4	30,0*
≥ 3mal	30,9*	39,6*	23,8	36,5	33,2*	24,4*
2011						
nie	44,3	38,9	49,3	40,4	41,0	50,0
1-2mal	27,1*	25,7*	28,4	25,4	29,4*	25,7
≥ 3mal	28,6*	35,5*	22,3	34,2	29,6	24,3*
2015						
nie	52,1	51,5	52,8	47,0	49,7	57,7
1-2mal	25,5	23,1	27,8	23,9	25,4	26,4
≥ 3mal	22,4	25,5	19,4	29,2	24,9	15,9

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; Multinomial Logit Regression zur Vorhersage der Prävalenzen in den Konsumgruppen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform). Basiskategorie: Nie

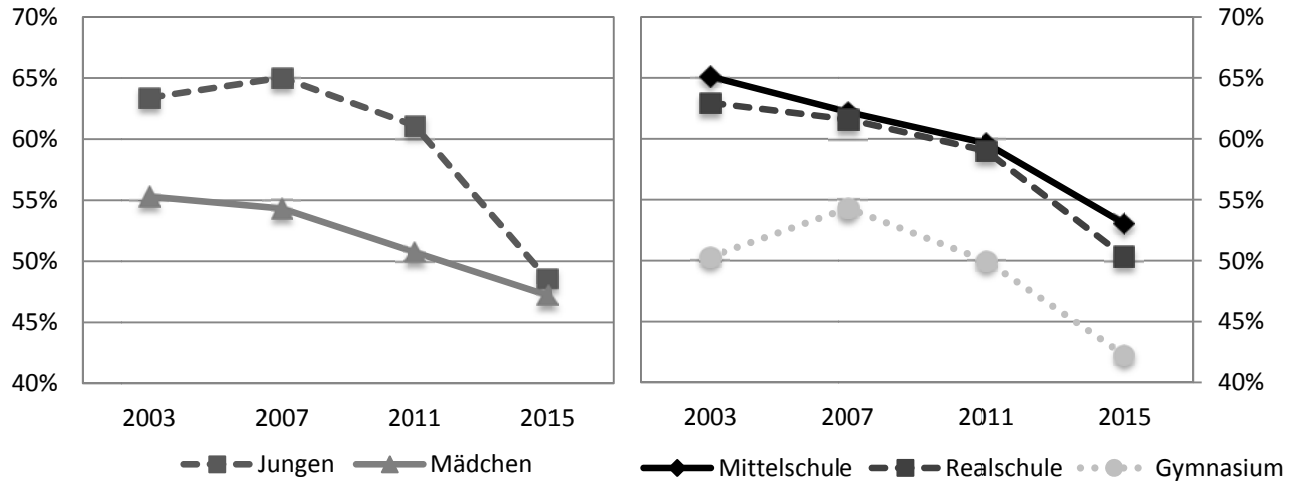

Abbildung 4-15: 30-Tage-Prävalenz des mindestens einmaligen Konsums von fünf oder mehr Einheiten Alkohol bei einer Gelegenheit, 2003-2015

5 Cannabis

5.1 Prävalenz

Insgesamt gaben 25,2 % der Schülerinnen und Schüler der 9. und 10. Jahrgangsstufen an, in ihrem Leben bereits mindestens einmal Cannabis konsumiert zu haben (Abbildung 5-1). Bezogen auf die letzten 12 Monate waren dies 21,6 % und 30 Tage vor der Befragung 10,4 % der Jugendlichen. Cannabiskonsum war bei Jungen deutlich weiter verbreitet als bei Mädchen. So gaben 27,9 % der Schüler einen Konsum im vergangenen Jahr an, bei den Schülerinnen waren dies dagegen nur 15,4 %. Auch im Hinblick auf verschiedene Schulformen zeigen sich Unterschiede. Die Prävalenzen waren an Mittelschulen deutlich höher als an Realschulen und Gymnasien, die beide auf vergleichbarem Niveau liegen.

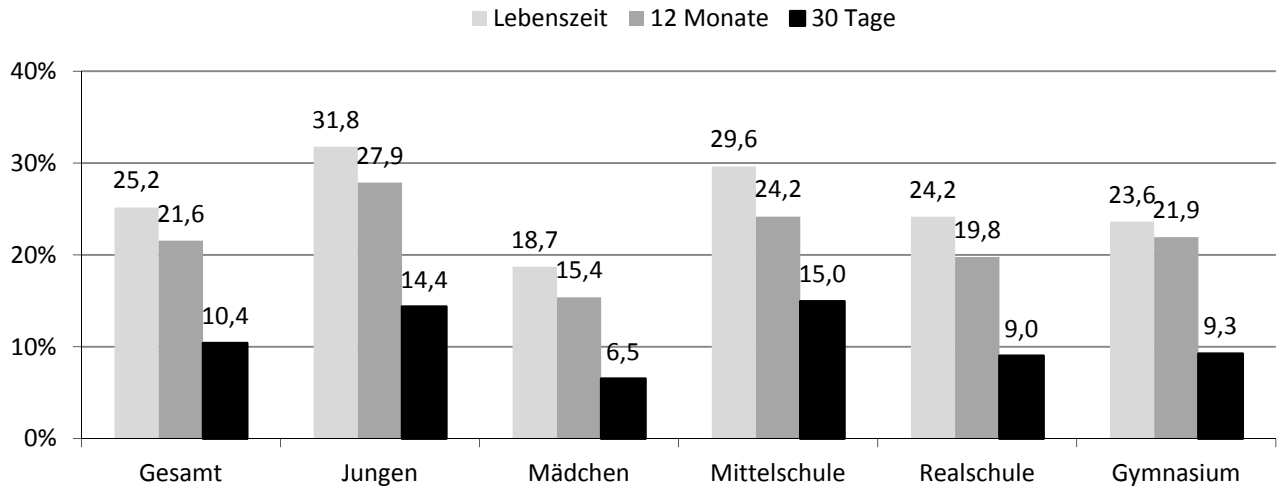

Abbildung 5-1: Lebenszeit-, 12-Monats-, und 30-Tage-Prävalenz des Cannabiskonsums

5.2 Frequenz

Die meisten Jugendlichen (75,1 %) gaben an, noch nie in ihrem Leben Cannabis konsumiert zu haben (Tabelle 5-1). Weitere 13,1 % haben ein- bis fünfmal probiert und 4,9 % können als gelegentliche Konsumenten mit einer maximalen Konsumhäufigkeit von 19mal bezeichnet werden. Einen häufigen Konsum von mindestens 20mal im Leben berichteten 6,9 % der Stichprobe. Geschlechtsunterschiede zeigen sich dahingehend, dass ein häufiger Konsum von Cannabis bei Jungen weiter verbreitet ist als bei Mädchen. Mit 11,0 % gaben deutlich mehr Jungen als Mädchen (2,9 %) an, mindestens 20mal in ihrem Leben Cannabis konsumiert zu haben. Unterschiede sind auch in Bezug auf die Schulformen sichtbar. Der Anteil häufiger Konsumenten (≥ 20mal) war an Mittelschulen (13,8 %) höher als an Gymnasien (4,7 %) und Realschulen (5,2 %).

Tabelle 5-1: Lebenszeitfrequenz des Cannabiskonsums

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
nie	75,1	68,3	81,7	70,9	76,2	76,4
1-5mal	13,1	14,7	11,6	11,3	12,8	14,6
6-19mal	4,9	6,0	3,8	4,0	5,8	4,4
≥ 20mal	6,9	11,0	2,9	13,8	5,2	4,7

Für den Zeitraum der letzten 12 Monate vor der Befragung gaben 78,5 % der Jugendlichen an, nicht Cannabis konsumiert zu haben (Tabelle 5-2). Von einem seltenen Probierkonsum (1 bis 5mal) berichteten 12,5 % der Befragten. Mit 4,0 % bzw. 5,0 % liegen die Anteile der gelegentlichen bzw. häufigen Konsumenten niedrig. Bei den Geschlechts- und Schulformvergleichen sind ähnliche Muster wie bei der Lebenszeitfrequenz zu finden.

Tabelle 5-2: 12-Monats-Frequenz des Cannabiskonsums

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
nie	78,5	72,1	84,7	76,0	80,2	78,1
1-5mal	12,5	14,4	10,6	9,8	12,1	14,4
6-19mal	4,0	5,1	2,9	3,8	4,1	4,0
≥ 20mal	5,0	8,4	1,8	10,4	3,6	3,5

Deutlich niedriger werden die Konsumfrequenzen, wenn nur die letzten 30 Tage vor der Erhebung betrachtet werden (Tabelle 5-3). Neun von zehn Schülerinnen und Schülern (89,6 %) hatten in diesem Zeitraum kein Cannabis konsumiert. Insgesamt 1,4 % der Jugendlichen gaben an, mindestens 20mal Cannabis konsumiert zu haben. Die Geschlechtsunterschiede sind noch deutlicher als bei der 12-Monats-Frequenz. Häufiger Cannabiskonsum im letzten Monat kam bei Mädchen mit 0,7 % seltener vor als bei Jungen mit 2,2 %. Bei Mittelschülern ist im Vergleich zu Schülern anderer Schulformen ein deutlich höherer Anteil Jugendlicher mit häufigem Cannabiskonsum zu finden.

Tabelle 5-3: 30-Tage-Frequenz des Cannabiskonsums

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
nie	89,6	85,6	93,5	85,0	91,0	90,7
1-5mal	6,2	7,3	5,0	6,0	5,6	6,8
6-19mal	2,8	4,8	0,8	5,2	2,5	1,7
≥ 20mal	1,4	2,2	0,7	3,8	0,9	0,7

Betrachtet man die Konsumfrequenzen nur für diejenigen Personen, die bereits einmal Cannabis konsumiert haben (Abbildung 5-2), so fällt auf, dass es bei etwas mehr als der Hälfte (52,7 %) aller Jugendlichen bei einem Probierkonsum von maximal fünf Gelegenheiten im Leben geblieben ist. Weitere 19,7 % haben bis zu 19mal konsumiert und 27,6 % können als häufige Konsumenten (≥ 20mal) bezeichnet werden. Mädchen waren zu einem größeren Teil Probierkonsumenten, ebenso wie Gymnasiasten und Realschüler. Den höchsten Anteil häufiger Konsumenten findet man bei Jungen (34,6 %) sowie Schülern an Mittelschulen (47,3 %).

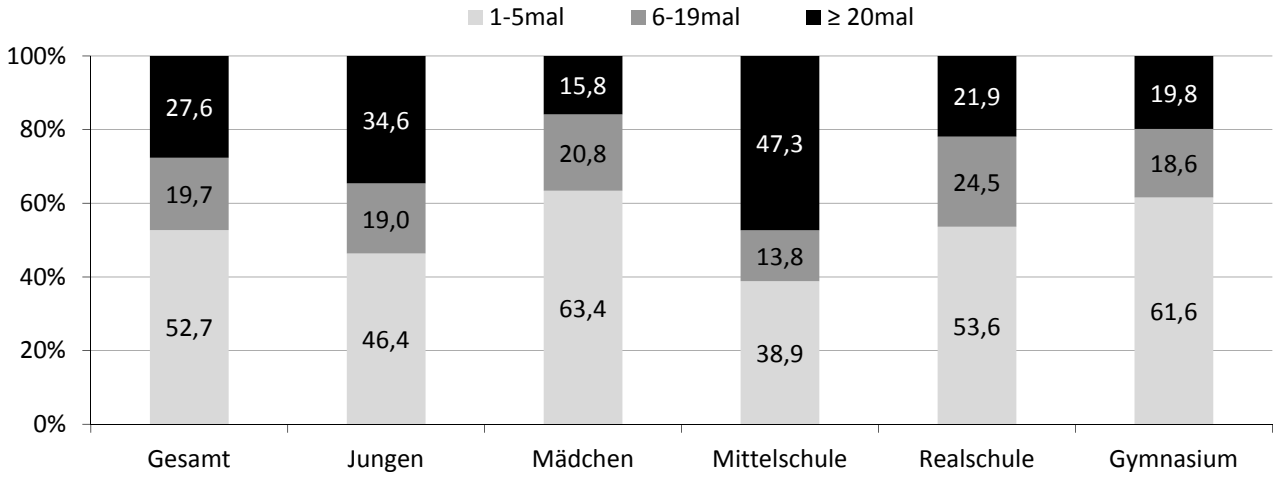

Abbildung 5-2: Lebenszeitfrequenz des Cannabiskonsums, nur Konsumenten

Auch in der Gruppe der Jugendlichen, die in den letzten 12 Monaten bzw. 30 Tagen vor der Erhebung Cannabis konsumiert haben, blieb es bei fast 60 % bei ein bis fünf Gelegenheiten (Abbildung 5-3 und Abbildung 5-4). Innerhalb des letzten Monats berichteten insgesamt 26,8 % einen gelegentlichen Konsum (6 bis 19mal). Bei 13,9 % lag ein häufiger Konsum von mindestens 20mal im letzten Monat vor. Es fällt auf, dass jeder vierte Cannabiskonsument an Mittelschulen (25,4 %) einen häufigen Konsum (≥ 20mal) im letzten Monat vor der Erhebung aufwies. Die entsprechenden Anteile in den anderen Schulformen lagen mit 7,3 % (Gymnasien) und 10,0 % (Realschulen) deutlich niedriger.

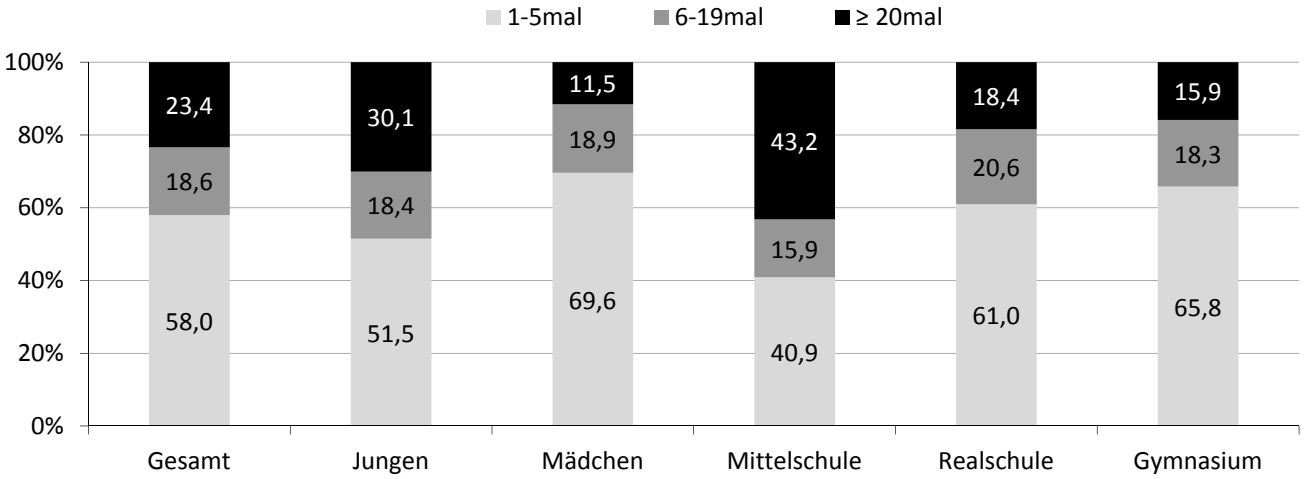

Abbildung 5-3: 12-Monats-Frequenz des Cannabiskonsums, nur Konsumenten

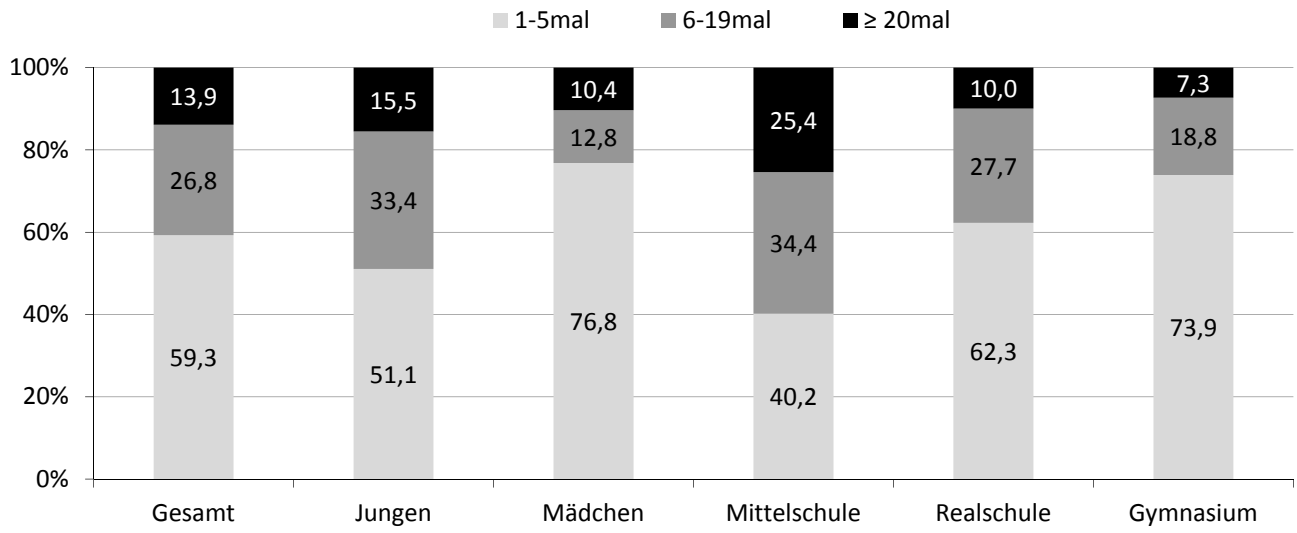

Abbildung 5-4: 30-Tage-Frequenz des Cannabiskonsums, nur Konsumenten

5.3 Alter des Erstkonsums

Das durchschnittliche Alter ersten Cannabiskonsums lag bei 14,8 Jahren. Geschlechtsunterschiede oder Unterschiede zwischen den Schulformen sind nicht zu beobachten (Tabelle 5-4). Die kumulativen Inzidenzraten des Alters ersten Cannabiskonsums zeigen, dass der Anteil Jugendlicher, die bis zu einem bestimmten Alter erste Erfahrungen mit Cannabis gemacht haben, ab dem 13. Lebensjahr kontinuierlich zunimmt. Der Anstieg der Inzidenzraten ist bei Jungen deutlich steiler als bei Mädchen.

Tabelle 5-4: Durchschnittsalter des ersten Cannabiskonsums

	Geschlecht			**Schulform**		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Erstkonsum	14,8	14,8	14,8	14,7	14,8	14,8

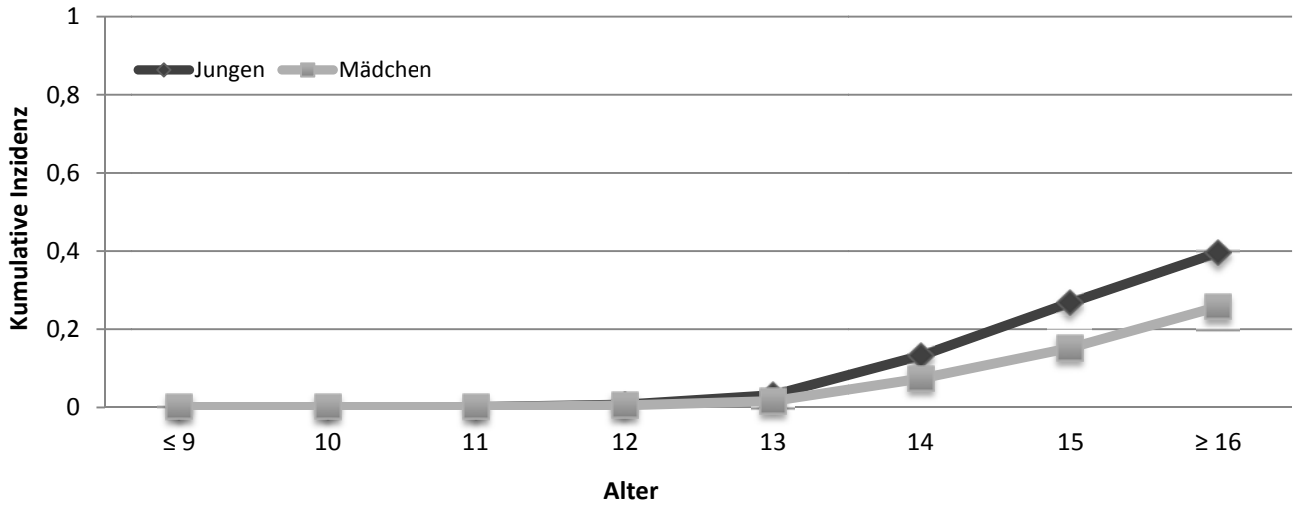

Abbildung 5-5: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Cannabiskonsums

5.4 Verfügbarkeit

Als ein Indikator für die Verfügbarkeit von Cannabis kann die Einschätzung der Möglichkeit, die Substanz beschaffen zu können, betrachtet werden (Abbildung 5-6). Insgesamt 38,5 % der Befragten gab an, dass sie Cannabis leicht oder sehr leicht beschaffen könnten. Von den Schülerinnen und Schülern gaben 13,3 % an, dass sie nicht wissen, wie leicht oder schwer sie an Cannabis herankommen würden. Jungen schätzen die Erreichbarkeit leichter ein als Mädchen. Zwischen den einzelnen Schulformen gibt es nur geringe Unterschiede.

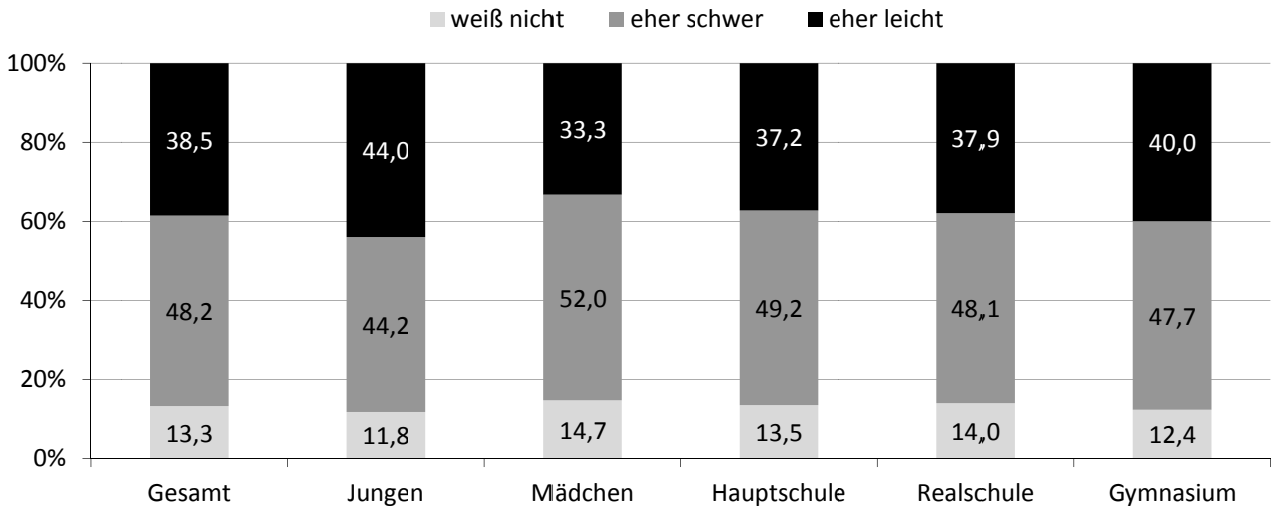

Abbildung 5-6: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Cannabis

5.6 Cannabisbezogene Probleme

Es wurden sechs cannabisbezogene Probleme unter den 12-Monats-Konsumenten auf Basis des Cannabis Abuse Screening Test (CAST) erfasst (Tabelle 5-5). Zwischen 61,2 % (vormittags geraucht) und 89,1 % (erfolglose Reduktion) der jugendlichen Konsumenten gaben an, die entsprechenden Probleme nie erlebt zu haben. Die Anteile der Schülerinnen und Schüler, die berichteten, die Symptome ziemlich oft oder sehr oft erlebt zu haben, variierten zwischen insgesamt 1,6 % (Probleme) und 8,2 % (Rat von Familie/Freunde).

Tabelle 5-5: Häufigkeit der Antworten auf die Items des Cannabis Abuse Screening Test (CAST), 12-Monats-Konsumenten

	Vormittags geraucht	Alleine geraucht	Gedächtnis-probleme	Familie/ Freunde	Erfolglose Reduktion	Probleme
nie	61,2	78,2	69,6	77,3	89,1	85,8
selten	21,3	11,1	17,8	11,4	4,8	9,6
von Zeit zu Zeit	10,6	4,1	7,0	3,1	3,2	3,0
ziemlich oft	5,3	3,7	4,8	3,5	0,8	0,5
sehr oft	1,6	2,8	0,9	4,7	2,1	1,1

Ab einem Summenwert von vier und mehr Punkten in den sechs Items gehen die Autoren des CAST von einem erhöhten Risiko problematischen Cannabiskonsums aus (Abbildung 5-7). Bezogen auf die Gesamtstichprobe lag bei 1,6 % der Schülerinnen und Schüler ein problematischer Cannabiskonsum vor. Jungen (1,9 %) waren häufiger betroffen als Mädchen (1,3 %). Der Anteil problematischer Nutzer war an Mittelschulen am höchsten. Betrachtet man die Stichprobe der 12-Monats-Konsumenten, so sind die Prävalenzraten wesentlich höher. Ein problematischer Cannabiskonsum lag bei 7,6 % der jugendlichen Konsumenten vor. Dieser Anteil war unter den männlichen Konsumenten mit 7,1 % niedriger als unter den weiblichen Konsumenten mit 8,5 %. An Mittelschulen lag die Prävalenz mit 13,5 % höher als an Realschulen und Gymnasien.

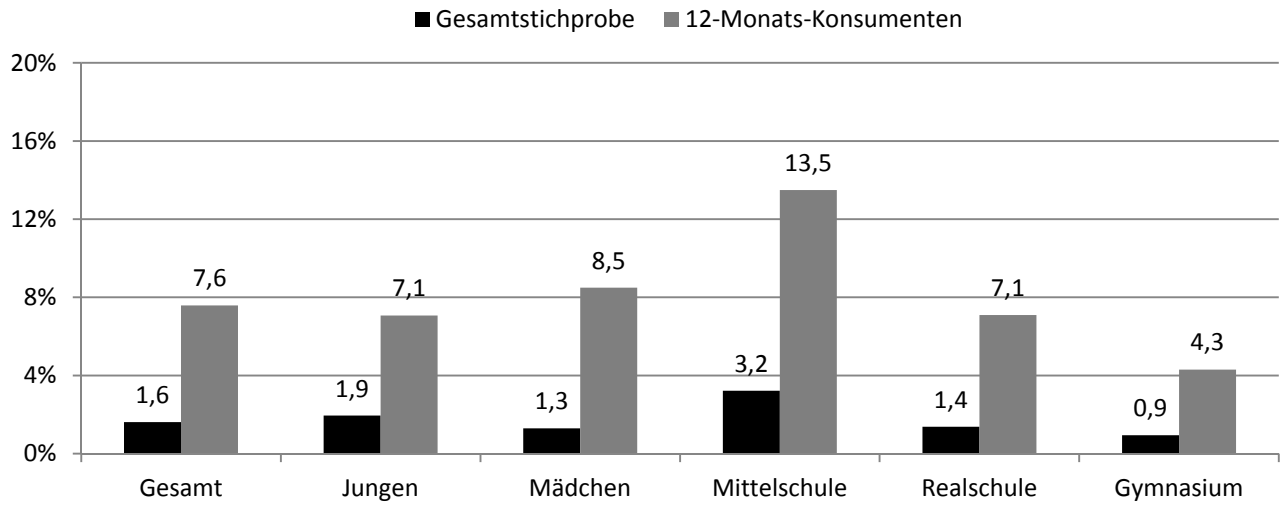

Abbildung 5-7: Prävalenz des problematischen Cannabiskonsums

5.7 Trends 2003-2015

5.7.1 Prävalenz

Nach einem Rückgang der Prävalenzen des Cannabiskonsums (Lebenszeit, 12 Monate, 30 Tage) zwischen 2003 und 2011 sind die Werte in der letzten Erhebung wieder angestiegen (Tabelle 5-6).

Tabelle 5-6: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Cannabiskonsums, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Lebenszeitprävalenz						
2003	29,5	33,8	25,6*	28,8	30,8	28,5
2007	22,5	26,9	19,0	22,8	21,2	23,6
2011	21,5*	27,9	15,6	25,0	22,4	18,5
2015	25,2	31,8	18,7	29,6	24,2	23,6
12-Monats-Prävalenz						
2003	24,0	27,0	21,3*	22,7	23,8	25,3
2007	15,2*	19,1*	12,2*	14,0*	13,8*	17,7
2011	16,9*	22,6*	11,7*	16,7	18,4	15,5
2015	21,6	27,9	15,4	24,2	19,8	21,9
30-Tage-Prävalenz						
2003	13,2	16,8	9,9	15,0	12,1	13,0
2007	6,4*	8,6*	4,7	6,9*	5,5	6,9
2011	7,0*	10,9	3,5*	7,4*	6,8*	7,0
2015	10,4	14,4	6,5	15,0	9,0	9,3

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform).

Wie sich in der graphischen Darstellung der 12-Monats-Prävalenz zeigt (Abbildung 5-8), erreichen die Werte nach einem u-förmigen Verlauf bei Jungen und Realschülern in der letzten Erhebung wieder den Ausgangswert des Jahres 2003. Trotz deutlicher Geschlechtsunterschiede mit signifikant niedrigeren Prävalenzwerten der Mädchen im Jahr 2015 im Vergleich zum Jahr 2003 verlaufen die Entwicklungen von Jungen und Mädchen etwa parallel.

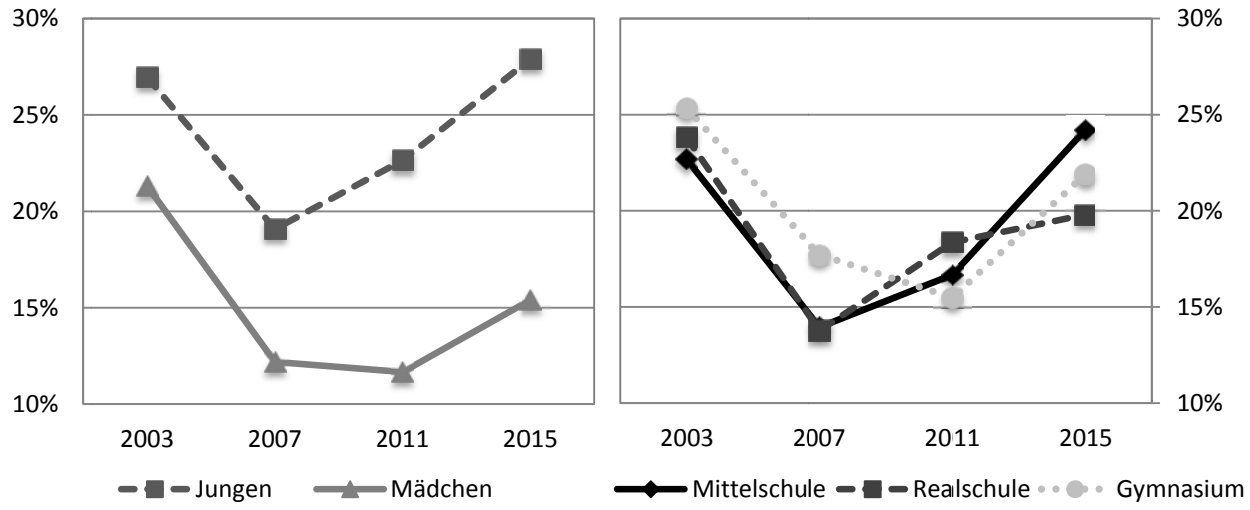

Abbildung 5-8: 12-Monats-Prävalenz des Cannabiskonsums, 2003-2015

5.7.2 30-Tage-Prävalenz des häufigen Cannabiskonsums

Die 30-Tage-Prävalenz des häufigen Cannabiskonsums (≥ 6mal) ist nach einem Rückgang von 2003 bis 2011 im Referenzjahr 2015 wieder signifikant angestiegen (Tabelle 5-7). Signifikante Zunahmen sind vornehmlich bei Jungen und an Mittelschulen und Realschulen zu beobachten.

Tabelle 5-7: 30-Tage-Prävalenz für häufigen Cannabiskonsum (≥ 6mal), 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
2003	5,0	7,5	2,7	5,5	12,1	4,6
2007	2,1*	2,5*	1,8	3,1*	5,5	1,3
2011	1,8*	3,3*	0,4	2,8*	6,8*	0,8
2015	4,2	7,0	1,5	8,9	9,0	2,4

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

5.7.3 Cannabisbezogene Probleme

Die zeitliche Entwicklung des problematischen Cannabiskonsums kann nur für den Zeitraum zwischen 2007 und 2015 betrachtet werden, da die entsprechenden Indikatoren 2003 nicht erhoben wurden. Sowohl für die Gruppe der 12-Monats-Konsumenten als auch für die Gesamtstichprobe hat es keine signifikante Veränderung des Anteils problematischer Konsumenten gegeben (Tabelle 5-8).

Tabelle 5-8: 12-Monats-Prävalenz des problematischen Cannabiskonsums, 2007-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Gesamt						
2007	0,9	1,3	0,6	0,6	0,8	1,3
2011	1,4	2,1	0,8	2,8	1,6	0,5
2015	1,6	1,9	1,3	3,2	1,4	0,9
Konsumenten						
2007	6,1	7,2	4,9	4,1	6,1	7,3
2011	8,8	9,6	7,3	17,7	8,6	3,4
2015	7,6	7,1	8,5	13,5	7,1	4,3

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

6 Andere illegale Drogen

Als andere illegale Drogen wurden Amphetamin, Methamphetamin, Ecstasy, LSD, Kokain, Crack, Heroin, Gammahydroxybutyrat (GHB), Drogenpilze sowie neue psychoaktive Substanzen, z.B. in Form von Kräutermischungen, berücksichtigt.

6.1 Prävalenz

Die Lebenszeitprävalenzen des Konsums aller erfassten illegalen Drogen und aller illegaler Drogen außer Cannabis sind in Abbildung 6-1 gegenüber gestellt. So berichteten 27,1 % der Gesamtstichprobe, mindestens einmal in ihrem Leben illegale Drogen konsumiert zu haben. Dagegen gaben 11,1 % an, jemals eine illegale Droge außer Cannabis, d.h. Amphetamin, Methamphetamin, Ecstasy, LSD, Kokain, Crack, Heroin, GHB, Drogenpilze oder neue psychoaktive Substanzen probiert zu haben. In Bezug auf Geschlechtsunterschiede ist festzustellen, dass Jungen generell stärker zum Drogenkonsum neigen als Mädchen. An Mittelschulen fand sich die höchste Prävalenz für alle erfassten illegalen Drogen (32,1 %) und illegalen Drogen außer Cannabis (18,2 %) gefolgt von Realschulen (26,3 % bzw. 11,6 %) und Gymnasien (25,0 % bzw. 6,4 %).

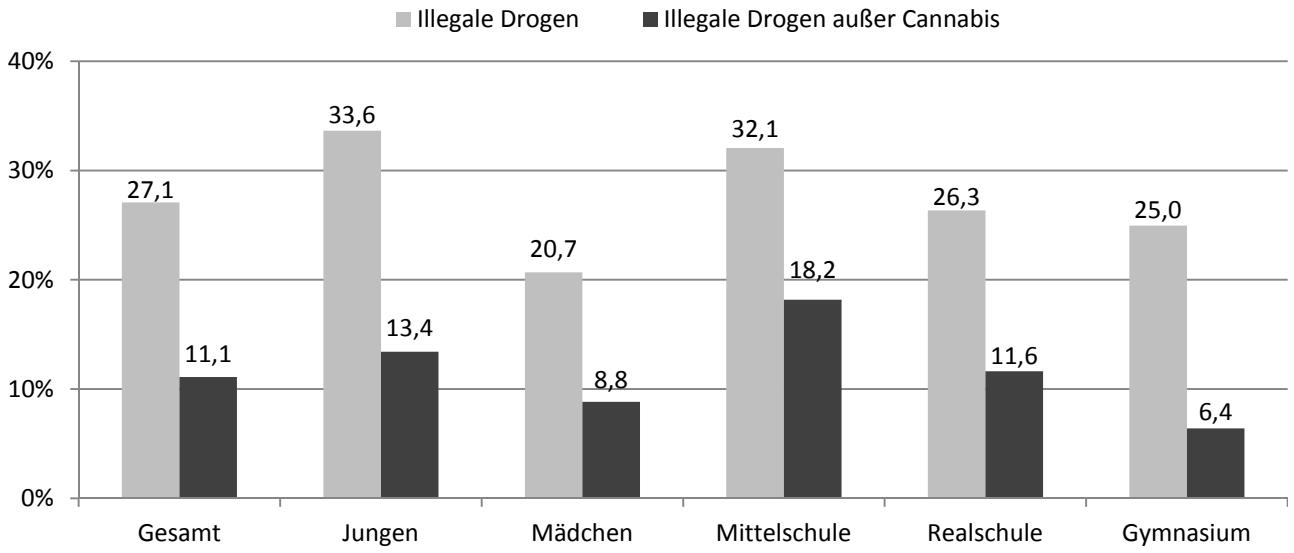

Abbildung 6-1: Lebenszeitprävalenz des Konsums illegaler Drogen gesamt und illegaler Drogen ohne Cannabis

Eine Aufschlüsselung nach einzelnen Substanzen gibt u.a. Aufschluss über Konsumpräferenzen unter den Jugendlichen (Abbildung 6-2). Die Gruppe der neuen psychoaktiven Substanzen (NPS) wurde am häufigsten konsumiert (7,8 %). Die entsprechende Lebenszeiterfahrung der Jungen lag bei 9,1 % und die der Mädchen bei 6,5 %. Fast 3 % der Befragten gaben Erfahrungen mit Amphetamin (2,8 %) und Ecstasy (2,7 %) an. Weiterhin wurde von den Jugendlichen der Konsum von LSD (2,5 %), Drogenpilzen (2,4 %) und Kokain (2,1 %) berichtet. Die niedrigsten Prävalenzen fanden sich mit 0,5 % für Methamphetamin („Crystal“) und 0,6 % für Heroin und Crack. Alle Substanzen wurden von Mädchen seltener konsumiert als von Jungen.

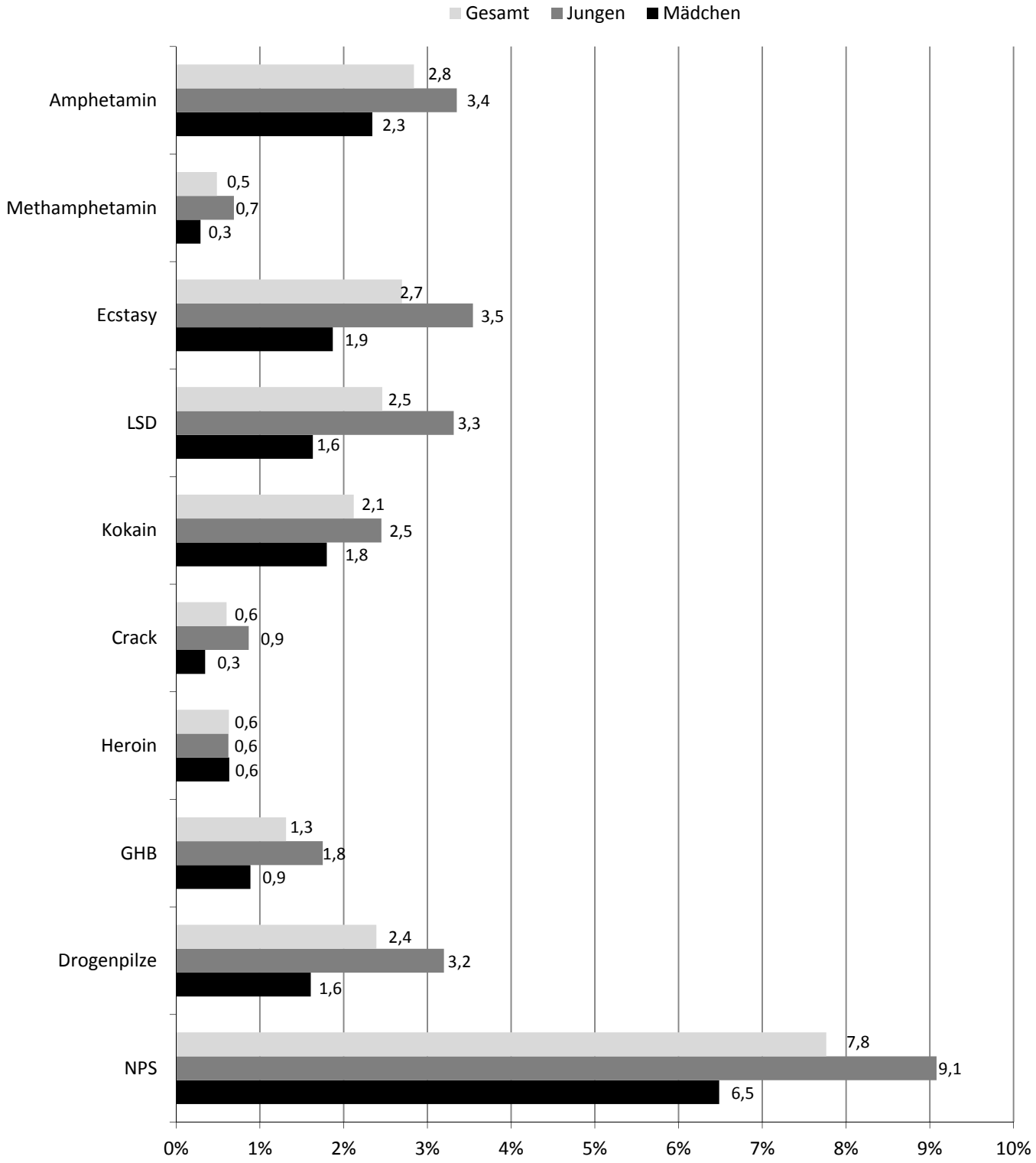

Abbildung 6-2: Lebenszeitprävalenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen

Ähnliche Gebrauchsmuster wie bezogen auf die Lebenszeit fanden sich für den Konsum in den letzten 12 Monaten vor der Erhebung (Tabelle 6-1). Am häufigsten wurden neue psychoaktive Substanzen (6,8 %), Amphetamin (2,1 %) und Ecstasy (1,9 %) konsumiert. Auch wiesen Jungen im Vergleich zu Mädchen bei allen Substanzen bis auf Heroin höhere Konsumprävalenzen auf. Bei den Schulformen wiesen Mittelschulen durchgängig die höchsten 12-Monats-Prävalenzen auf.

Tabelle 6-1: 12-Monats-Prävalenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen

		Geschlecht		**Schulform**		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Amphetamin	2,1	2,7	1,6	4,2	1,6	1,5
Methamphetamin	0,4	0,5	0,3	0,8	0,3	0,3
Ecstasy	1,9	2,7	1,1	3,2	1,6	1,5
Kokain	1,4	1,4	1,4	2,7	1,5	0,5
Crack	0,4	0,7	0,1	0,8	0,3	0,3
Neue psychoaktive Substanzen	6,8	7,7	5,9	10,8	7,4	3,7

6.2 Frequenz

Wie aus Tabelle 6-2 hervorgeht, haben nur sehr wenige Schülerinnen und Schüler jemals irgendeine illegale Droge (ohne Cannabis) konsumiert. Wenn überhaupt eine Substanz probiert wurde, blieb es fast immer bei einem ein- bis maximal fünfmaligen Gebrauch (Probierkonsum). Die Anteile dieses Probierkonsums betrugen zwischen 0,2 % für Methamphetamin oder Crack und 2,2 % bei Drogenpilzen. Der Anteil derer, die an mehr als fünf Gelegenheiten eine Substanz konsumiert hatten, lag unter 1 %. Mädchen und Realschüler berichteten weniger häufigen Konsum. Mittelschüler gaben am häufigsten einen häufigen Konsum an.

Tabelle 6-2: Lebenszeitfrequenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Amphetamin						
nie	97,2	96,6	97,7	94,7	97,6	98,1
1-5mal	2,0	2,1	2,0	4,3	1,6	1,2
6-19mal	0,5	0,9	0,1	0,8	0,5	0,3
≥ 20mal	0,3	0,4	0,2	0,3	0,2	0,4
Methamphetamin						
nie	99,5	99,3	99,7	99,2	99,5	99,7
1-5mal	0,2	0,4	0,1	0,3	0,4	0,0
6-19mal	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,0
≥ 20mal	0,2	0,2	0,1	0,3	0,0	0,3
Ecstasy						
nie	97,7	96,7	98,8	95,4	98,4	98,4
1-5mal	1,6	2,1	1,1	3,3	1,1	1,1
6-19mal	0,4	0,7	0,1	0,8	0,3	0,1
≥ 20mal	0,3	0,6	0,1	0,5	0,1	0,4
LSD						
nie	97,5	96,7	98,4	95,4	97,6	98,7
1-5mal	1,9	2,5	1,4	3,7	1,9	0,9
6-19mal	0,4	0,7	0,2	0,5	0,5	0,3
≥ 20mal	0,1	0,1	0,1	0,3	0,0	0,1
Kokain						
nie	97,9	97,5	98,2	96,0	97,7	99,2
1-5mal	1,7	1,9	1,5	3,5	1,9	0,4
6-19mal	0,2	0,2	0,3	0,5	0,2	0,1
≥ 20mal	0,2	0,4	0,0	0,0	0,2	0,3

Tabelle 6-2: Lebenszeitfrequenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen (Fortsetzung)

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Crack						
nie	99,4	99,1	99,7	98,7	99,5	99,7
1-5mal	0,2	0,1	0,3	0,8	0,1	0,0
6-19mal	0,2	0,3	0,0	0,3	0,2	0,0
≥ 20mal	0,2	0,4	0,0	0,3	0,1	0,3
Heroin						
nie	99,4	99,4	99,4	98,4	99,8	99,5
1-5mal	0,6	0,6	0,6	1,6	0,2	0,5
6-19mal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
≥ 20mal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GHB						
nie	98,7	98,2	99,1	96,2	99,1	99,7
1-5mal	1,1	1,4	0,8	3,0	0,9	0,3
6-19mal	0,2	0,4	0,1	0,8	0,1	0,0
≥ 20mal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Drogenpilze						
nie	97,6	96,8	98,4	96,0	97,0	99,2
1-5mal	2,2	2,8	1,5	3,2	3,0	0,7
6-19mal	0,2	0,4	0,1	0,8	0,0	0,1
≥ 20mal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

6.4 Alter des Erstkonsums

Das mittlere Alter des ersten Konsums von Amphetamin/Methamphetamin und Kokain/Crack lag leicht unter dem mittleren Alter erster Erfahrung mit Ecstasy (Tabelle 6-3). Die Unterschiede im Alter des ersten Konsums dieser Drogen zwischen Jungen und Mädchen und zwischen den Schulformen sind nur gering. Aufgrund der geringen Prävalenzwerte unterscheiden sich die kumulativen Inzidenzen des Alters erster Konsumerfahrung nur marginal (Abbildung 6-3).

Tabelle 6-3: Durchschnittsalter des ersten Konsums von Aufputschmitteln, Ecstasy und Kokain/Crack

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Aufputschmittel[1]	14,8	14,9	14,5	14,9	14,9	14,3
Ecstasy	15,4	15,5	15,3	15,1	15,9	15,4
Kokain/Crack	14,9	15,1	14,6	14,9	15,1	13,8

[1] Amphetamin und Methamphetamin

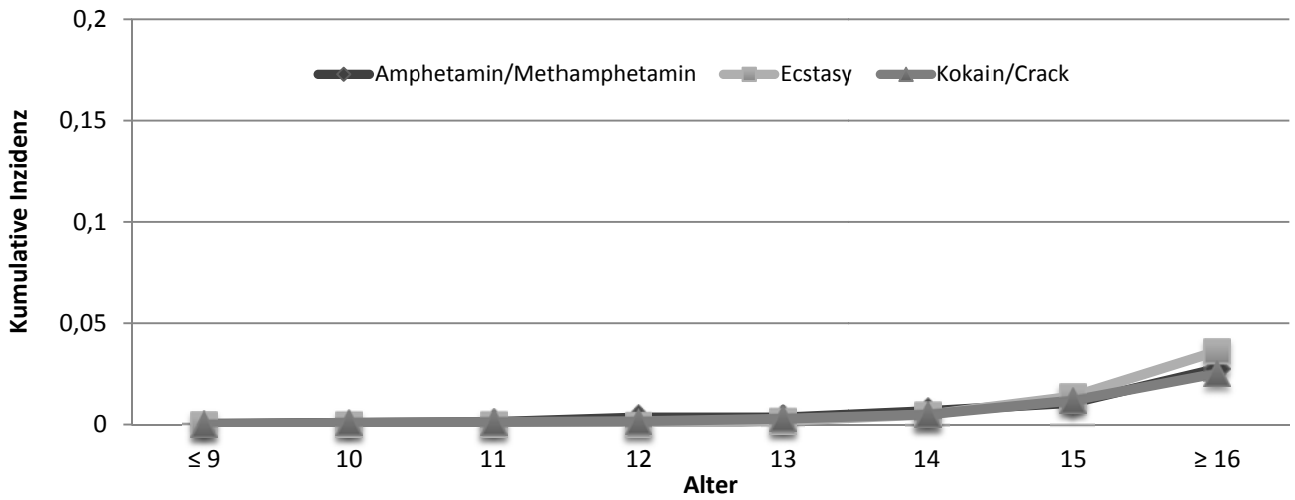

Abbildung 6-3: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Ecstasy- und Amphetaminkonsums

6.5 Verfügbarkeit

Als Indikator für die Verfügbarkeit illegaler Drogen dient die Einschätzung der Möglichkeit, diese Substanzen beschaffen zu können. Generell wurde von der Mehrheit der befragten Jugendlichen die Beschaffung von Amphetamin, Methamphetamin, Ecstacy, Kokain oder Crack als eher schwer beurteilt oder die Schülerinnen und Schüler wussten nicht, wo oder wie sie diese Drogen beschaffen können (Abbildung 6-4 bis 6-8). Von 6 % bis 12 % der Befragten, wurde die Beschaffung dieser Drogen als eher leicht bewertet. Auch schätzten mehr Jungen als Mädchen die Beschaffung dieser Drogen als eher leicht ein. Tendenziell wurde der Zugang zu diesen Drogen von Gymnasiasten seltener als eher leicht angegeben als von Mittelschülern und Realschülern.

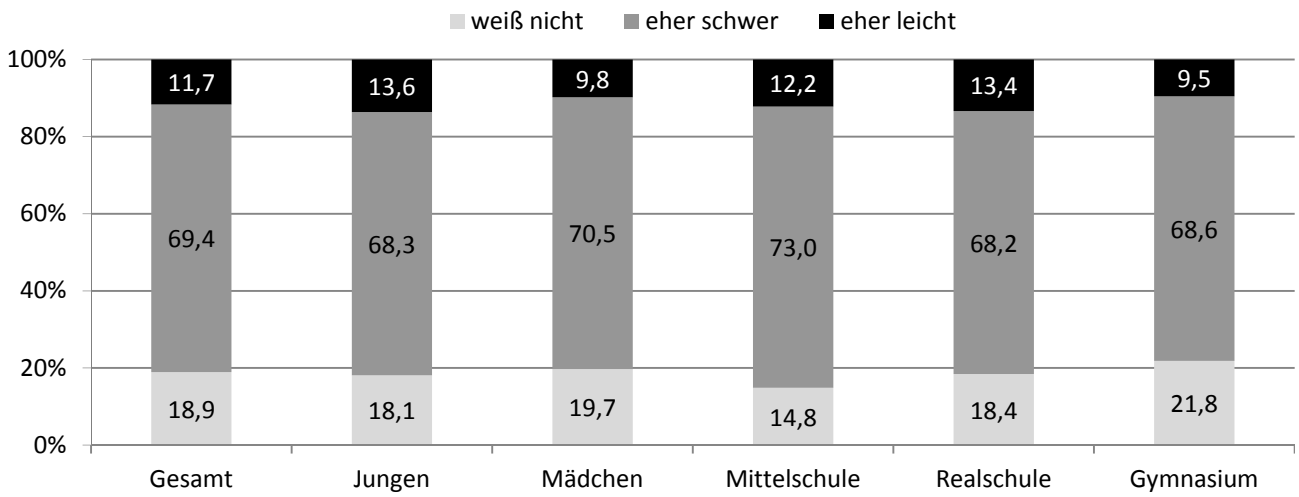

Abbildung 6-4: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Amphetamin

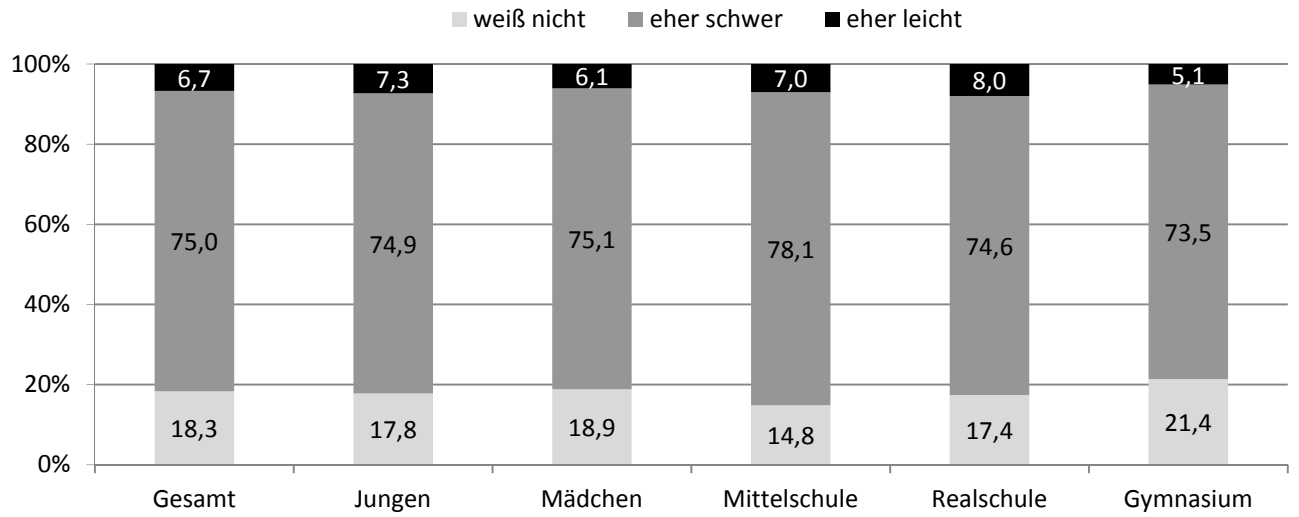

Abbildung 6-5: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Methamphetamin

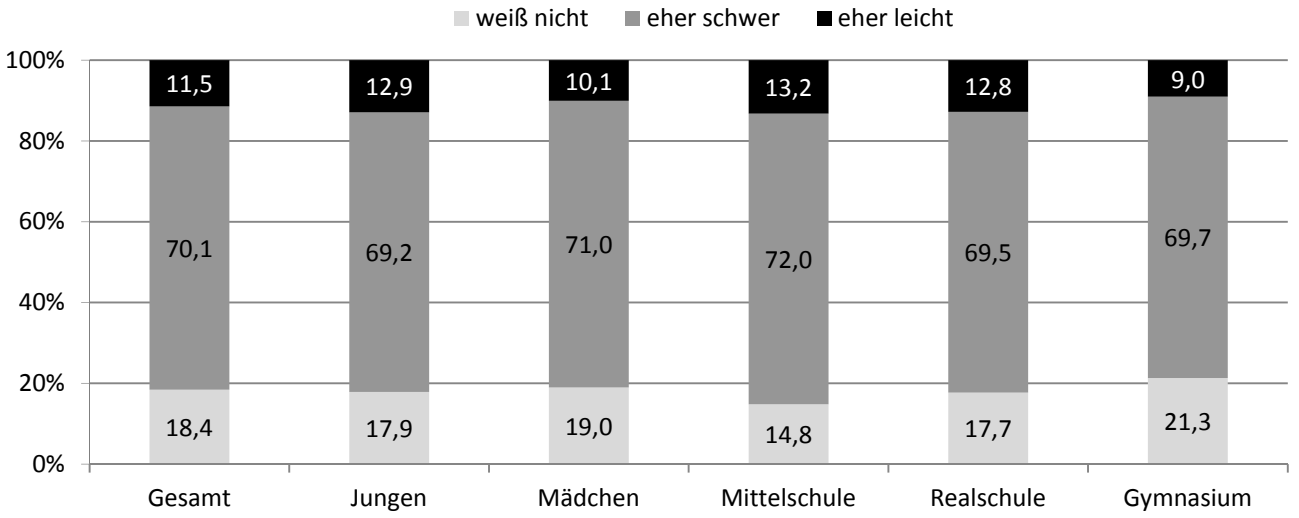

Abbildung 6-6: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Ecstasy

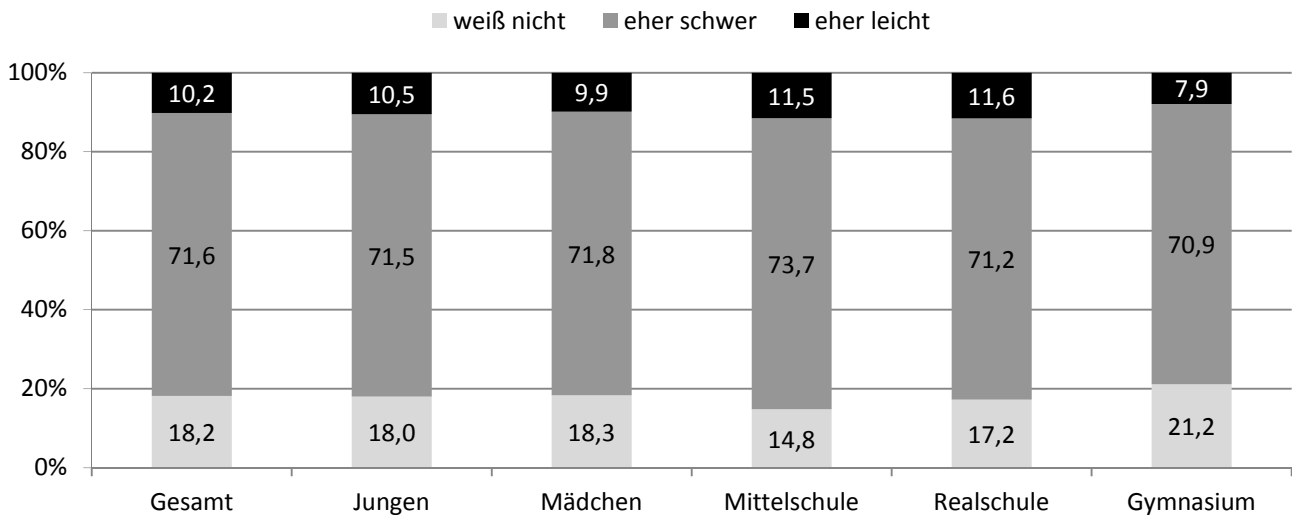

Abbildung 6-7: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Kokain

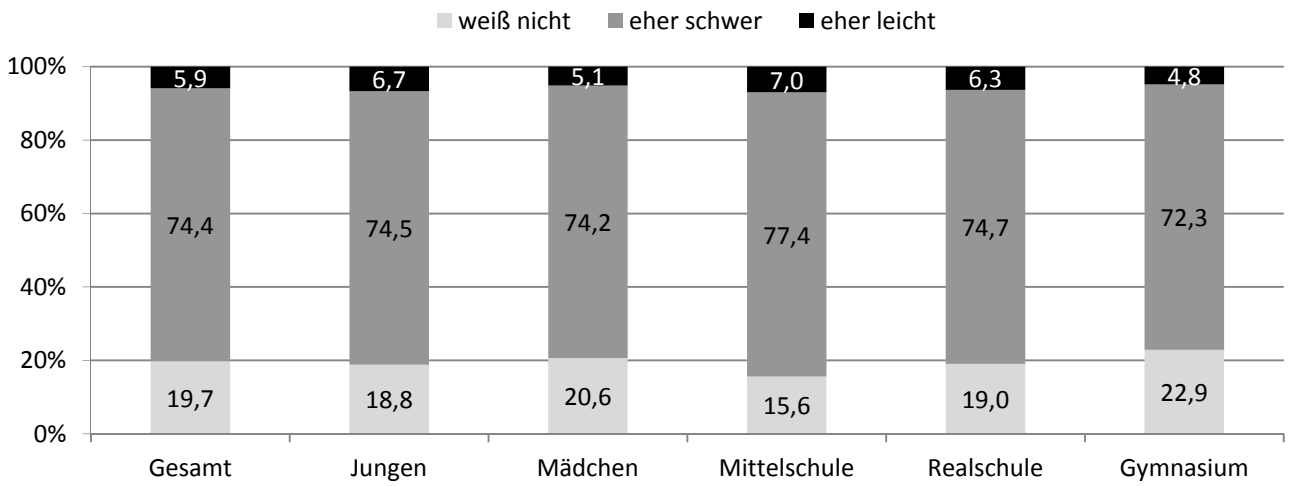

Abbildung 6-8: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Crack

6.6 Neue psychoaktive Substanzen

Anhand der 12-Monats-Prävalenzen des Konsums von neuen psychoaktiven Substanzen (NPS) kann festgestellt werden, dass der überwiegende Anteil von 93,3 % der Gesamtstichprobe keine Erfahrung mit diesen Substanzen hat (Tabelle 6-4). Dennoch wies diese Stoffgruppe im Vergleich zu anderen illegalen Drogen außer Cannabis die höchste Prävalenz auf (Abbildung 6-2). Mit einem Anteil von 5,9 % konsumierten Jugendliche NPS in Form von Kräutermischungen. Knapp jeder zehnte Mittelschüler konsumierte Kräutermischungen im letzten Jahr, im Vergleich zu 3,1 % der Schülerinnen und Schüler an Gymnasien und 6,7 % an Realschulen. Jungen rauchten Kräutermischungen etwas häufiger als Mädchen (6,5 % vs. 5,2 %). Einen Konsum von NPS in Form von Pulver oder Kristallen gaben 0,9 % der Schülerinnen und Schüler an. Andere Erscheinungsformen von NPS wurden mehr als doppelt so häufig in Mittelschulen (2,4 %) als in Gymnasien (0,7 %) und Realschulen (0,9 %) konsumiert.

Tabelle 6-4: 12-Monats-Prävalenz des Konsums neuer psychoaktiver Substanzen

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Kein Konsum	93,3	92,5	94,1	89,1	92,6	96,4
Kräutermischung	5,9	6,5	5,2	9,4	6,7	3,1
Puder, Kristalle	0,9	1,0	0,9	1,5	1,2	0,3
Flüssigkeit	0,6	0,7	0,5	0,6	0,8	0,4
Andere	1,1	1,3	1,0	2,4	0,9	0,7

Innerhalb der Gruppe der NPS-Konsumenten gaben 80,4 % an, Kräutermischungen geraucht zu haben (Tabelle 6-5). Mädchen rauchten Kräutermischungen anteilsmäßig häufiger als Jungen (84,1 % vs. 77,5 %). Realschulen haben mit 83,4 % unter den Konsumenten die höchste Prävalenz, gefolgt von Gymnasien (78,6 %) und Mittelschulen (77,7 %) und. NPS in kristalliner bzw. pulverisierter Form wurde von 12,6 % der befragten konsumierenden Jugendlichen eingenommen. Es zeigen sich ähnliche Unterschiede bezüglich des Geschlechts und der Schulform. Ein mehr als doppelt so hoher Anteil an Realschülern (15,3 %) konsumierte NPS als Puder oder Kristalle, im Vergleich zu Gymnasiasten (7,2 %). Gymnasiasten (10,7 %) und Realschüler (9,6 %) tendierten häufiger als Mittelschüler (4,9 %) zur Einnahme von NPS in flüssiger Form. Andere Erscheinungsformen wurden häufiger bei Mittelschülern beobachtet.

Tabelle 6-5: 12-Monats-Prävalenz des Konsums neuer psychoaktiver Substanzen, nur Konsumenten

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Kräutermischung	80,4	77,5	84,1	77,7	83,4	78,6
Puder, Kristalle	12,6	11,7	13,8	12,5	15,3	7,2
Flüssigkeit	8,2	8,2	8,2	4,9	9,6	10,7
Andere	15,7	15,8	15,6	19,8	11,5	17,9

6.8 Trends 2003-2015

6.8.1 Prävalenz

Die Trendentwicklung des Lebenszeitkonsums anderer illegaler Drogen außer Cannabis (Tabelle 6-6 und Abbildung 6-9) weist generell auf einen Rückgang hin. So ist die Prävalenz der drogenerfahrenen männlichen Jugendlichen von 11,9 % (2003) auf 8,1 % (2015) zurückgegangen, die der weiblichen Jugendlichen hat sich von 9,9 % (2003) auf 4,3 % (2015) mehr als halbiert. Lediglich der Anteil drogenerfahrener Mittelschüler hat sich im Beobachtungszeitraum nicht signifikant verändert.

Tabelle 6-6: Lebenszeitprävalenz des Konsums illegaler Drogen außer Cannabis, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
2003	10,8*	11,9*	9,9*	14,6	13,0*	5,1
2007	9,7*	12,6*	7,3*	12,1	9,1	8,5*
2011	9,1*	12,5*	6,0	13,8	9,0	6,4*
2015	6,2	8,1	4,3	11,0	6,0	3,6

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

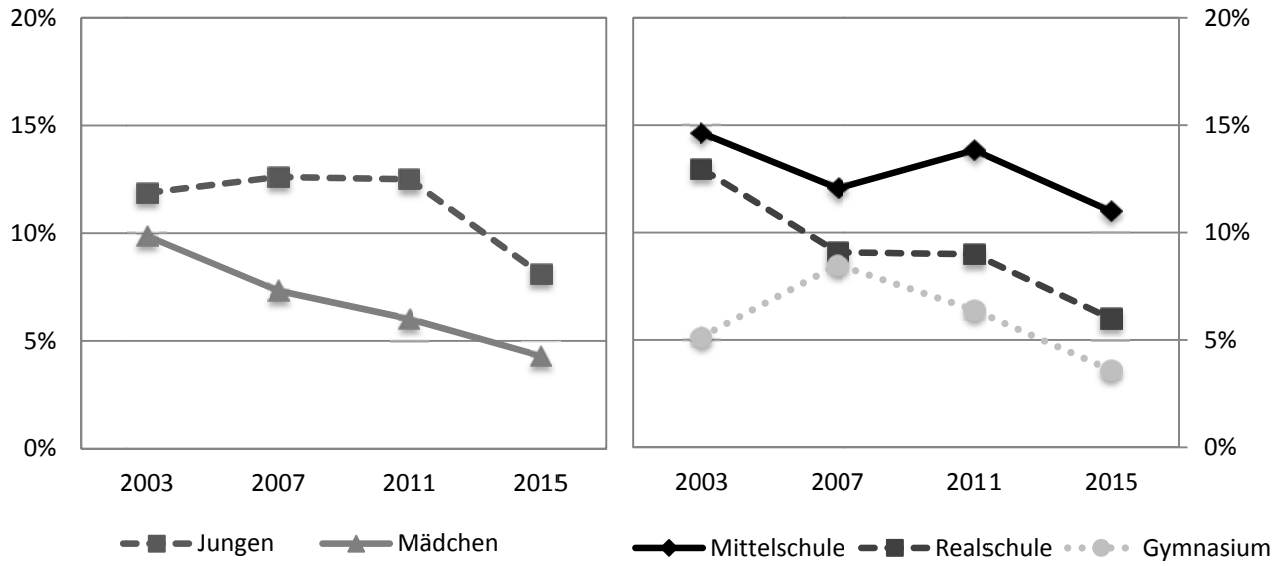

Abbildung 6-9: Lebenszeitprävalenz des Konsums von illegalen Drogen ohne Cannabis, 2003-2015

Die Reduktion der Drogenerfahrung unter Jugendlichen der 9. und 10. Jahrgangsstufe zwischen 2003 und 2015 ist insbesondere auf einen Rückgang des Konsums von Amphetamin, Crack, GHB und Drogenpilzen zurückzuführen (Tabelle 6-7).

Tabelle 6-7: Lebenszeitprävalenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen, 2003-2015

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Amphetamin						
2003	4,9*	4,2	5,6*	7,9	5,2	2,1
2007	4,5*	6,0*	3,4	5,9	3,9	4,2
2011	5,5*	6,7*	4,4*	9,2*	4,2	4,6*
2015	2,8	3,4	2,3	5,3	2,4	1,9
Ecstasy						
2003	3,6	3,3	3,9*	6,1	3,5	1,6
2007	2,7	3,2	2,4	5,0	2,2	1,5
2011	2,6	4,1	1,3	4,6	2,4	1,6
2015	2,7	3,5	1,9	5,9	1,8	1,7
LSD						
2003	2,9	3,3	2,5	4,6	3,3	1,0
2007	3,1	4,0	2,4	4,0	2,5	3,0
2011	2,5	3,9	1,3	3,4	2,7	1,9
2015	2,5	3,3	1,6	4,6	2,4	1,3
Kokain						
2003	2,1	2,0	2,2	3,6	2,5	0,5
2007	2,8	3,5	2,1	4,7	2,9	1,2
2011	2,7	3,9	1,5	4,6	2,6	1,6
2015	2,1	2,5	1,8	4,0	2,3	0,8
Crack						
2003	2,1*	2,3*	1,9*	2,9	2,8*	0,5
2007	2,1*	2,6*	1,6*	3,3	2,2*	1,0
2011	1,8*	2,4*	1,2*	3,4*	1,7*	1,0
2015	0,6	0,9	0,3	1,3	0,5	0,3

Tabelle 6-7: Lebenszeitprävalenz des Konsums verschiedener illegaler Drogen, 2003-2015 (Fortsetzung)

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Heroin						
2003	1,0	1,1	0,9	1,6	1,3*	0,2
2007	0,9	0,9	0,8	2,0	0,5	0,3
2011	0,8	1,3	0,4	2,2	0,5	0,4
2015	0,6	0,6	0,6	1,6	0,2	0,5
GHB						
2003	0,2*	0,3*	0,1*	0,3*	0,3	0,0
2007	2,0	2,8	1,3	3,6	1,3	1,4*
2011	1,7	2,5	1,1	3,7	1,5	0,9
2015	1,3	1,8	0,9	3,8	0,9	0,3
Drogenpilze						
2003	4,3*	5,6	3,1	5,1	5,5	2,2*
2007	3,6	4,8	2,6	4,5	3,7	2,8*
2011	2,8	4,3	1,4	2,8	4,1	1,4
2015	2,4	3,2	1,6	4,0	3,0	0,8

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

7 Schnüffelstoffe

Unter Schnüffelstoffen werden psychoaktiv wirksame Inhaltsstoffe von allgemein verfügbaren Handelswaren wie z.B. Klebstoffe oder Butangas subsumiert, die nicht als illegal einzustufen sind.

7.1 Prävalenz

Insgesamt gaben 12,5 % der Jugendlichen an, in ihrem Leben bereits mindestens einmal Schnüffelstoffe konsumiert zu haben (Abbildung 7-1). In den letzten 12 Monaten konsumierten 5,9 % und bezogen auf die letzten 30 Tage noch 2,0 % der Befragten Schnüffelstoffe. Eine Gegenüberstellung nach Geschlecht zeigt, dass Mädchen häufiger psychoaktive Substanzen schnüffelten als Jungen. Der Konsum von Schnüffelstoffen war an Mittelschulen weiter verbreitet als an Gymnasien oder Realschulen.

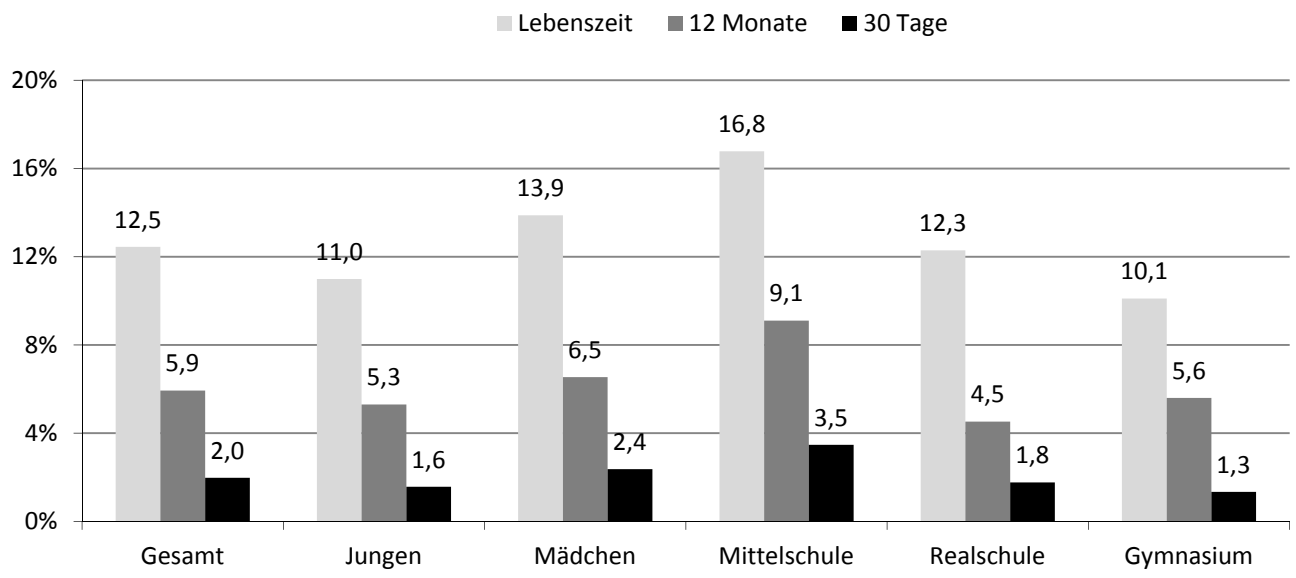

Abbildung 7-1: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von Schnüffelstoffen

7.2 Frequenz

Je nach Betrachtungszeitraum gaben zwischen 88,1 % (Lebenszeit) und 98,0 % (30 Tage) der Schülerinnen und Schüler an, noch nie Substanzen geschnüffelt zu haben (Tabelle 7-1). In vielen Fällen blieb es bei einem Probierkonsum von maximal fünfmal. Bis zu 2,0 % der Jugendlichen gaben an, gelegentlich (6 bis 19mal) oder häufig (≥ 20mal) Schnüffelstoffe konsumiert zu haben. Mädchen zeigten im Vergleich zu Jungen leicht erhöhte Werte in der Konsumfrequenz. Die Konsumfrequenzen waren an Mittelschulen tendenziell höher als an Gymnasien oder Realschulen.

Tabelle 7-1: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Frequenz des Konsums von Schnüffelstoffen

			Geschlecht		Schulform		
		Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**MS**	**RS**	**GY**
Lebenszeit	nie	88,1	89,5	86,7	84,1	88,5	90,0
	1-5mal	9,9	8,7	10,7	12,9	9,7	8,3
	6-19mal	1,5	1,4	1,6	1,9	1,4	1,3
	≥ 20mal	0,5	0,4	0,7	1,1	0,4	0,4
12 Monate	nie	94,3	95,0	93,7	91,6	95,6	94,5
	1-5mal	4,6	4,0	5,2	6,7	3,8	4,3
	6-19mal	0,8	0,7	0,8	1,1	0,5	0,8
	≥ 20mal	0,3	0,3	0,3	0,5	0,1	0,4
30 Tage	nie	98,0	98,4	97,6	96,5	98,2	98,7
	1-5mal	1,8	1,4	2,2	2,9	1,7	1,2
	6-19mal	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
	≥ 20mal	0,1	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0

MS=Mittelschule, RS=Realschule, GY=Gymnasium

Betrachtet man nur die Konsumenten von Schnüffelstoffen, so gab die Mehrheit nicht mehr als fünf Konsumgelegenheiten in ihrem Leben an (Abbildung 7-2). Bei etwa jedem achten Jugendlichen (12,6 %) lag ein gelegentlicher Konsum vor (6 bis 19mal) und 4,5 % der Konsumerfahrenen haben bereits mindestens 20mal Substanzen geschnüffelt. Wenn auch die Unterschiede klein sind, war ein häufigerer Konsum unter Mädchen und Mittelschülern häufiger zu beobachten als unter Jungen bzw. Realschülern und Gymnasiasten.

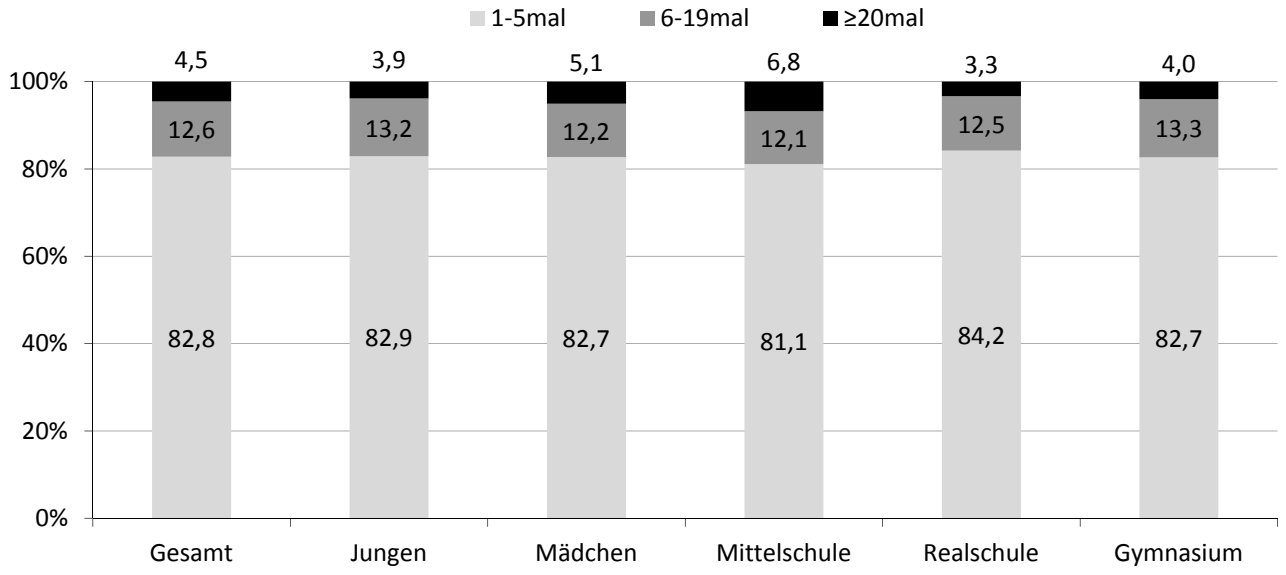

Abbildung 7-2: Lebenszeitfrequenz des Konsums von Schnüffelstoffen, nur Konsumenten

7.3 Alter des Erstkonsums

Der erste Konsum von Schnüffelstoffen fand bereits in sehr jungen Jahren statt. Das durchschnittliche Alter des Erstkonsums lag bei 13,2 Jahren (Tabelle 7-2). Die Kurven der kumulierten Inzidenzen weisen auf erste Erfahrungen ab dem Alter von neun Jahren hin (Abbildung 7-3). Ab einem Alter von 12 Jahren stiegen die kumulierten Inzidenzen bei den Mädchen stärker an.

Tabelle 7-2: Durchschnittsalter des ersten Konsums von Schnüffelstoffen

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Erstkonsum	13,2	13,4	13,1	13,3	13,1	13,1

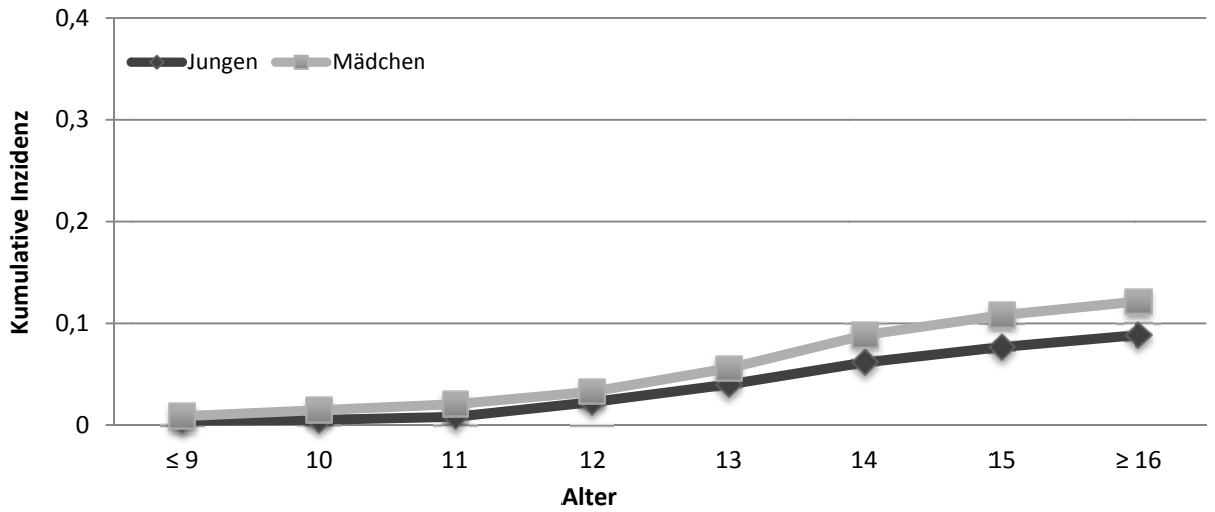

Abbildung 7-3: Kumulative Inzidenz des Alters ersten Konsums von Schnüffelstoffen

7.4 Trends 2003-2015

7.4.1 Prävalenz

Im Beobachtungszeitraum 2003 bis 2015 haben sich die Anteile der Jugendlichen, die Schnüffelstoffe konsumiert haben, nur geringfügig verändert (Tabelle 7-3). Bezüglich der 12-Monats-Prävalenz ist bei Jungen ein Rückgang der Prävalenz zu beobachten. Umgekehrt weisen die Prävalenzwerte (Lebenszeit und letzte 12 Monate) bei den Mädchen zwischen 2011 und 2015 auf einen signifikanten Anstieg hin. Bezüglich der Schulformen zeigen sich keine Veränderungen (Abbildung 7-4).

Tabelle 7-3: Lebenszeit-, 12-Monats- und 30-Tage-Prävalenz des Konsums von Schnüffelstoffen, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Lebenszeitprävalenz						
2003	14,6	14,3	14,8	20,2	13,6	11,0
2007	14,2	17,9*	11,2	17,6	14,2	11,7
2011	11,2	13,7	8,9*	17,2	11,0	8,2
2015	12,5	11,0	13,9	16,8	12,3	10,1
12-Monats-Prävalenz						
2003	6,4	7,3	5,6	9,6	5,7	4,7
2007	5,7	7,7	4,0*	6,8	5,2	5,2
2011	4,4	6,1	2,7*	7,1	4,6	2,5
2015	5,9	5,3	6,5	9,1	4,5	5,6
30-Tage-Prävalenz						
2003	2,5	3,3*	1,7	4,9	2,0	1,0
2007	1,8	2,7	1,1	2,2	1,2	2,2
2011	2,2	3,4*	1,2	4,3	3,0	0,2
2015	2,0	1,6	2,4	3,5	1,8	1,3

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

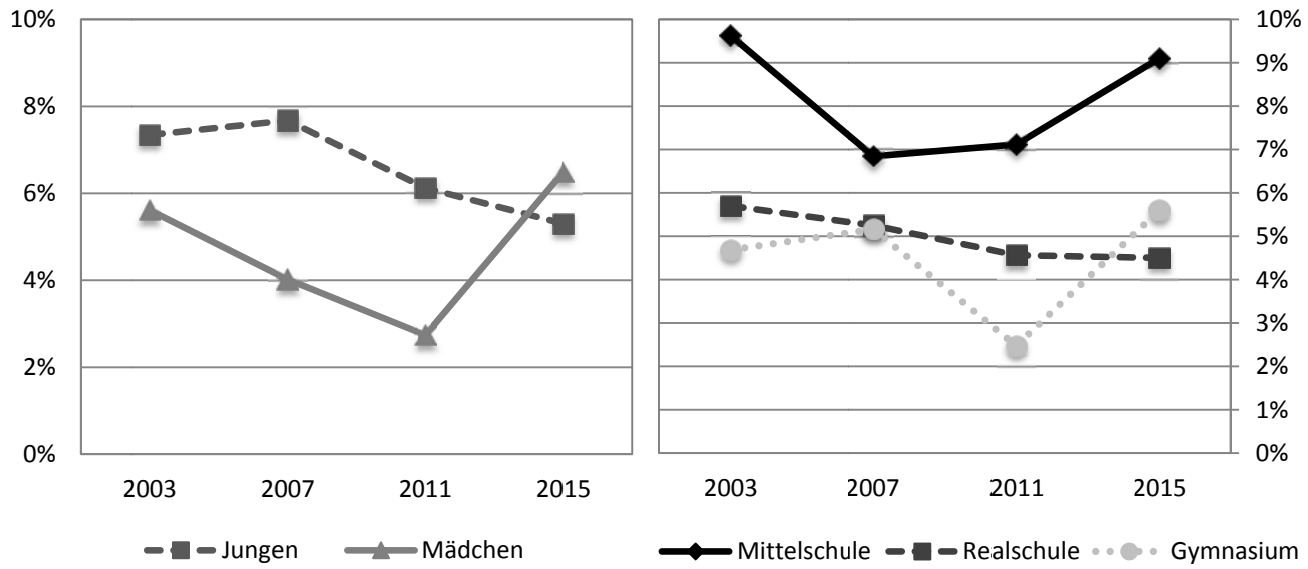

Abbildung 7-4: 12-Monats-Prävalenz des Konsums von Schnüffelstoffen, 2003-2015

8 Verschreibungspflichtige Medikamente

Im ESPAD-Fragebogen wurden Tranquilizer/Sedativa und anabole Steroide als verschreibungspflichtige Medikamenten abgefragt, da die Einnahme dieser Medikamente ohne ärztliche Verschreibung ein Missbrauchsverhalten darstellt.

8.1 Prävalenz

In ihrem Leben haben 8,5 % der Jugendlichen Tranquilizer/Sedativa ohne ärztliche Verschreibung und 0,6 % anabole Steroide eingenommen (Abbildung 8-1). Die Einnahme dieser Medikamente war bei Mädchen häufiger zu finden als bei Jungen. An Mittelschulen waren in allen Medikamentengruppen die höchsten Prävalenzwerte zu finden.

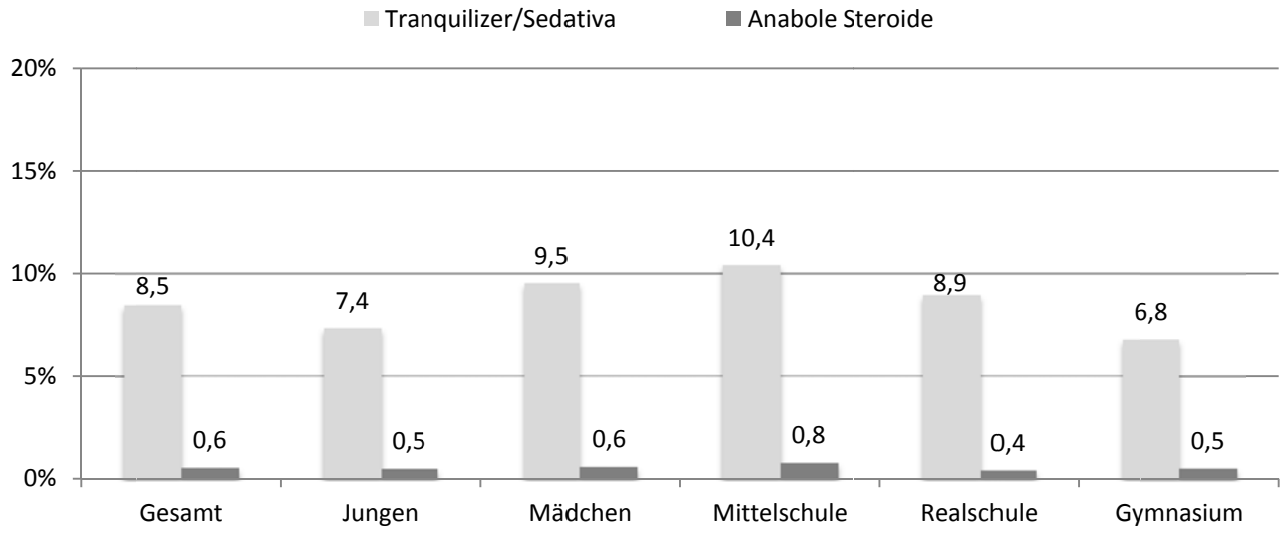

Abbildung 8-1: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) und anabolen Steroiden

8.2 Frequenz

Generell wurde von über 90 % der Befragten berichtet, niemals eines der Medikamente eigenommen zu haben (Tabelle 8-1). Tranquilizer/Sedativa wurden häufiger eingenommen als anabole Steroide. Meist wird von einem Probierverhalten (1 bis 5mal) berichtet. Gelegentlicher oder häufiger Gebrauch wurde von rund 2 % berichtet. Es zeigen sich keine bedeutsamen Unterschiede zwischen den Geschlechtern und den Schulformen.

Tabelle 8-1: Lebenszeitfrequenz des Gebrauchs verschreibungspflichtiger Medikamenten

			Geschlecht		Schulform		
		Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**MS**	**RS**	**GY**
Tranquilizer/Sedativa	nie	92,3	93,2	91,3	90,3	92,1	93,6
	1-5mal	5,8	5,0	6,6	6,7	5,9	5,2
	6-19mal	1,2	1,2	1,2	1,9	1,2	0,7
	≥ 20mal	0,7	0,6	0,9	1,1	0,8	0,5
Anabole Steroide	nie	99,4	99,5	99,4	99,2	99,6	99,5
	1-5mal	0,5	0,5	0,4	0,8	0,2	0,5
	6-19mal	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0
	≥ 20mal	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0

MS=Mittelschule, RS=Realschule, GY=Gymnasium

Unter den Konsumenten, die eines der Präparate mindestens einmal probiert haben (Abbildung 8-2), berichtete jeder Zehnte von einer häufigen Einnahme (≥ 20mal) von Tranquilizern/Sedativa. Jeder siebte Konsument gab an, Tranquilizern/Sedativa 6 bis 19mal eingenommen zu haben. Die häufige bzw. nur gelegentliche Einnahme anaboler Steroide wurde von jeweils 7 % der Nutzer dieses Medikaments berichtet.

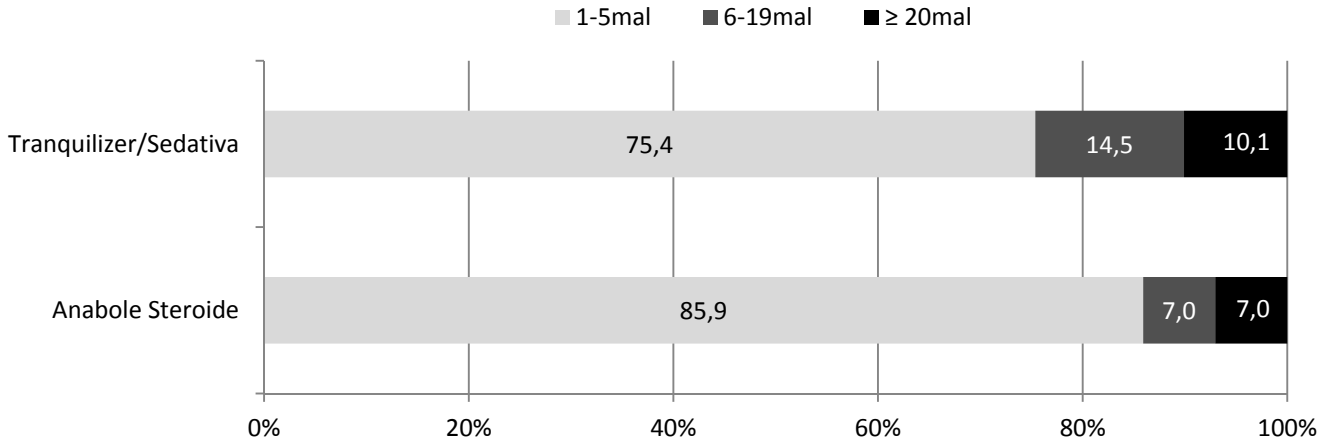

Abbildung 8-2: Lebenszeitfrequenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) und anabolen Steroiden, nur Konsumenten

8.4 Alter des Erstgebrauchs

Der Erstgebrauch von Tranquilizern oder Sedativa erfolgte im Durchschnitt im Alter von 14 Jahren (Tabelle 8-2). Die kumulierten Inzidenzen (Abbildung 8-3) zeigen, dass bis zum jeweiligen Alter (ab 12 Jahre) mehr Mädchen bereits Tranquilizern oder Sedativa eingenommen haben.

Tabelle 8-2: Durchschnittsalter der ersten Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung)

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Erstgebrauch	14,0	14,1	14,0	13,9	14,2	13,8

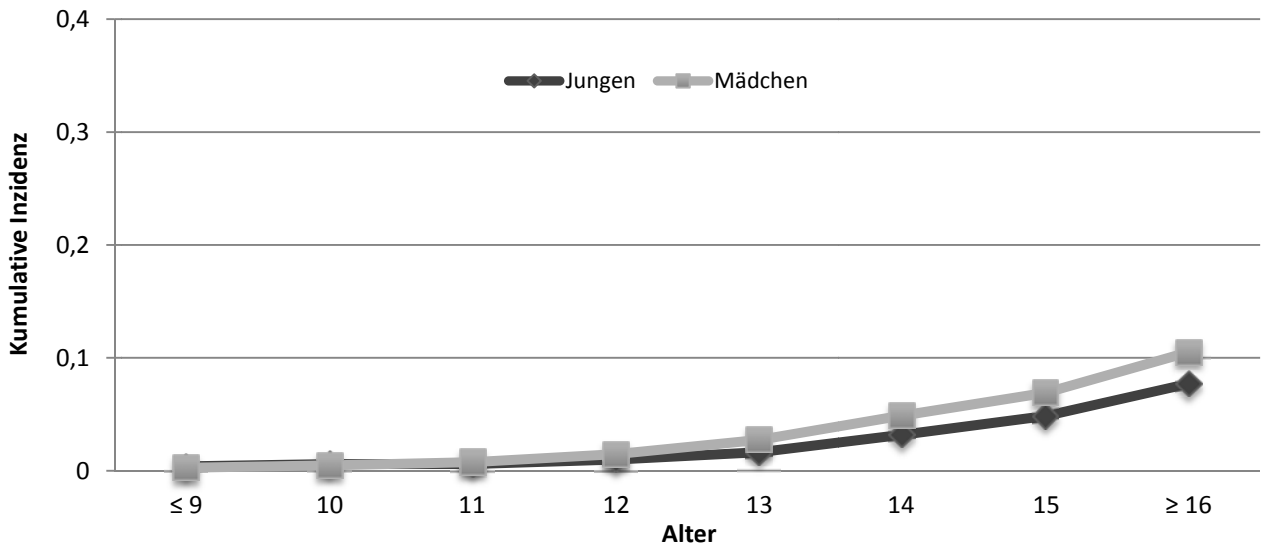

Abbildung 8-3: Kumulative Inzidenz des Alters der ersten Einnahme von Tranquilizern/Sedativa ohne ärztliche Verschreibung

8.5 Verfügbarkeit

Ein Viertel der befragten Jugendlichen (24,9 %) gab an, dass es für sie eher leicht ist, an Tranquilizer oder Sedativa heranzukommen (Abbildung 8-4). Von 58,0 % wurde der Zugang als eher schwer beurteilt. Subgruppenspezifische Analysen zeigen, dass Jungen und Mittelschüler die Beschaffung von Tranquilizern/Sedativa häufiger als eher schwer einschätzten.

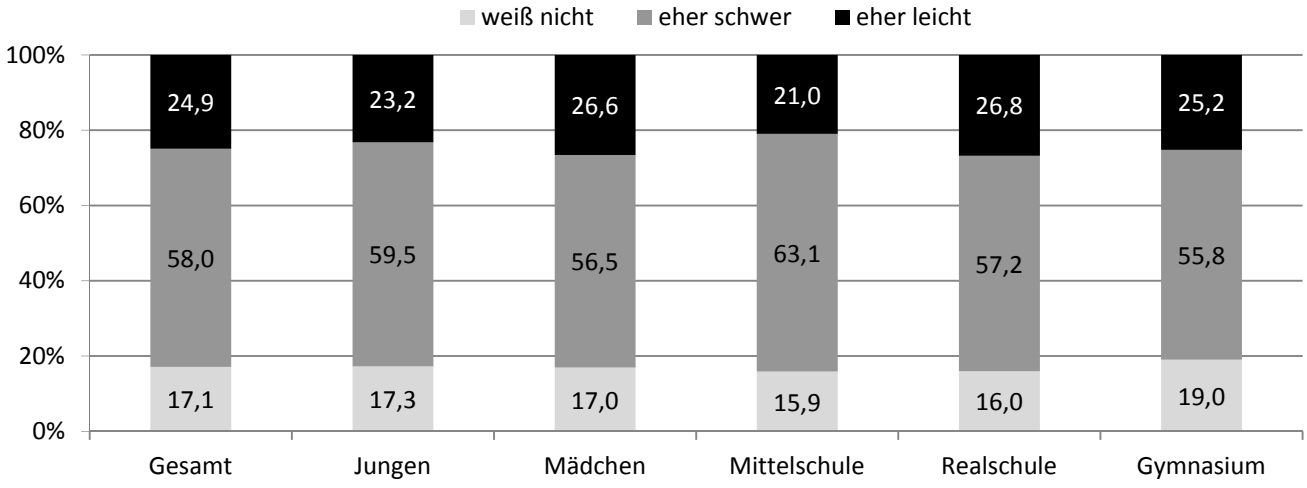

Abbildung 8-4: Subjektive Einschätzung der Verfügbarkeit von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung)

8.6 Trends 2003-2015

Die Gebrauchsprävalenzen von Tranquilizern/Sedativa haben im Beobachtungszeitraum signifikant zugenommen (Tabelle 8-3 und Abbildung 8-5). Dieser Trend ist insbesondere auf einen deutlichen Anstieg zwischen 2011 und 2015 zurückzuführen (Abbildung 8-5). Die Veränderungen waren in allen Subgruppen nahezu identisch. Kaum signifikante Veränderungen zeigen sich über die vergangenen 12 Jahre im Hinblick auf die Prävalenz des Gebrauchs anaboler Steroide (Tabelle 8-3 und Abbildung 8-6). Lediglich bei Jungen war der Anteil zwischen 2011 und 2015 gesunken.

Tabelle 8-3: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung) und anabolen Steroiden, 2003-2015

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Tranquilizer/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung)						
2003	1,5*	0,6*	2,3*	1,8*	1,3*	1,6*
2007	3,0*	3,4*	2,6*	2,9*	3,0*	3,0*
2011	2,3*	2,9*	1,8*	4,3*	1,8*	1,8*
2015	8,5	7,4	9,5	10,4	8,9	6,8
Anabole Steroide						
2003	0,8	0,7	0,9	1,4	0,8	0,4
2007	0,4	0,7	0,1	0,8	0,3	0,2
2011	0,9	1,6*	0,2	1,8	0,7	0,5
2015	0,6	0,5	0,6	0,8	0,4	0,5

* p<.05 für Vergleich mit Referenzjahr 2015; logistische Regression zur Vorhersage der Prävalenzen mit Jahr, Alter, (Geschlecht), (Schulform)

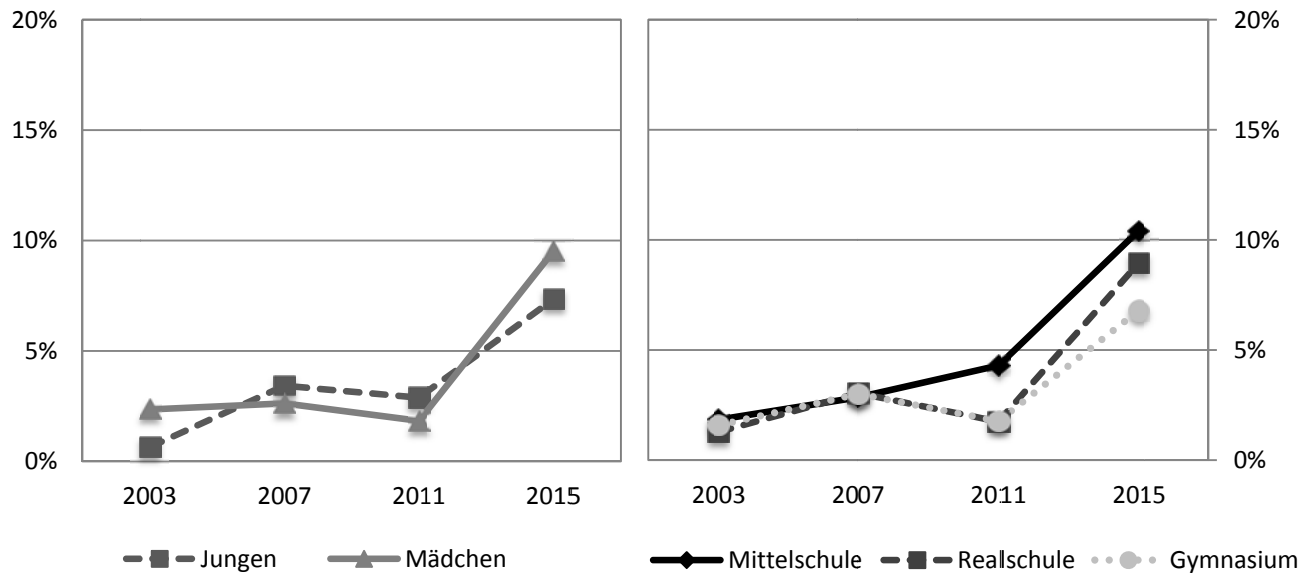

Abbildung 8-5: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von Tranquilizern/Sedativa (ohne ärztliche Verschreibung), 2003-2015

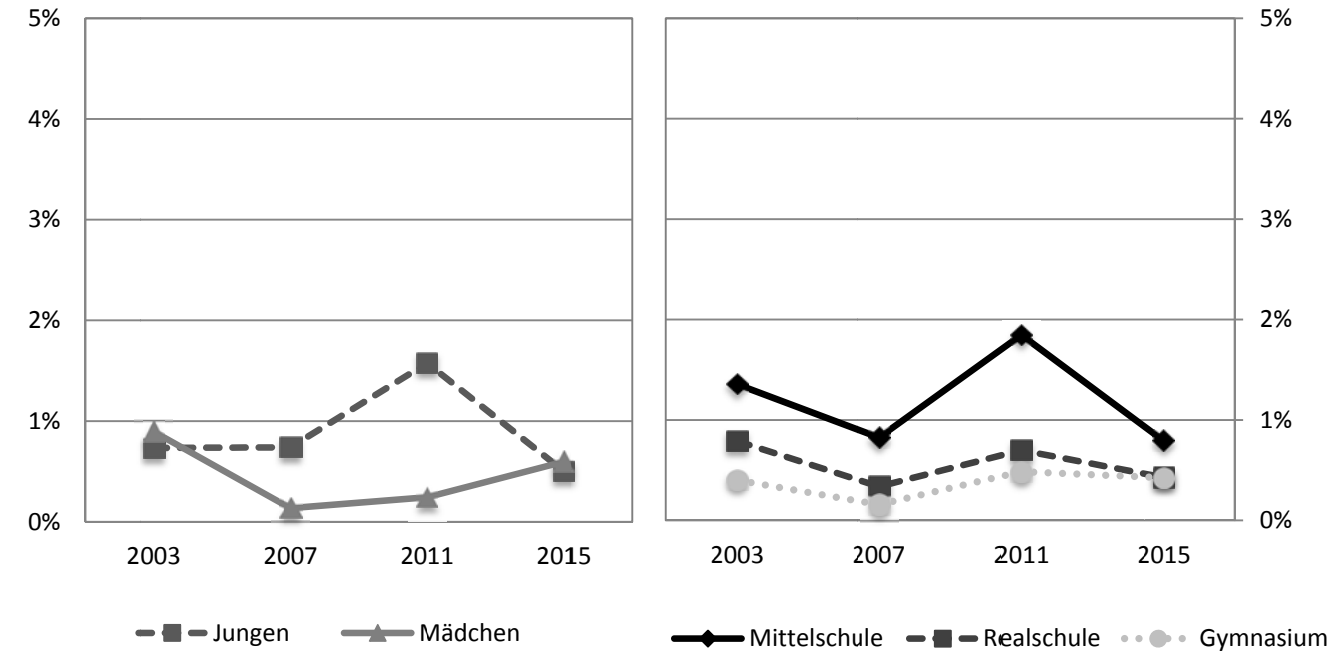

Abbildung 8-6: Lebenszeitprävalenz der Einnahme von anabolen Steroiden, 2003-2015

9 Internetnutzung

9.1 Prävalenz

Der alltägliche Umgang mit dem Internet spiegelt sich in den 7-Tage-Prävalenzen von fast 100 % wider. Betrachtet man die Internetnutzung nach Aktivitäten, werden Nutzungspräferenzen deutlich (Tabelle 9-1). Soziale Medien als Austauschplattformen wurden am häufigsten genutzt (96,1 %) sowie die Möglichkeit zu lesen, zu surfen oder Informationen zu suchen (91,7 %). An dritter Stelle steht Streamen oder Downloaden von beispielsweise Musik oder Filmen (72,7 %). Weniger häufig wurde das Internet genutzt, um Produkte zu suchen, zu kaufen oder zu verkaufen (43,5 %) oder für Online-Spiele (43,6 %). Spiele, bei denen Geld gewonnen werden kann, wurden von 2,3 % der Jugendlichen im Internet gespielt.

Tabelle 9-1: 7-Tage-Prävalenz verschiedener Internetaktivitäten

	Geschlecht			Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Soziale Medien	96,1	94,9	97,2	94,1	96,7	96,5
Online-Spiele	43,6	71,5	16,6	52,9	44,0	37,8
Geld-Spiele	2,3	4,1	0,5	2,9	2,6	1,5
Lesen/Surfen/Infos Suchen	91,7	88,9	94,4	82,6	93,3	95,2
Streamen/Downloaden	72,7	73,4	72,1	72,7	70,9	74,7
Kaufen/Verkaufen	43,5	43,1	43,9	39,3	44,0	45,4

Es lassen sich geschlechtsspezifische Präferenzen in der Internetnutzung unterscheiden. Mädchen nutzten das Internet schwerpunktmäßig für soziale Medien (97,2 %) und zum Lesen, Surfen oder Suchen von Informationen (94,4 %). Jungen nutzten das Internet für diese Aktivitäten weniger häufig als Mädchen, dafür etwas häufiger zum Streamen oder Downloaden (73,4 %) und mehr als viermal so häufig für Online-Spiele (71,5 %). Zudem nutzten Jungen das Internet häufiger als Mädchen für Geld-Spiele (4,1 % vs. 0,5 %). Online-Spielen ist bei Mittelschülern deutlich häufiger (52,9 %) als bei Realschülern (44,0 %) und Gymnasiasten (37,8 %).

9.2 Frequenz

Die mittlere Anzahl an Tagen pro Woche der Internetnutzung wird in Tabelle 9-2 dargestellt. Das Internet wurde praktisch jeden Tag genutzt. Hierbei wurden vornehmlich soziale Medien, die Möglichkeiten zum Lesen, Suchen oder Suchen von Informationen wie auch zum Streamen oder Downloaden genutzt. Im Vergleich zu den Mädchen nutzten Jungen das Internet häufiger für Online-Spiele, zum Streamen oder Downloaden und für Geld-Spiele. Beim Schulformenvergleich spielten Mittelschüler am häufigsten Online-Spiele und Gymnasiasten nutzen öfter soziale Medien, die Möglichkeit zum Lesen, Suchen oder Suchen von Informationen sowie zum Streamen und Downloaden als die Schüler anderer Schulformen.

Tabelle 9-2: Durchschnittliche Nutzung des Internets und verschiedener Internetaktivitäten (Anzahl Tage pro Woche)

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Internet-Nutzung	6,8	6,8	6,8	6,7	6,8	6,8
Soziale Medien	6,3	6,0	6,5	6,0	6,3	6,4
Online-Spiele	1,8	3,2	0,5	2,2	1,9	1,6
Geld-Spiele	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0
Lesen/Surfen/Infos Suchen	3,6	3,3	3,8	2,9	3,6	4,0
Streamen/Downloaden	2,7	2,9	2,5	2,6	2,6	2,8
Kaufen/Verkaufen	1,0	0,9	1,0	1,0	1,0	1,0

9.3 Dauer

Die Nutzungsintensität wurde in Stunden pro Tag (letzte 7 Tage) erfasst, wobei zwischen Schultagen und Wochenendtagen unterschieden wurde (Tabelle 9-3). An Wochenendtagen wurde generell mehr Zeit im Internet verbracht als an Schultagen. Jungen und Mädchen unterscheiden sich hinsichtlich der Nutzungsintensität nicht. Mittelschüler verbrachten im Durchschnitt mehr Stunden im Internet als Gymnasiasten oder Realschüler.

Tabelle 9-3: Durchschnittliche Dauer der Internetnutzung in Stunden pro Tag (letzte 7 Tage)

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Schultag	2,5	2,4	2,6	2,8	2,7	2,2
Wochenendtag	3,5	3,5	3,4	3,7	3,5	3,2

Die meiste Zeit im Internet verbrachten Jugendliche mit der Nutzung sozialer Medien (3,1 Stunden pro Tag) (Tabelle 9-4). Auf Online-Spiele, Lesen/Surfen/Infos Suchen und Streamen/Downloaden entfiel jeweils eine Stunde pro Tag. Mädchen nutzten die Internet-Zeit vornehmlich für soziale Medien, wohingegen Jungen neben den sozialen Medien auch sehr viel Zeit für Online-Spiele aufwendeten. Mittelschüler waren tendenziell länger im Internet zum Nutzen von sozialen Medien oder Online-Spielen im Vergleich zu den Realschülern und Gymnasiasten.

Tabelle 9-4: Durchschnittliche Dauer der Internetnutzung nach Aktivität in Stunden pro Tag (letzte 7 Tage)

	Geschlecht			Schulform		
Aktivität	**Gesamt**	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Soziale Medien	3,1	2,6	3,6	3,6	3,2	2,6
Online Spiele	0,9	1,6	0,2	1,2	1,0	0,7
Geld-Spiele	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lesen/Surfen/Infos suchen	1,0	0,9	1,1	0,9	1,0	1,0
Streamen/Downloaden/Tag	1,0	1,1	0,9	1,1	1,0	0,9
Kaufen/Verkaufen	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2

9.4 Selbstbewertung der Nutzung sozialer Medien

Die Anteil der Jugendlichen, die der Aussage zustimmten, dass sie zu viel mit sozialen Medien verbringen, liegt bei 44,1 %. Mädchen (54,4 %) waren deutlich häufiger der Meinung, zu viel Zeit mit sozialen Medien zu verbringen als Jungen (33,6 %) (Abbildung 9-1). Deutlich seltener waren die Befragten der Meinung, dass sie missgestimmt waren, wenn sie keinen Zugang zum Internet hatten (22,1 %). Mädchen (25,0 %) und Mittelschüler (30,7 %) hatten häufiger schlechte Laune wegen fehlendem Internetzugang als Jungen bzw. Schülerinnen und Schüler anderer Schulformen (Abbildung 9-2). Dass sich ihre Eltern darüber beklagen, dass sie zu viel Zeit mit sozialen Medien verbringen wurde von 39,6 % berichtet, von Mädchen häufiger als Jungen (Abbildung 9-3).

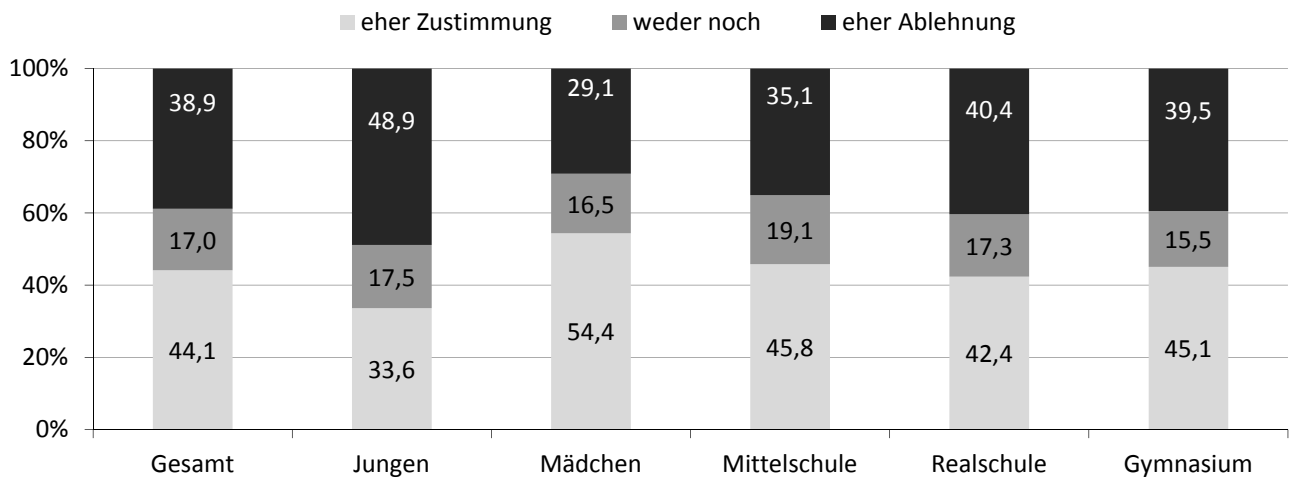

Abbildung 9-1: Bewertung der Internetaktivität: zu viel Zeit mit sozialen Medien

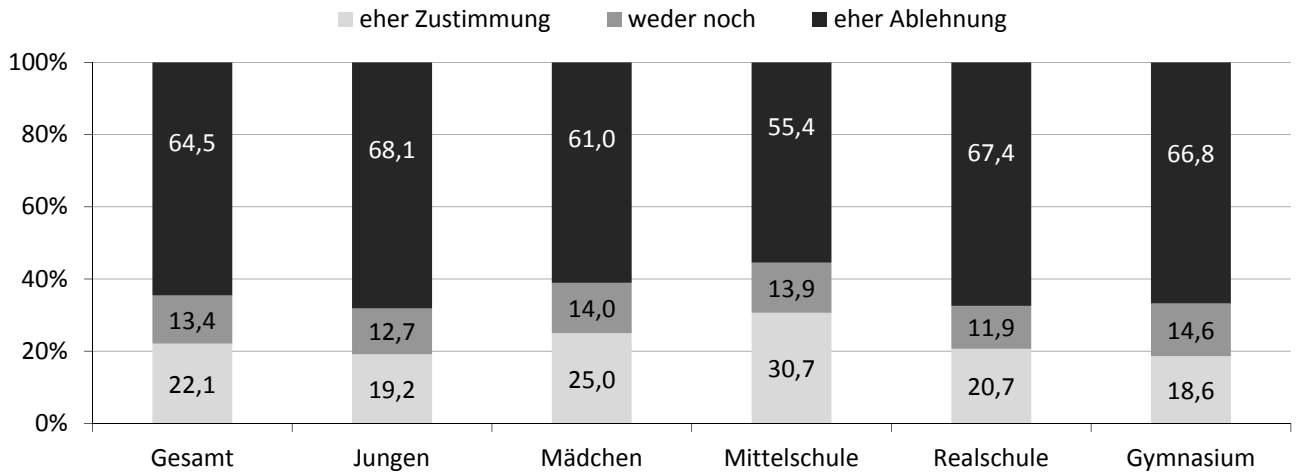

Abbildung 9-2: Bewertung der Internetaktivität: schlechte Laune ohne Zugang

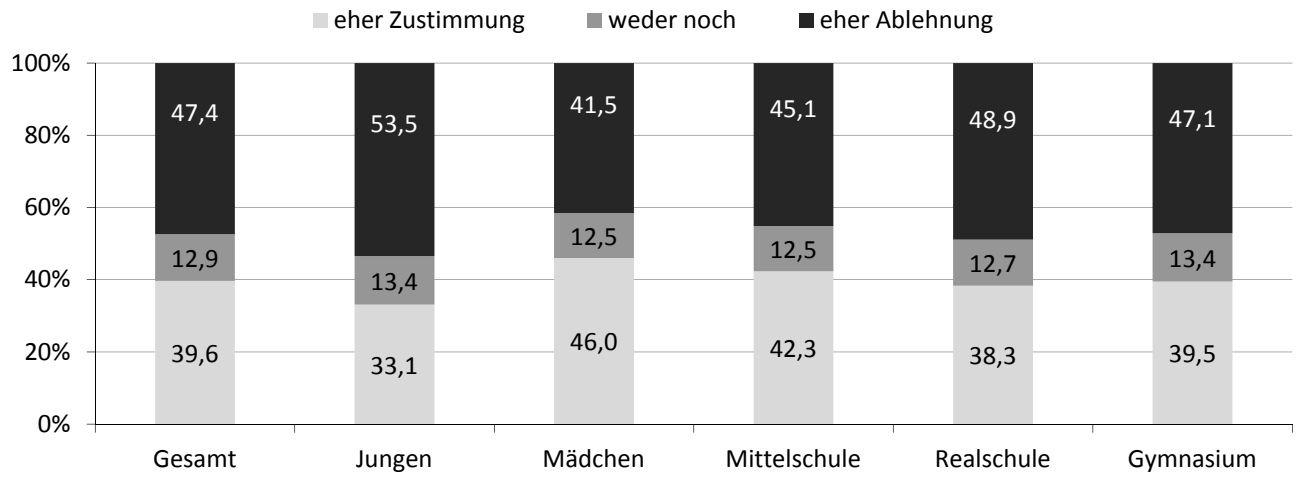

Abbildung 9-3: Bewertung der Internetaktivität: Eltern beklagen sich über zu viel Zeit mit sozialen Medien

9.5 Selbstbewertung des Computerspielverhalten

Nur ein geringer Anteil der Jugendlichen war er Meinung, zu viel Zeit für Computerspiele zu verwenden (14,4 %). Dies war bei Jungen (26,2 %) weit häufiger der Fall als bei Mädchen (3,0 %) (Abbildung 9-4). Nur wenige Jugendliche berichteten von schlechter Laune, wenn sie keinen Zugang zu Computerspielen hatten (Jungen: 11,0 %; Mädchen: 2,0 %) (Abbildung 9-5). Laut den Aussagen der Jugendlichen wurde der Zeitaufwand für Computerspiel durch die Eltern ähnlich beurteilt wie von ihnen selbst (Abbildung 9-6).

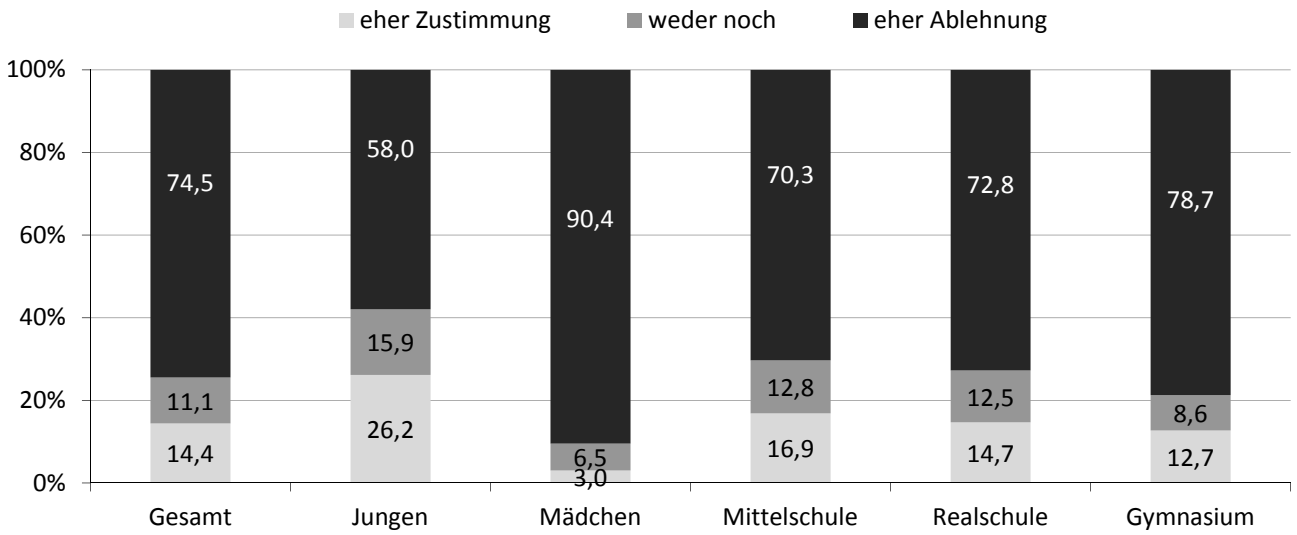

Abbildung 9-4: Bewertung des eigenen Verhaltens in Bezug auf Computerspiele: zu viel Zeit für Computerspiele

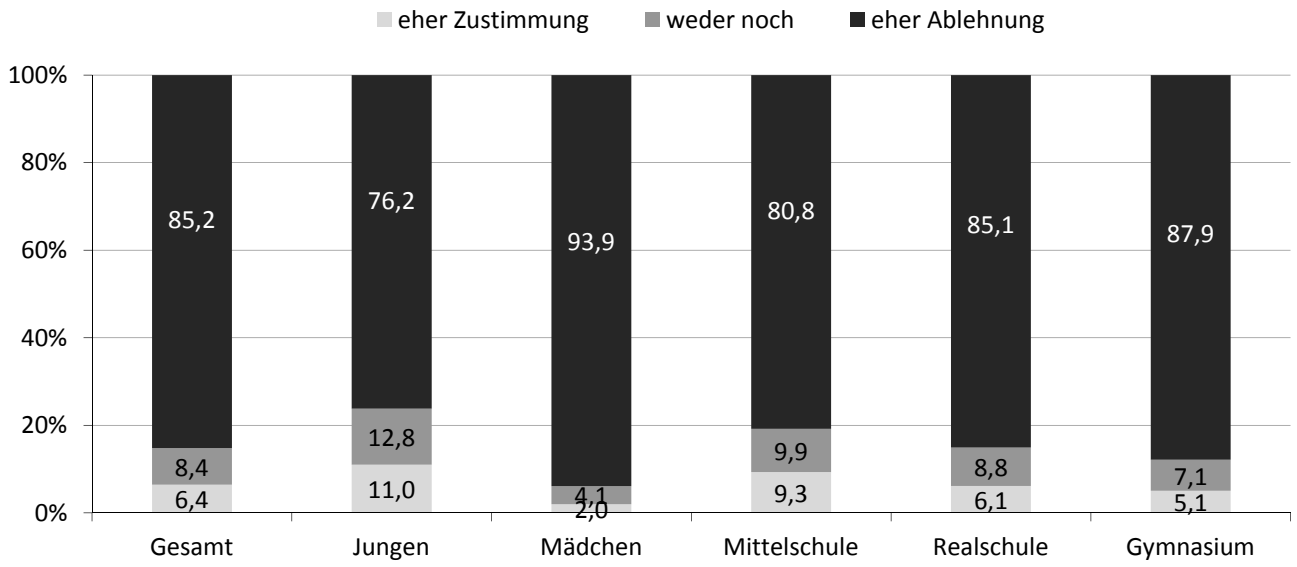

Abbildung 9-5: Bewertung des eigenen Verhaltens in Bezug auf Computerspiele: schlechte Laune ohne Zugang

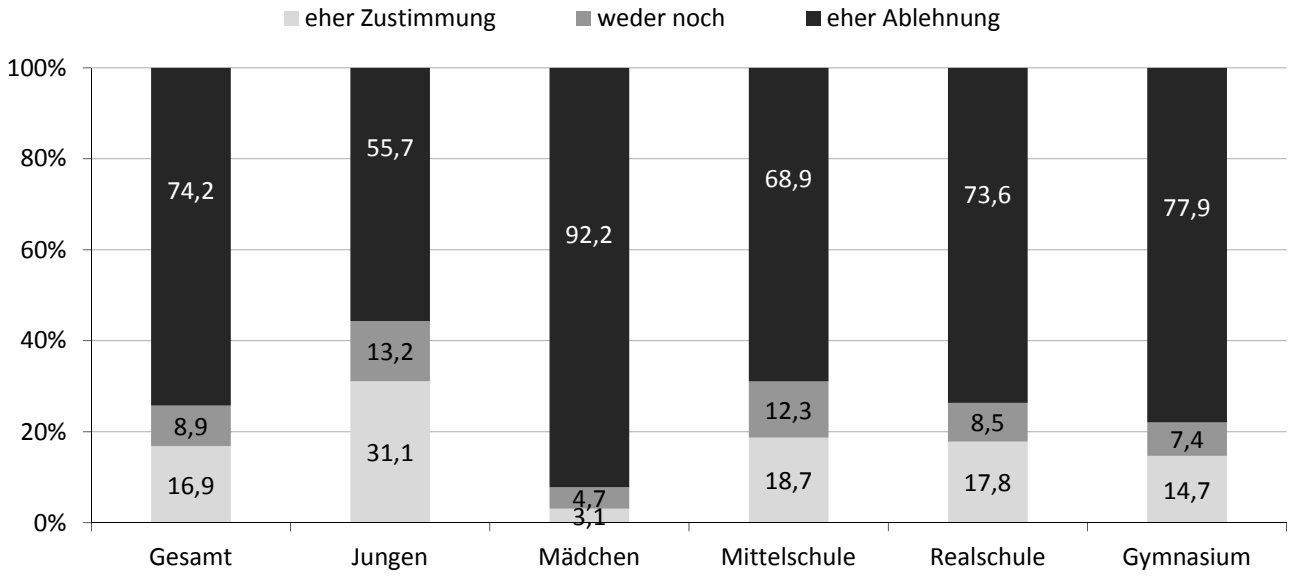

Abbildung 9-6: Bewertung des eigenen Verhaltens in Bezug auf Computerspiele: Eltern beklagen hohe Computerspielnutzung

9.6 Problematische Internetnutzung

Einen Score von 30 Punkten oder mehr auf der Compulsive Internet Use Scale (CIUS) erreichten 9,3 % der Jugendlichen. Der Anteil Mädchen mit einem problematischen Internetgebrauch (11,7 %) war deutlich höher als der von Jungen (6,9 %). Eine höhere Prävalenz des problematischen Internetgebrauchs ist auch bei Mittelschülern zu beobachten (Abbildung 9-7).

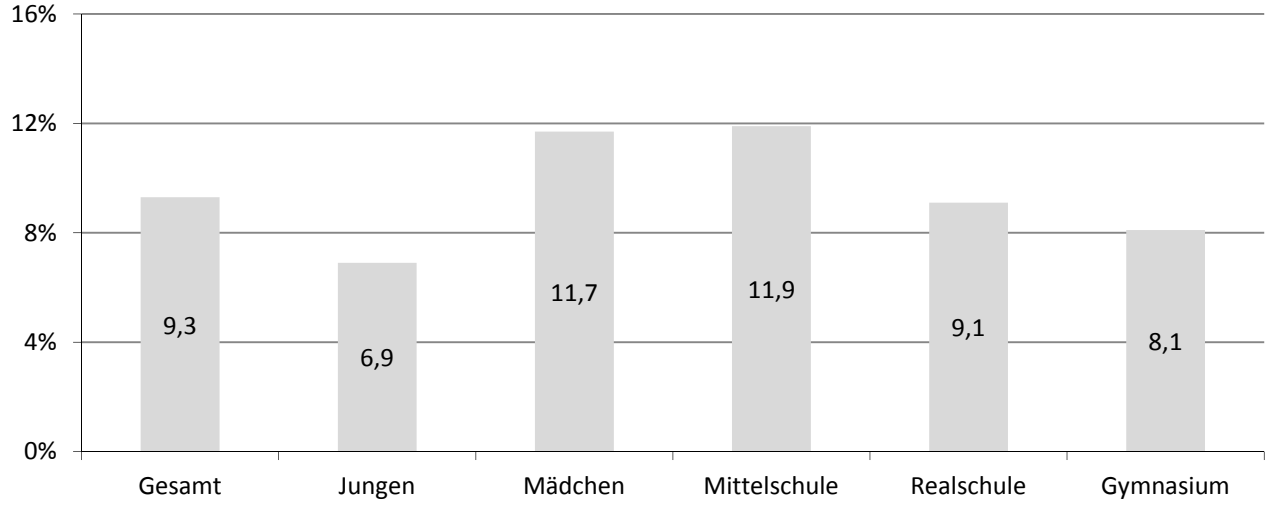

Abbildung 9-7: Prävalenz der problematischen Internetnutzung gemäß der Compulsive Internet Use Scale (CIUS ≥ 30)

10 Glücksspiele mit Geldeinsatz

10.1 Prävalenz

Innerhalb des letzten Jahres vor der Befragung spielten 16,6 % der Jugendlichen irgendein Glücksspiel mit Geldeinsatz (Abbildung 10-1). Ein sehr deutlicher geschlechtsspezifischer Unterschied ist sichtbar: mit 22,4 % lag der Anteil bei Jungen mehr als doppelt so hoch wie bei Mädchen (11,0 %). Die höchste Prävalenz unter den Schulformen weisen die Mittelschulen mit 17,2 % auf, gefolgt von Gymnasien (17,0 %) und Realschulen (16,0 %).

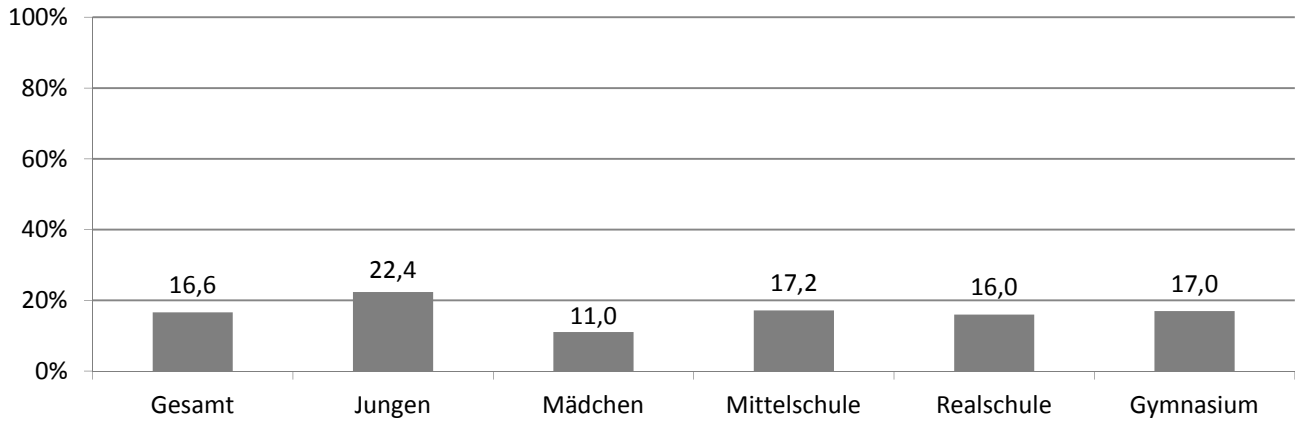

Abbildung 10-1: 12-Monats-Prävalenz des Glücksspiels mit Geldeinsatz

Eine Verortung des Glücksspiels mit Geldeinsatz ist in Abbildung 10-2 dargestellt. Unabhängig von Geschlecht oder Schulform wurden Settings wie privat bei Freunden, zu Hause oder in einem Lokal (15,5 %) gegenüber Angeboten im Internet (8,3 %) präferiert. Jungen gaben mit 12,4 % dreimal so häufig an wie Mädchen (4,3 %), im Internet um Geld gespielt zu haben und berichteten doppelt so häufig (20,9 %) wie Mädchen (10,2 %) von diesen Aktivitäten in herkömmlichen Settings. Im Vergleich der Schulformen zeigt sich die höchste Prävalenz des Glücksspiels mit Geldeinsatz im Internet an Mittelschulen.

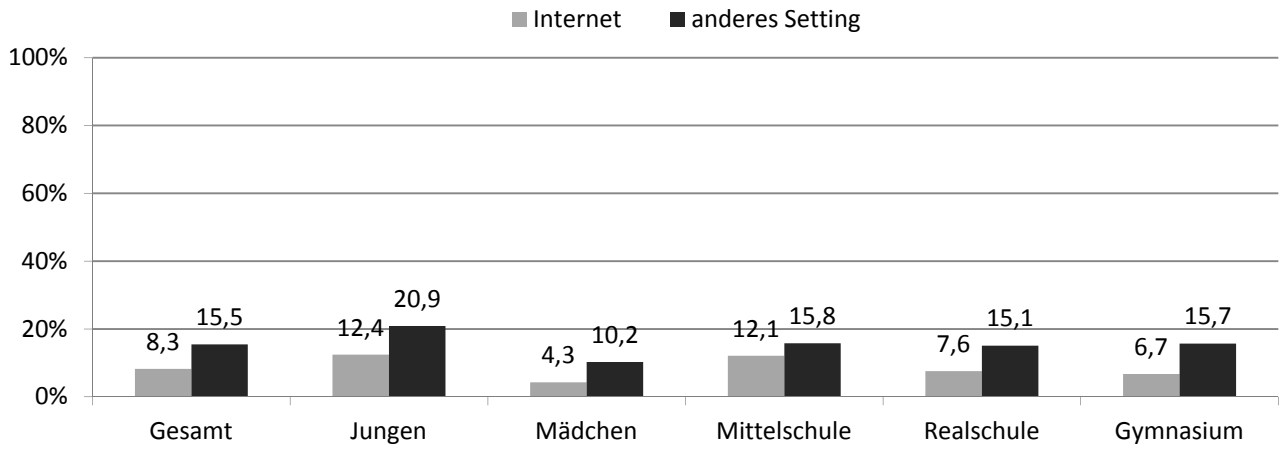

Abbildung 10-2: 12-Monats-Prävalenz des Glücksspiels mit Geldeinsatz im Internet und herkömmlichen Settings

10.2 Frequenz

Von den befragten Jugendlichen der 9. und 10. Jahrgangsstufe haben 83,2 % innerhalb des letzten Jahres keine Glücksspiele gespielt (Abbildung 10-3). Insgesamt spielten 11,1 % maximal einmal pro Monat um Geld und 5,7 % zweimal pro Monat oder häufiger. Der Anteil der nicht spielenden Schülerinnen war mit 88,8 % mehr als zehn Prozentpunkte höher als bei den Jungen (77,3 %). Die Frequenz von zweimal pro Monat oder häufiger war bei den Jungen mehr als dreimal so hoch wie bei den Mädchen (8,8 % vs. 2,7 %). Hinsichtlich der Schulform sind die Unterschiede gering.

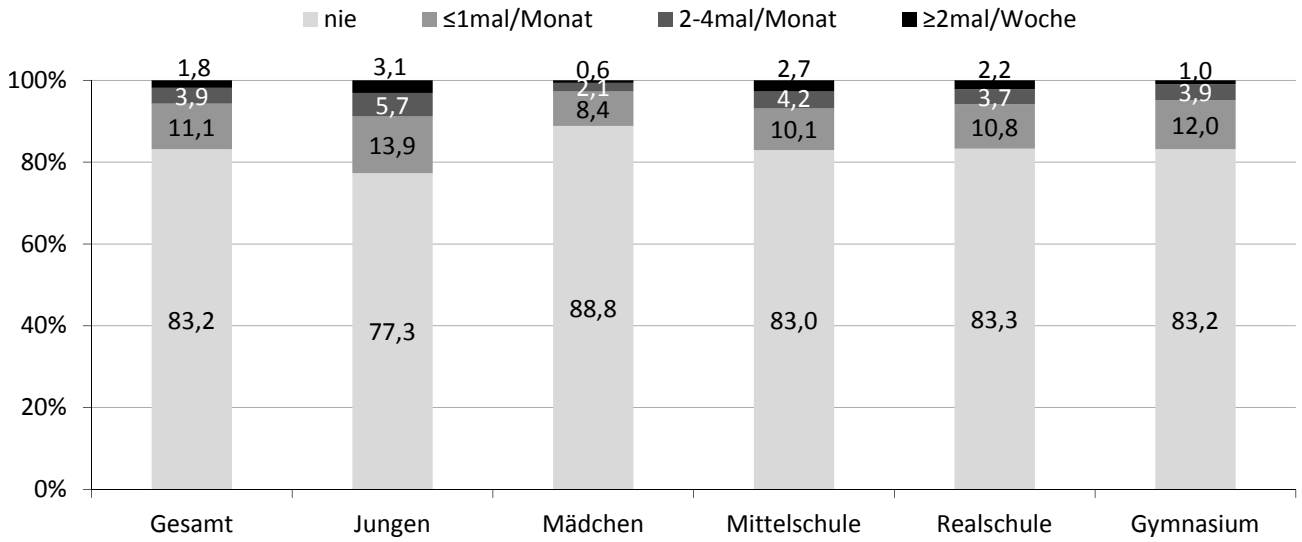

Abbildung 10-3: 12-Monats-Frequenz des Glücksspiels mit Geldeinsatz

In den letzten 12 Monaten vor der Befragung spielten 9,8 % der Jugendlichen mit Karten und Würfeln um Geld, 5,1 % tätigten Sport- und Rennwetten, 3,3 % spielten an Geldspielautomaten und 2,8 % beteiligten sich an Lotterien (Tabelle 10-1). Jungen engagierten sich an allen Glücksspielformen häufiger als Mädchen. Mittelschüler spielten häufiger an Geldspielautomaten als Schülerinnen und Schüler anderer Schulformen.

Tabelle 10-1: 12-Monats-Prävalenz des Spielens verschiedener Arten des Glücksspiels mit Geldeinsatz

		Geschlecht		Schulform		
	Gesamt	**Jungen**	**Mädchen**	**Mittelschule**	**Realschule**	**Gymnasium**
Art des Glücksspiels						
Spielautomaten	3,3	5,4	1,4	6,6	2,7	2,1
Karten-/Würfelspiel	9,8	13,6	6,0	9,7	9,4	10,2
Sport-/Rennwetten	5,1	7,8	2,4	5,5	5,3	4,5
Lotteriespiele	2,8	3,3	2,3	3,3	2,1	3,2

11 Diskussion

11.1 Tabak

Der Konsum der legalen Substanzen Tabak und Alkohol ist in Deutschland bei Jugendlichen weit verbreitet und ist für die Mehrheit substanzbezogener Schäden verantwortlich (Effertz & Mann, 2013; Kraus et al., 2011; Lim et al., 2012). Von den in der ESPAD-Studie befragten bayerischen Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe haben 55,3 % mindestens einmal in ihrem Leben geraucht. Der Vergleich mit anderen Studien gestaltet sich aufgrund unterschiedlicher Altersgruppen und Methodik schwierig. In einer Repräsentativbefragung der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2015c) bei 12- bis 17-Jährigen gaben, bedingt durch den Einschluss jüngerer Schülerinnen und Schüler, 72,3 % an, noch nie in ihrem Leben geraucht zu haben (Orth & Töppich, 2015). Auch war der Anteil der täglichen Raucherinnen und Raucher mit 5 % wesentlich geringer als in der vorliegenden Studie (14,8 %). Die Studie zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland (KiGGS) erfasste in den Jahren zwischen 2010 und 2012 Schülerinnen und Schüler zwischen 11 und 17 Jahren und kam bei täglichen Raucherinnen und Rauchern mit 5,4 % auf ein ähnliches Ergebnis wie die Studie der BZgA (Lampert, Kuntz & KiGGS Study Group, 2014). Betrachtet man innerhalb der KiGGS-Studie die jeweiligen Altersgruppen, wird deutlich, dass der Anteil der aktuellen Raucherinnen und Raucher nach dem 15. Lebensjahr deutlich anstieg. Während 13 % der 15-jährigen Jungen bzw. 16,7 % der 15-jährigen Mädchen von aktuellem Tabakkonsum im letzten Monat berichteten, waren es bei den 16-Jährigen 23,2 % (Jungen) bzw. 21,5 % (Mädchen), bei den 17-Jährigen sogar 37,8 % (Jungen) bzw. 31,2 % (Mädchen). In der vorliegenden Studie lag der Anteil der aktuellen Raucher bei knapp über einem Viertel (26,4 %). Das Durchschnittsalter der bayerischen Jugendlichen betrug zum Zeitpunkt der Erhebung 15,9 Jahre, so dass die Prävalenz der aktuellen Raucherinnen und Raucher in Bayern im Jahr 2015 etwas höher als die der vergleichbaren Altersgruppe der KIGGS-Studie ausfiel.

Die geschlechtsspezifischen Unterschiede in der Konsumprävalenz Jugendlicher waren gering, was im Einklang steht mit einer Reihe von Studienergebnissen (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2015c; Lampert et al., 2014; Werse et al., 2015). In der vorliegenden Studie fanden sich allerdings geringere Prävalenzwerte des starken Konsums von 10 oder mehr Zigaretten pro Tag bei Mädchen. So wiesen unter den Raucherinnen und Rauchern 17,3 % der Jungen, aber nur jedes zehnte Mädchen einen starken Zigarettenkonsum auf. Während sich ähnliche Unterschiede im starken und täglichen Konsum in den jeweils älteren Altersgruppen sowohl in der Drogenaffinitätsstudie (18- bis 25 Jahre) als auch der KiGGS-Studie (14 bis 17 Jahre) fanden, ließ sich in den jeweils jüngeren Altersgruppen beider Studien (BZgA: 12- bis 17-Jährige; KIGGS: 11- bis 13-Jährige) keine Unterschiede beobachten, so dass es sich hier eher um einen Alters- als einen Kohorteneffekt handelt. Ergebnisse aus Erwachsenenstudien wiesen ebenfalls auf einen nach wie vor deutlichen Geschlechtsunterschied des starken Tabakkonsums hin (Pabst et al., 2013). Die in Erwachsenenstudien häufig berichtete Konvergenz des Rauchverhaltens zwischen den Geschlechtern (Kraus et al., 2010) scheint sich daher auf die Prävalenz des Konsum zu beschränken, während starker Konsum nach wie vor häufiger von Männern praktiziert wird.

Neben dem starken Konsum gilt vor allem der frühe Einstieg in das Rauchen als problematisch, da Nikotin ein besonders hohes Abhängigkeitspotential aufweist (Lieb et al., 2000). Internationale Studien konnten nachweisen, dass die Gefahr einer Abhängigkeit und schwerer körperlicher Folgeerkrankungen umso größer ist, je früher Jugendliche mit dem Tabakkonsum beginnen (Breslau & Peterson, 1996; Everett et al.,

1999). Daher ist es erfreulich, dass der Anteil der Jugendlichen, die sehr früh (im Alter von 12 Jahren oder jünger) ihre erste Zigarette geraucht haben, in den letzten acht Jahren deutlich zurückgegangen ist.

Die Schülerbefragung 2015 umfasste zum ersten Mal auch alternative Konsumformen von Tabak, wie E-Zigaretten und Wasserpfeifen. Die Lebenszeit- und 30-Tage-Prävalenz des E-Zigarettenkonsum der Jugendlichen lag jedoch mit 33,9 % bzw. 6,8 % deutlich unter den Prävalenzwerten des Zigarettenkonsums (55,3 % bzw. 26,4 %). Ähnliche Unterschiede zwischen E-Zigaretten und Zigarettenkonsum wurden in den Untersuchungen der BZgA (2015c) und der Frankfurter Studie „Monitoring-System Drogentrends“ (MoSyD) (Werse et al., 2015) berichtet. In der BZgA- und der MoSyD-Studie wurde zusätzlich der Gebrauch von E-Shisha erfasst. Die Ergebnisse zeigen übereinstimmend höhere Werte für den Gebrauch von E-Shisha gegenüber E-Zigaretten. In der vorliegenden Studie wurde nicht zwischen elektronischen und konventionellen Formen des Gebrauchs von Shisha (Wasserpfeifen) unterschieden. Auch hier wiesen die Prävalenzwerte des aktuellen Konsums in den letzten 30 Tagen auf eine höhere Beliebtheit von Shisha gegenüber E-Zigaretten hin (20,1 % vs. 6,8 %). Insgesamt ist davon auszugehen, dass mit den neuen Tabakprodukten in elektronischer oder herkömmlicher Form Alternativen des Tabakkonsums entstanden sind, die Erfolge der Tabakprävention in der Vergangenheit torpedieren und in Frage stellen können. Die Ergebnisse der Drogenaffinitätsstudie zeigen, dass gut ein Drittel der Konsumenten ausschließlich auf den Gebrauch alternativer Tabakprodukte ausweicht (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2015c).

Die Abgabe von Tabak untersteht dem Jugendschutzgesetz. Dies regelt, dass Tabak an Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre nicht abgegeben werden darf. Seit 2009 verfügen Zigarettenautomaten über technische Vorrichtungen, die es Kindern und Jugendlichen erschwert, Tabak zu erwerben. Umso überraschender ist die subjektive Einschätzung der Jugendlichen der 9. und 10. Jahrgangsstufe hinsichtlich der Verfügbarkeit von Tabak, die von zwei Dritteln der Befragten als eher leicht beurteilt wurde.

In den vergangenen Jahren hat es in Deutschland zahlreiche gesetzliche Neuregelungen gegeben, die das zentrale Ziel verfolgten, das Rauchen in der Öffentlichkeit (auch an Schulen) einzuschränken, den Zugang zu Zigaretten für Jugendliche zu erschweren und Nichtraucher besser vor den Folgen des Passivrauchens zu schützen. Neben dem kompletten Rauchverbot an Schulen für Schüler und Lehrer, wurde die Abgabe von Tabakwaren an Jugendliche durch Zigarettenautomaten mit einer Altersüberprüfung verschärft. Schließlich führten nach zentralen Tabaksteuererhöhungen in den 2000er Jahren moderate Tabaksteuererhöhungen von 2 % jährlich zwischen 2011 und 2015 zu einer kontinuierlichen Preissteigerungen von Zigaretten (Viarisio et al., 2014). Diese Maßnahmen in Verbindung mit einem zunehmenden Gesundheitsbewusstsein dürften zu einer insgesamt positiven Entwicklung hin zu niedrigeren Prävalenzzahlen bei Jugendlichen und Erwachsenen beigetragen haben. Trendbeobachtungen unserer und vergleichbarer Jungenstudien in Deutschland (Drogenaffinitätsstudie, Studie zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland (KiGGS), Monitoring-System Drogentrends Frankfurt (MoSyD)) zeigen übereinstimmend, dass bei Kindern und Jugendlichen der Tabakkonsum in den vergangenen 10 bis 15 Jahren deutlich zurückgegangen ist. Lag in der bayerischen ESPAD-Studie der Anteil aktueller Konsumenten im Jahr 2003 noch bei 43,5 %, gaben in der aktuellen Erhebung 2015 nur noch 26,4 % der Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe an, in den letzten 30 Tagen geraucht zu haben. Dies entspricht einer Reduktion der Konsumprävalenz um 39 %. Der insgesamt rückläufige Trend des Tabakkonsums bei Jugendlichen in Bayern ist auch in der deutschen erwachsenen Allgemeinbevölkerung zu beobachten (Kraus et al., 2013).

Die Entwicklungen des Rauchverhaltens bei Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe in den letzten 12 Jahren sind insgesamt als sehr positiv zu bewerten. Die zahlreichen tabakpolitischen Maßnah-

men in Deutschland der vergangenen Jahre dürften neben der Förderung eines gesunden Lebensstils zum Rückgang des Tabakkonsums bei Jugendlichen und Erwachsenen beigetragen haben. Durch die Ausbildung gesundheitlichen Verhaltens im Jugendalter (Hurrelmann et al., 2003) ist zudem mit einem Kohorteneffekt zu rechnen, der einen weiteren Rückgang der Prävalenzen in der erwachsenen Allgemeinbevölkerung erwarten lässt. Der Zunahme alternativer Konsumformen wie E-Zigaretten und Shisha in elektronischer oder herkömmlicher Form muss jedoch aufmerksam beobachtet und mit präventiven Maßnahmen bis hin zu gesetzlichen Regelungen begegnet werden.

11.2 Alkohol

Alkohol war noch vor Tabak die unter Jugendlichen am häufigsten konsumierte legale psychoaktive Substanz. Neun von zehn Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe haben in den letzten 12 Monaten Alkohol konsumiert, und etwa zwei Drittel der Jugendlichen berichtete, im letzten Monat vor der Befragung Alkohol getrunken zu haben. Unterschiede in der Konsumprävalenz waren weder zwischen den Geschlechtern noch den verschiedenen Schulformen zu beobachten. Geschlechtsspezifische Unterschiede im Konsumverhalten fanden sich jedoch in der Wahl der alkoholischen Getränke. Zwei Drittel der männlichen Befragten tranken im letzten Monat vor der Befragung Bier, während Mädchen Wein/Sekt allen anderen Getränken vorgezogen habe. Insgesamt wurde von allen Jugendlichen Bier am häufigsten konsumiert, gefolgt von alkoholischen Mixgetränken und Wein/Sekt gleichauf mit Spirituosen.

Die Hälfte der Jugendlichen war in den letzten sieben Tagen vor der Erhebung alkoholabstinent und knapp 40 % tranken im Durchschnitt risikoarm, d.h. unterhalb der empfohlenen Grenzwerte von höchstens 12/24 g Reinalkohol pro Tag (Mädchen/Jungen). Acht Prozent der Jugendlichen konsumierten Alkohol oberhalb der für risikoarmen Konsum festgelegten Grenzwerte (Deutschen Hauptstelle für Suchtfragen, 2007) und nur ein kleiner Teil (0,6 %) überschritt die Grenzwerte für Hochkonsum (Jungen > 60 g, Mädchen > 40 g Reinalkohol pro Tag). Bei diesen Schülerinnen und Schülern ist von einem kritischen Konsumverhalten mit einem erhöhten Risiko für körperliche Folgeschäden auszugehen (Rehm et al., 2010). Da diese Grenzwerte für Erwachsene entwickelt wurden, ist davon auszugehen, dass die Grenzwerte bei Jugendlichen entwicklungsbedingt niedriger anzusetzen sind und der Anteil von Schülerinnen und Schülern mit einem riskanten Konsum unterschätzt wird.

Aus der Risikoforschung ist bekannt, dass die Wahrscheinlichkeit für Folgeschäden mit der Häufigkeit alkoholbedingter Rauscherfahrungen deutlich steigt (Rehm & Gmel, 1999). In der vorliegenden Studie berichtete insgesamt etwa jede(r) fünfte der befragten Schülerinnen (18,7 %) und Schüler (19,9 %) von mindestens einem Rauscherlebnis in den letzten 30 Tagen. Diese Angaben beruhen auf subjektiven Angaben wie Schwanken beim Laufen, nicht mehr ordentlich sprechen können oder eingeschränktem Erinnerungsvermögen am nächsten Tag. Auf der Grundlage von Grenzwerten für hochriskanten Konsum von 70 g oder mehr Reinalkohol bei einer Trinkgelegenheit zeigt sich aber, dass knapp die Hälfte der Jugendlichen in den letzten 30 Tagen vor der Ergebung mindestens einmal Alkohol in Mengen über diesem Grenzwert konsumiert hatte. Der Unterschied in den Angaben der objektiven Trinkmenge und der subjektiven Rauscherfahrung deutet darauf hin, dass ein Teil der Jugendlichen bereits eine hohe Alkoholtoleranz aufweist.

Studien zum Zusammenhang zwischen frühem Alkoholkonsum und alkoholbedingten Folgen im Erwachsenenalter legen nahe, dass das Risiko für Alkoholabhängigkeit und andere alkoholbezogene Probleme bei einem frühen Einstieg erhöht ist (Behrendt et al., 2009; Hingson, Assailly & Williams, 2004). Etwa die Hälfte

der Befragten hat bis zum Alter von 12 bis 13 Jahren bereits Erfahrungen mit Alkohol gemacht und gut ein Viertel der Jugendlichen berichtete bis zum Alter von 14 Jahren von ersten Rauscherfahrungen. Diese Ergebnisse werden von den Ergebnissen der Dogenaffinitätsstudie bestätigt (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2015a). Trotz eines insgesamt rückläufigen Trends des Alkoholkonsums sowie des Rauschtrinkens sind intensive Anstrengungen in der Prävention des regelmäßigen Konsums im Kindes- und Jugendalter dringend erforderlich.

Die Ergebnisse der Studie zum Einkaufsverhalten alkoholischer Getränke und zum Konsum im öffentlichen Raum wie in Bars und Discos lassen auf die Verfügbarkeit und Nachfrage von Alkohol der Jugendlichen schließen. Bier wurde von den befragten Jugendlichen am häufigsten und Spirituosen am seltensten eingekauft. In öffentlichen Lokalen wurde Bier auch am häufigsten und Wein/Sekt am wenigsten häufig getrunken. Trotz eines gesetzlichen Abgabeverbots hochprozentigen Alkohols an Jugendliche unter 18 Jahren gelang es etwa 6 % der Jugendlichen unter 16 Jahren und etwa 16 % der 16-Jährigen, Spirituosen in Geschäften zu kaufen. Darüber hinaus berichteten etwa jeder zehnte Jugendliche unter 16 Jahren und etwa jede vierte 16-Jährige, im letzten Monat mindestens einmal Spirituosen in Bars und Discos konsumiert zu haben. Diese Befunde weisen auf Lücken in der Kontrolle des Jugendschutzgesetzes hin, die dringend zu beheben sind. Einschränkungen der Verfügbarkeit stellen die wirksamsten strukturellen Präventionsstrategien zur Reduktion und somit zur Vermeidung alkoholbezogener Probleme dar (Babor et al., 2010; Kraus, Müller & Pabst, 2008).

Zwischen den Schülerinnen und Schülern verschiedene Schulformen lassen sich leichte Unterschiede in den Konsumgewohnheiten erkennen. Insgesamt zeigt sich, dass im Vergleich zu Gymnasiasten Mittel- und Realschüler häufiger Alkohol tranken und eher zu riskanten Konsummustern neigten, d.h. sie berichteten häufiger von Rauscherfahrungen und der Einnahme hoher Konsummengen. Folgerichtig gaben Mittel- und Realschülern auch häufiger alkoholbedingte Probleme an als Gymnasiasten.

In Übereinstimmung mit den Ergebnissen der BZgA-Studie (2015a), die einen Rückgang des regelmäßigen Konsums (mindestens einmal pro Woche) bei beiden Geschlechtern zwischen den Jahren 2001 und 2014 berichtete, weisen die aktuellen Trendanalysen der bayerischen ESPAD-Studie auf einen insgesamt abnehmenden Trend des Alkoholkonsums unter Jugendlichen zwischen den Jahren 2003 und 2015 hin. Der Anteil der 30-Tage-Konsumenten ging von 87,8 % (2003), 82,8 % (2007) und 77,2 % (2011) signifikant auf 68,5 % (2015) zurück. Diese positive Entwicklung zeigt sich bei beiden Geschlechtern und allen Schulformen. Bezogen auf die letzte Woche vor der Befragung nahm der Anteil abstinenter Jugendlicher im Vergleich zu 2003 leicht zu, während sowohl die Anteile moderaten und riskanten Alkoholkonsums sowie die der Hochkonsumenten signifikant abnahmen. Diese Entwicklung fand sich in beiden Geschlechtern und über alle Schulformen. Der Anteil der Jugendlichen, die angaben, in den letzten 30 Tagen mindestens einmal fünf oder mehr Einheiten bei einer Gelegenheit (≥ 70 g Reinalkohol) konsumiert zu haben, nahm in den letzten 12 Jahren ebenfalls insgesamt und bei beiden Geschlechtern ab. Evidenz für die Reduktion des Alkoholkonsums und riskanter Konsummuster kommt aus Studien, die wiederholte Querschnittsuntersuchungen nach Alters-, Kohorten- und Periodeneffekten analysierten. Demnach weisen insbesondere die jüngsten Kohorten in Australien (Livingston, 2014), Schweden (Kraus et al., 2015) und dem Vereinigten Königreich (Meng et al., 2014) geringere Konsumprävalenzen und -mengen auf. Die vorliegenden Ergebnisse sprechen für vergleichbare Entwicklungen bei Jugendlichen in Bayern.

Trotz eines Rückgangs des Konsumtrends, der sich auf eine Reihe von Indikatoren stützt, ist Alkoholkonsum bei Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe in Bayern nach wie vor stark verbreitet und ein

nicht unerheblicher Teil macht Intoxikationserfahrungen in einem sehr frühen Alter. Wirksame Maßnahmen zum Jugendschutz, zur Einschränkung riskanten Konsums sowie eine deutlich Verschiebung des Alters, indem Jugendliche erste Intoxikationen erleben, in ein höheres Lebensalter, sind dringend erforderlich.

11.3 Cannabis

Erfahrungen mit dem Konsum von Cannabis wurde von etwa jedem vierten (25,2 %) in der bayerischen ESPAD-Studie befragte Jugendlichen berichtet. Bezogen auf die letzten 12 Monate bzw. 30 Tage traf dies auf 21,6 % bzw. 10,4 % der Schülerinnen und Schüler zu. In der überwiegenden Mehrheit der Fälle blieb der Cannabiskonsum bei Jugendlichen ein Probierverhalten. Im Vergleich mit der Lebenszeiterfahrung von insgesamt 18,7 % bei Mädchen und 31,8 % bei Jungen, haben lediglich 1,5 % der Schülerinnen und 7,0 % der Schüler in den letzten vier Wochen vor der Befragung Cannabis sechsmal oder häufiger zu sich genommen. Ebenso waren Gymnasiasten und Realschüler weit zurückhaltender im Umgang mit der am weitesten verbreiteten illegalen Droge als Schülerinnen und Schüler der Mittelschulen. Aufgrund der unterschiedlichen Altersgruppen sind die Konsumprävalenzen der vorliegenden Studie nicht direkt mit denen anderer nationaler (Drogenaffinitätsstudie: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2015b) und regionaler (SCHULBUS: Baumgärtner & Kestler, 2014; MoSyD: Werse et al., 2015) Erhebungen vergleichbar.

Etwas mehr als ein Drittel der befragten Jugendlichen (38,5 %) gab an, dass es leicht oder sehr leicht sei, an Cannabis heranzukommen. Jungen schätzten die Verfügbarkeit am höchsten ein. Diese Befunde machen deutlich, dass die Illegalität von Besitz, Erwerb und Verkauf von Cannabis kein Hindernis für die Verfügbarkeit dieser Substanz darstellt. Da Prohibition alleine die Verbreitung von Cannabis nicht einzuschränken vermag, werden international Alternativen wie Kontrolle statt Verbot im Umgang mit Cannabis diskutiert (Alice Rap, 2014; Caulkins et al., 2012; Room & Reuter, 2012).

Von denjenigen, die in den letzten 12 Monaten Cannabis konsumiert hatten, berichtete die Mehrheit (85,8 %) der Jugendlichen, keine der mit dem Cannabis Abuse Screening Test (CAST) erfassten Symptome oder Probleme bei sich wahrgenommen zu haben. Gedächtnisprobleme im Zusammenhang mit dem Konsum von Cannabis wurden von etwa 30 % der 12-Monats-Konsumenten berichtet. Internationale Befunde belegen, dass kognitive Einschränkungen zu den konsistentesten Effekten schon moderaten Cannabiskonsums zählen (Fergusson, Horwood & Beautrais, 2003; Harvey et al., 2007). Cannabiskonsum könnte somit auch in der Gruppe moderater und regelmäßiger Konsumenten die Ursache für schlechte Schulleistungen sein. Ungünstige Konsummuster (Cannabisgebrauch alleine bzw. bereits am Vormittag) wurden häufiger von jeweils etwas weniger als 10 % berichtet. Insgesamt konnte mit dem CAST bei 7,6 % der 12-Monats-Konsumenten und bei 1,6 % der Gesamtstichprobe ein problematischer Cannabiskonsum festgestellt werden. Im Vergleich zu der Erhebung von 2011 ergaben sich keine Veränderungen in der Prävalenz cannabisbezogener Probleme.

Die zeitliche Entwicklung des Cannabiskonsums zeigt einen u-förmigen Verlauf mit Prävalenzwerten, die nach einem deutlichen Rückgang bis Mitte/Ende der 2000er Jahre im aktuellen Jahr 2015 die Ausgangswerte des Jahres 2003 wieder erreichten (Jungen und Mittelschüler) oder leicht darunter lagen. Die Trends des Cannabiskonsums bayerischer Schülerinnen und Schüler korrespondieren mit den Ergebnissen der in der Drogenaffinitätsstudie befragten 12- bis 17-jährigen Jugendlichen. Nach einer in den 2000er Jahren zunächst rückläufigen Entwicklung nahm die Verbreitung des Cannabiskonsums unter Jugendlichen und jungen Erwachsenen in den letzten Jahren wieder zu. Keine Veränderungen lassen sich jedoch hinsichtlich der

Prävalenz des regelmäßigen Konsums beobachten (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2015b). Langzeitbeobachtungen in Frankfurt zeigen nur geringe Veränderungen in der Verbreitung des Cannabiskonsums unter Jugendlichen. Die Lebenszeit- und 12-Monats-Prävalenz sind leicht gesunken und verbleiben auf insgesamt hohem Niveau, während der aktuelle und häufigere Konsum leicht angestiegen ist. Eine Intensivierung des Konsums konnte insbesondere in Gruppen von vergleichsweise Perspektivlosen und Älteren (16-23 Jahre) beobachtet werden (Werse et al., 2015).

Zusammenfassend kann festgestellt werden, dass der Cannabiskonsum nach einem Rückgang bis Mitte/Ende der 2000er Jahre unter bayerischen Jugendlichen vergleichbar mit dem Verlauf in Gesamtdeutschland wieder zugenommen hat. Die vorliegenden Indikatoren häufigen und problematischen Konsums lassen jedoch einen relativ stabilen Verlauf erkennen. Es kann daher angenommen werden, dass die beobachteten Schwankungen eher mit Veränderungen im Probier- und gelegentlichen Konsum im Zusammenhang stehen. Allerdings belegen die Ergebnisse auch, dass es unter den Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe Risikogruppen gibt, die ungünstige Konsummuster sowie eine erhöhte Prävalenz problematischen Konsumverhaltens zeigen. Besonders stark betroffen waren Jungen und Schülerinnen und Schüler an Mittel- und Realschulen. Das hohe Risiko für kognitive und Verhaltensauffälligkeiten, das mit häufigem Cannabiskonsum verbunden ist (Hall, 2015) (Fergusson et al., 2003; Pattij, Wiskerke & Schoffelmeer, 2008), belegt die Notwendigkeit für gezielte Frühinterventionen in diesen Risikogruppen. Ein Beispiel für ein gelungenes Interventionsprogramm ist „FreD – Frühintervention bei erstauffälligen Drogenkonsumenten“ (Görgen & Rometsch, 2004).

11.4 Andere illegale Drogen

Der weitaus größte Anteil an der Prävalenz des Konsums illegaler Drogen bei Jugendlichen ging auf Cannabis zurück. In der aktuellen Erhebung gaben 27,1 % der Befragten an, jemals illegale Drogen konsumiert zu haben, 11,1 % berichteten vom Konsum anderer illegaler Drogen als Cannabis. Erfahrung mit illegalen Drogen außer Cannabis wurde an erster Stelle mit neuen psychoaktiven Substanzen (NPS) (7,8 %) gemacht, gefolgt von Amphetamin (2,8 %), Ecstasy (2,7 %), LSD (2,5 %), Drogenpilzen (2,4 %) und Kokain (2,1 %). Die Anteile des Lebenszeitgebrauchs von GHB, Heroin, Crack und Methamphetamin lagen um 1 % und niedriger. Hinsichtlich der Konsumprävalenzen im letzten Jahr sind lediglich NPS (6,8 %), Amphetamin (2,1 %) und Ecstasy (1,9 %) zu nennen. Ähnlich geringe Werte wurden von der Drogenaffinitätsstudie von 2011 berichtet (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2012). Hier lagen die 12-Monats-Prävalenzen der 12- bis 17-Jährigen bei allen illegalen Drogen außer Cannabis altersbedingt mit unter 1 % deutlich niedriger als in der vorliegenden Studie. NPS wurden in der Drogenaffinitätsstudie zu diesem Zeitpunkt allerdings noch nicht erhoben. In der überwiegenden Mehrheit der Fälle stellt der Konsum anderer illegaler Drogen ein Probier- und Experimentierverhalten dar. In der Gesamtstichprobe lag der Anteil derer, die eine der Substanzen jemals mehr als fünfmal probiert haben, unter 1 %. Auch aus Frankfurt wurde berichtet, dass Methamphetamin, Crack und Heroin bezüglich der Drogenerfahrung keine wesentliche Rolle spielen (Werse et al., 2015).

Der ESPAD-Fragebogen erfasste in dieser Erhebung zum ersten Mal die Substanzgruppe der neuen psychoaktiven Substanzen (NPS). Der ungenau definierte Begriff bezieht sich auf „Legal Highs“, also neue Substanzen, die der Gesetzgebung noch nicht bzw. erst seit kurzer Zeit unterliegen. Neben Kräutermischungen wie Spice, Smoke oder Sense, die im Regelfall synthetische Cannabinoide enthalten, werden darunter auch

Research Chemicals, Badesalze und andere vermeintlich neue Substanzen verstanden (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), 2015). Im RedNet-Projekt wurden über 650 dieser Produkte identifiziert, darunter 220 synthetische Cannabinoide (Corazza et al., 2013). NPS stellten in der aktuellen Erhebung die am häufigsten angegebene „Substanz“ unter den illegalen Drogen außer Cannabis dar. Am weitesten verbreitet waren dabei „Kräutermischungen“, was in erster Linie auf synthetische Cannabinoide hindeutet. Andere Formen wie Pulver, Kristalle und Flüssigkeiten wurden von den Jugendlichen nur sehr selten genannt. In Ermangelung nationaler epidemiologischer Zahlen zur Verbreitung von NPS hilft ein regionaler Vergleich mit Frankfurt. Im Jahr 2014 gaben 6 % der befragten 15- bis 18-Jährigen an, mindestens einmal in ihrem Leben eine Räuchermischung konsumiert zu haben, 1 % konsumierte im letzten Jahr. Zehnmalige Konsumerfahrung hatten 0,3% der befragten Jugendlichen Andere Legal-High-Produkte wurden jemals im Leben von 2 % eingenommen, von vier Befragten mehr als fünfmal im Leben und von lediglich drei Befragten in den letzten 30 Tagen vor der Befragung. Eine umfassende Befragung von Jugendlichen zwischen 15 und 24 Jahren im Auftrag der europäischen Union kam zu einer ähnlichen Lebenszeitprävalenz von 7 % für NPS (European Commission, 2016). Die häufig fehlende Eindeutigkeit des rechtlichen Status der Substanzen dürfte einen erhöhten Konsumanreiz darstellen. Wegen der Unklarheit der Inhaltsstoffe sind die gesundheitlichen Risiken von NPS für den Konsumenten aber nicht absehbar.

Unterschiede im Konsumverhalten anderer illegaler Drogen zeigten sich erwartungsgemäß zwischen Jungen und Mädchen. Alle erfassten Einzelsubstanzen wurden von Jungen zu einem sehr viel höheren Anteil konsumiert als von Mädchen. Ein Konsum innerhalb des letzten Jahres oder der letzten 30 Tage vor der Befragung kam bei Mädchen so gut wie nicht vor. Dieses geschlechtsspezifische Muster entspricht den für Cannabis berichteten Ergebnissen und deckt sich auch mit vergleichbaren Studien (BZgA, 2012; Werse et al., 2015). Neben dem Geschlecht fanden sich auch Unterschiede in der Höhe der Prävalenz anderer illegaler Drogen zwischen den Schulformen. Für alle genannten Substanzen lagen die Anteile drogenerfahrener Schülerinnen und Schüler an Mittel- und Realschulen etwas höher als an Gymnasien.

Im Vergleich zu Cannabis wurden alle anderen illegalen Drogen von den Jugendlichen durchgängig von etwa 90 % (Amphetamine, Ecstasy, Kokain) oder mehr (Methamphetamin, Crack) als eher schwer verfügbar beurteilt bzw. die Befragten wussten nicht, wie und wo diese Drogen beschafft werden können.

Anders als die Trendentwicklung des Cannabiskonsums, die tendenziell auf eine Zunahme der Prävalenz hinweist, war für andere illegale Drogen außer Cannabis sowohl bei beiden Geschlechtern als auch in allen Schulformen ein signifikanter Rückgang der Konsumerfahrung (Lebenszeit) feststellbar. Vergleichbare Trends wurden für die Lebenszeitprävalenz „harter Drogen“ (psychoaktive Pilze, Ecstasy, Speed, Kokain, LSD, Crack, Opium, Heroin und GHB) in der Frankfurter Studie im Zeitraum 2002-2014 berichtet (Werse et al., 2014). Während die Konsumerfahrung im Beobachtungszeitraum leicht abnahm, weisen die Prävalenzwerte des aktuellen Konsums in den letzten 30 Tagen auf einen auf geringem Niveau konstant verlaufenden Trend hin (Jungen: 3-4 %; Mädchen: 1-2 %).

Die Ergebnisse zu anderen illegalen Drogen und insbesondere NPS legen nahe, dass sich der Konsum zwischen verschiedenen Subgruppen unterscheidet. Insbesondere Jungen sowie Schülerinnen und Schüler der Mittelschulen neigten häufiger als andere zum Konsum dieser Dogen. Auch wenn es sich in der Mehrheit der Fälle um Probierkonsum handelt, sollten die Jugendlichen über die Risiken des Konsums aufgeklärt und Maßnahmen zu Prävention und/oder Frühintervention angeboten werden.

11.5 Schnüffelstoffe

Jeder zehnte Jugendliche der 9. und 10. Jahrgangsstufe hat in der aktuellen bayerischen ESPAD-Erhebung angegeben, bereits mindestens einmal im Leben Substanzen geschnüffelt zu haben. In den letzten 12 Monaten vor der Befragung gaben dies 5,9 % der Jugendlichen an. Damit stellen Schnüffelstoffe ein zahlenmäßig größeres Problem dar als alle illegalen Drogen außer Cannabis. Aus anderen Studien liegen nur sehr vereinzelt Informationen zum Gebrauch von Schnüffelstoffen bei Jugendlichen vor. Die Prävalenzwerte in der Frankfurter Studie bestätigen, dass Schnüffelstoffe weit häufiger gebraucht wurden als illegale Substanzen. In der letzten Erhebung im Jahr 2014 hatten insgesamt 11 % der 15- bis 18-Jährigen angegeben, schon mindestens einmal Inhalanzien ausprobiert zu haben (Werse et al., 2015). Auch war der Gebrauch von Schnüffelstoffen in Frankfurt weiter verbreitet als der von Amphetamin, Kokain und anderen illegalen Drogen. Ähnlich wie bei den meisten anderen in der ESPAD-Studie erfassten Substanzen zeigen sich Unterschiede im Konsumverhalten in einzelnen Subgruppen. Interessanter Weise gaben im aktuellen Survey im Vergleich zu den früheren Erhebungen mehr Mädchen als Jungen Erfahrung mit Inhalanzien an. Mittelschüler wiesen auch hier wie bei illegalen Drogen die höchsten Prävalenzwerte auf.

Auffällig ist der vergleichsweise hohe Anteil Jugendlicher, die bereits in einem sehr jungen Alter erste Erfahrungen mit Schnüffelstoffen gemacht haben. Zwar haben im Alter von 16 Jahren insgesamt mehr Schülerinnen und Schüler Erfahrung mit Cannabis gemacht als mit Schnüffelstoffen, der Anteil Jugendlicher, die bis zum Alter von 12 Jahren erste Erfahrungen gemacht haben, war bei Inhalanzien jedoch höher als bei Cannabis. Dementsprechend lag das Durchschnittsalter erster Konsumerfahrung mit Schnüffelstoffen bei 13,2 Jahren, das von Cannabis bei 14,8 Jahren. Ein Grund dafür, dass Jugendliche erste Erfahrungen mit Inhalanzien in sehr jungem Alter machen, dürften die hohe Verfügbarkeit sowie die niedrigen Anschaffungskosten von Schnüffelstoffen sein. Schon für Kinder sind Inhalanzien leicht zugänglich. Beispielsweise gibt es in einem durchschnittlichen Haushalt etwa 20 verschiedene Produkte wie Kleber, Farben, Nagellack, Schuhreinigungsmittel, Haarspray, Möbelpolitur, die flüchtige Inhaltsstoffe enthalten und geschnüffelt werden können (Thomasius, 2009). Als gesundheitliche Risiken des Schnüffelns sind neben kognitiven Beeinträchtigungen (z.B. Aufmerksamkeits- und Gedächtnisstörungen, vermindertes Reaktionsvermögen) Auswirkungen auf eine Vielzahl von Organsystemen wie z.B. neuropsychiatrische, neurologische, kardiovaskuläre, gastrointestinale oder pulmonale Effekte zu nennen (Anderson & Loomis, 2003).

Insgesamt zeigte der Verlauf des Gebrauchs von Schnüffelstoffen keine Veränderungen. Trotz der gegenläufigen Trends von Jungen und Mädchen waren die zeitlichen Veränderungen mit nur wenigen Ausnahmen statistisch nicht signifikant. Die Gebrauchsprävalenzen bei Mädchen, Mittelschülern und Gymnasiasten glichen sich nach einem Rückgang in den Jahren 2007 und 2011 in der letzten Erhebung wieder den Ausgangswerten an.

Schnüffelstoffe waren bei Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe in Bayern vergleichsweise weit verbreitet und wiesen eine höhere Prävalenz auf als alle illegalen Drogen außer Cannabis. Aufgrund der hohen gesundheitlichen Risiken und des zu beobachtenden sehr jungen Alters erster Gebrauchserfahrung sollten die Bemühungen im Hinblick auf effektive Präventionsmaßnahmen verstärkt werden.

11.6 Verschreibungspflichtige Medikamente

Tranquilizer sind z.B. Benzodiazepine, die zur Behandlung von Angst- und Panikattacken, Fieberkrämpfen und zur Muskelentspannung verordnet werden (Glaeske & Schicktanz, 2011). Sie zählen zu den wichtigsten Arzneimittelgruppen mit Missbrauchs- bzw. Abhängigkeitspotenzial. Ein selbstinduzierter Langzeitgebrauch kann motorische, kognitive und emotionale Einschränkungen sowie ein gesteigertes Unfallrisiko nach sich ziehen (Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen, 2006). Anabole Steroide sind synthetische Hormonpräparate auf Basis des männlichen Sexualhormons Testosteron und werden vor allem von Sportlern zum Zweck der Leistungssteigerung eingenommen (Kuhn, 2002). In Deutschland sind anabole Steroide nur mit einer ärztlichen Verschreibung erhältlich. Bei missbräuchlicher Einnahme besteht das Risiko für massive körperliche (z.B. Organschäden, Unfruchtbarkeit) und psychische Nebenwirkungen (z.B. gesteigerte Aggressionen) (de Souza & Hallak, 2011; Hartgens & Kuipers, 2004). Der Gebrauch dieser Medikamente stellt unter Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe in Bayern ein vergleichsweise seltenes, aber zunehmendes Phänomen dar.

Insgesamt berichteten 8,5 % der Jugendlichen, ohne ärztliche Verschreibung mindestens einmal im Leben Tranquilizer/Sedativa genommen zu haben und 0,6 % berichteten die Einnahme von anabolen Steroiden. Vergleichbare Schätzwerte aus anderen nationalen Jugendstudien liegen nicht vor, da nicht erfragt wurde, ob derartige Präparate ohne ärztliche Verschreibung eingenommen wurden. Für anabole Steroide kam die Schülerstudie in Frankfurt bei 16- und 17-Jährigen auf höhere Prävalenzwerte (jeweils 2 %) (Werse et al., 2015). Internationale Studien im Jugendbereich deuten auf niedrigere Prävalenzwerte für die Einnahme von Tranquilizern/Sedativa und anabolen Steroiden hin. Der jüngste U.S. amerikanische „Monitoring the Future“ Survey der Universität Michigan des Jahres 2014 (Johnston et al., 2015) kam zu dem Ergebnis, dass 1,7 % der Schüler/innen der 8. Klassenstufe und 4,0 % der Schüler/innen der 10. Klassenstufe schon einmal Tranquilizer probiert haben. Für anabole Steroide wurde eine Lebenszeitprävalenz von 0,5 % für Jungen und Mädchen bzw. von 1,1 % für Jungen und 0,5 % für Mädchen in der 8. bzw. 10. Klassen berichtet.

Die Ergebnisse der Studie zeigten, dass Mädchen etwas häufiger als Jungen die genannten Medikamente einnahmen. Neben Geschlechtsunterschieden finden sich subgruppenspezifische Unterschiede auch hinsichtlich der Schulformen. So berichteten Schülerinnen und Schüler der Mittelschule häufiger von der Einnahme dieser Medikamente als Realschüler. Gymnasiasten hatten die jeweils geringsten Prävalenzwerte.

Drei Viertel der Jugendlichen, die Tranquilizer/Sedativa ohne ärztliche Verschreibung schon einmal im Leben probiert hatten, berichteten einen maximal fünfmaligen Konsum, bei anabolen Steroiden waren es 86 %. Auch wurde die Beschaffbarkeit von Tranquilizer/Sedativa im Vergleich zu illegalen Drogen außer Cannabis von weit mehr Jugendlichen als eher leicht eingeschätzt.

Trendanalysen lassen einen signifikant zunehmenden Gebrauch von Tranquilizern/Sedativa ohne ärztliche Verschreibung zwischen 2011 und 2015 erkennen. Dieser Trend war bei beiden Geschlechtern und allen Schulformen zu beobachten. Der Gebrauch anaboler Steroide zeigte dagegen auf sehr niedrigem Niveau keine signifikanten zeitlichen Veränderungen. Dieser Trend wird durch die Daten der Frankfurter Studie bestätigt. Die Prävalenzwerte der befragten 15- bis 18-Jährigen zeigten zwischen 2002 und 2014 keine wesentlichen Schwankungen.

Insgesamt fanden sich bei Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Jahrgangsstufe in Bayern beunruhigend hohe Gebrauchsprävalenzen verschreibungspflichtiger Tranquilizer/Sedativa. Die deutliche Zunahme des Missbrauchsverhaltens in jüngster Zeit bedarf weiterer Beobachtung.

11.7 Internetnutzung

Die Nutzung des Internets wurde nahezu von allen Befragten angegeben. Bevorzugte Aktivitäten im Internet waren die Nutzung von Austauschplattformen wie soziale Medien (96,1 %), die Möglichkeit zu lesen, zu surfen oder Informationen zu suchen (91,7 %), Streamen oder Downloaden von Musik oder Filmen (72,7 %), Suchen, Kaufen oder Verkaufen von Produkten (43,5 %) oder Online-Spiele (43,6 %). Spiele, bei denen Geld gewonnen werden kann, wurden seltener angegeben (2,3 %). Die Jugendlichen berichteten von einer fast täglichen Nutzung des Internets von durchschnittlich 6,8 Tagen pro Woche und gaben eine Nutzungsdauer von 2,5 Stunden pro Schultag (Mo. bis Do.) und 3,5 Stunden pro Wochenendtag an (Fr. bis So.). Diese Ergebnisse sind vergleichbar mit den Ergebnissen der deutschlandweiten Studie „Jugend, Informationen und (Multi-)Media“ (JIM) (Medienpädagogischer Forschungsverbund Südwest, 2015), die bei 12- bis 19-Jährigen eine Internetnutzung von 208 Minuten an einem durchschnittlichen Tag (Mo. Bis Fr.) ermittelte, was etwa 3,5 Stunden entspricht (14 bis 15 Jahre: 191 Minuten, 16 bis 17 Jahre: 223 Minuten). In der JIM-Studie wurde als Grund unter anderem die weite Verbreitung von Smartphones sowie Tabletts angegeben. Computer oder Laptop sowie Internetzugang waren fast in jedem Haushalt und Tablet-PC in über der Hälfte der Haushalte zu finden. Drei Viertel der Jugendlichen hatten einen eigenen Computer oder einen Laptop und 92 % besaßen ein Smartphone mit Internetzugang. Weiter wurde berichtet, dass ein Internetzugang in 96 % der Haushalte von 12- bis 19-Jährigen vorlag, bei 95 % in Form eines lokalen Funknetzwerks, das die Internetnutzung in allen Räumen erlaubt. Vom eigenen Zimmer aus konnten 90 % der Jugendlichen ins Internet gehen, meist erfolgte der Zugang über WLAN (Medienpädagogischer Forschungsverbund Südwest, 2015). Aus der Frankfurter MoSyD-Studie (Werse et al., 2015) geht hervor, dass von den befragten 15- bis 18-Jährigen 97 % täglich im Internet surften und die restlichen 3 % mindestens wöchentlich online waren. Frankfurter Jugendliche waren demnach im Durchschnitt fast vier Stunden täglich im Internet. Eine Untersuchung des Robert Koch-Instituts (KiGGS Welle I) fand bei 11- bis 17-Jährigen, dass die Nutzung von Bildschirmmedien (Fernsehen und Computer) einen erheblichen Anteil der Zeit von Jugendlichen beansprucht (Manz et al., 2014).

Im Vergleich von Jungen und Mädchen zeigen die ESPAD-Ergebnisse keine starken Unterschiede hinsichtlich Prävalenz und Nutzungsintensität. Die Geschlechter unterschieden sich nur hinsichtlich der Präferenzen, mit denen bestimmte Aktivitäten im Internet genutzt wurden. Jungen waren im Vergleich zu Mädchen häufiger im Internet für Online-Spiele, zum Streamen oder zum Downloaden. Mädchen hingegen nutzten das Internet stärker für soziale Medien und zum Lesen oder Suchen von Informationen. Hinsichtlich der Inhalte der Internetnutzung berichtete die JIM-Studie (Medienpädagogischer Forschungsverbund Südwest, 2015), dass Mädchen etwa die Hälfte der Internetzeit, Jungen aber nur ein Drittel ihrer Online-Nutzungszeit der Kommunikation widmeten (Communities, Chat, Mail). Der Anteil für Online-Spiele war bei Jungen dreimal so hoch wie bei Mädchen. In der MoSyD-Studie wurde ein leichter Rückgang der täglichen Nutzung im Vergleich zu den Vorjahren von Facebook oder anderen „soziale Netzwerke“ berichtet (Werse et al., 2015).

Die Jugendlichen sollten in der ESPAD-Studie zudem beurteilen, ob es hinsichtlich eines hohen Internetkonsums häufig zu Klagen der Eltern kam. Dies gaben knapp 40 % der Jugendlichen an. Das Konfliktpotential der Mediennutzung wurde ebenfalls in der JIM-Studie beleuchtet (Medienpädagogischer Forschungsverbund Südwest, 2015). Auf die Frage, ob die Jugendlichen nach eigener Abschätzung Stress oder Ärger auf Grund ihrer Mediennutzung hatten, gab ein Drittel der Jugendlichen (30 %) häufigen oder gelegentlichen Stress oder Ärger wegen zu langer Nutzung von PC, Konsole oder Smartphone an. Bei den

Eltern der Jugendlichen scheint generell eine moderate Akzeptanz der Internetnutzung zu bestehen. Unter anderem kann dies daran liegen, dass auch die Eltern einen vergleichbaren Internetkonsum aufweisen.

Auffällig ist, dass in der vorliegenden Studie 44,1 % der Jugendlichen ihr Nutzungsverhalten selbst kritisch hinsichtlich der Länge der Nutzung sozialer Medien beurteilten. Mehr Mädchen (54,4 %) als Jungen (33,6 %) empfanden die Zeit, die sie im Internet mit sozialen Medien verbrachten, als zu lang. Allerdings berichtete nur jeder fünfte Jugendliche über schlechte Laune, wenn er/sie keinen Zugang zum Internet hatte. Die generelle Verfügbarkeit und das routinierte Nutzungsverhalten der Jugendlichen scheinen zum zeitgemäßen Mediennutzungsverhalten zu gehören, was zudem in realistischem Maße reflektiert wird.

Ob bei hoher Nutzungsdauer des Internet verstärkt mit Verhaltensproblemen zu rechnen ist, kann auf Basis der vorliegenden Daten nicht endgültig beurteilt werden. Die ESPAD-Studie liefert hierzu einen Beitrag. Die Ergebnisse auf Basis der Compulsive Internet Use Scale (CIUS Score ≥ 30 Punkte) weisen bei 9,3 % der Jugendlichen (11,7 % der Mädchen und 6,9 % der Jungen) auf eine problematische Internetnutzung hin. Unter Verwendung des gleichen Instruments kam die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung in einer früheren Studie auch unter Berücksichtigung des Alters zu geringeren Werten von Verhaltensauffälligkeiten (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), 2013). Demnach waren 3 % der 12- bis 17-jährigen Jugendlichen als exzessive Internetnutzer und -nutzerinnen einzustufen. Die deutliche Differenz in der Prävalenz problematischer Internetnutzung zwischen der bayerischen ESPAD-Studie 2015 und der Drogenaffinitätsstudie des Jahres 2011 ist entweder zeitbedingt oder Reliabilitäts- bzw. Validitätsproblemen des Instruments geschuldet. Obwohl es Hinweise gibt, dass beispielsweise die exzessive Nutzung sozialer Medien im Internet zu Störungen führen kann (Kuss & Griffiths, 2011), ist „Internet Use Disorder“ im Gegensatz zu „Internet Gaming Disorder“ im Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5, American Psychiatric Association, 2013) nicht anerkannt. Die verwendeten Scores können daher lediglich Hinweise auf das Vorliegen von Problemen geben.

11.8 Glücksspiele mit Geldeinsatz

Die 12-Monats-Prävalenz des Glücksspielens mit Geldeinsatz beträgt 16,7 %. Insgesamt spielten 11,1 % maximal einmal pro Monat und 5,7 % 2mal pro Monat oder häufiger. Generell war für Jungen (22,4 %) das Glücksspiel mit Geldeinsatz interessanter als für Mädchen (11,0 %). In der Art der Glücksspiele mit Geldeinsatz wurden eher Karten-/Würfelspiele und Sport-/Rennwetten bevorzugt. Häufiges Spielverhalten (≥ 2mal wöchentlich) berichteten etwa 2 % der Jugendlichen. Aufgrund geringer Prävalenzwerte des Glücksspiels mit Geldeinsatz kam die Frankfurter MoSyD-Studie zu dem Schluss, dass bei Lebenszeitprävalenzwerten von Spielen an Geldspielautomaten (4 %), Online-Wetten/Internet-Glücksspiele (5 %) sowie Poker oder andere Kartenspiele (um Geld) (4 %) Glücksspiele im Freizeitverhalten der 15- bis 18-jährigen Jugendlichen keine große Rolle spielten (Werse et al., 2015).

In der ESPAD-Studie wurden Glücksspiele im letzten Jahr vor der Ergebung häufiger „offline“ gespielt (15,5 %) als im Internet (8,3 %). In der Hamburger SCHULBUS-Studie wurden 14-bis 16-Jährige nach Ihren Glücksspielerfahrungen befragt (Baumgärtner & Kestler, 2014). Es wurde eine Jahresprävalenz von über 20 % bei Rubbellosen berichtet. Bei Jungen war mit 22 % das Pokerspielen mit Geldeinsatz deutlich höher als in der aktuellen Studie.

Generell zeigte sich in Frankfurt bei 15- bis 18-jährigen Jugendlichen in den letzten Jahren ein Rückgang des Glücksspiels mit Geldeinsatz (Werse et al., 2015). Parallel dazu ist auch der Gesamtwert für mindestens eine Glücksspielart signifikant zurückgegangen. Auch in Hamburg wurde bei 14- bis 16-Jährigen insgesamt eine Abnahme der Attraktivität des Glücksspiels mit Geldeinsatz zwischen den Jahren 2009 und 2012 beobachtet (Baumgärtner and Kestler, 2014). Da das Glücksspielverhalten erst in dieser Erhebung aufgenommen wurde, sind zum gegenwärtigen Zeitpunkt mit den Daten der ESPAD-Studie keine Trendaussagen zum Glücksspiel möglich.

12 Danksagung

12.1 Förderhinweis

Das Projekt wurde vom Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege gefördert (Herr Ministerialrat Dr. Georg Walzel).

12.2 Genehmigung

Das Projekt wurde genehmigt vom Bayerischen Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst (Frau Dr. Eva Huller).

12.3 Koordination

Für die Koordination der Studie möchten wir uns recht herzlich beim Bayerischen Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst bedanken, ohne dessen tatkräftige Unterstützung die Durchführung der Befragung nicht möglich gewesen wäre (Herr Ministerialrat Dr. Wolfgang Ellegast).

12.4 Stichprobenziehung

Bei der Stichprobenziehung wurden wir von Herrn Christoph Striedelmeyer vom Bayerischen Landesamt für Statistik unterstützt.

12.5 Schulleitung, Lehrerinnen und Lehrer der beteiligten Schulen

Eine Befragung an Schulen ist ohne die Unterstützung der Schulleitung sowie der Lehrkräfte der ausgewählten Klassen nicht denkbar. Für ihr hohes Engagement bei der Durchführung der Befragung in den ausgewählten Klassen sind wir allen Lehrerinnen und Lehrern zu großem Dank verpflichtet.

12.6 Schülerinnen und Schüler der beteiligten Klassen

Eine Studie, die sich auf die Aussagen von Schülerinnen und Schülern stützt, kommt nur dann zu sinnvollen Ergebnissen, wenn die Befragten die Befragung ernst nehmen. Die rege Beteiligung der ausgewählten Schülerinnen und Schüler zeigt das große Interesse am Thema der Studie. Wir bedanken uns bei den Schülerinnen und Schülern herzlich dafür, dass sie sich die Zeit für die Beantwortung unserer Fragen genommen haben.

13 Literatur

Alice Rap (2014). *Cannabis: from prohibition to regulation* (Policy Paper Series). Verfügbar unter http: www.alicerap.eu/resources/documents/cat_view/1-alice-rap-project-documents/19-policy-paper-series.html.

American Psychiatric Association (2013). *DSM-5 Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. Washington, DC: American Psychiatric Association.

Anderson, C. E. & Loomis, G. A. (2003). Recognition and prevention of inhalant abuse. *American Family Physician, 68*, 869-874.

Babor, T. F., Caetano, R., Casswell, S., Edwards, G., Giesbrecht, N., Graham, K., Grube, J., Hill, L., Holder, H., Homel, R., Livingston, M., Österberg, E., Rehm, J., Room, R. & Rossow, I. (2010). *Alcohol: no ordinary commodity* (2nd). Oxford: Oxford University Press.

Baumgärtner, T. & Kestler, J. (2014). *Suchtmittelgebrauch, Computerspielverhalten, Internetnutzung und Glücksspielerfahrungen von Jugendlichen in Hamburg und drei kommunalen Modellregionen in Deutschland. Deskriptive Ergebnisse der SCHULBUS-regional-Studie 2012* (HLS/BfS Berichte. SB 14-B1). Hamburg: Büro für Suchtprävention der Hamburgischen Landesstelle für Suchtfragen e. V.

Behrendt, S., Wittchen, H.-U., Höfler, M., Lieb, R. & Beesdo, K. (2009). Transitions from first substance use to substance use disorders in adolescence: Is early onset associated with a rapid escalation? *Drug and Alcohol Dependence, 99* (1), 68-78.

Bischof, G., Bischof, A., Meyer, C., John, U. & Rumpf, H.-J. (2013). *Prävalenz der Internetabhängigkeit-Diagnostik und Risikoprofile (PINTA-DIARI). Abschlussbericht an das Bundesministerium für Gesundheit*. Verfügbar unter: http://drogenbeauftragte.de/fileadmin/dateien-dba/Drogen undSucht/Computerspiele_Internetsucht/Downloads/PINTA-DIARI-2013-Kompaktbericht.pdf.

Breslau, N. & Peterson, E. (1996). Smoking cessation in youth adults: age at initiation of cigarette smoking and other suspected influences. *American Journal of Public Health, 86* (2), 214-220.

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) (2012). *Die Drogenaffinität Jugendlicher in der Bundesrepublik Deutschland 2011*. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) (2013). *Die Drogenaffinität Jugendlicher in der Bundesrepublik Deutschland 2011. Teilband Computerspielen und Internetnutzung*. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) (2015a). *Der Alkoholkonsum Jugendlicher und junger Erwachsener in Deutschland 2014. Ergebnisse einer aktuellen Repräsentativbefragung und Trends*. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) (2015b). *Der Cannabiskonsum Jugendlicher und junger Erwachsener in Deutschland 2014. Ergebnisse einer aktuellen Repräsentativ-befragung und Trends*. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) (2015c). *Rauchen bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Deutschland 2014. Ergebnisse einer aktuellen Repräsentativbefragung und Trends*. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Caulkins, J. P., Hawken, A., Kilmer, B., Kleiman, M. A., Pfrommer, K., Pruess, J. et al. (2012). High tax states: options for gleaning revenue from legal cannabis. *Oregon Law Review, 91*, 1041-1069.

Corazza, O., Assi, S., Simonato, P., Corkery, J., Bersani, F. S., Demetrovics, Z. et al. (2013). Promoting innovation and excellence to face the rapid diffusion of novel psychoactive substances in the EU: the outcomes of the ReDNet project. *Human Psychopharmacology, 28* (4), 317-323.

de Souza, G. L. & Hallak, J. (2011). Anabolic steroids and male infertility: a comprehensive review. *BJU International, 108* (11), 1860-1865.

Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen (2006). *Möglichkeiten und Defizite in der Erreichbarkeit ausgewählter Zielgruppen (sozial benachteiligte Frauen und ältere Menschen) durch Maßnahmen und Materialien zur Reduzierung von Medikamentenmissbrauch und -abhängigkeit: Bewertung anhand aktueller Forschungsergebnisse und Beispielen aus der Praxis*. Verfügbar unter: http://www.dhs.de/fileadmin/user_upload/pdf/Projekt_Medikamente/medikamente_dhs_expertise.pdf.

Effertz, T. & Mann, K. (2013). The burden and cost of disorders of the brain in Europe with the inclusion of harmful alcohol use and nicotine addiction. *European Neuropsychopharmacology, 23*, 742-748.

European Commission (2016). *Young people and drugs* (Flash Eurobarometer 401). Verfügbar unter: https://open-data.europa.eu/de/data/dataset/S2029_401.

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) (2015). *New psychoactive substances in Europe. Innovative legal responses*. Lisbon: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction.

Everett, S. A., Warren, C. W., Sharp, D., Kann, L., Husten, C. G. & Crosell, L. S. (1999). Initiation of cigarette smoking and subsequent smoking behaviour among U.S. high school students. *Preventive Medicine, 29* (5), 327-333.

Ferchow, S., Franke, G. H., Jagla, M. & Nowik, D. (2016). Pathologisches Onlinespielen-Untersuchung einer studentischen Stichprobe. *Sucht, 61* (2), 95-102.

Fergusson, D. M., Horwood, L. J. & Beautrais, A. L. (2003). Cannabis and educational achievement. *Addiction, 98* (1681), 1692.

Gelman, A. & Carlin, J. (2002). Poststratification and weighting adjustments. In R. M. Groves, J. L. Eltinge & R. J. A. Little (Hrsg.), *Survey nonresponse* (S. 289-203). New York: John Wiley and Sons.

Glaeske, G. & Schicktanz, C. (2011). *Barmer GEK Arzneimittelreport 2011. Auswertungsergebnisse der Barmer GEK Arzneimitteldaten aus den Jahren 2009 bis 2010.* Schwäbisch-Gmünd: Barmer GEK. Verfügbar unter http://www.barmer-gek.de/barmer/web/Portale/Versicherte/Komponenten/gemeinsame__PDF__Dokumente/Reports/PDF-Arzneimittelreport-2011,property=Data.pdf.

Görgen, W. & Rometsch, W. (2004). Bundesmodellprogramm "Frühintervention bei erstauffälligen Drogenkonsumenten - FreD". *Suchttherapie, 5*, 76-79.

Hall, W. (2015). What has research over the past two decades revealed about the adverse health effects of recreational cannabis use? *Addiction, 110* (1), 19-35.

Hartgens, F. & Kuipers, H. (2004). Effects of androgenic-anabolic steroids in athletes. *Sports Medicine, 34* (8), 513-554.

Harvey, M. A., Sellman, J. D., Porter, R. J. & Frampton, C. M. (2007). The relationship between non-acute adolescent cannabis use and cognition. *Drug and Alcohol Review, 26*, 309-319.

Hingson, R. W., Assailly, J. P. & Williams, A. F. (2004). Underage drinking: frequency, consequences, and interventions. *Traffic Injury Prevention, 5* (3), 228-236.

Holstein, B. E., Pedersen, T. P., Bendtsen, P., Madsen, K. R., Meilstrup, C. R., Nielsen, L. et al. (2014). Perceived problems with computer gaming and internet use among adolescents: measurement tool for non-clinical survey studies. *BMC Public Health, 14* (1), 361-371.

Hurrelmann, K., Klocke, A., Melzer, W. & Ravens-Sieberer, U. (2003). *Jugendgesundheitssurvey*. Weinheim: Juventa.

Johnston, L. D., O´Malley, P. M., Miech, R. A., Bachman, J. G. & Schulenberg, J. E. (2015). *Monitoring the Future national survey results on drug use: 1975-2014: overview, key findings on adolescent drug use*. Ann Arbor: Institute for Social Research, The University of Michigan.

Kraus, L., Müller, S. & Pabst, A. (2008). Alkoholpolitik. *Suchttherapie, 9* (3), 103-110.

Kraus, L., Pabst, A. & Piontek, D. (2012). *Die Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen 2011 (ESPAD): Befragung von Schülerinnen und Schülern der 9. und 10. Klasse in Bayern, Berlin, Brandenburg, Mecklenburg-Vorpommern und Thüringen* (IFT-Berichte Bd. 181). München: IFT Institut für Therapieforschung.

Kraus, L., Pabst, A., Piontek, D. & Müller, S. (2010). Trends des Substanzkonsums und substanzbezogener Störungen. Ergebnisse des Epidemiologischen Suchtsurveys 1995-2009. *Sucht, 56* (5), 337-347.

Kraus, L., Piontek, D., Pabst, A. & Bühringer, G. (2011). Alkoholkonsum und alkoholbezogene Mortalität, Morbidität, soziale Probleme und Folgekosten in Deutschland. *Sucht, 57* (2), 119-129.

Kraus, L., Piontek, D., Pabst, A. & Gomes de Matos, E. (2013). Studiendesign und Methodik des Epidemiologischen Suchtsurveys 2012. *Sucht, 59* (6), 309-320. Verfügbar unter http://econtent.hogrefe.com/doi/pdf/10.1024/0939-5911.a000274.

Kraus, L., Tinghög, E. M., Lindell, A., Pabst, A., Piontek, D. & Room, R. (2015). Age, period and cohort effects on time trends in alcohol consumption in the Swedish adult population 1979-2011. *Alcohol and Alcoholism, 50* (3), 319-327.

Kuhn, C. M. (2002). Anabolic steroids. *Recent Progress in Hormone Research, 57*, 411-434.

Kuss, D. J. & Griffiths, M. D. (2011). Online social networking and addiction-a review of the psychological literature. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 8* (9), 3528-3552.

Lampert, T., Kuntz, B. & KiGGS Study Group (2014). Tabak und Alkoholkonsum bei 11- bis 17-jährigen Jugendlichen. *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz, 57*, 830-839.

Legleye, S., Karila, L., Beck, F. & Reynaud, M. (2007). Validation of the CAST, a general population Cannabis Abuse Screening Test. *Journal of Substance Use, 12* (4), 233-242.

Lieb, R., Schuster, P., Pfister, H., Fuetsch, M., Höfler, M., Isensee, B. et al. (2000). Epidemiologie des Konsums, Mißbrauch und der Abhängigkeit von legalen und illegalen Drogen bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen: Die prospektiv-longitudinale Verlaufsstudie EDSP. *Sucht, 46* (1), 18-31.

Lim, S. S., Vos, T., Flaxman, A. D., Danaei, G., Shibuya, K., Adair-Rohani, H. et al. (2012). A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet, 380* (9859), 2224-2260.

Livingston, M. (2014). Trends in non-drinking among Australian adolescents. *Addiction, 109* (6), -922.

Long, J. S. & Freese, J. (2006). *Regression models for categorical and limited dependent variables using STATA (Second Edition)*. College Station, TX: Stata Press.

Lynskey, M. T., Vink, J. M. & Boomsma, D. I. (2006). Early onset cannabis use and progression to other drug use in a sample of Dutch twins. *Behavior Genetics, 36* (2), 195-200.

Manz, K., Schlack, R., Poethko-Müller, C., Mensink, G., Finger, J., Lampert, T. et al. (2014). Körperlich-sportliche Aktivität und Nutzung elektronischer Medien im Kindes- und Jugendalter. *Bundesgesundheitsblatt, 57*, 840-848.

Medienpädagogischer Forschungsverbund Südwest (2015). *JIM 2015. Jugend, Information, (Multi-) Media*. Stuttgart: Medienpädagogischer Forschungsverbund Südwest (mpfs).

Meerkerk, G. J. (2007). *Pwned by the Internet.Explorative research into the causes and consequences of compulsive internet use*. Rotterdam: Erasmus University Rotterdam.

Meng, Y., Holmes, J., Hill-McManus, D., Brennan, A. & Meier, P. S. (2014). Trend analysis and modelling of gender-specific age, period and birth cohort effects on alcohol abstention and consumption level for drinkers in Great Britain using the General Lifestyle Survey 1984-2009. *Addiction, 109* (2), 206-215.

Orth, B. & Töppich, J. (2015). *Rauchen bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Deutschland 2014. Ergebnisse einer aktuellen Repräsentativbefragung und Trends*. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Pabst, A., Kraus, L., Gomes de Matos, E. & Piontek, D. (2013). Substanzkonsum und substanzbezogene Störungen in Deutschland im Jahr 2012. *Sucht, 59* (6), 321-331. Verfügbar unter http://econtent.hogrefe.com/doi/pdf/10.1024/0939-5911.a000275.

Pattij, T., Wiskerke, J. & Schoffelmeer, A. N. (2008). Cannabinoid modulation of executive functions. *European Journal of Pharmacology, 585*, 458-463.

Perkonigg, A., Goodwin, R. D., Fiedler, A., Behrendt, S., Beesdo, K., Lieb, R. et al. (2008). The natural course of cannabis use, abuse and dependence during the first decades of life. *Addiction, 103* (3), 439-449.

Perkonigg, A., Pfister, H., Hofler, M., Frohlich, C., Zimmermann, P., Lieb, R. et al. (2006). Substance use and substance use disorders in a community sample of adolescents and young adults: incidence, age effects and patterns of use. *European Addiction Research, 12* (4), 187-196.

Rehm, J., Baliunas, D., Borges, G. L., Graham, K., Irving, H., Kehoe, T. et al. (2010). The relation between different dimensions of alcohol consumption and burden of disease: an overview. *Addiction, 105* (5), 817-843.

Rehm, J. & Gmel, G. (1999). Patterns of alcohol consumption and social consequences. Results from an 8-year follow-up study in Switzerland. *Addiction, 94* (6), 899-912.

Room, R. & Reuter, P. (2012). How well do international drug conventions protect public health? *The Lancet, 379* (9810), 84-91.

Rumpf, H.-J., Meyer, C., Kreuzer, A., John, U. & Merkeerk, G. J. (2011). *Prävalenz der Internetabhängigkeit (PINTA). Bericht an das Bundesministerium für Gesundheit*. Verfügbar unter: http://www.drogenbeauftragte.de/fileadmin/dateien-dba/DrogenundSucht/Computerspiele_Internetsucht/Downloads/PINTA-Bericht-Endfassung_280611.pdf.

Thomasius, R. (2009). Inhalanzien. In R. Thomasius, M. Schulte-Markwort, U. J. Küstner & P. Riedesser (Hrsg.), *Suchtstörungen im Kindes- und Jugendalter. Das Handbuch: Grundlagen und Praxis* (S. 521-527). Stuttgart: Schattauer.

Tucker, J. S., Orlando, M. & Ellickson, P. L. (2003). Patterns and correlates of binge drinking trajectories from early adolescence to young adulthood. *Health Psychology, 22* (1), 79-87.

Viarisio, V., Schaller, K., Kahnert, S. & Pötschke-Langer, M. (2014). *Tabaksteuererhöhungen und Rauchverhalten in Deutschland. Aus der Wissenschaft - für die Politik*. Verfügbar unter: https://www.dkfz.de/de/tabakkontrolle/download/Publikationen/AdWfP/AdWfdP_Tabaksteuererhoehungen_und_Rauchverhalten_in_Deutschland.pdf.

Wartberg, L., Petersen, K. U., Kammerl, R., Rosenkranz, M. & Thomasius, R. (2014). Psychometric validation of a German version of the Compulsive Internet Use Scale. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking, 17* (2), 99-103.

Werse, B., Kamphausen, G., Egger, D., Sarvari, L. & Müller, D. (2015). *MoSyD Jahresbericht 2014. Drogentrends in Frankfurt am Main*. Frankfurt a.M.: Centre for Drug Research.

Wittchen, H.-U., Behrendt, S., Höfler, M., Perkonigg, A., Lieb, R., Bühringer, G. et al. (2008). What are the high risk periods for incident substance use and transitions to abuse and dependence? Implications for early intervention and prevention. *International Journal of Methods in Psychiatric Research, 17* (S1), S16-S29.

Wooldridge, J. M. (2002). *Econometric analysis of cross section and panel data*. Cambridge, MA: MIT Press.

World Health Organization (2000). *Guide to drug abuse epidemiology*. Geneva: World Health Organization.

A: Informationen für die Schulleitung

Information zur Durchführung der Befragung für die Schulleitung

Ihre Schule wurde für die Teilnahme an der *Europäischen Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen (ESPAD)* ausgewählt. Die Studie wird durch die Regierung von Oberbayern, vertreten durch das Bayerische Staatsministerium für Gesundheit und Pflege finanziell gefördert und wurde vom Bayerischen Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst inhaltlich geprüft und genehmigt (AZ: X.7-BO4106/454/8 vom 16.1.2015).

Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig. Die Befragung soll an einem Schultag zwischen dem **20.** und dem **30. April 2015** stattfinden.

Zur Ansicht erhalten Sie anbei folgende Materialien, die für die Durchführung der Befragung erforderlich sind. Ungefähr sechs Wochen vor der Erhebung erhalten Sie alle Unterlagen in ausreichender Zahl per Post vom IFT Institut für Therapieforschung.

1. Informationsschreiben für Schüler/innen und deren Eltern

Wir haben für die Schüler/innen sowie für deren Eltern ein Anschreiben vorbereitet, das über die Studie informiert und die Schüler/innen sowie deren Eltern schriftlich um ihr Einverständnis zur Teilnahme des Jugendlichen an der Studie bittet. Dieses Schreiben sollte rechtzeitig vor der Erhebung über die Schüler/innen an die Eltern weitergegeben werden, da die unterschriebenen Einverständniserklärungen bis zum Erhebungstermin vorliegen müssen. Die unterschriebenen Einverständniserklärungen verbleiben an der Schule und sollen nach Abschluss der Untersuchung vernichtet werden. Zur Information interessierter Eltern bitten wir Sie, den Fragebogen im Sekretariat zur Einsicht bereitzustellen.

2. Information zur Durchführung der Befragung für Lehrer/innen

Diese Anweisungen enthalten die wichtigsten Informationen für die Lehrkraft, die an Ihrer Schule die Befragung durchführt.

3. Fragebogen für Schülerinnen und Schüler

Themen der Untersuchung sind der Umfang des Tabak-, Alkohol- und Drogenkonsums unter den Jugendlichen, substanzbezogene Probleme, Einstellungen zu psychoaktiven Substanzen, mit der Einnahme dieser Substanzen verbundenen Risiken, sowie Umfang von und Probleme im Zusammenhang mit Internetnutzung, Computer- und Glücksspielen. Das Ausfüllen des Fragebogens kann je nach Schüler/in bis zu einer Stunde in Anspruch nehmen.

4. Klassenbericht und Lehrerfragebogen

Der Klassenbericht und der Lehrerfragebogen sollen von dem/der aufsichtführenden Lehrer/in während der Befragung ausgefüllt und in dem dafür bereitgestellten Umschlag getrennt von den Schülerfragebögen zurückgesandt werden. Der Klassenbericht ist für die statistische Kontrolle der Studie unbedingt erforderlich; die Bearbeitung des Lehrerfragebogens erfolgt auf freiwilliger Basis, er dient der Erfassung von Umgebungsvariablen, die Einstellungen und Verhaltensweisen der Schüler/innen beeinflussen können.

B: Informationen für Lehrkräfte

Information zur Durchführung der Befragung für Lehrer/innen

Hintergrund

Das Projekt *Europäischen Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen (ESPAD)* ist eine europaweite Erhebung zum Substanzkonsum, Internetgebrauch, Computerspiel- und Glücksspielverhalten unter 15- und 16-jährigen Schülerinnen und Schülern. Diese Erhebung wurde in Bayern seit der ersten Erhebung im Jahre 2003 zweimal wiederholt (in den Jahren 2007 und 2011). 2015 beteiligt sich Bayern zum vierten Mal. Die durch diese Untersuchung gewonnenen Daten und Erkenntnisse sind nicht nur vergleichbar mit denen anderer europäischer Staaten, sondern ermöglichen es auch, gezielt Maßnahmen und Hilfen zur Früherkennung, Prävention und Behandlung von substanz- und verhaltensbezogenen Problemen zu entwickeln. Das IFT Institut für Therapieforschung in München führt die Studie mit finanzieller Förderung des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege durch (Projektleiter: Prof. Dr. Ludwig Kraus).

Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig. Damit jedoch entsprechende Maßnahmen und Hilfen für Früherkennung, Prävention und Behandlung entwickelt werden können, die allen Kindern und Jugendlichen in Deutschland zugutekommen, bitten wir Sie, bei der Durchführung der Studie mitzuwirken.

Stichprobe

Die Auswahl der Schulklassen erfolgte durch ein statistisches Zufallsverfahren. Schüler/innen, die zum Zeitpunkt der Erhebung normalerweise an anderen schulischen Aktivitäten außerhalb des Klassenzimmers teilnehmen, sollen gebeten werden, sich an der ESPAD-Erhebung zu beteiligen. Zum Zeitpunkt der Erhebung erkrankte Schüler/innen sollen den Fragebogen nicht mehr nachträglich ausfüllen. Die Anzahl der anwesenden Schüler/innen wird in dem beigefügten Klassenbericht vermerkt. Insgesamt werden in Bayern etwa 2000 Schüler/innen befragt. Um ein wirklichkeitsgetreues und unverzerrtes Bild zu erhalten, bitten wir Sie, die zufällig ausgewählte Klasse nicht durch eine andere Klasse zu ersetzen.

Datenschutz

Die Studie unterliegt den Regelungen des Datenschutzes. Die Teilnahme der Schüler/innen ist freiwillig und bedarf des Einverständnisses der Eltern und der Zustimmung des Minderjährigen in schriftlicher Form. Die unterschriebenen Einverständniserklärungen verbleiben an der Schule und sollen nach Abschluss der Untersuchung vernichtet werden. Eine bereits erteilte Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Schüler/innen sollen den an sie ausgehändigten Fragebogen nicht mit ihrem Namen versehen. Die ausgefüllten Fragebögen werden am Ende der Erhebung in einen allgemeinen Umschlag gegeben, der dann im Beisein aller Schüler/innen verschlossen wird. Die Angaben werden völlig anonym, d.h. ohne Namen und Anschrift ausgewertet, ebenso werden die Ergebnisse ausschließlich in anonymisierter Form nur nach Gruppen zusammengefasst. Es werden weder die Ergebnisse einzelner Schulen noch die Angaben einzelner Schüler/innen veröffentlicht, selbst wenn einzelne Schüler/innen versehentlich den Fragebogen mit ihrem Namen versehen sollten. Namensangaben werden vor der Auswertung unkenntlich gemacht. Klassenbericht und Lehrerfragebogen werden mit getrennter Post versandt.

Erhebungszeitraum

Als Zeitpunkt für die Durchführung der Befragung ist die 17. oder 18. Woche 2015 vorgesehen, d.h. ein passender Schultag zwischen dem 20. und dem 30. April 2015. Die genaue Festlegung des Durchführungstages erfolgt durch die teilnehmenden Schulen. Das Ausfüllen des Fragebogens kann je nach Schüler/in bis zu einer Stunde in Anspruch nehmen.

Bayerisches Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst: Genehmigung AZ: X.7-BO4106/454/8 vom 16.1.2015

Durchführung

1. Informationen für die Schüler/innen vor der Erhebung

Die Schüler/innen sollen auf folgende Punkte hingewiesen werden:

- Die teilnehmende Klasse wurde zufällig ausgewählt.
- Die Teilnahme bedarf des Einverständnisses des Schülers/der Schülerin und der Eltern und ist freiwillig.
- Zur Wahrung der Anonymität
  - sollen die Schüler/innen ihren Namen nicht auf den Fragebogen schreiben,
  - werden die ausgefüllten Fragebögen in einen gemeinsamen Umschlag gegeben, der von uns zur Verfügung gestellt wird und dann im Beisein der Schüler/innen verschlossen wird,
  - werden keine Ergebnisse zu einzelnen Klassen ausgewertet.
- Vor Abgabe der Fragebögen sollten ihn die Schüler/innen noch einmal kurz durchschauen und sich vergewissern, dass sie keine Fragen ausgelassen haben.
- Schreiben Sie Name, Telefonnummer und E-Mail des Projektleiters an die Tafel (siehe unten).

2. Erhebung

Jede/r Schüler/in erhält einen Fragebogen und für jede Klasse liegt ein großer Umschlag bereit. Bitte versuchen Sie, Diskussionen über die Interpretation von Fragen vor Abgabe zu vermeiden. Bitte erinnern Sie die Schüler/innen, ihre Namen nicht auf den Fragebogen zu schreiben.

Es sollten die gleichen Bedingungen wie bei schriftlichen Tests herrschen. Die Schüler/innen sollten sich nicht mit ihren Klassenkameraden unterhalten. Es wird empfohlen, dass Sie als durchführende Lehrkraft nicht im Klassenzimmer umherlaufen, während die Schüler/innen den Fragebogen ausfüllen, um die Anonymität nicht zu beeinträchtigen. Schüler/innen mit Verständnisfragen sollen zum Lehrerpult kommen, und die Fragen sollen möglichst neutral beantwortet werden.

3. Klassenbericht

Bitte füllen Sie den Klassenbericht aus, während die Schüler/innen den Fragebogen bearbeiten. Der Klassenbericht ist für die statistische Kontrolle der Studie unbedingt erforderlich.

4. Lehrerfragebogen

Die Bearbeitung des Lehrerfragebogens erfolgt auf freiwilliger Basis, er dient der Erfassung von Umgebungsvariablen, die Einstellungen und Verhaltensweisen der Schüler/innen beeinflussen können. Bitte legen Sie den Klassenbericht und den Lehrerfragebogen in den dafür bereitgestellten Umschlag (getrennt von den Schülerfragebögen).

5. Einsammeln der Fragebögen

Bitte warten Sie mit dem Einsammeln, bis alle Schüler/innen mit dem Ausfüllen fertig sind. Falls eine/r der Schüler/innen Schwierigkeiten mit den Fragen hat oder wegen seiner/ihrer umfangreichen Drogenerfahrung mehr Fragen ausfüllen muss als andere, könnte es für ihn/sie unangenehm oder peinlich sein, wenn er/sie als Letzte/r fertig wird. Zur Wahrung der Anonymität sollen die ausgefüllten Fragebögen von jedem/r Schüler/in in einen gemeinsamen Umschlag (getrennt von Klassenbericht und Lehrerfragebogen) gegeben werden, der dann im Beisein der Schüler/innen verschlossen wird.

6. Zurückschicken der Fragebögen

Der Umschlag mit den Schülerfragebögen und der Umschlag mit dem Klassenbericht und dem Lehrerfragebogen wird an *infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft (z. Hd. Frau Steinwede, Postfach 240101, 53154 Bonn*) geschickt, das mit der Dateneingabe und der Rücklaufkontrolle beauftragt wurde.

Für Rückfragen steht Ihnen Herr Prof. Dr. Kraus vom IFT Institut für Therapieforschung (Tel.: 089/360804 30; E-Mail: kraus@ift.de) gerne zur Verfügung.

Vielen Dank für die Zusammenarbeit!

C: Information für Schüler und Eltern, Einverständniserklärung

ESPAD

Die Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen

emcdda.europa.eu

IFT · Institut für Therapieforschung München

Groupe Pompidou
Pompidou Group

Liebe/r Schüler/in, sehr geehrte Eltern,

im Rahmen der *Europäischen Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen* (*ESPAD*), einer europaweiten Erhebung zum Substanzkonsum, Internetgebrauch, Computer- und Glücksspielverhalten unter Schülerinnen und Schülern, wurde deine Klasse ausgewählt. Diese Erhebung wurde in Bayern seit der ersten Erhebung im Jahre 2003 zweimal wiederholt (in den Jahren 2007 und 2011). 2015 beteiligt sich Bayern zum vierten Mal. Das Projekt wird vom IFT Institut für Therapieforschung München in Kooperation mit dem Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege und dem Bayerischen Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst durchgeführt (Projektleiter Prof. Dr. Ludwig Kraus).

1. Ziele der Studie

Die Untersuchung verfolgt zwei wesentliche Ziele. Zum einen weiß man auch heute noch recht wenig über die Einstellungen von Jugendlichen zu Substanzkonsum, Internetgebrauch, Computer- und Glücksspiel sowie über ihr Konsumverhalten. Zum anderen sind die Mechanismen der Entstehung von substanz- und verhaltensbezogenen Problemen noch nicht hinreichend bekannt. Diese Untersuchung interessiert sich daher für Deine Einstellungen und Dein Konsumverhalten mit dem Ziel, aus den gewonnenen Erkenntnissen Maßnahmen abzuleiten, die zur Vermeidung der Entstehung süchtigen Verhaltens beitragen können. Darüber hinaus werden im Fragebogen auch Fragen zum Gesundheitszustand, zur ethnischen Herkunft und zum Sexualverhalten gestellt sowie Verhaltensweisen erfragt, die ein ordnungswidriges und mit Geldbuße verfolgbares Verhalten (Schuleschwänzen) oder ein strafbares Verhalten (Gewalthandlungen) darstellen können. Es werden Fragen zum Geburtsland, dem höchsten Bildungsabschluss der Eltern, zur finanziellen Stellung der Familie und zum familiären Zusammenleben gestellt.

2. Datenschutz

Die Studie unterliegt den Regelungen des Datenschutzes. Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig und bedarf Deiner schriftlichen Zustimmung. Solltest Du an der Befragung teilnehmen wollen, fülle bitte den auf Dich zutreffenden Teil der beiliegenden Einverständniserklärung (siehe Seite 3) aus und reiche dieses Schreiben an Deine Eltern weiter. Du kannst eine bereits erteilte Einverständniserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen bei der durchführenden Lehrkraft widerrufen. Wenn Du nicht an der Befragung teilnehmen möchtest, hat dies keine Nachteile für Dich. Deine Angaben werden ohne Namen und Anschrift ausgewertet, ebenso werden die Ergebnisse ausschließlich in anonymisierter Form nur nach Gruppen zusammengefasst. Eine Auswertung auf der Ebene einzelner Klassen findet nicht statt. Niemand kann aus den Ergebnissen erkennen, von wem diese Angaben stammen. Die ausgefüllten Fragebögen werden an das infas Institut für angewandte Sozialforschung gesendet, dort aufbereitet und in verschlüsselter Form an das IFT weitergeleitet.

3. Erhebungszeitraum

Als Zeitpunkt für die Durchführung der Befragung ist die 17. oder 18. Woche 2015 vorgesehen, d.h. ein passender Schultag zwischen dem 20. und dem 30. April 2015. Die Festlegung des Durchführungstages obliegt den Schulen. Bitte bringe spätestens am Tag der Befragung die vollständig ausgefüllte Einverständniserklärung mit und übergib sie Deiner Lehrerin bzw. Deinem Lehrer. Die Erklärungen werden nach Abschluss der Studie vernichtet.

Bayerisches Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst: Genehmigung AZ: X.7-BO4106/454/8 vom 16.1.2015

(Fortsetzung siehe Rückseite)

Sehr geehrte Eltern,

die Durchführung der Studie bedarf Ihres Einverständnisses als Erziehungsberechtigte/r und der Zustimmung Ihres Kindes in schriftlicher Form. Daher bitte ich Sie in Form der beiliegenden Einverständniserklärung um Ihre Einwilligung, Ihr Kind an dieser Untersuchung teilnehmen zu lassen. Die Teilnahme ist freiwillig und kann bis zum Tag der Befragung ohne Angaben von Gründen sowohl von den Eltern als auch von den Schülern/Schülerinnen bei der durchführenden Lehrkraft widerrufen werden. Ihr Kind ist trotz Ihrer Zustimmung nicht verpflichtet an der wissenschaftlichen Untersuchung teilzunehmen. Es kann aus eigener Entscheidung die Teilnahme verweigern bzw. widerrufen.

Die Teilnehme Ihres Kindes an der ESPAD-Studie ist von großem Wert. Die durch diese Untersuchung gewonnenen Daten und Erkenntnisse sind nicht nur vergleichbar mit denen anderer europäischer Staaten, sondern ermöglichen es auch, gezielt Maßnahmen und Hilfen zur Früherkennung, Prävention und Behandlung von substanz- und verhaltensbezogenen Problemen zu entwickeln. Dies zeigt sich beispielsweise in der Nutzung der Studienergebnisse für das Modellprojekt „Rauchfreie Schule“ oder für Maßnahmen zur Reduktion des Alkopopkonsums unter Jugendlichen.

Damit ein wirklichkeitsgetreues und unverzerrtes Bild entsteht, ist die Mitarbeit jedes Einzelnen von Bedeutung. Nur dann können entsprechende Maßnahmen und Hilfen für Früherkennung, Prävention und Behandlung entwickelt werden, die allen Kindern und Jugendlichen in Bayern und Deutschland zugutekommen. Ich bitte Sie daher, mein Team und mich bei dieser Arbeit zu unterstützen, indem Sie die Einverständniserklärung unterschreiben und Ihrem Kind zur Weitergabe an die Schule mitgeben. Die nahezu vollständige Teilnahme aller für die Studie ausgewählten Schulen, Schülerinnen und Schüler in den früheren Jahren zeigt die Bedeutung, die den Ergebnissen für die Planung von wirksamen Präventionsmaßnahmen zugeschrieben wird.

Der gesamte Fragebogen der ESPAD-Studie kann im Internet (http://ift.de/fileadmin/user_upload/Thema/ESPAD_Schuelerfragebogen_2015.pdf) sowie im Sekretariat der Schule eingesehen werden. Für weitere Fragen bezüglich des Projektes stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. Ludwig Kraus

IFT Institut für Therapieforschung, Parzivalstraße 25, 80804 München / Tel.: 089 36080430 /
E-Mail: kraus@ift.de

 (Fortsetzung siehe nächste Seite)

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Erziehungsberechtigte/r

Mit der Teilnahme unserer/meiner Tochter / unseres/meines Sohnes

.....

an der *Europäischen Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen (ESPAD)* in Bayern bin ich / sind wir einverstanden. Ich/wir willige/n ein, dass unsere/meine Tochter / unser/mein Sohn zum Gebrauch von Tabak, Alkohol und Drogen, zum Gesundheitszustand, zur ethnischen Herkunft, zum Sexualverhalten, zu ordnungswidrigem und strafbarem Verhalten sowie zu Internetgebrauch, Computer- und Glücksspielverhalten befragt wird.

_____ _____

(Ort und Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Schüler/in

Ich bin mit der Teilnahme an der *Europäischen Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen (ESPAD)* einverstanden. Ich willige ein, dass ich zum Gebrauch von Tabak, Alkohol und Drogen, zum Gesundheitszustand, zur ethnischen Herkunft, zum Sexualverhalten, zu ordnungswidrigem und strafbarem Verhalten sowie zu Internetgebrauch, Computer- und Glücksspielverhalten befragt werde.

_____ _____

(Ort und Datum) (Unterschrift Schüler/in)

D: Klassenbericht

ESPAD

Die Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen

IFT · Institut für Therapieforschung München

KLASSENBERICHT

Sehr geehrte Lehrerin, sehr geehrter Lehrer,

während sich Ihre Schüler/innen gerade mit Fragen zum Substanzkonsum, Internetgebrauch, Computer- und Glücksspielverhalten befassen, möchten wir Sie bitten, einen Kurzbericht über den Verlauf der Untersuchung auszufüllen (Klassenbericht) sowie uns ein kurzes Bild Ihrer Schule und der vor Ihnen sitzenden Klasse zu geben (vgl. Lehrerfragebogen). Der Klassenbericht ist für die statistische Kontrolle der Studie unbedingt erforderlich.

Bitte machen Sie keine personenbezogenen Angaben zu Schülern/innen.

Legen Sie den ausgefüllten Klassenbericht und den ausgefüllten Lehrerfragebogen in den dafür bereitgestellten Umschlag (getrennt von den Schülerfragebögen).

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Klassenstärke	**Anzahl:**
Anwesende Schüler/innen	**Anzahl:**
An der Studie teilnehmende Schüler/innen	**Anzahl:**

1. Gab es irgendwelche Störungen während des Ausfüllens der Fragebögen?

1 ☐ Ja, von einigen Schüler/innen

0 ☐ Nein

2 ☐ Ja, von weniger als der Hälfte der Schüler/innen

3 ☐ Ja, von etwa der Hälfte der Schüler/innen

4 ☐ Ja, von über der Hälfte der Schüler/innen

Wenn ja, welche Störungen waren das?

1 ☐ Kichern oder Augenrollen

2 ☐ Kommentare (bitte angeben): _____

_____

_____

3 ☐ Andere Störungen (bitte angeben): _____

_____

_____

Bayerisches Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst: Genehmigung AZ: X.7-BO4106/454/8 vom 16.1.2015

2. Glauben Sie, dass sich die Schüler/innen für die Erhebung interessierten?

1 ☐ Ja, alle
2 ☐ Fast alle
3 ☐ Die meisten
4 ☐ Etwa die Hälfte
5 ☐ Weniger als die Hälfte
6 ☐ Fast keiner
7 ☐ Keiner

3. Glauben Sie, dass die Schüler/innen die Fragen ernsthaft beantworteten?

1 ☐ Ja, alle
2 ☐ Fast alle
3 ☐ Die meisten
4 ☐ Etwa die Hälfte
5 ☐ Weniger als die Hälfte
6 ☐ Fast keiner
7 ☐ Keiner

4. Wie leicht bzw. schwer ist Ihrer Meinung nach den Schüler/innen die Beantwortung des Fragebogens gefallen?

1 ☐ Sehr leicht
2 ☐ Ziemlich leicht
3 ☐ Weder leicht noch schwer
4 ☐ Ziemlich schwer
5 ☐ Sehr schwer

5. Wie lange brauchten die Schüler/innen im Durchschnitt für das Ausfüllen der Fragebögen?

Etwa ☐ Minuten.

6. Eigene Bemerkungen (z.B. Probleme der Schüler/innen mit bestimmten Fragen):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

E: Lehrerfragebogen

ESPAD

Die Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen

IFT · Institut für Therapieforschung München

LEHRERFRAGEBOGEN

Sehr geehrte Lehrerin, sehr geehrter Lehrer,

während sich Ihre Schüler/innen gerade mit Fragen zum Substanzkonsum, Internetgebrauch, Computer- und Glücksspielverhalten befassen, möchten wir Sie bitten, einen Kurzbericht über den Verlauf der Untersuchung auszufüllen (vgl. Klassenbericht) sowie uns ein kurzes Bild Ihrer Schule und der vor Ihnen sitzenden Klasse zu geben (Lehrerfragebogen).

Die Beantwortung des Lehrerfragebogens ist freiwillig. Bitte machen Sie keine personenbezogenen Angaben zu Schülern/innen.

Legen Sie den ausgefüllten Klassenbericht und den ausgefüllten Lehrerfragebogen in den dafür bereitgestellten Umschlag (getrennt von den Schülerfragebögen).

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Zuerst einige Fragen ZU IHRER SCHULE UND DEREN UMGEBUNG

1. Wie hoch ist in Ihrer Schule ungefähr die Anzahl der…

a) …Schülerinnen und Schüler insgesamt

- ☐1 bis 200
- ☐2 201-400
- ☐3 401-600
- ☐4 601-800
- ☐5 801-1 000
- ☐6 mehr als 1 000

b) …Lehrpersonen insgesamt

- ☐1 bis 20
- ☐2 21-40
- ☐3 41-60
- ☐4 61-80
- ☐5 81-100
- ☐6 mehr als 100

2. Wie viele Einwohner hat der Ort, in dem sich Ihre Schule befindet?

- ☐1 bis 2 000
- ☐2 2 000-5 000
- ☐3 5 000-20 000
- ☐4 20 000-50 000
- ☐5 50 000-100 000
- ☐6 100 000-500 000
- ☐7 500 000-1 Mio.
- ☐8 mehr als 1 Mio.

3. Wenn Ihre Schule in einer Kleinstadt liegt, wie weit ist die nächste größere Stadt (mehr als 20 000 Einwohner) entfernt?

- ☐1 meine Schule liegt nicht in einer Kleinstadt
- ☐2 weniger als 10 km
- ☐3 10-24 km
- ☐4 25-50 km
- ☐5 mehr als 50 km

Bayerisches Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst: Genehmigung AZ: X.7-BO4106/454/8 vom 16.1.2015

4. Wenn Sie an die nähere Schulumgebung denken, welche der folgenden Aussagen treffen zu?

		trifft zu	trifft eher zu	weder noch	trifft eher nicht zu	trifft nicht zu
a)	In der näheren Umgebung ist alles ordentlich und gepflegt	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
b)	In unsere Umgebung kommen viele Gäste, um sich zu erholen	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
c)	Hier kann man sich sicher fühlen.....	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
d)	Bei uns gibt es viele kleine Läden und Kioske	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
e)	Man muss eine weite Strecke zurücklegen, um ein Lebensmittelgeschäft, ein Restaurant oder eine Bar/Kneipe zu finden.....	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
f)	In der Öffentlichkeit sieht man Jugendliche, die rauchen	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
g)	In der Öffentlichkeit sieht man Jugendliche, die Alkohol trinken.....	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
h)	In der Öffentlichkeit sieht man Jugendliche, die Cannabis rauchen.....	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
i)	In der Umgebung der Schule werden illegale Drogen verkauft	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5
j)	Alkohol-, Tabak- und Drogengebrauch stellen an unserer Schule ein Problem dar	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5

ABSCHLIEßEND EINIGE FRAGEN ZU DIESER KLASSE

Bitte versuchen Sie, die folgenden Fragen aus Ihrer Sicht zu beantworten, auch wenn Sie die Klasse nicht als Klassenlehrer betreuen.

5. Wie hoch ist in der Klasse, die an der Untersuchung teilnimmt, die Anzahl der…

	0	1-2	3-5	6 u. mehr	weiß nicht
…Schülerinnen und Schüler, die ein Schuljahr wiederholen	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5

6. Wie hoch ist in der Klasse, die an der Untersuchung teilnimmt, die Anzahl der…

	alle	die Mehrzahl	ungefähr die Hälfte	wenige	niemand	weiß nicht
… Schülerinnen und Schüler, bei denen zu Hause nicht Deutsch gesprochen wird ……	☐1	☐2	☐3	☐4	☐5	☐6

7. Wie ist der Unterricht in der Klasse, die an der Untersuchung teilnimmt, organisiert? (Was trifft am ehesten zu?)

☐1 Die Schulfächer werden im Klassenverband unterrichtet.

☐2 Die Schulfächer werden in einer Art Kurssystem (ohne festen Klassenverband) unterrichtet.

F: Schülerfragebogen

ESPAD

Die Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen

emcdda.europa.eu

IFT · Institut für Therapieforschung München

Groupe Pompidou Pompidou Group

FRAGEBOGEN FÜR SCHÜLERINNEN UND SCHÜLER

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

dieser Fragebogen ist Teil einer internationalen Studie über den Gebrauch von Tabak, Alkohol und Drogen sowie der Internetnutzung und dem Computer- und Glücksspielverhalten unter Schülern deines Alters. Die Erhebung wird dieses Jahr in mehr als 35 europäischen Ländern durchgeführt. Du bist eine(r) von ca. 2000 Schüler/innen in Bayern, die an dieser Studie teilnehmen.

Dieser Fragebogen enthält keine Informationen, die dich oder deine Klasse identifizieren können. Du kannst sicher sein, dass deine Angaben streng vertraulich behandelt werden!

Schreibe deinen Namen nicht auf den Fragebogen!

Wenn du den Fragebogen beantwortet hast, gib ihn bitte persönlich in den bereitgestellten gemeinsamen Umschlag. Dieser wird dann in deinem Beisein von der Lehrerin / dem Lehrer verschlossen, der die Durchführung der Untersuchung beaufsichtigt.

Für den Erfolg der Studie ist es wichtig, dass du jede Frage so gewissenhaft und ehrlich wie möglich beantwortest. Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig.

Dies ist kein Test, es gibt daher keine richtigen oder falschen Antworten. Solltest du keine genau passende Antwort finden, wähle die Kategorie, die ihr am nächsten kommt.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist sehr einfach:

→ Kreuze einfach die jeweils zutreffenden Antwortmöglichkeiten in den dafür vorgesehenen kleinen Kästchen ☒ an.

→ Bei einigen Fragen müssen Zahlenangaben gemacht werden.

Beispiel: **Wann wurdest du geboren?**

1	9	9	9

Wir hoffen, dass du den Fragebogen interessant findest.

Vielen Dank für deine Teilnahme!

Bayerisches Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst: Genehmigung AZ: X.7-BO4106/454/8 vom 16.1.2015

BITTE BEGINNE ERST MIT DEM FRAGEBOGEN, NACHDEM DU DIE ANWEISUNGEN AUF DEM DECKBLATT GELESEN HAST.

Der erste Abschnitt erfragt Informationen über dich, die Schule und deine Freizeit.

1. Du bist

1 ☐ männlich
2 ☐ weiblich

2. Wann wurdest du geboren?

Monat: ☐☐ Jahr: ☐☐☐☐
(01 für Januar, … 12 für Dezember)

3. An wie vielen Tagen (wenn überhaupt) machst du Folgendes?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	nie	ein paar mal im Jahr	1 oder 2 mal pro Monat	mind. 1 mal pro Woche	(fast) jeden Tag
a) Computerspiele spielen	☐	☐	☐	☐	☐
b) Sport treiben oder trainieren	☐	☐	☐	☐	☐
c) Bücher zum Vergnügen lesen (Schulbücher zählen nicht)	☐	☐	☐	☐	☐
d) Am Abend ausgehen (Disco, Café, Party etc.)	☐	☐	☐	☐	☐
e) Andere Hobbies (Musizieren, Singen, Zeichnen, Schreiben etc.)	☐	☐	☐	☐	☐
f) Mit Freunden treffen (im Einkaufszentrum, im Park oder auf der Straße)	☐	☐	☐	☐	☐
g) Im Internet surfen (Chats, Musik, Spiele, soziale Netzwerke (z.B. Facebook), Videos etc.)	☐	☐	☐	☐	☐
h) An Spielautomaten spielen, an denen man Geld gewinnen kann	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

4. An wie vielen Schultagen (wenn überhaupt) hast du <u>in den letzten 30 Tagen</u> eine oder mehrere Stunden gefehlt?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

Ich habe eine oder mehrere Stunden gefehlt…	an keinem Tag	an 1 Tag	an 2 Tagen	an 3 - 4 Tagen	an 5 - 6 Tagen	an 7 Tagen oder mehr
a) wegen Krankheit	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) wegen „Schwänzen“	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) aus anderen Gründen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

5. Welche Note entspricht am ehesten deiner Durchschnittsnote am Ende des letzten Schuljahrs?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend
☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6

Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit dem Rauchen.

6. Wie schwierig wäre es deiner Meinung nach für dich, an Zigaretten heranzukommen, wenn du es möchtest?

unmöglich	sehr schwierig	ziemlich schwierig	ziemlich leicht	sehr leicht	weiß nicht
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6

7. Wie oft (wenn überhaupt) hast du <u>in deinem Leben</u> Zigaretten geraucht?

nie	1-2mal	3-5mal	6-9mal	10-19mal	20-39mal	40mal oder öfter
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7

8. Wie viele Zigaretten hast du <u>in den letzten 30 Tagen</u> geraucht?

1 ☐ keine
2 ☐ weniger als 1 Zigarette in der Woche
3 ☐ weniger als 1 Zigarette pro Tag
4 ☐ 1-5 Zigaretten pro Tag
5 ☐ 6-10 Zigaretten pro Tag
6 ☐ 11-20 Zigaretten pro Tag
7 ☐ mehr als 20 Zigaretten pro Tag

9. Wann (wenn überhaupt) hast du Folgendes <u>zum ersten Mal</u> getan?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile <u>ein</u> Kästchen an.

	nie	mit 9 Jahren oder jünger	mit 10 Jahren	mit 11 Jahren	mit 12 Jahren	mit 13 Jahren	mit 14 Jahren	mit 15 Jahren	mit 16 Jahren oder älter
a) Deine <u>erste</u> Zigarette geraucht	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) <u>Täglich</u> Zigaretten geraucht	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

10. Hast du <u>jemals</u> elektronische Zigaretten (E-Zigaretten) oder Wasserpfeife genutzt?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile <u>ein</u> Kästchen an.

	Ja, in den letzten 30 Tagen	Ja, in den letzten 12 Monaten	Ja, aber vor mehr als 12 Monaten	Nein
a) Wasserpfeife	☐	☐	☐	☐
b) E-Zigaretten	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4

11. Wann (wenn überhaupt) hast du Folgendes zum ersten Mal getan?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	nie	mit 9 Jahren oder jünger	mit 10 Jahren	mit 11 Jahren	mit 12 Jahren	mit 13 Jahren	mit 14 Jahren	mit 15 Jahren	mit 16 Jahren oder älter
a) Deine erste E-Zigarette geraucht	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Täglich E-Zigaretten geraucht	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit alkoholischen Getränken wie Bier, Wein/Sekt, Spirituosen oder alkoholhaltigen Mixgetränken.

12. Wie schwierig wäre es deiner Meinung nach für dich, an eines der folgenden Getränke heranzukommen, wenn du es möchtest?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	un-möglich	sehr schwierig	ziemlich schwierig	ziemlich leicht	sehr leicht	weiß nicht
a) Bier (alkoholfreies Bier ausgenommen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Wein/Sekt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Spirituosen (Whiskey, Kognak, Schnaps)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Alkoholhaltige Mixgetränke (Alkopops, Longdrinks (z.B. Wodka-Cola), Cocktails (z.B. Caipirinha) oder Bowle)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

13. Wie oft (wenn überhaupt) hast du irgendein alkoholisches Getränk getrunken?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Während der letzten 30 Tage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

14. Denke an die letzten 30 Tage. Wie oft (wenn überhaupt) hast du folgende alkoholische Getränke getrunken?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) Bier (alkoholfreies Bier ausgenommen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Wein/Sekt	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Spirituosen (Whiskey, Kognak, Schnaps)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Alkoholhaltige Mixgetränke (Alkopops, Longdrinks (z.B. Wodka-Cola), Cocktails (z.B. Caipirinha) oder Bowle)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

Denke jetzt bitte an den letzten Tag, an dem du Alkohol getrunken hast.

15. Wann hast du das letzte Mal Alkohol getrunken?

1 ☐ Ich trinke niemals Alkohol
2 ☐ vor 1-7 Tagen
3 ☐ vor 8-14 Tagen
4 ☐ vor 15-30 Tagen
5 ☐ vor 1 Monat -1 Jahr
6 ☐ vor mehr als 1 Jahr

16. Bitte denke an den letzten Tag, an dem du Alkohol getrunken hast.
Welches der folgenden Getränke hast du an diesem Tag getrunken?

Kreuze alles Zutreffende an.

1 ☐ Ich trinke niemals Alkohol
1 ☐ Bier (alkoholfreies Bier ausgenommen)
1 ☐ Wein oder Sekt
1 ☐ Spirituosen (Whiskey, Kognak, Schnaps)
1 ☐ Alkoholhaltige Mixgetränke (Alkopops, Longdrinks (z.B. Wodka-Cola), Cocktails (z.B. Caipirinha) oder Bowle)

Bitte beachte die jeweiligen Flaschen- und Gläsergrößen!

1 kleine Flasche oder **1** kl. Glas Bier
= 0,33l

1 kleines Glas Wein oder Sekt
= 0,1l

1 Glas Spirituosen
= 0,04l
(„doppelter Schnaps“)

1 Glas alkoholhaltige Mixgetränke
= 0,33l

16 a. Wenn du an diesem Tag Bier getrunken hast, wie viel hast du getrunken?
(alkoholfreies Bier ausgeschlossen)

1 ☐ Ich trinke niemals Bier
2 ☐ Ich habe an diesem Tag kein Bier getrunken
3 ☐ weniger als 2 Flaschen/Gläser
4 ☐ 2-3 Flaschen/Gläser
5 ☐ 4-6 Flaschen/Gläser
6 ☐ mehr als 6 Flaschen/Gläser

16 b. Wenn du an diesem Tag Wein oder Sekt getrunken hast, wie viel hast du getrunken?

1 ☐ Ich trinke niemals Wein/Sekt
2 ☐ Ich habe an diesem Tag keinen Wein/ Sekt getrunken
3 ☐ weniger als 2 Gläser
4 ☐ 2-3 Gläser oder eine halbe Flasche
5 ☐ 4-6 Gläser
6 ☐ mehr als 6 Gläser oder mehr als 1 Flasche

16 c. Wenn du an diesem Tag Spirituosen getrunken hast, wie viel hast du getrunken?

1 ☐ Ich trinke niemals Spirituosen
2 ☐ Ich habe an diesem Tag keine Spirituosen getrunken
3 ☐ weniger als 2 Gläser
4 ☐ 2-3 Gläser
5 ☐ 4-6 Gläser
6 ☐ mehr als 6 Gläser

16 d. Wenn du an diesem Tag alkoholhaltige Mixgetränke getrunken hast, wie viel hast du getrunken?

1 ☐ Ich trinke niemals alkoholhaltige Mixgetränke
2 ☐ Ich habe an diesem Tag keine alkoholhaltigen Mixgetränke getrunken
3 ☐ weniger als 2 Gläser
4 ☐ 2-3 Gläser
5 ☐ 4-6 Gläser
6 ☐ mehr als 6 Gläser

16 e. Bitte kreuze auf dieser Skala von 1-10 an, wie betrunken du deiner Einschätzung nach an <u>dem letzten Tag</u>, an dem du Alkohol getrunken hast, warst.

(Wenn du überhaupt keine Alkoholwirkung gespürt hast, solltest du die "1" ankreuzen.)

überhaupt nicht betrunken — *schwer betrunken, beispielsweise so, dass ich mich an nichts mehr erinnern konnte*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ Ich trinke niemals Alkohol
11

17. Denke jetzt bitte noch einmal an <u>den letzten Tag</u>, an dem du Alkohol getrunken hast. Wo genau hast du den Alkohol getrunken?

Bitte <u>alles</u> ankreuzen, was <u>zutrifft</u>.

1☐ Ich trinke niemals Alkohol

1☐ Zuhause

1☐ Bei jemand anderem zuhause

1☐ Auf der Straße, im Park oder an einem anderen öffentlichen Ort

1☐ In einer Bar oder einem Pub

1☐ In einer Disco

1☐ In einem Restaurant

1☐ In einem anderen Ort

Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit dem Konsum alkoholischer Getränke in den letzten 30 Tagen.

18. Denke an <u>die letzten 30 Tage</u>. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Bier, Wein/Sekt, Spirituosen oder alkoholhaltige Mixgetränke zum eigenen Gebrauch in einem Geschäft (z.B. Lebensmittelgeschäft, Getränkemarkt, Kiosk oder Tankstelle) gekauft?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile <u>ein</u> Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten					
.	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20 oder mehr
a) Bier (alkoholfreies Bier ausgenommen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Wein oder Sekt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Spirituosen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Alkoholhaltige Mixgetränke	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

19. Denke an <u>die letzten 30 Tage</u>. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Bier, Wein/Sekt, Spirituosen oder alkoholhaltige Mixgetränke <u>in einer Kneipe, Bar, Disco oder einem Restaurant</u> getrunken?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile <u>ein</u> Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten					
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20 oder mehr
a) Bier (alkoholfreies Bier ausgenommen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Wein oder Sekt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Spirituosen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Alkoholhaltige Mixgetränke	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

20. Denke bitte an <u>die letzten 30 Tage</u>. Wie oft (wenn überhaupt) hast du bei einer Gelegenheit <u>5 oder mehr alkoholische Drinks</u> getrunken?

Bitte beachte die jeweiligen Flaschen- und Gläsergrößen und versuche auf „Drinks“ umzurechnen! (z.B. 1 großes Glas Wein = 2 Drinks, 2 große Bier á 0,5l = 3 Drinks usw.)

<u>1 „Drink“ entspricht ungefähr:</u>

1 kleine Flasche oder **1** kl. Glas Bier
= 0,33l

<u>oder</u>

1 kleines Glas Wein oder Sekt
= 0,1l

<u>oder</u>

1 Glas Spirituosen
= 0,04l
(„doppelter Schnaps“)

<u>oder</u>

1 Glas alkoholhaltige Mixgetränke
= 0,33l

In den letzten 30 Tagen ☐ mal **5 oder mehr Drinks** bei **einer** Gelegenheit getrunken.
(0 = kein einziges Mal)

Im Folgenden möchten wir mehr über deinen Alkoholkonsum <u>in den letzten 7 Tagen</u> wissen.
Bitte beachte die jeweiligen Flaschen- und Gläsergrößen!

Bitte jede Frage beantworten. Für keinen Konsum eines Getränks bitte eine „0“ angeben.

21. An wie vielen Tagen (wenn überhaupt) hast du <u>irgendein alkoholisches Getränk</u> getrunken?

In den letzten 7 Tagen an ☐ Tagen **irgendein alkoholisches Getränk** getrunken
(0 = an keinem Tag – 7 = jeden Tag)

a. Wie viele Flaschen oder Gläser <u>Bier</u> hast du getrunken?

In den letzten 7 Tagen ☐ Gläser oder Flaschen **Bier** getrunken
(0 = kein Bier getrunken)

1 kleine Flasche oder **1** kl. Glas Bier **= 0,33l**

b. Wie viele Gläser <u>Wein oder Sekt</u> hast du getrunken?

In den letzten 7 Tagen ☐ Gläser **Wein oder Sekt** getrunken
(0 = kein Wein oder Sekt getrunken)

1 kleines Glas Wein oder Sekt **= 0,1l**

c. Wie viele Gläser <u>Spirituosen</u> hast du getrunken?

In den letzten 7 Tagen ☐ Gläser **Spirituosen** getrunken
(0 = keine Spirituosen getrunken)

1 Glas Spirituosen **= 0,04l** („doppelter Schnaps“)

d. Wie viele Gläser <u>alkoholhaltige Mixgetränke</u> hast du getrunken?

In den letzten 7 Tagen ☐ Gläser **alkoholhaltige Mixgetränke** getrunken (0 = keine alkoholhaltigen Mixgetränke getrunken)

1 Glas alkoholhaltige Mixgetränke **= 0,33l**

Die folgenden Fragen beschäftigen sich auch mit Alkohol.

22. Wie oft (wenn überhaupt) warst du aufgrund alkoholischer Getränke betrunken, so dass du z.B. beim Laufen hin und hergeschwankt bist, nicht mehr ordentlich sprechen konntest oder dich am nächsten Tag an nichts mehr erinnern konntest?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile <u>ein</u> Kästchen an.

	0 mal	1-2 mal	3-5 mal	6-9 mal	10-19 mal	20-39 mal	40mal oder öfter
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Während der letzten 30 Tage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

23. Wann (wenn überhaupt) hast du Folgendes zum ersten Mal getan?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	nie	mit 9 Jahren oder jünger	mit 10 Jahren	mit 11 Jahren	mit 12 Jahren	mit 13 Jahren	mit 14 Jahren	mit 15 Jahren	mit 16 Jahren oder älter
a) Bier getrunken (mind. 1 Glas)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Wein/Sekt getrunken (mind. 1 Glas)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Spirituosen getrunken (mind. 1 Glas)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Alkoholhaltige Mixgetränke getrunken (mind. 1 Glas)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Dich mit Alkohol betrunken	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

24. Wie oft (wenn überhaupt) ist dir in den letzten 12 Monaten unter Alkoholeinfluss Folgendes passiert?

☐ Ich habe in den letzten 12 Monaten keinen Alkohol getrunken → bitte weiter mit Frage (**25**)

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) Rauferei oder Kampf	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Unfall oder Verletzung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Gegenstände oder Kleidung beschädigt oder verloren	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Ernsthafte verbale Auseinandersetzung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Opfer eines Raubs oder Diebstahls	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Probleme mit der Polizei	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Einweisung in ein Krankenhaus oder in die Notaufnahme wegen einer Alkoholvergiftung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Einweisung in ein Krankenhaus oder in die Notaufnahme wegen Unfall oder Verletzung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Sexuellen Verkehr ohne Kondom	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Opfer sexueller Belästigung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) Bewusste Selbstverletzung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Fahren eines Mopeds, Autos oder sonstigen Kraftfahrzeugs	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) In einem Unfall verwickelt, bei dem du selbst gefahren bist	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n) Schwimmen in einem tiefen Gewässer (Swimming Pool, See, Fluss oder Meer)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

25. Hast du in <u>den letzten 12 Monaten</u> aufgrund des Alkoholkonsums anderer Personen eines der folgenden Probleme erlebt?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile an, was <u>zutrifft</u>.

	Nein	Ja, eine fremde Person	Ja, ein Freund oder Bekannter	Ja, eine andere mir nahe Person
a) Hat eine Person, die Alkohol getrunken hat, dich bei einer Feier oder in einem anderen privaten Setting belästigt?	☐	☐	☐	☐
b) Hat eine Person, die Alkohol getrunken hat, dich auf der Straße oder an anderen Plätzen im öffentlichen Raum belästigt?	☐	☐	☐	☐
c) Hat eine Person, die Alkohol getrunken hat, dich körperlich verletzt?	☐	☐	☐	☐
d) Hat eine Person, die Alkohol getrunken hat, deine Kleindung oder andere persönliche Sachen von dir beschädigt?	☐	☐	☐	☐
e) Hat eine Person, die Alkohol getrunken hat, einen Verkehrsunfall verursacht, in den du verwickelt warst?	☐	☐	☐	☐
f) Bist du bei einer Person mitgefahren, die zu viel getrunken hatte?	☐	☐	☐	☐
g) Hat eine Person, die Alkohol getrunken hatte, dich verängstigt als du dieser Person auf der Straße begegnet bist?	☐	☐	☐	☐
	1	1	1	1

26. Trinkt deiner Ansicht nach eine Person in deinem persönlichen Umfeld übermäßig viel Alkohol?

1☐ nein

2☐ ja → **Hatte dies schon einmal negative Auswirkungen auf dein Leben?**

1☐ nein

2☐ ja

Beruhigungs- und Schlafmittel wie Valium oder Rohypnol werden manchmal von Ärzten verschrieben, um Menschen zu helfen, sich zu beruhigen, Schlaf zu finden oder sich zu entspannen. Apotheken dürfen diese Mittel nur mit ärztlicher Verschreibung verkaufen.

27. Hast du jemals Beruhigungs- oder Schlafmittel genommen, weil dir <u>ein Arzt</u> gesagt hat, du sollst sie nehmen?

1☐ nein, niemals

2☐ ja, aber nur über einen Zeitraum von weniger als 3 Wochen

3☐ ja, über einen Zeitraum von mehr als 3 Wochen

Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Cannabis (Marihuana oder Haschisch).

28. Wie schwierig wäre es deiner Meinung nach für dich, an Cannabis heranzukommen, wenn du es möchtest?

unmöglich	sehr schwierig	ziemlich schwierig	ziemlich leicht	sehr leicht	weiß nicht
☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6

29. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Cannabis konsumiert?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Während der letzten 30 Tage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

30. Wann (wenn überhaupt) hast du Cannabis zum ersten Mal probiert?

nie	mit 9 Jahren oder jünger	mit 10 Jahren	mit 11 Jahren	mit 12 Jahren	mit 13 Jahren	mit 14 Jahren	mit 15 Jahren	mit 16 Jahren oder älter
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9

31. Hattest du jemals die Möglichkeit, Cannabis zu probieren, ohne davon Gebrauch zu machen?

1 ☐ nein

2 ☐ ja → **Wie oft hast du in deinem Leben ein Cannabisangebot ausgeschlagen?**

1-2mal	3-5mal	6-9mal	10-19mal	20-39mal	40mal oder öfter
1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐

32. Hast du während der letzten 12 Monate Cannabis konsumiert?

1 ☐ nein

2 ☐ ja → **Wie oft ist dir in den letzten 12 Monaten Folgendes passiert?**

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	nie	selten	von Zeit zu Zeit	ziemlich oft	sehr oft
a) Hast du Cannabis am Vormittag geraucht?	☐	☐	☐	☐	☐
b) Hast du Cannabis geraucht als du allein warst?	☐	☐	☐	☐	☐
c) Hattest du Gedächtnisprobleme als du Cannabis geraucht hast?	☐	☐	☐	☐	☐
d) Haben Freunde oder Mitglieder deiner Familie dir geraten, deinen Cannabiskonsum zu reduzieren oder aufzuhören?	☐	☐	☐	☐	☐
e) Hast du erfolglos versucht deinen Cannabiskonsum zu reduzieren oder damit aufzuhören?	☐	☐	☐	☐	☐
f) Hattest du Probleme wegen deines Cannabiskonsums, wie zum Beispiel Streit, Kampf, Unfall, schlechte Schulleistungen etc.?	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

33. Bist du in einem Freundeskreis, in dem Cannabiskonsum Bestandteil eures Zusammenseins ist?

1 ☐ nein

2 ☐ ja → **Wie oft pro Monat triffst du dich mit Mitgliedern dieses Freundeskreises?**

(fast) täglich	3-4mal pro Woche	1-2mal pro Woche	1-3mal pro Monat	weniger als einmal pro Monat
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit anderen Drogen.

34. Wie schwierig wäre es deiner Meinung nach für dich, an eine der folgenden Substanzen heranzukommen, wenn du es möchtest?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	unmöglich	sehr schwierig	ziemlich schwierig	ziemlich leicht	sehr leicht	weiß nicht
a) Aufputschmittel / Amphetamine (z.B. Speed, Pep)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Methamphetamine (z.B. Crystal Meth)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Beruhigungs- oder Schlafmittel (ohne ärztliche Verschreibung)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Kokain	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

35. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Ecstasy konsumiert?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

36. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Aufputschmittel / Amphetamine (z.B. Speed, Pep) konsumiert?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

37. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Methamphetamine (z.B. Crystal Meth) konsumiert?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

38. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Kokain konsumiert?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

39. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Crack konsumiert?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

40. Wie oft (wenn überhaupt) hast du Substanzen (z.B. Klebstoff, Lack, Feuerzeuggas) geschnüffelt um „high“ zu werden?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Anzahl der Gelegenheiten						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 oder mehr
a) In deinem ganzen Leben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Während der letzten 12 Monate	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Während der letzten 30 Tage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

41. Wie oft in deinem Leben (wenn überhaupt) hast du eine der folgenden Drogen genommen?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	0 mal	1-2 mal	3-5 mal	6-9 mal	10-19 mal	20-39 mal	40mal oder öfter
a) Verschreibungspflichtige Beruhigungs- oder Schlafmittel (ohne ärztliche Verschreibung)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) LSD oder andere Halluzinogene	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Relevin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Heroin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Drogenpilze („Magic mushrooms”)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) GHB / Liquid Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Anabole Steroide	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Drogen durch Injektion mit einer Nadel (Heroin, Kokain, Amphetamine)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Alkohol mit Medikamenten zusammen, um „high“ zu werden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Schmerzmittel, um „high“ zu werden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	4	5	7

42. Wann (wenn überhaupt) hast du Folgendes zum ersten Mal getan?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	nie	mit 9 Jahren oder jünger	mit 10 Jahren	mit 11 Jahren	mit 12 Jahren	mit 13 Jahren	mit 14 Jahren	mit 15 Jahren	mit 16 Jahren oder älter
a) Verschreibungspflichtige Beruhigungs- oder Schlafmittel probiert (ohne ärztliche Verschreibung)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Aufputschmittel / Amphetamine oder Methamphetamine probiert	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Kokain oder Crack probiert	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Ecstacy probiert	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Geschnüffelt, um „high“ zu werden (z.B. Klebstoff Lack, Feuerzeuggas)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Alkohol mit Medikamenten zusammen genommen, um „high“ zu werden	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

In den folgenden Fragen geht es um sogenannte „Neue Psychoactive Substanzen“.

43. “Neue Psychoaktive Substanzen” imitieren den Effekt von illegalen Substanzen wie zum Beispiel Cannabis oder Ecstacy. „Neue psychoaktive Substanzen“ werden auch „Legal Highs“ oder „Research Chemicals“ genannt und werden in unterschiedlichen Formen hergestellt und verkauft, zum Beispiel als Kräutermischung, als Puder oder in Form von Kristallen oder Tabletten.

Hast du jemals solche Substanzen konsumiert?

1☐ Ja, ich habe solche Substanzen konsumiert

2☐ Nein, ich habe nie solche Substanzen konsumiert

3☐ weiß nicht/bin mir nicht sicher

44. In welcher Form hast du “neue psychoaktive Substanzen” in den letzten 12 Monaten konsumiert?

Bitte alles ankreuzen, was zutrifft.

1☐ Ich habe solche Substanzen in den letzten 12 Monaten nicht konsumiert

1☐ Kräutermischungen mit drogenähnlichen Effekten

1☐ Puder, Kristalle oder Tablette mit drogenähnlichen Effekten

1☐ Flüssigkeiten mit drogenähnlichen Effekten

1☐ andere Form

In den folgenden Fragen geht es noch einmal um verschiedene Substanzen.

45. Welches Risiko für körperliche Schäden oder Schäden anderer Art gehen deiner Meinung nach Leute ein, wenn sie...

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	kein Risiko	leichtes Risiko	mäßiges Risiko	großes Risiko	weiß nicht
a) Zigaretten ein- oder zweimal probieren	☐	☐	☐	☐	☐
b) Zigaretten regelmäßig rauchen	☐	☐	☐	☐	☐
c) Alkohol ein- oder zweimal probieren	☐	☐	☐	☐	☐
d) Alkohol regelmäßig trinken	☐	☐	☐	☐	☐
e) Cannabis ein- oder zweimal probieren	☐	☐	☐	☐	☐
f) Cannabis regelmäßig rauchen	☐	☐	☐	☐	☐
g) Ecstasy ein- oder zweimal probieren	☐	☐	☐	☐	☐
h) Ecstasy regelmäßig nehmen	☐	☐	☐	☐	☐
i) Aufputschmittel/Amphetamine ein- oder zweimal probieren	☐	☐	☐	☐	☐
j) Aufputschmittel/Amphetamine regelmäßig nehmen	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

Die folgenden Fragen befassen sich mit Internetgebrauch, Computerspielen und dem Glückspiel mit Geldeinsatz.

46. An welchen Tagen (wenn überhaupt) warst du während der letzten 7 Tage im Internet (über einen Computer, einen Tablett-PC, ein Smartphone, eine Konsole oder ein anderes elektronisches Gerät)? Bitte berücksichtige jede Art der Internetnutzung.

Bitte alles ankreuzen, was zutrifft.

an keinem Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	1	1	1	1	1	1	1

47. Wie viele Stunden (wenn überhaupt) bist du während der letzten 7 Tage an einem typischen Schultag und wie viele an einem typischen Wochenendtag im Internet gewesen (über einen Computer, einen Tablett-PC, ein Smartphone, eine Konsole oder ein anderes elektronisches Gerät)? Bitte berücksichtige jede Art der Internetnutzung.

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	überhapt nicht	bis zu ½ Stunde	ca. 1 Stunde	ca. 2-3 Stunden	ca. 4-5 Stunden	6 Stunden oder mehr
a) Typischer Schultag (Montag - Donnerstag)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Typischer Wochenendtag (Freitag - Sonntag)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

48. An wie vielen Tagen (wenn überhaupt) hast du während der <u>letzten 7 Tage</u> im Internet folgende Dinge gemacht?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile <u>ein</u> Kästchen an.

	an keinem Tag	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage	6 Tage	7 Tage
a) Über soziale Medien mit anderen Personen kommuniziert (z.B. WhatsApp, Twitter, Facebook, Skype etc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Online Spiele gespielt (z.B. Strategiespiele, Ego-Shooter, World of Warcraft, Call of Duty, Grand Theft Auto, MMO, MMORPG)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Spiele, in denen du Geld gewinnen kannst (z.B. Poker, Lotteriespiele, Gelspielautomaten)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Lesen, surfen und suchen von Informationen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Streamen / downloaden von Musik, Videos, Filmen etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Suchen, verkaufen oder kaufen von Produkten, Spielen, Büchern und ähnlichem (z.B. über Amazon, Ebay)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8

49. Wie viele Stunden (wenn überhaupt) hast du während der <u>letzten 30 Tagen</u> an einem typischen Tag im Internet mit folgenden Dingen verbracht?

Kreuze in <u>jeder</u> Zeile <u>ein</u> Kästchen an.

	überhaupt nicht	bis zu ½ Stunde	ca. 1 Stunde	ca. 2-3 Stunden	ca. 4-5 Stunden	6 Stunden oder mehr
a) Über soziale Medien mit anderen Personen kommuniziert (z.B. WhatsApp, Twitter, Facebook, Skype)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Online Spiele gespielt (z.B. Strategie-spiele, Ego-Shooter, World of Warcraft, Call of Duty, Grand Theft Auto, MMO, MMORPG)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Spiele, in denen du Geld gewinnen kannst (z.B. Poker, Lotteriespiele, Geldspielautomaten)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Lesen, surfen und suchen von Informationen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Streamen / downloaden von Musik, Videos, Filmen etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Suchen, verkaufen oder kaufen von Produkten, Spielen, Büchern und ähnlichem (z.B. über Amazon, Ebay)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

50. Wie bewertest du die folgenden Aussagen zu sozialen Medien (Kommunikation mit anderen im Internet über WhatsApp, Twitter, Facebook, Skype, Blogs, Instagram etc.)?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme sehr zu	stimme eher zu	weder noch	stimme eher nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
a) Ich denke, ich verbringe zu viel Zeit mit sozialen Medien	☐	☐	☐	☐	☐
b) Ich bin schlecht gelaunt, wenn ich keinen Zugang zu sozialen Medien habe	☐	☐	☐	☐	☐
c) Meine Eltern sagen, dass ich zu viel Zeit mit sozialen Medien verbringe	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

51. Wie bewertest du die folgenden Aussagen zu Computer-Spielen auf Computern, Tablet-PCs, Konsolen, Smartphones oder anderen elektronischen Geräten?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	stimme sehr zu	stimme eher zu	weder noch	stimme eher nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
a) Ich denke, ich verbringe zu viel Zeit mit Computer-Spielen	☐	☐	☐	☐	☐
b) Ich bin schlecht gelaunt, wenn ich nicht Computer spielen kann	☐	☐	☐	☐	☐
c) Meine Eltern sagen, dass ich zu viel Zeit mit Computer spielen verbringe	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

52. Wie oft (wenn überhaupt) hast du in den letzten 12 Monaten um Geld gespielt?

Ich habe in den letzten 12 Monaten nicht um Geld gespielt	monatlich oder weniger	2-4 Mal pro Monat	2-3 Mal pro Woche	4-5 Mal pro Woche	6 Mal oder mehr pro Woche
☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6

53. Falls du in den letzten 12 Monaten um Geld gespielt hast, welche Spiele hast du dann im Internet gespielt?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Ich habe diese Spiele nicht gespielt	monatlich oder weniger	2-4mal pro Monat	2-3mal pro Woche	4-5mal pro Woche	6mal pro Woche oder mehr
a) Geldspielautomaten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Karten- oder Würfelspiel (z.B. Poker, Bridge, Würfelspiele)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Lotteriespiele (z.B. Lotto, Bingo, Rubbellose, Brieflose)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Sportwetten oder Rennwetten (z.B. Pferde- oder Hunderennen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

54. Falls du in den letzten 12 Monaten um Geld gespielt hast, welche Spiele hast du nicht im Internet, sondern in einem herkömmlichen Setting gespielt (z.B. privat bei Freunden, zu Hause, in einem Lokal)?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Ich habe diese Spiele nicht gespielt	monatlich oder weniger	2-4mal pro Monat	2-3mal pro Woche	4-5mal pro Woche	6mal pro Woche oder mehr
a) Geldspielautomaten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Karten- oder Würfelspiel (z.B. Poker, Bridge, Würfelspiele)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Lotteriespiele (z.B. Lotto, Bingo, Rubbellose, Brieflose)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Sportwetten oder Rennwetten (z.B. Pferde- oder Hunderennen)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

55. Bitte lies dir folgende Aussagen zur Internetnutzung durch. Gib bitte an, wie oft diese Aussagen auf dich zutreffen.

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	nie	selten	von Zeit zu Zeit	ziemlich oft	sehr oft
a) Wie oft fällt es dir schwer, die Nutzung des Internets zu beenden, wenn du online bist?	☐	☐	☐	☐	☐
b) Wie oft bleibst du weiter im Internet, obwohl du eigentlich schon damit aufhören willst?	☐	☐	☐	☐	☐
c) Wie oft sagen dir andere Personen (z. B. Eltern, Freunde), dass du weniger Zeit im Internet verbringen sollst?	☐	☐	☐	☐	☐
d) Wie oft ziehst du es vor das Internet zu nutzen, anstatt Zeit mit anderen Personen zu verbringen (z. B. Eltern, Freunde)?	☐	☐	☐	☐	☐
e) Wie oft hast du wegen des Internets zu wenig geschlafen?	☐	☐	☐	☐	☐
f) Wie oft denkst du an das Internet, wenn du nicht online bist?	☐	☐	☐	☐	☐
g) Wie oft kannst du es kaum abwarten, das nächste Mal online zu sein?	☐	☐	☐	☐	☐
h) Wie oft denkst du, dass du weniger Zeit im Internet verbringen solltest?	☐	☐	☐	☐	☐
i) Wie oft hast du erfolglos versucht, weniger Zeit im Internet zu verbringen?	☐	☐	☐	☐	☐
j) Wie oft hetzt du dich mit deinen (Haus)Aufgaben, um Zeit im Internet zu verbringen?	☐	☐	☐	☐	☐
k) Wie oft vernachlässigst du deine Pflichten (Arbeit, Schule oder Familienleben), weil du lieber Zeit im Internet verbringst?	☐	☐	☐	☐	☐
l) Wie oft verbringst du Zeit im Internet/ nutz du das Internet, wenn du dich niedergeschlagen oder bedrückt fühlst?	☐	☐	☐	☐	☐
m) Wie oft nutzt du das Internet, um deinen Sorgen zu entfliehen oder dich von negativen Gefühlen zu befreien?	☐	☐	☐	☐	☐
n) Wie oft fühlst du dich ruhelos, frustriert oder gereizt, wenn du das Internet nicht nutzen kannst?	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

Die folgenden Fragen beziehen sich auf deine Eltern. Wenn du hauptsächlich von Pflegeeltern, Stiefeltern oder von anderen Personen aufgezogen wurdest, beziehe deine Antwort auf diese.

Zum Beispiel: Wenn du Stiefvater und Vater bzw. Stiefmutter und Mutter hast, beziehe deine Antwort auf denjenigen, der dir näher steht.

56. Welches ist der höchste Schulabschluss deines Vaters?

Kreuze nur ein Kästchen an.

1 ☐ kein Abschluss
2 ☐ Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss)
3 ☐ Mittlere Reife (Realschulabschluss, Abschluss der Polytechnischen Oberschule)
4 ☐ Abitur, Fachhochschulreife
5 ☐ Hochschulabschluss
6 ☐ Ich weiß es nicht
7 ☐ Es trifft nichts davon zu

57. Welches ist der höchste Schulabschluss deiner Mutter?

Kreuze nur ein Kästchen an.

1 ☐ kein Abschluss
2 ☐ Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss)
3 ☐ Mittlere Reife (Realschulabschluss, Abschluss der Polytechnischen Oberschule)
4 ☐ Abitur, Fachhochschulreife
5 ☐ Hochschulabschluss
6 ☐ Ich weiß es nicht
7 ☐ Es trifft nichts davon zu

58. Wie wohlhabend ist deine Familie im Vergleich zu anderen Familien in Deutschland?

Kreuze nur ein Kästchen an.

1 ☐ sehr weit über den Durchschnitt
2 ☐ weit über dem Durchschnitt
3 ☐ über dem Durchschnitt
4 ☐ im Durchschnitt
5 ☐ unter dem Durchschnitt
6 ☐ weit unter dem Durchschnitt
7 ☐ sehr weit unter dem Durchschnitt

59. Welche der folgenden Personen leben im gleichen Haushalt wie du?

Kreuze alles Zutreffende an.

1 ☐ Ich lebe allein
1 ☐ Vater
1 ☐ Stiefvater
1 ☐ Mutter
1 ☐ Stiefmutter
1 ☐ Bruder / Brüder
1 ☐ Schwester(n)
1 ☐ Großeltern
1 ☐ Andere Verwandte
1 ☐ Nicht verwandte Person(en)

60. In welchem Land bist du bzw. sind deine Eltern geboren?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	Deutschland	Türkei	Rumänien	Polen	Kasachstan	anderes Land
a) dein Geburtsland	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Geburtsland deiner Mutter	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Geburtsland deines Vaters	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

61. Wie zufrieden bist du in der Regel mit ...

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	sehr zufrieden	zufrieden	weder noch	unzufrieden	sehr un-zufrieden	ich habe oder sehe diese Person nicht
a) deiner Beziehung zu deiner Mutter	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) deiner Beziehung zu deinem Vater	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) deiner Beziehung zu deinen Freunden	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

62. Welche der folgenden Aussagen treffen auf dich zu?

Kreuze in jeder Zeile ein Kästchen an.

	fast immer	oft	manch-mal	selten	fast nie
a) Meine Eltern legen genau fest, was ich zu Hause tun darf.	☐	☐	☐	☐	☐
b) Meine Eltern legen genau fest, was ich außerhalb von zu Hause tun darf.	☐	☐	☐	☐	☐
c) Meine Eltern wissen, mit wem ich abends unterwegs bin.	☐	☐	☐	☐	☐
d) Meine Eltern wissen, wo ich am Abend bin.	☐	☐	☐	☐	☐
e) Ich bekomme leicht Wärme und Fürsorge von meiner Mutter und / oder meinem Vater.	☐	☐	☐	☐	☐
f) Ich bekomme leicht emotionale Unterstützung von meiner Mutter und/oder meinem Vater.	☐	☐	☐	☐	☐
g) Ich kann mir leicht Geld von meiner Mutter und / oder meinem Vater borgen.	☐	☐	☐	☐	☐
h) Ich bekomme leicht Geld von meiner Mutter und/oder meinem Vater geschenkt.	☐	☐	☐	☐	☐
i) Ich bekomme leicht Wärme und Fürsorge von meinem besten Freund/meiner besten Freundin.	☐	☐	☐	☐	☐
j) Ich bekomme leicht emotionale Unterstützung von meinem besten Freund/ meiner besten Freundin.	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

63. Wissen deine Eltern, wo du deine Samstagabende verbringst?

Kreuze nur ein Kästchen an.

Sie wissen es immer	Sie wissen es meistens	Sie wissen es manchmal	Sie wissen es gewöhnlich nicht
☐	☐	☐	☐
1	2	3	4

64. Wenn du jemals Cannabis genommen hättest, glaubst du, dass du eine entsprechende Frage in diesem Fragebogen wahrheitsgetreu beantwortet hättest?

Kreuze nur ein Kästchen an.

Ich habe angekreuzt, dass ich Cannabis genommen habe	sicher ja	wahrscheinlich ja	wahrscheinlich nicht	sicher nicht
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

Verhalte dich bitte ruhig, um auch den anderen Schülern das ungestörte Ausfüllen des Fragebogens zu ermöglichen!

Herzlichen Dank für die Beantwortung des Fragebogens!

G: Englischsprachiger ESPAD-Fragebogen

emcdda.europa.eu

ESPAD

The European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs
www.espad.org

Groupe Pompidou
Pompidou Group

Questionnaire on substance use

Read this first please!

This questionnaire is part of an international study on substance use among European students. It will be answered by more than 100,000 students in over 35 countries. The study is called ESPAD.

This is a totally anonymous questionnaire. You should not state your name or any other information which identifies you. You should place your completed questionnaire in the enclosed envelope and seal it yourself. Your [TEACHER/SURVEY LEADER] will collect the envelopes after completion.

Your class has been randomly selected to take part in this study. In [COUNTRY] the survey is carried out by [ORGANISATION]. It is voluntary to take part. If there is any question you find objectionable for any reason, just leave it blank. It is important that you answer as thoughtfully and frankly as possible. The results will not be presented by single classes and remember your answers are totally anonymous.

If you do not find an answer that fits exactly, indicate the one that comes closest. Please, mark the appropriate answer to each question by making an "X" in the box. If you have a question, please raise your hand and your [TECAHER/SURVEY LEADER] will assist you.

Thank you in advance for your participation! Please begin.

LOGO
FIELD WORK
ORGANISATION

Contact info to the organisation responsible for the field work/national survey.

The first questions ask for some background information about yourself and the kinds of things you might do

C01 What is your sex?

1 ☐ Male
2 ☐ Female

C02 When were you born?

Year 19 ☐☐

Month * ☐☐ (Mark 01 for January, 02 for February … … and 12 for December)

* Optional

REMARK: See Guidelines

C03 How often (if at all) do you do each of the following?

Mark one box for each line.

	Never	A few times a year	Once or twice a month	At least once a week	Almost every day
a) Play computer games	☐	☐	☐	☐	☐
b) Actively participate in sports, athletics or exercising	☐	☐	☐	☐	☐
c) Read books for enjoyment (do not count schoolbooks)	☐	☐	☐	☐	☐
d) Go out in the evening (to a disco, cafe, party etc)	☐	☐	☐	☐	☐
e) Other hobbies (play an instrument, sing, draw, write)	☐	☐	☐	☐	☐
f) Go around with friends to shopping centres, streets, parks etc just for fun	☐	☐	☐	☐	☐
g) Use the Internet for leisure activities (chats, music, games, social networks, videos etc)	☐	☐	☐	☐	☐
h) Play on slot machines (the kind in which you may win money)	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

C04 During the LAST 30 DAYS on how many days have you missed one or more lessons?

Mark one box for each line.

	None	1 day	2 days	3–4 days	5–6 days	7 days or more
a) Because of illness	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Because you skipped or "cut"	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) For other reasons	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

The following questions are about cigarette smoking

C05 How difficult do you think it would be for you to get cigarettes if you wanted?

1 ☐ Impossible
2 ☐ Very difficult
3 ☐ Fairly difficult
4 ☐ Fairly easy
5 ☐ Very easy
6 ☐ Don't know

C06 On how many occasions (if any) during your lifetime have you smoked cigarettes?

Number of occasions

0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7

C07 How frequently have you smoked cigarettes during the LAST 30 DAYS?

1 ☐ Not at all
2 ☐ Less than 1 cigarette per week
3 ☐ Less than 1 cigarette per day
4 ☐ 1–5 cigarettes per day
5 ☐ 6–10 cigarettes per day
6 ☐ 11–20 cigarettes per day
7 ☐ More than 20 cigarettes per day

C08 When (if ever) did you FIRST do each of the following things?

Mark one box for each line.

	Never	9 years old or less	10 years old	11 years old	12 years old	13 years old	14 years old	15 years old	16 years or older
a) Smoke your first cigarette	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Smoke cigarettes on a daily basis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

The next questions are about alcoholic beverages – including beer, cider, alcopops (premixed drinks), wine and spirits

C09 How difficult do you think it would be for you to get each of the following, if you wanted?

Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Impos-sible	Very difficult	Fairly difficult	Fairly easy	Very easy	Don't know
a) Beer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Cider*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Alcopops*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Wine	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Spirits	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

* Optional

C10 On how many occasions (if any) have you had any alcoholic beverage to drink?

Mark one box for each line.

Number of occasions

	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) During the last 30 days	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C11 Think back over the LAST 30 DAYS. On how many occasions (if any) have you had any of the following to drink?

Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) Beer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Cider*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Alcopops*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Wine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Spirits	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

* Optional

The following questions are about the last day you drank alcohol

C12 When was the last day you drank alcohol?

1 ☐ I never drink alcohol
2 ☐ 1–7 days ago
3 ☐ 8–14 days ago
4 ☐ 15–30 days ago
5 ☐ 1 month – 1 year ago
6 ☐ More than 1 year ago

C13 **Think of the LAST DAY that you drank any alcohol. Which of the following beverages did you drink on that day?**

Mark all that apply.

1 ☐ I never drink alcohol
1 ☐ Beer
1 ☐ Cider*
1 ☐ Alcopops*
1 ☐ Wine
1 ☐ Spirits

REMARK: See Guidelines

* Optional

C13a **If you drank beer that last day you drank any alcohol, how much did you drink?**

1 ☐ I never drink beer
2 ☐ I did not drink beer on the last day that I drank alcohol
3 ☐ <50 cl
4 ☐ 50–100 cl
5 ☐ 101–200 cl
6 ☐ >200 cl

REMARK: See Guidelines

C13d **If you drank wine that last day you drank any alcohol, how much did you drink?**

1 ☐ I never drink wine
2 ☐ I did not drink wine on the last day that I drank alcohol
3 ☐ <20 cl
4 ☐ 20–40 cl
5 ☐ 41–74 cl
6 ☐ >74 cl

REMARK: See Guidelines

OC13b **If you drank cider that last day you drank any alcohol, how much did you drink? ***

1 ☐ I never drink cider
2 ☐ I did not drink cider on the last day that I drank alcohol
3 ☐ <50 cl
4 ☐ 50–100 cl
5 ☐ 101–200 cl
6 ☐ >200 cl

REMARK: See Guidelines

* Optional

C13e **If you drank spirits that last day you drank any alcohol, how much did you drink?**

1 ☐ I never drink spirits
2 ☐ I did not drink spirits on the last day that I drank alcohol
3 ☐ <8 cl
4 ☐ 8–15 cl
5 ☐ 16–24 cl
6 ☐ >24 cl

REMARK: See Guidelines

OC13c **If you drank alcopops that last day you drank any alcohol, how much did you drink? ***

1 ☐ I never drink alcopops
2 ☐ I did not drink alcopops on the last day that I drank alcohol
3 ☐ <50 cl
4 ☐ 50–100 cl
5 ☐ 101–200 cl
6 ☐ >200 cl

REMARK: See Guidelines

* Optional

C13f **Please indicate on this scale from 1 to 10 how drunk you would say you were that last day you drank alcohol. (If you felt no effect at all you should mark "1".)**

Not at all — Heavily intoxicated, for example not remembering what happened

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐

11 ☐ I never drink alcohol

REMARK: See Guidelines

The next question is about alcohol consumption during the last 30 days

C14 Think back again over the LAST 30 DAYS. How many times (if any) have you had five or more drinks on one occasion? (A ”drink” is [INSERT NATIONALLY RELEVANT EXAMPLES].)

1 ☐ None
2 ☐ 1
3 ☐ 2
4 ☐ 3–5
5 ☐ 6–9
6 ☐ 10 or more times

REMARK: See Guidelines

The next couple of questions are also about alcohol

C15 On how many occasions (if any) have you been intoxicated from drinking alcoholic beverages, for example staggered when walking, not being able to speak properly, throwing up or not remembering what happened?

Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) During the last 30 days	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C16 When (if ever) did you FIRST do each of the following things?

Mark one box for each line.

	Never	9 years old or less	10 years old	11 years old	12 years old	13 years old	14 years old	15 years old	16 years or older
a) Drink beer (at least one glass)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Drink cider (at least one glass)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Drink alcopops (at least one glass)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Drink wine (at least one glass)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Drink spirits (at least one glass)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Get drunk on alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

* Optional

C17 WHILE UNDER THE INFLUENCE OF ALCOHOL, how often during the LAST 12 MONTHS have you experienced the following?

Mark one box for each line.

☐ 1 **I have not drunk any alcohol during the last 12 months** → **Please continue with question C18**

REMARK: See Guidelines

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) Physical fight	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Accident or injury	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Damaged or lost objects or clothing	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Serious arguments	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Victimized by robbery or theft	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Trouble with police	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Hospitalised or admitted to an emergency room because of severe intoxication	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Hospitalised or admitted to an emergency room because of accident or injury	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Engaged in sexual intercourse without a condom	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Being a victim of unwanted sexual advance	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) Deliberately hurt yourself	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Driven a moped, car or other motor vehicle	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Being involved in an accident while driving yourself	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n) Been swimming in deep water (swimming pool, river, lake or sea)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C18 Have you experienced problems during the LAST 12 MONTHS that occurred because of someone else´s drinking?

Mark one or more boxes for each line

	No	Yes, a stranger	Yes, a friend or acquain-tance	Yes, some-body else close to me
a) Has someone who had been drinking harassed or bothered you at a party or some other private setting?	☐	☐	☐	☐
b) Has someone who had been drinking harassed or bothered you on the street or in some public place?	☐	☐	☐	☐
c) Has someone who had been drinking harmed you physically?	☐	☐	☐	☐
d) Has someone who had been drinking ruined your clothes or other belongings?	☐	☐	☐	☐
e) Has someone who has been drinking been responsible for a traffic accident you were involved in?	☐	☐	☐	☐
f) Have you been a passenger with a driver who had had too much to drink?	☐	☐	☐	☐
g) Has someone who had been drinking made you afraid when you encountered them on the street?	☐	☐	☐	☐
	1	1	1	1

REMARK: See Guidelines

C19 In your view, does a person close to you drink excessively?

REMARK: See Guidelines

1 ☐ No

2 ☐ Yes → **Has this caused harm or problems in your life?**

1 ☐ No

2 ☐ Yes

Tranquillisers and sedatives, like [INSERT NATIONALLY RELEVANT EXAMPLES], are sometimes prescribed by doctors to help people to calm down, get to sleep or to relax. Pharmacies are not supposed to sell them without a prescription.

C20 Have you ever taken tranquillisers or sedatives because a doctor told you to take them?

1 ☐ No, never
2 ☐ Yes, but for less than 3 weeks
3 ☐ Yes, for 3 weeks or more

REMARK: See Guidelines

The next questions ask about marijuana or hashish (cannabis)

C21 How difficult do you think it would be for you to get marijuana or hashish (cannabis) if you wanted?

1 ☐ Impossible
2 ☐ Very difficult
3 ☐ Fairly difficult
4 ☐ Fairly easy
5 ☐ Very easy
6 ☐ Don't know

C22 On how many occasions (if any) have you used marijuana or hashish (cannabis)?

Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) During the last 30 days	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

C23 When (if ever) did you FIRST try marijuana or hashish (cannabis)?

1 ☐ Never
2 ☐ 9 years old or less
3 ☐ 10 years old
4 ☐ 11 years old
5 ☐ 12 years old
6 ☐ 13 years old
7 ☐ 14 years old
8 ☐ 15 years old
9 ☐ 16 years or older

C24 Have you ever had the possibility to try marijuana or hashish (cannabis) without trying it?

1 ☐ No
2 ☐ Yes →

How many times has this happened in your life?

1 ☐ 1–2
2 ☐ 3–5
3 ☐ 6–9
4 ☐ 10–19
5 ☐ 20–39
6 ☐ 40 or more

REMARK: See Guidelines

The next questions ask about some other drugs

C25 **How difficult do you think it would be for you to get each of the following, if you wanted?**
Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Impossible	Very difficult	Fairly difficult	Fairly easy	Very easy	Don't know
a) Amphetamines	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Methamphetamines	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Tranquillisers or sedatives	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Cocaine	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Optional drug*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

* Optional

REMARK: See Guidelines

C26 **On how many occasions (if any) have you used ecstasy?**
Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

REMARK: See Guidelines

C27 **On how many occasions (if any) have you used amphetamines?**
Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C28 **On how many occasions (if any) have you used methamphetamines [possible street names]?**
Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C29 **On how many occasions (if any) have you used cocaine?**
Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C30 On how many occasions (if any) have you used crack?

Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C31 On how many occasions (if any) have you used inhalants [INSERT NATIONALLY RELEVANT EXAMPLES] to get high?

Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) During the last 30 days	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C32 On how many occasions in your lifetime (if any) have you used any of the following drugs?

Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) Tranquillisers or sedatives (without a doctor's prescription)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) LSD or some other hallucinogens	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Relevin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Heroin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) "Magic mushrooms"	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) GHB	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Anabolic steroids	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Drugs by injection with a needle (like heroin, cocaine, amphetamine)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Alcohol together with pills (medicaments) in order to get high	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Painkillers in order to get high	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) Optional drug*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

* Optional

C33 When (if ever) did you FIRST do each of the following things?

Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Never	9 years old or less	10 years old	11 years old	12 years old	13 years old	14 years old	15 years old	16 years or older
a) Try tranquillisers or sedatives (without a doctor's prescription)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Try amphetamines or methamphetamines	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Try cocaine or crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Try ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Try inhalants [INSERT NATIONALLY RELEVANT EXAMPLES] in order to get high	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Try alcohol together with pills (medicaments) in order to get high	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

The next questions ask about new substances

C34 **New substances that imitate the effects of illicit drugs [such as cannabis or ecstasy] may now be sometimes available. They are sometimes called ['legal highs', 'ethno botanicals', 'research chemicals'] and can come in different forms, for example – herbal mixtures, powders, crystals or tablets.**

REMARK: See Guidelines

Have you ever used such substances?

1 ☐ Yes, I have used such substances
2 ☐ No, I never used such substances
3 ☐ Don't know/ Not sure

C35 **What was the appearance/form of the new substance you used in the LAST 12 MONTHS?**
Mark one or more boxes.

1 ☐ I have not used such substances in the last 12 months
1 ☐ Herbal smoking mixtures with drug-like effects
1 ☐ Powders, crystals or tablets with drug-like effects
1 ☐ Liquids with drug-like effects
1 ☐ Other

OC35 **On how many occasions in your lifetime (if any) have you used any of the following substances?***
Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) Optional substance*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Optional substance*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Optional substance*	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

* Optional

REMARK: See Guidelines

The next questions ask about various substances

C36 **How much do you think PEOPLE RISK harming themselves (physically or in other ways), if they …**
Mark one box for each line.

	No risk	Slight risk	Moderate risk	Great risk	Don't know
a) smoke cigarettes occasionally	☐	☐	☐	☐	☐
b) smoke one or more packs of cigarettes per day	☐	☐	☐	☐	☐
c) have one or two drinks nearly every day	☐	☐	☐	☐	☐
d) have four or five drinks nearly every day	☐	☐	☐	☐	☐
e) have five or more drinks in one occasion nearly each weekend	☐	☐	☐	☐	☐
f) try marijuana or hashish (cannabis) once or twice	☐	☐	☐	☐	☐
g) smoke marijuana or hashish (cannabis) occasionally	☐	☐	☐	☐	☐
h) smoke marijuana or hashish (cannabis) regularly	☐	☐	☐	☐	☐
i) try ecstasy once or twice	☐	☐	☐	☐	☐
j) take ecstasy regularly	☐	☐	☐	☐	☐
k) try an amphetamine (uppers, pep pills, bennie, speed) once or twice	☐	☐	☐	☐	☐
l) take amphetamines regularly	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

REMARK: See Guidelines

The next questions ask about Internet, gaming and gambling

C37 **During the LAST 7 DAYS, which days (if any) were you on the Internet (on a computer, tablet, smartphone, console or any other electronic device)? Please include all kinds of Internet activities.**
Mark one or more boxes.

None	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1	☐ 1

REMARK: See Guidelines

C38 **During the LAST 7 DAYS, how many hours (if any) were you on the Internet (on a computer, tablet, smartphone, console or any other electronic device) on a TYPICAL WEEKDAY and a TYPICAL WEEKEND DAY? Please include all kinds of Internet activities.**
Mark one box for each line.

	None	Half an hour or less	About 1 hour	About 2-3 hours	About 4-5 hours	6 hours or more
a) Typical weekday (Monday-Thursday)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Typical weekend day (Friday-Sunday)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

C39 **During the LAST 7 DAYS, on how many days (if any) were you on the Internet?**
Mark one box for each line.

	None	1 day	2 days	3 days	4 days	5 days	6 days	7 days
a) On Social Media (communicating with others on the Internet, using for example WhatsApp, Twitter, Facebook, Skype, Blogs, Snapchat, Instagram, Kik etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Playing online games (war, strategy and first-person shooter games, World of Warcraft, Call of Duty, Grand Theft Auto, MMO, MMORPG etc	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Playing games in which you may win money (poker, scratch, dice, new slot etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Reading, surfing, searching for information etc	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Streaming/downloading music, videos, films etc	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Searching for, selling or buying products, games, books etc (Amazon, Ebay etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8

REMARK: See Guidelines

C40 During the LAST 30 DAYS, how many hours (if any) did you spend on the Internet on a TYPICAL DAY?

Mark one box for each line.

	None	Half an hour or less	About 1 hour	About 2-3 hours	About 4-5 hours	6 hours or more
a) On Social Media (communicating with others on the Internet, using for example WhatsApp, Twitter, Facebook, Skype, Blogs, Snapchat, Instagram, Kik etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Playing online games (war, strategy and first-person shooter games, World of War craft, Call of Duty, Grand Theft Auto, MMO, MMORPG etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Playing games in which you may win money (poker, scratch, dice, new slot etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Reading, surfing, searching for information etc	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Streaming/downloading music, videos, films etc	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Searching for, selling or buying products, games, books etc [Amazon, Ebay etc]	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

C41 How much do you agree or disagree with the following statements on Social Media (communicating with others on the Internet, using for example WhatsAapp, Twitter, Facebook, Skype, Blogs, Kik, Snapchat, Instagram etc).

Mark one box for each line.

	Strongly agree	Partly agree	Neither nor	Partly disagree	Strongly disagree
a) I think I spend way too much time on Social Media	☐	☐	☐	☐	☐
b) I get in bad mood when I cannot spend time on Social Media	☐	☐	☐	☐	☐
c) My parents say that I spend way too much time on Social Media	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

REMARK: See Guidelines

C42 How much do you agree or disagree with the following statements about gaming on a computer, tablet, console, smartphone or other electronic device?

Mark one box for each line.

	Strongly agree	Partly agree	Neither nor	Partly disagree	Strongly disagree
a) I think I spend way too much time playing games	☐	☐	☐	☐	☐
b) I get in bad mood when I cannot spend time on games	☐	☐	☐	☐	☐
c) My parents say that I spend way too much time on gaming	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

REMARK: See Guidelines

REMARK: See Guidelines

C43 How often (if ever) did you gamble money in the LAST 12 MONTHS?

1 ☐ I have not gambled money during the last 12 months
2 ☐ Monthly or less
3 ☐ 2-4 times a month
4 ☐ 2-3 times a week
5 ☐ 4-5 times a week
6 ☐ 6 or more times a week

C44 If you have gambled money in the LAST 12 MONTHS, which games have you played ON THE INTERNET?

Mark one box for each line.

	I have not played these games	Monthly or less	2-4 times a months	2-3 times a week	4-5 time a week	6 or more times a week
a) Slot machines (fruit machine, new slot etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Play card or dice (poker, bridge, dice etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Lotteries (scratch, bingo, keno etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Betting on sports or animals (horses, dogs etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

C45 If you have gambled money in the LAST 12 MONTHS, which games have you played NOT ON THE INTERNET (in traditional settings)?

Mark one box for each line.

	I have not played these games	Monthly or less	2-4 times a months	2-3 times a week	4-5 time a week	6 or more times a week
a) Slot machines (fruit machine, new slot etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Play card or dice (poker, bridge, dice etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Lotteries (scratch, bingo, keno etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Betting on sports or animals (horses, dogs etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

The next questions ask about your parents. If mostly foster parents, step-parents or others brought you up answer for them. For example, if you have both a stepfather and a natural father, answer for the one that is the most important in bringing you up

C46 In which country were you and your parents born?

Mark one box for each line.

	Own country	XXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX
a) Yourself	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Your mother	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Your father	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

REMARK: See Guidelines

C47 What is the highest level of schooling your father completed?

1 ☐ Completed primary school or less
2 ☐ Some secondary school
3 ☐ Completed secondary school
4 ☐ Some college or university
5 ☐ Completed college or university
6 ☐ Don't know
7 ☐ Does not apply

REMARK: See Guidelines

C48 What is the highest level of schooling your mother completed?

1 ☐ Completed primary school or less
2 ☐ Some secondary school
3 ☐ Completed secondary school
4 ☐ Some college or university
5 ☐ Completed college or university
6 ☐ Don't know
7 ☐ Does not apply

REMARK: See Guidelines

C49 How well off is your family compared to other families in your country?

1 ☐ Very much better off
2 ☐ Much better off
3 ☐ Better off
4 ☐ About the same
5 ☐ Less well off
6 ☐ Much less well off
7 ☐ Very much less well off

C50 Which of the following people live in the same household with you?

Mark all that apply.

1 ☐ I live alone
1 ☐ Father
1 ☐ Stepfather
1 ☐ Mother
1 ☐ Stepmother
1 ☐ Brother(s)
1 ☐ Sister(s)
1 ☐ Grandparent(s)
1 ☐ Other relative(s)
1 ☐ Non-relative(s)

C51 How often do the following statements apply to you?

Mark one box for each line.

	Almost always	Often	Some-times	Seldom	Almost never
a) My parent(s) set definite rules about what I can do at home	☐	☐	☐	☐	☐
b) My parent(s) set definite rules about what I can do outside the home	☐	☐	☐	☐	☐
c) My parent(s) know whom I am with in the evenings	☐	☐	☐	☐	☐
d) My parent(s) know where I am in the evenings	☐	☐	☐	☐	☐
e) I can easily get warmth and caring from my mother and/or father	☐	☐	☐	☐	☐
f) I can easily get emotional support from my mother and/or father	☐	☐	☐	☐	☐
g) I can easily borrow money from my mother and/or father	☐	☐	☐	☐	☐
h) I can easily get money as a gift from my mother and/or father	☐	☐	☐	☐	☐
i) I can easily get warmth and caring from my best friend	☐	☐	☐	☐	☐
j) I can easily get emotional support from my best friend	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

C52 Do your parents know where you spend Saturday nights?

1 ☐ Know always
2 ☐ Know quite often
3 ☐ Know sometimes
4 ☐ Usually don't know

REMARK: See Guidelines

C53 If you had ever used marijuana or hashish (cannabis), do you think that you would have said so in this questionnaire?

1 ☐ I already said that I have used it
2 ☐ Definitely yes
3 ☐ Probably yes
4 ☐ Probably not
5 ☐ Definitely not

This section includes some more questions about cannabis

MA1 **Have you used cannabis during the LAST 12 MONTHS?**

REMARK: See Guidelines

1 ☐ No
2 ☐ Yes → **Has the following happened to you during the LAST 12 MONTHS?**
Mark one box for each line.

	Never	Rarely	From time to time	Fairly often	Very often
a) Have you smoked cannabis before midday?	☐	☐	☐	☐	☐
b) Have you smoked cannabis when you were alone?	☐	☐	☐	☐	☐
c) Have you had memory problems when you smoked cannabis?	☐	☐	☐	☐	☐
d) Have friends or members of your family told you that you ought to reduce or stop your cannabis use?	☐	☐	☐	☐	☐
e) Have you tried to reduce or stop your cannabis use without succeeding?	☐	☐	☐	☐	☐
f) Have you had problems because of your use of cannabis (argument, fight, accident, bad result at school, etc)? Which:	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

MA2 **Are you part of a clique of friends, where using cannabis is part of your behaviour when you meet?**

1 ☐ No
2 ☐ Yes → **How often per month do you meet with members of this clique?**

1 ☐ (Almost) daily
2 ☐ 3–4 times a week
3 ☐ 1–2 times a week
4 ☐ 1–3 times a month
5 ☐ Less than once a month

REMARK: See Guidelines

The next questions are about yourself and what you think about others

O01 **Which of the following best describes your average grade at the end of the last term?**

1 ☐ (Highest marks)
2 ☐ etc...

REMARK: See Guidelines

O02 **How satisfied are you usually with …**
Mark one box for each line.

	Very satisfied	Satisfied	Neither nor	Not so satisfied	Not at all satisfied	There is no such person
a) your relationship with your mother?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) your relationship with your father?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) your relationship with your friends?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

O03 **What do you think your mother's reaction would be if you do the following things?**
Mark one box for each line.

	She would not allow it	She would discourage it	She would not mind	She would approve of it	Don't know
a) Get drunk	☐	☐	☐	☐	☐
b) Use marijuana/hashish	☐	☐	☐	☐	☐
c) Use ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

O04 What do you think your father's reaction would be if you do the following things?

Mark one box for each line.

	He would not allow it	He would discourage it	He would not mind	He would approve of it	Don't know
a) Get drunk	☐	☐	☐	☐	☐
b) Use marijuana/hashish	☐	☐	☐	☐	☐
c) Use ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

O05 How many of your friends would you estimate…

REMARK: See Guidelines

Mark one box for each line.

	None	A few	Some	Most	All
a) smoke cigarettes	☐	☐	☐	☐	☐
b) drink alcoholic beverages (beer, cider, alcopops, wine, spirits)	☐	☐	☐	☐	☐
c) get drunk	☐	☐	☐	☐	☐
d) smoke marijuana or hashish (cannabis)	☐	☐	☐	☐	☐
e) take tranquillisers or sedatives (without a doctor's prescription)	☐	☐	☐	☐	☐
f) take ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐
g) use inhalants	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

Now follow another two questions about smoking and tobacco

O06 Have you ever used moist snuff (snus), e-cigarettes or water pipe?

Mark one box for each line.

	Yes, in the last 30 days	Yes, in the last 12 months	Yes, but more than 12 months ago	Never
a) Water pipe	☐	☐	☐	☐
b) E- cigarettes	☐	☐	☐	☐
c) Moist snuff (snus) *	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4

* Optional

REMARK: See Guidelines

O07 When (if ever) did you FIRST do each of the following things?

Mark one box for each line.

	Never	9 years old or less	10 years old	11 years old	12 years old	13 years old	14 years old	15 years old	16 years or older
a) Use your first e-cigarette	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Use e-cigarettes on a daily basis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

REMARK: See Guidelines

O08 This question is about alcohol consumption during the LAST 7 DAYS.

Please pay attention to the sizes of the bottles and glasses!

Please answer every question. If you have not had a beverage, indicate „0“.

a. On how many days (if any) have you had <u>any alcoholic drink</u>?

In the last 7 days I have had **alcoholic drinks** on ☐ days
(0 = none, 7 = every day)

b. How many bottles or glasses of <u>beer</u> have you had?

In the last 7 days I have had ☐ glasses or bottles of beer
(0 = haven't had any beer)

1 small bottle or **1** small glass of beer
= 0,33l

c. How many glasses of <u>wine or sparkling wine</u> have you had?

In the last 7 days I have had ☐ glasses of **wine or sparkling wine**
(0 = haven't had any wine or sparkling wine)

1 small glass of wine or sparkling wine
= 0.1l

d. How many glasses of <u>spirits</u> have you had?

In the last 7 days I have had ☐ glasses of **spirits**
(0 = haven't had any spirits)

1 glass of spirits
= 0,04l

e. How many glasses of <u>alcoholic mixed drinks</u> have you had?

In the last 7 days I have had ☐ glasses of **alcoholic mixed drinks**
(0 = haven't had any alcoholic mixed drinks)

1 glass of alcoholic mixed drink
= 0,33l

REMARK: See Guidelines

O09 Think back over the LAST 30 DAYS. On how many occasions (if any) have you bought beer, cider, alcopops, wine or spirits in a store (grocery store, liquor store, kiosk or petrol station) for your own consumption (off-premise)?

Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Number of occasions					
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20 or more
a) Beer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Cider*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Alcopops*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Wine	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Spirits	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

* Optional

O10 Think back once more over the LAST 30 DAYS. On how many occasions (if any) have you drunk beer, cider, alcopops, wine or spirits in a pub, bar, restaurant or disco (on-premise)?

Mark one box for each line.

REMARK: See Guidelines

	Number of occasions					
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20 or more
a) Beer	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Cider*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Alcopops*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Wine	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Spirits	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

* Optional

O11 Think of that last day on which you drank alcohol. Where were you when you drank?

Mark all that apply.

1 ☐ I never drink alcohol
1 ☐ At home
1 ☐ At someone else's home
1 ☐ Out on the street, in a park, beach or other open area
1 ☐ At a bar or a pub
1 ☐ In a disco
1 ☐ In a restaurant
1 ☐ Other places (please describe) .....

REMARK: See Guidelines

O12 In the LAST 12 MONTHS, how often did you drink …

Mark one box for each line.

	Never	Seldom	Sometimes	Mostly	Always
a) because it helps you enjoy a party	☐	☐	☐	☐	☐
b) because it helps you when you feel depressed or nervous	☐	☐	☐	☐	☐
c) to cheer up when you're in a bad mood	☐	☐	☐	☐	☐
d) because you like the feeling	☐	☐	☐	☐	☐
e) to get high	☐	☐	☐	☐	☐
f) because it makes social gatherings more fun	☐	☐	☐	☐	☐
g) to fit in with a group you like	☐	☐	☐	☐	☐
h) because it improves parties and celebrations	☐	☐	☐	☐	☐
i) to forget about your problems	☐	☐	☐	☐	☐
j) because it's fun	☐	☐	☐	☐	☐
k) to be liked	☐	☐	☐	☐	☐
l) so you won´t feel left out ……	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

REMARK: See Guidelines

The next two questions are about energy drinks

O13 On how how many occasions (if any) have you had any energy drink [insert national examples]?

(Don´t include so called "sports drinks" [insert national examples])

Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) During the last 30 days	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

REMARK: See Guidelines

O14 On how many occasions (if any) have you been drinking energy drinks and alcohol during a single session?

(Don´t include so called "sports drinks" [insert national examples])

Mark one box for each line.

	Number of occasions						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 or more
a) In your lifetime	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) During the last 12 months	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) During the last 30 days	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

Now follow some more questions about Internet and gambling

O15 Please read the statements below regarding Internet use. Please indicate how often these statements apply to you.

Mark one box for each line.

	Never	Seldom	Sometimes	Often	Very often
a) How often do you find it difficult to stop using the Internet when you are online?	☐	☐	☐	☐	☐
b) How often do you continue to use the Internet despite your intention to stop?	☐	☐	☐	☐	☐
c) How often do others (e.g. parents, friends) say you should use the Internet less?	☐	☐	☐	☐	☐
d) How often do you prefer to use the Internet instead of spending time with others (e.g. parents, friends)	☐	☐	☐	☐	☐
e) How often are you short of sleep because of the Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
f) How often do you think about the Internet, even when not online?	☐	☐	☐	☐	☐
g) How often do you look forward to your next Internet session?	☐	☐	☐	☐	☐
h) How often do you think you should use the Internet less often?	☐	☐	☐	☐	☐
i) How often have you unsuccessfully tried to spend less time on the Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
j) How often do you rush through your (home) work in order to go on the Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
k) How often do you neglect your daily obligations (work, school or family life) because you prefer to go on the Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
l) How often do you go on the Internet when you are feeling down?	☐	☐	☐	☐	☐
m) How often do you use the Internet to escape from your sorrows or get relief from negative feelings?	☐	☐	☐	☐	☐
n) How often do you feel restless, frustrated, or irritated when you cannot use the Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

REMARK: See Guidelines

O16 **Please read the statements below regarding online gaming. The question REFERS TO ONLINE GAMES exclusively, but we use the expression 'game' in each statement for simplicity's sake. Please indicate how often these statements apply to you.**

Mark one box for each line.

	Never	Seldom	Sometimes	Mostly	Always
a) When you are not gaming, how often do you think about playing a game or think about how would it feel to play at that moment?	☐	☐	☐	☐	☐
b) How often do you play longer than originally planned?	☐	☐	☐	☐	☐
c) How often do you feel depressed or irritable when not gaming only for these feelings to disappear when you start playing?	☐	☐	☐	☐	☐
d) How often do you feel that you should reduce the amount of time you spend gaming?	☐	☐	☐	☐	☐
e) How often do the people around you complain that you are gaming too much?	☐	☐	☐	☐	☐
f) How often do you fail to meet up with a friend because you were gaming?	☐	☐	☐	☐	☐
g) How often do you daydream about gaming?	☐	☐	☐	☐	☐
h) How often do you lose track of time when gaming?	☐	☐	☐	☐	☐
i) How often do you get restless or irritable if you are unable to play games for a few days?	☐	☐	☐	☐	☐
j) How often do you unsuccessfully try to reduce the time you spend on gaming?	☐	☐	☐	☐	☐
k) How often do you argue with your parents because of gaming?	☐	☐	☐	☐	☐
l) How often do you neglect other activities because you would rather game?	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

REMARK: See Guidelines

O17 **Have you ever felt the need to bet more and more money?**

1 ☐ No
2 ☐ Yes

REMARK: See Guidelines

O18 **Have you ever had to lie to people important to you about how much you gambled?**

1 ☐ No
2 ☐ Yes

O19 **How much time (if any) did you spend gambling money on a TYPICAL DAY in the LAST 12 MONTHS?**

1 ☐ I have not gambled money during the last 12 months
2 ☐ Less than 30 minutes
3 ☐ Between 30 minutes and 1 hour
4 ☐ Between 1 and 2 hours
5 ☐ Between 2 and 3 hours
6 ☐ 3 hours or more

REMARK: See Guidelines

O20 **How often (if ever) did you gamble money more than 2 hours (on a single occasion) in the LAST 12 MONTHS?**

1 ☐ I have not gambled money during the last 12 months
2 ☐ Never
3 ☐ Less than monthly
4 ☐ Monthly
5 ☐ Weekly
6 ☐ Daily or almost daily

H: Begleitschreiben des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst für die Erstinformation der Schulen

Bayerisches Staatsministerium für
Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst

Bayerisches Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst
80327 München

An die Leitungen
der an der ESPAD-Studie teilnehmenden
Schulen in Bayern

Ihr Zeichen / Ihre Nachricht vom	Unser Zeichen (bitte bei Antwort angeben)	München, 30.01.2015
	V.8 – BS4363.3 – 6a.2220	Telefon: 089 2186 2615
		Name: Herr Dr.Ellegast

ESPAD 2015

Europäische Schülerstudie zu Alkohol und anderen Drogen

Information der ausgewählten Schulen in Bayern

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

nach 2011 sollen bayerische Schülerinnen und Schüler nun zum vierten Mal an der europaweiten Erhebung über Konsum und Einstellung zu Alkohol, Tabak und illegalen Drogen teilnehmen. Das Projekt ESPAD (The European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) wird vom IFT Institut für Therapieforschung in München durchgeführt und von der bayerischen Staatsregierung gefördert.

Für die Suchtprävention spielen die Art und Weise des Konsums von Suchtmitteln, die Motive, aber auch Tradierungen innerhalb der Familie eine wichtige Rolle. Das Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst erhofft sich durch die Studie wertvolle Hinweise für die schulische Suchtprävention.

Durch ein statistisches Zufallsverfahren wurde für die Teilnahme an ESPAD auch eine Klasse Ihrer Schule ausgewählt. Das Staatsministerium hat ein großes Interesse an der Durchführung der Studie nach wissenschaftlichen Kriterien.

Ich bitte Sie deshalb um Unterstützung der Studie und danke Ihnen und allen Beteiligten an der Schule schon jetzt für alle Mühe.

Mit freundlichen Grüßen
gez. Dr. Wolfgang Ellegast
Ministerialrat