



**Questionário europeu sobre o
consumo de droga entre as pessoas
que vivem em prisões (EQDP)
Versão longa**

Janeiro de 2025

Autores

Luis Royuela, EUDA

Linda Montanari, EUDA

Katerina Grohmannova, Chéquia

Liesbeth Vandam, EUDA

Nadine Berndt, Luxemburgo

Ludmila Carapinha, Portugal

Laura Iasajeva, Letónia

Lina Jurgelaitiene, Lituânia

Ines Kvaternik, Eslovénia

Marta Molino, Espanha

Josefina Mavrou, Chipre

Els Plettinckx, Bélgica

Caroline Protrais, França

Aurelia Roversi, França

Rita Seixas, Luxemburgo

Janusz Sieroslowski, Polónia

Vana Sypsa, Grécia

Viktor Mravcik, Chéquia

Proteção de dados:

Quaisquer dados recolhidos ou informações fornecidas pelos utilizadores serão tratados em conformidade com o disposto no Regulamento (UE) 2018/1725 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 23 de outubro de 2018, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais pelas instituições e pelos órgãos e organismos da União e à livre circulação desses dados, e que revoga o Regulamento (CE) n.º 45/2001 e a Decisão n.º 1247/2002/CE. Este regulamento diz respeito à proteção das pessoas singulares no que diz respeito aos dados pessoais fornecidos às instituições e órgãos da União Europeia e à livre circulação desses dados.

Índice

1. Informações gerais	4
2. Consumo de substâncias fora e dentro da prisão	6
3. Injeção de substâncias e outros comportamentos de risco para a saúde	14
4. Estado de saúde.....	16
5. Utilização de serviços de saúde e destinados à toxicodependência	20
6. Reinserção social.....	22

1. Informações gerais

1.1 Data da entrevista (AAAA.MM.DD)					
1.2 Sexo	1. Masculino	2. Feminino	9. Não declarado/recusa responder		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.3 Idade	Anos:				
<i>Especificações: idade na altura do questionário.</i>					
1.4 Qual é a sua nacionalidade?					
<i>Especificações: nacionalidade identificada pelo respondente. Esta pergunta aberta deve ser ajustada de acordo com as normas nacionais.</i>					
1.5 Qual é o seu país de nascimento?					
<i>Especificações: se não for possível obter resposta a alguma destas perguntas, deverá mencioná-lo nas observações finais.</i>					
1.6 Qual é a sua situação legal atual?				Sim	Não
1.	Em prisão preventiva/na fase instrutória/ainda não condenado			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Condenado e a cumprir pena			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Em regime de detenção administrativa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Não declarado/recusa responder			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Especificações: se estas categorias não forem aplicáveis à legislação e regulamentação de um país, deverá mencioná-lo nas observações finais. Cada país deve adaptar estas categorias de acordo com os respetivos quadros legislativos.</i>					
1.7 Há quanto tempo está preso desde a sua detenção atual?					
Anos:				Meses:	
<i>Especificações: refere-se à totalidade do período de detenção em todos os estabelecimentos prisionais relativamente à pena atual. Para períodos inferiores a 1 ano, indique 0 anos e o número de meses; para períodos inferiores a 1 mês, indique a proporção do mês (p. ex., 0,5 para 2 semanas).</i>					
1.8 Quantas vezes esteve preso, excluindo a sua detenção atual (!)¹?					
Vezes:				Se a resposta for «Zero», encaminhar o respondente para 1.10 Tipo(s) de infração.	
<i>Especificações: refere-se ao número de episódios de detenção anteriores ao atual, independentemente da situação legal. Não se refere ao número de estabelecimentos prisionais.</i>					
1.9 Quanto tempo, no total, passou na prisão ao longo da sua vida?					
Anos:				Meses:	
<i>Especificações: refere-se à totalidade do período de detenção em todos os estabelecimentos prisionais. Para períodos inferiores a 1 ano, indique 0 anos e o número de meses; para períodos inferiores a 1 mês, indique a proporção do mês (p. ex., 0,5 para 2 semanas).</i>					
1.10 Tipo(s) de infração na origem da detenção atual?					
				Sim	Não
1.	Infração contra bens ou património			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Posse/cultivo/compra/drogas para uso pessoal			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Cultivo/comércio/tráfico/distribuição/venda de droga			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Crime violento			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Segurança rodoviária			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Outro(s) (especificar) _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Não declarado/recusa responder			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Especificações: trata-se de uma pergunta facultativa. O respondente deve colocar uma cruz nas opções Sim ou Não em cada linha. Os países devem adaptar esta lista de infrações aos respetivos ordenamentos jurídicos nacionais. De acordo com a Classificação Internacional de Crimes para fins Estatísticos (UNODC-ICCS). Para mais informações, consultar as orientações metodológicas</i>					

⁽¹⁾ As perguntas delicadas, especialmente as que se referem à detenção atual, são assinaladas com um ponto de exclamação (!).

1.11 Qual destas situações descreve melhor o local <u>onde</u> vivia antes de ter entrado na prisão atual?		
1.	Alojamento estável	<input type="checkbox"/>
2.	Sem-abrigo ou alojamento instável	<input type="checkbox"/>
8.	Outro (especificar) _____	<input type="checkbox"/>
9.	Não declarado/recusa responder	<input type="checkbox"/>
<i>Especificações: onde viveu (a maior parte do tempo) nos 30 dias anteriores à detenção atual. Alojamentos estáveis são: casa, apartamento, albergue ou alojamento apoiado. Alojamentos instáveis são: alojamento temporário, em situação de sem-abrigo ou a dormir na rua. Se viveu noutra estabelecimento prisional, indicar na opção «8. Outro».</i>		
1.12 Qual destas situações descreve melhor com <u>quem</u> vivia antes de ter entrado na prisão atual?		
1.	Com ninguém — vivia sozinho	<input type="checkbox"/>
2.	Com a família de origem (pais, etc.)	<input type="checkbox"/>
3.	Com parceiro/marido/mulher	<input type="checkbox"/>
4.	Filhos adultos (mais de 18 anos)	<input type="checkbox"/>
5.	Filhos a cargo (menos de 18 anos)	<input type="checkbox"/>
6.	Com amigos ou outras pessoas (não familiares)	<input type="checkbox"/>
8.	Outros (especificar) _____	<input type="checkbox"/>
9.	Não declarado/recusa responder	<input type="checkbox"/>
<i>Especificações: com quem viveu nos 30 dias anteriores à detenção atual. Se viveu noutra estabelecimento prisional, indicar na opção «8. Outros». Se vivia com filhos, indicar quantos.</i>		
1.13 Qual das seguintes opções descreve melhor a sua <u>situação laboral</u> antes de ter entrado na prisão atual?		
1.	Empregado ocasionalmente	<input type="checkbox"/>
2.	Empregado regularmente	<input type="checkbox"/>
3.	Estudante (ensino/formação a tempo inteiro)	<input type="checkbox"/>
4.	Desempregado <u>à procura</u> de emprego/formação	<input type="checkbox"/>
5.	Desempregado <u>sem procurar</u> emprego/formação	<input type="checkbox"/>
6.	Prestações sociais/pensionista ou reformado/pessoa com deficiência empregada	<input type="checkbox"/>
7.	A cuidar da casa ou da família/domésticos	<input type="checkbox"/>
8.	Outra (especificar) _____	<input type="checkbox"/>
9.	Não declarado/recusa responder	<input type="checkbox"/>
<i>Especificações: o estatuto laboral refere-se aos 30 dias anteriores à entrada na prisão atual. Empregado refere-se a <u>trabalhadores por conta própria e por conta de outrem</u> a tempo inteiro ou parcial. Desempregado refere-se a uma pessoa <u>sem</u> trabalho remunerado. Refere-se aos 30 dias anteriores à detenção atual.</i>		
1.14 Qual destas situações descreve melhor o seu <u>nível de escolaridade mais elevado</u> ?		
1.	Nunca frequentou a escola/concluiu a escola primária	<input type="checkbox"/>
2.	Ensino básico	<input type="checkbox"/>
3.	Ensino secundário	<input type="checkbox"/>
4.	Licenciatura/ensino superior	<input type="checkbox"/>
8.	Outro (especificar) _____	<input type="checkbox"/>
9.	Não declarado/recusa responder	<input type="checkbox"/>
<i>Especificações: as categorias referem-se à Classificação Internacional Tipo da Educação (CITE). Para mais informações, consultar as orientações metodológicas. Outro: não sabe ler nem escrever na língua oficial do país.</i>		

2. Consumo de substâncias fora e dentro da prisão

2.0 Já alguma vez usou/consumiu, ainda que apenas uma vez, substância(s) como: tabaco, álcool, drogas ilegais (heroína, canábis, ecstasy, LSD) ou medicamentos sem ter receita médica?

Sim Não

Especificações: Se a resposta for «Não», encaminhar o respondente para a pergunta 4.1 da secção 4. Estado de saúde.

(A) Consumo de substâncias FORA da prisão, antes de ter vindo para esta prisão⁸

2.1 Alguma vez consumiu QUALQUER uma destas substâncias, ainda que apenas uma vez fora da prisão?

Sim Não

Especificações: se a resposta for «Não», encaminhar o respondente para a pergunta 2.4.

2.2 Alguma vez consumiu alguma das seguintes substâncias, ainda que apenas uma vez? Fora da prisão, antes da detenção atual (!)

Substância	Nunca consumiu	Substância(s) <u>alguma vez</u> consumidas(s) fora da prisão antes da detenção atual (!) <i>(mas não nos últimos 12 meses)</i>	Substância(s) consumida(s) durante os <u>últimos 12 meses</u> fora da prisão antes da detenção atual (!) <i>(mas não nos últimos 30 dias)</i>	Substância(s) consumida(s) durante os <u>últimos 30 dias</u> fora da prisão antes da detenção atual (!)
1. Tabaco (cigarros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2. Alcool (cerveja, vinho, bebidas espirituosas)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3. Canábis (marijuana, haxe, charros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4. Cocaína em pó (coca)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Craque (base, pedra, rock)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6. Anfetamina (anfes, cristal, speed)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
7. Metanfetamina (meth, crank, ice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
8. Ecstasy (MDMA ou MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
9. Cogumelos alucinogénios (cogumelos mágicos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
10. Cetamina (K, especial K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
11. LSD (ácido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
12. Heroína (cavalo, heroa, chinesa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
13. Metadona consumida indevidamente* (meta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
14. Buprenorfina consumida indevidamente* (bup, B, subs, bupe)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
15. Fentanilo ilícito/consumido indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

16. Barbitúricos consumidos indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
17. Benzodiazepinas consumidas indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18. GHB/GBL (ecstasy líquido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
19. Inalantes/solventes voláteis (cola)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
20. Novas substâncias psicoativas: canabinoides sintéticos (p. ex., especiaria)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
21. Novas substâncias psicoativas: catinonas sintéticas (p. ex., mefedrona, pentedrona, alfa-PVP)** (saís de banho, fertilizante)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
22. Esteroides anabolizantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
23. Outra(s) substância(s) (especificar abaixo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz numa opção em cada linha, de acordo com a sua experiência. Pode ser incluída uma especificação para encaminhar os respondentes que não tenham consumido nenhuma destas substâncias nos últimos 30 dias para a pergunta 2.4 da secção 2B. Cada país deve enumerar as substâncias na respetiva língua nacional e deve incluir os nomes de rua das substâncias utilizados especificamente nesse país, se for caso disso.

Notas: * Antes de entrar na prisão atual, estando nesse momento em liberdade e não vindo de outra prisão; consumo de substâncias quando vivia fora da prisão.

* Sem receita médica. ** Enumerar novas substâncias psicoativas dos grupos de substâncias predominantes no seu país e, se necessário, mostrar imagens das drogas para facilitar as respostas.

2.3 Com que frequência consumiu alguma das substâncias enumeradas abaixo fora da prisão no último mês (últimos 30 dias) antes da sua detenção atual (!)?

Substância	Não consumiu nos últimos 30 dias	Consumiu em 1-3 dias nos últimos 30 dias	Consumiu em 4-9 dias nos últimos 30 dias	Consumiu em 10-19 dias nos últimos 30 dias	Consumiu em 20 dias ou mais nos últimos 30 dias
1. Tabaco (cigarros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2. Alcool (cerveja, vinho, bebidas espirituosas)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3. Canábis (marijuana, haxe, charros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4. Cocaína em pó (coca)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5. Craque (base, pedra, rock)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6. Anfetamina (anfes, cristal, speed)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
7. Metanfetamina (meth, crank, ice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
8. Ecstasy (MDMA ou MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
9. Cogumelos alucinogénios (cogumelos mágicos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
10. Cetamina (K, especial K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11. LSD (ácido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
12. Heroína (cavalo, heroa, chinesa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

13. Metadona consumida indevidamente* (meta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
14. Buprenorfina consumida incorretamente* (bup, B, subs, bupe)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
15. Fentanilo ilícito/consumido indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
16. Barbitúricos consumidos indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
17. Benzodiazepinas consumidas indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
18. GHB/GBL (ecstasy líquido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
19. Inalantes/solventes voláteis (cola)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
20. Novas substâncias psicoativas: canabinoides sintéticos (p. ex., especiaria)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
21. Novas substâncias psicoativas: catinonas sintéticas (p. ex., mefedrona, pentedrona, alfa-PVP)** (sais de banho, fertilizante)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
22. Esteroides anabolizantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
23. Outra(s) substância(s) (especificar abaixo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz numa opção em cada linha, de acordo com a sua experiência. Cada país deve enumerar as substâncias na respetiva língua nacional e deve incluir os nomes de rua das substâncias utilizados especificamente nesse país, se for caso disso.

Notas:

* Sem receita médica. ** Enumerar novas substâncias psicoativas dos grupos de substâncias predominantes no seu país e, se necessário, mostrar imagens das drogas para facilitar as respostas.

(B) Consumo de substâncias DENTRO da prisão

2.4 Durante o período em que esteve na prisão durante a sua detenção atual ou em anteriores, consumiu ALGUMA destas substâncias, ainda que apenas uma vez?

Sim Não

Especificações: se a resposta for «Não», encaminhar o respondente para a pergunta 3. Estado de injeção: pergunta 3.1

2.5 Durante o período em que esteve na prisão durante a sua detenção atual ou em anteriores, consumiu alguma das substâncias seguintes, ainda que apenas uma vez?

Substância	Consumida alguma vez em qualquer prisão			Consumida durante a detenção atual (!)		
	Sim	Não	Não sei	Sim	Não	Não sei
1. Tabaco (cigarros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Álcool trazido para a prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Álcool produzido na prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Chá forte***	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Canábis (marijuana, haxe, charros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Cocaína em pó (coca)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Craque (base, pedra, rock)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
8. Anfetamina (anfes, cristal, speed)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Metanfetamina (meth, crank, ice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Ecstasy (MDMA ou MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Cogumelos alucinogénios (cogumelos mágicos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Cetamina (K, especial K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. LSD (ácido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Heroína (cavalo, heroa, chinesa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Metadona consumida indevidamente* (meta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
16. Buprenorfina consumida indevidamente* (bup, B,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
17. Fentanilo ilícito/consumido indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
18. Barbitúricos consumidos indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
19. Benzodiazepinas consumidas indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
20. GHB/GBL (ecstasy líquido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
21. Inalantes/solventes voláteis (cola)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
22. Novas substâncias psicoativas: canabinoides sintéticos (p. ex., especiaria)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
23. Novas substâncias psicoativas: catinonas sintéticas (p. ex., mefedrona, pentedrona, alfa-PVP)** (sais de banho, fertilizante)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
24. Esteroides anabolizantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
25. Outra(s) substância(s) (especificar abaixo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: esta pergunta refere-se à experiência com o consumo de substâncias durante a vida do respondente no interior de algum estabelecimento prisional, quer durante a detenção atual (!), quer durante uma detenção anterior, neste país ou no estrangeiro.

O respondente deve colocar uma cruz em cada coluna, de acordo com a sua experiência. Cada país deve enumerar as substâncias na respetiva língua nacional e deve incluir os nomes de rua das substâncias utilizados especificamente nesse país, se for caso disso. Pode ser incluída uma especificação para encaminhar os respondentes que não tenham consumido nenhuma destas substâncias na prisão para a secção 3.

Notas: * Sem receita médica.

** Enumerar novas substâncias psicoativas dos grupos de substâncias predominantes no país e, se necessário, mostrar imagens das drogas para facilitar as respostas.

*** «Chá forte» refere-se a uma infusão muito forte feita com chá, por vezes com tabaco ou outras substâncias lícitas ou ilícitas. Substituir pelo termo utilizado no seu país

2.6 Começou a consumir **ALGUMA** destas substâncias pela primeira vez enquanto estava na prisão, seja na sua detenção atual ou em qualquer detenção anterior (!)?

Sim Não

Especificações: se a resposta for «Não», encaminhar o respondente para a pergunta 2.8.

2.7 Começou a consumir as substâncias especificadas abaixo pela primeira vez enquanto estava na prisão, seja na sua detenção atual ou em qualquer detenção anterior (!)?

Substância	Consumiu pela primeira vez na prisão durante qualquer uma das detenções (!)		
	Sim	Não	Não sei
1. Tabaco (cigarros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Álcool trazido para a prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Álcool produzido na prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Chá forte***	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Canábis (marijuana, haxe, charros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Cocaína em pó (coca)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Craque (base, pedra, rock)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
8. Anfetamina (anfes, cristal, speed)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Metanfetamina (meth, crank, ice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Ecstasy (MDMA ou MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Cogumelos alucinogénios (cogumelos mágicos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Cetamina (K, especial K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. LSD (ácido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Heroína (cavalo, heroa, chinesa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Metadona consumida indevidamente* (meta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
16. Buprenorfina consumida indevidamente* (bup, B, subs, bupe)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
17. Fentanilo ilícito/consumido indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
18. Barbitúricos consumidos indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
19. Benzodiazepinas consumidas indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
20. GHB/GBL (ecstasy líquido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
21. Inalantes/solventes voláteis (cola)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
22. Novas substâncias psicoativas: canabinoides sintéticos (p. ex., especiaria)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
23. Novas substâncias psicoativas: catinonas sintéticas (p. ex., mefedrona, pentedrona, alfa-PVP)** (sais de banho, fertilizante)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
24. Esteroides anabolizantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
25. Outra(s) substância(s) (especificar abaixo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: O respondente deve colocar uma cruz, de acordo com a sua experiência.

Filtro possível: se o respondente não tiver consumido quaisquer substâncias ilícitas enquanto estava na prisão, esta secção pode ser omitida e o respondente deve passar à pergunta 2.10, que diz respeito à idade aquando do primeiro consumo.

Notas:

* Sem receita médica.

** Enumerar novas substâncias psicoativas dos grupos de substâncias predominantes no país e, se necessário, mostrar imagens das drogas para facilitar as respostas.

*** «Chá forte» refere-se a uma infusão muito forte feita com chá, por vezes com tabaco ou outras substâncias lícitas ou ilícitas. Substituir pelo termo utilizado no país em questão.

2.8 A «sua detenção atual» teve uma duração de, pelo menos, 30 dias (!)? Sim Não**Especificações:** confirmar com a pergunta 1.7. se a resposta for «Não», encaminhar o respondente para a pergunta 2.10.**2.9 Durante o período em que esteve na prisão durante a sua detenção atual ou em anteriores, consumiu ALGUMA destas substâncias, ainda que apenas uma vez?** Sim Não**2.10 Com que frequência consumiu as seguintes substâncias nos últimos 30 dias na prisão durante a sua detenção atual (!)?**

Substância	Não consumiu nos últimos 30 dias	Consumiu em 1-3 dias nos últimos 30 dias	Consumiu em 4-9 dias nos últimos 30 dias	Consumiu em 10-19 dias nos últimos 30 dias	Consumiu em 20 dias ou mais nos últimos 30 dias
1. Tabaco (cigarros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2. Alcool trazido para a prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3. Alcool produzido na prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4. Chá forte***	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5. Canábis (marijuana, haxe, charros)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6. Cocaína em pó (coca)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
7. Craque (base, pedra, rock)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
8. Anfetamina (anfes, cristal, speed)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
9. Metanfetamina (meth, crank, ice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
10. Ecstasy (MDMA ou MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11. Cogumelos alucinogénios (cogumelos mágicos)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
12. Cetamina (K, especial K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
13. LSD (ácido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
14. Heroína (cavalo, heroa, chinesa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
15. Metadona consumida indevidamente* (meta)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
16. Buprenorfina consumida indevidamente* (bup, B, subs, bupe)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
17. Fentanilo ilícito/consumido indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
18. Barbitúricos consumidos indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
19. Benzodiazepinas consumidas indevidamente*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
20. GHB/GBL (ecstasy líquido)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
21. Inalantes/solventes voláteis (cola)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
22. Novas substâncias psicoativas: canabinoides sintéticos (p. ex., especiaria)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

23. Novas substâncias psicoativas: catinonas sintéticas (p. ex., mefedrona, pentedrona, alfa-PVP)** (sais de banho, fertilizante)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
24. Esteroides anabolizantes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
25. Outra(s) substância(s) (especificar abaixo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Especificações: O respondente deve colocar uma cruz em cada linha, de acordo com a sua experiência. Cada país deve adaptar esta lista de substâncias à sua língua nacional e deve incluir os nomes de rua das substâncias utilizados especificamente nesse país, se for caso disso.

Filtro possível: se o respondente nunca tiver consumido qualquer substância lícita ou ilícita enquanto estava na prisão, esta secção pode ser omitida e o respondente deve passar para a pergunta 2.10, que diz respeito à idade aquando do primeiro consumo.

Notas:

* Sem receita médica.

** Enumerar novas substâncias psicoativas dos grupos de substâncias predominantes no país e, se necessário, mostrar imagens das drogas para facilitar as respostas.

*** «Chá forte» refere-se a uma infusão muito forte feita com chá, por vezes com tabaco ou outras substâncias lícitas ou ilícitas. Substituir pelo termo utilizado no país em questão.

2.11 Que idade tinha (em anos) (idade aquando do primeiro consumo) quando consumiu pela primeira vez as seguintes substâncias?

Substância	Idade aquando do primeiro consumo de cada substância (indicar a idade em anos) <i>(independentemente de o consumo ser fora ou dentro da prisão)</i>	Não sei
1. Tabaco (cigarros)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
2. Álcool (cerveja, vinho, bebidas espirituosas)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
3. Canábis (marijuana, haxe, charros)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
4. Cocaína em pó (coca)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
5. Craque (base, pedra, rock)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
6. Anfetamina (anfes, cristal, speed)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
7. Metanfetamina (meth, crank, ice)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
8. Ecstasy (MDMA ou MDA)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
9. Cogumelos alucinogénios (cogumelos mágicos)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
10. Cetamina (K, especial K)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
11. LSD (ácido)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
12. Heroína (cavalo, heroa, chinesa)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
13. Metadona consumida indevidamente* (meta)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
14. Buprenorfina consumida indevidamente* (bup, B, subs, bupe)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
15. Fentanilo ilícito/consumido indevidamente*	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
16. Barbitúricos consumidos indevidamente*	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
17. Benzodiazepinas consumidas indevidamente*	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
18. GHB/GBL (ecstasy líquido)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
19. Inalantes/solventes voláteis (cola)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
20. Novas substâncias psicoativas: canabinoides sintéticos (p. ex., especiaria)**	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
21. Novas substâncias psicoativas: catinonas sintéticas (p. ex., mefedrona, pentedrona, alfa-PVP)** (sais de banho, fertilizante)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
22. Esteroides anabolizantes	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>
23. Outra(s) substância(s) (especificar abaixo)	<input type="text"/>	99 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve indicar a sua idade em anos para todas as substâncias que alguma vez consumiu (independentemente de o consumo ter sido fora ou dentro da prisão), mesmo que só a tenha consumido uma única vez.

Filtro possível: o respondente só deve responder a esta pergunta se tiver consumido estas substâncias fora ou dentro da prisão. Caso contrário, o respondente deve passar à secção 4: Estado de saúde.

Notas:

* Sem receita médica.

** Enumerar novas substâncias psicoativas dos grupos de substâncias predominantes no país e, se necessário, mostrar imagens das drogas para facilitar as respostas.

3. Injeção de substâncias e outros comportamentos de risco para a saúde

3.1 Alguma vez injetou alguma substância (para fins não médicos, incluindo esteroides anabolizantes), ainda que apenas uma vez, dentro ou fora da prisão?

	Sim	Não	Não sei
1 Injetou ALGUMA VEZ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2 Injetou ALGUMA VEZ antes da DETENÇÃO ATUAL.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3 Injetou durante os últimos 30 dias antes da DETENÇÃO ATUAL (!)*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4 Injetou alguma vez durante QUALQUER DETENÇÃO (!)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5 Injetou alguma vez durante a DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6 Injetou durante os últimos 30 dias durante a DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7 A primeira injeção de uma substância aconteceu NUMA prisão?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz numa opção em cada linha, de acordo com a sua experiência. Se a resposta for «Sim» a, pelo menos, uma das cinco perguntas, o respondente deve passar à pergunta 3.2. Caso contrário, o respondente deve passar à secção 3.3.

3.2 Alguma vez partilhou agulhas, seringas ou outros instrumentos usados para injetar ou fumar substâncias (para fins não médicos, incluindo esteroides anabolizantes), ainda que apenas uma vez?

	Sim	Não	Não sei
1. Partilhou agulhas/seringas durante QUALQUER DETENÇÃO	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Partilhou agulhas/seringas ALGUMA VEZ antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Partilhou agulhas/seringas durante os últimos 30 dias antes da DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Partilhou agulhas/seringas NUMA prisão*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Partilhou agulhas/seringas alguma vez durante a DETENÇÃO ATUAL.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Partilhou agulhas/seringas nos últimos 30 dias durante a DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Partilhou colher/recipiente para aquecer, filtro, algodão, ácido/sumo de limão, água de diluição, etc. ALGUMA VEZ antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
8. Partilhou colher/recipiente para aquecer, filtro, algodão, ácido/sumo de limão, água de diluição, etc. ALGUMA VEZ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Partilhou colher/recipiente para aquecer, filtro, algodão, ácido/sumo de limão, água de diluição, etc. nos últimos 30 dias antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Partilhou colher/recipiente para aquecer, filtro, algodão, ácido/sumo de limão, água de diluição, etc. NUMA prisão*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Partilhou colher/recipiente para aquecer, filtro, algodão, ácido/sumo de limão, água de diluição, etc. alguma vez durante a DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Partilhou colher/recipiente para aquecer, filtro, algodão, ácido/sumo de limão, água de diluição, etc. nos últimos 30 dias durante a DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. Partilhou cachimbos ou outros instrumentos para fumar drogas ALGUMA VEZ antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Partilhou cachimbos ou outros instrumentos para fumar drogas ALGUMA VEZ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Partilhou cachimbos ou outros instrumentos para fumar drogas nos últimos 30 dias antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
16. Partilhou cachimbos ou outros instrumentos para fumar drogas NUMA prisão*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
17. Partilhou cachimbos ou outros instrumentos para fumar drogas alguma vez durante a DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

18. Partilhou cachimbos ou outros instrumentos para fumar drogas nos últimos 30 dias durante a DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
19. Partilhou cigarros eletrónicos para fumar drogas ALGUMA VEZ antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
20. Partilhou cigarros eletrónicos para fumar drogas ALGUMA VEZ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
21. Partilhou cigarros eletrónicos para fumar drogas nos últimos 30 dias antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
22. Partilhou cigarros eletrónicos para fumar drogas NUMA prisão*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
23. Partilhou cigarros eletrónicos para fumar drogas alguma vez durante a DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
24. Partilhou cigarros eletrónicos para fumar drogas nos últimos 30 dias durante a DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Especificações: o respondente deve colocar uma cruz numa opção em cada linha, de acordo com a sua experiência. Esta pergunta refere-se ao consumo ilícito de substâncias (incluindo esteroides anabolizantes) por injeção, à partilha de material para injetar e ao ato de fumar drogas usando ou partilhando cachimbos, cigarros eletrónicos ou outros instrumentos para fumar durante a vida do respondente e em qualquer detenção.			

3.3 Alguma vez foi tatuado por alguém que não era tatuador profissional (credenciado), incluindo tatuagens feitas por si próprio?

	Sim	Não	Não sei
1. Tatuado ALGUMA VEZ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. 2.3. Tatuado ALGUMA VEZ antes da DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Tatuado durante os últimos 30 dias antes da DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Tatuado NUMA prisão*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Tatuado durante a DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Tatuado durante os últimos 30 dias durante a DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz numa opção em cada linha, de acordo com a sua experiência.

4. Estado de saúde

4.1 Alguma vez fez um teste de VIH fora e/ou dentro da prisão?

	Sim	Não	Não sei
1. Fora da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dentro da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara). As respostas devem ser dadas nos dois casos: fora da prisão e na prisão.

	Sim	Não	Não sei
4.2 Alguma vez esteve infetado com VIH?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara) e não em resultados de testes.

4.3 Alguma vez foi tratado para o VIH fora e/ou dentro da prisão?

	Sim	Não	Não sei
1. Fora da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dentro da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara). As respostas devem ser dadas nos dois casos: fora da prisão e na prisão.

4.4 Alguma vez fez um teste de VHB (vírus da hepatite B) fora e/ou dentro da prisão?

	Sim	Não	Não sei
1. Fora da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dentro da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara). As respostas devem ser dadas nos dois casos: fora da prisão e na prisão.

	Sim	Não	Não sei
4.5 Alguma vez esteve infetado com VHB (vírus da	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara) e não em resultados de testes.

4.6 Alguma vez foi vacinado contra o VHB (vírus da hepatite B) fora e/ou dentro da prisão?

	Sim	Não	Não sei
1. Fora da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dentro da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara). As respostas devem ser dadas nos dois casos: fora da prisão e na prisão.

4.7 Alguma vez foi tratado para o VHB (vírus da hepatite B) fora e/ou dentro da prisão?

	Sim	Não	Não sei
1. Fora da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dentro da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara). As respostas devem ser dadas nos dois casos: fora da prisão e na prisão.

4.8 Alguma vez fez um teste de VHC (vírus da hepatite C) fora e/ou dentro da prisão?

	Sim	Não	Não sei
1. Fora da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dentro da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: As respostas devem basear-se no que o respondente comunica. As respostas devem ser dadas nos dois casos: fora da prisão e na prisão.

	Sim	Não	Não sei
4.9 Alguma vez esteve infetado com VHC (vírus da hepatite C)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara) e não em resultados de testes.

4.10 Alguma vez foi tratado para o VHC (vírus da hepatite C)?

	Sim	Não	Não sei
1. Fora da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dentro da prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: as respostas devem basear-se no que o respondente comunica (autodeclara). As respostas devem ser dadas nos dois casos: fora da prisão e na prisão.

4.16 Quando foi a sua última overdose? / ____ / anos atrás / ____ / meses atrás

Especificações: o respondente só deve responder a esta pergunta se alguma vez tiver tido uma overdose e tiver respondido «Sim» (opção 1 ou 2) à pergunta 4.15 (Alguma vez teve uma overdose de alguma substância?). Caso contrário, o respondente deve ir para a pergunta 4.18 relativa a problemas mentais e emocionais. Se o acontecimento tiver ocorrido há menos de 1 ano, indicar 0 anos e o número de meses.

4.17 Tente lembrar-se da última vez que teve uma overdose de uma substância. Onde estava quando teve os primeiros sintomas?

1. Nesta ou noutra prisão	1 <input type="checkbox"/>
2. Fora da prisão, menos de 30 dias após a detenção anterior:	2 <input type="checkbox"/> Número de dias após a saída da prisão / ____ /
3. Fora da prisão, mais de 30 dias após a detenção anterior	3 <input type="checkbox"/>
4. Fora da prisão, antes da minha primeira detenção	4 <input type="checkbox"/>
5. Em licença de saída	5 <input type="checkbox"/>
9. Não sei	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente só deve responder a esta pergunta se alguma vez tiver tido uma overdose e tiver respondido «Sim» (opção 1 ou 2) à pergunta 4.15 (Alguma vez teve uma overdose de alguma substância?). Caso contrário, o respondente deve ir para a pergunta 4.18 relativa a problemas mentais e emocionais. A resposta deve basear-se no que o respondente comunica (autodeclara). A pergunta refere-se à overdose mais recente de uma substância.

4.18 Já consultou um médico, psicólogo, conselheiro ou centro de tratamento para problemas mentais ou emocionais?

Nos últimos 30 dias antes da detenção atual (!)

Na prisão durante a detenção atual (!)

Sim	Não	Não sei
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

4.18.1 Em caso afirmativo, quantas vezes nos últimos 12 meses?

	vezes
--	-------

Especificações: a resposta deve basear-se no que o respondente comunica. A pergunta diz respeito ao tratamento fora da prisão e/ou durante qualquer detenção. Se não foi usado qualquer serviço, o respondente deve passar à pergunta 4.20.

4.19 Foi-lhe receitado algum medicamento para problemas mentais ou emocionais?

	Sim	Não	Não sei
1. Nos últimos 30 dias antes da detenção atual (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Na prisão durante a detenção atual (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz em cada coluna, de acordo com a sua experiência. a resposta deve basear-se no que o respondente comunica.

4.20 Fez alguma tentativa de suicídio através do consumo de substâncias ou de lesões autoinfligidas?

	Sim	Não	Não sei
1. Nos últimos 30 dias antes da detenção atual (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Na prisão durante a detenção atual (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz em cada coluna, de acordo com a sua experiência. a resposta deve basear-se no que o respondente comunica.

4.21 As perguntas que se seguem dizem respeito a como se tem sentido e a como as coisas têm corrido no último mês. Para cada pergunta, queira dar a resposta que mais se aproxima da forma como se tem sentido.

	Sempre	A maior parte do tempo	Uma boa parte do tempo	Parte do tempo	Durante pouco tempo	Nunca
1. Tem estado muito nervoso?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2. Sentiu-se tão em baixo que nada o conseguia animar?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
3. Sentiu-se calmo e tranquilo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
4. Sentiu-se desanimado e triste?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
5. Tem estado feliz?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz em cada coluna, de acordo com a sua experiência. A resposta deve basear-se no que o respondente comunica.

5. Utilização de serviços de saúde e destinados à toxicodependência

5.1 Alguma vez fez ou está atualmente a fazer algum tratamento da toxicodependência fora ou dentro da prisão?

Referência temporal			
	Sim	Não	Não sei
1. Alguma vez antes da DETENÇÃO ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Alguma vez	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Durante os últimos 30 dias ANTES DA DETENÇÃO ATUAL (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Alguma vez durante QUALQUER detenção	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Alguma vez durante a detenção ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Durante os últimos 30 dias durante a detenção ATUAL	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve responder em todas as linhas. Para a definição de tratamento da toxicodependência, ver orientações metodológicas.

5.2 Utilizou algum dos seguintes serviços durante a sua detenção atual (!)?

Tipo de serviço	Sim	Não, porque não preciso do serviço	Não, apesar de precisar do serviço	Serviço não disponível na prisão	Não sei
1. Exame médico à entrada na prisão	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Terapia com agonistas opiáceos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Desintoxicação	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Aconselhamento sobre problemas relacionados com a toxicodependência	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Despistagem de doenças infecciosas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Vacinação contra a hepatite B	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Tratamento da hepatite C	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
8. Terapêutica antirretroviral contra o VIH	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Vacinação BCG contra a tuberculose	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Tratamento da tuberculose	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Troca de agulhas e seringas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Distribuição de outro material estéril	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. Distribuição de pastilhas/lixívia de desinfecção	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Aconselhamento/prevenção em matéria de overdoses	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Formação e distribuição relacionadas com a naloxona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

16. Distribuição de preservativos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
17. Outro(s) (especificar abaixo) _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: O respondente deve colocar uma cruz em cada linha, de acordo com a sua experiência.

6. Reinserção social

6.1 Após a saída da prisão, terá uma morada para onde ir, mesmo que seja apenas temporária?

Sim	Não	Não sei
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz numa das opções. Se a resposta for igual a 3 ou 9, deve passar à pergunta 6.3.

6.2 Após a saída da prisão, qual destas situações descreve melhor ONDE irá viver?

1. Alojamento estável
2. Sem-abrigo ou alojamento instável
8. Outra(s) (especificar) _____
9. Não declarado/recusa responder

Especificações: a pergunta sobre onde irá viver após sair da prisão é facultativa. Alojamentos estáveis são: casa, apartamento, albergue ou alojamento apoiado. Alojamentos instáveis são: alojamento temporário, em situação de sem-abrigo ou a dormir na rua.

6.3 Após a saída da prisão, terá um trabalho remunerado, ainda que seja apenas temporário?

Sim	Não	Não sei
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Especificações: o respondente deve colocar uma cruz numa das opções. Se a resposta for igual a 9, deve passar à pergunta 6.7.

6.4 Após a saída da prisão, trabalhará por conta de outrem ou por conta própria?

Trabalhador por conta de outrem	Trabalhador por conta própria	Não sei
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

6.5 Após a saída da prisão, trabalhará a tempo inteiro ou a tempo parcial?

A tempo inteiro	A tempo parcial	Não sei
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

6.6 Após a saída da prisão, o seu trabalho será temporário ou permanente?

Temporário	Permanente	Não sei
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

6.7 Apresente qualquer observação importante relativamente a algumas perguntas às quais não foi possível responder. Além disso, quaisquer outros comentários seriam bastante apreciados (nacionalidade, situação legal, saúde, serviços de saúde, compra de drogas, a forma de consumo das drogas, violência na prisão, assédio, etc.).

Especificações: o respondente deve escrever os seus comentários de acordo com a sua experiência.

Agradecimentos e colaboradores das versões anteriores, por ordem alfabética

Peritos que contribuíram para a criação do EQDP, por ordem alfabética:

Elena Alvarez, Espanha	Sara Van Malderen, Bélgica
Daniele Berto, Itália	Laurent Michel, França
Chloe Carpentier, Gabinete das Nações Unidas contra a Droga e a Criminalidade (UNODC)	Lars Möller, OMS (até 2018)
Johnny Connolly, Irlanda	Felice Nava, Itália
Natalia Delgrande, Suíça	Marie Jauffree Routsid, França
Stefan Enggist, Suíça	Rosario Sendino, Espanha
Seena Fazel, Reino Unido	Harald Spirig, Áustria
Tim Pfeiffer-Gerschel, Alemanha	Imrich Steliar, Eslováquia
Fabienne Hariga, UNODC	Heino Stöver, Alemanha
Marc Lehmann, Alemanha	Robert Teltzrow, Grupo Pompidou, Conselho da Europa
Niels Loeenthin, Dinamarca	Federica Tognazzo, Itália
Kieran Lynch, Reino Unido	Anália Torres, Portugal
Diana Maciel, Portugal	Sandra R. Thyberg, Suécia
Nino Maddalena, Reino Unido	Craig Wright, Reino Unido
Elsa Maia, Portugal	

Para os pontos focais nacionais REITIOX desde 2013, por ordem alfabética:

Katri Abel-Ollo, Estónia	Maud Pousset, França
Charlotte Davies, Reino Unido	Ieva Pugule, Letónia
Brian Galvin, Irlanda	Sofia Santos, Portugal
Neoklis Georgiades, Chipre	Elisabetta Simeoni, Itália
Kari Grasaasen, Dinamarca	Joakim Strandberg, Suécia
Lies Gremeaux, Bélgica	Manina Terzidou, Grécia
Ruxanda Iliescu, Roménia	Franz Trautmann, Países Baixos
Gergely Horváth, Hungria	Vili Varjonen, Finlândia
Milan Krek, Eslovénia	Momtchil Vassilev, Bulgária
Ernestas Jasaitis, Lituânia	Lidija Vugrinec, Croácia
Sofia Lopes Costa, Luxemburgo	Silvia Zanone, Itália
Alain Origer, Luxemburgo	

Pessoal da EUDA, por ordem alfabética:

Gregor Burkhart, Isabelle Giraudon, João Matias, Lucas Wiessing