

# 2007 A.A. SURVEY

## FROM THE GENERAL SERVICE OFFICE OF ALCOHOLICS ANONYMOUS

(THIS IS AN ANONYMOUS SURVEY • PLEASE DO NOT SIGN)

Meeting Name: \_\_\_\_\_

Town/City: \_\_\_\_\_ Province/State \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**THE REASONS FOR THIS SURVEY** are to inform A.A. members of the characteristics of their Fellowship; to identify trends in membership characteristics; to provide information about A.A. to the professional community; and to inform the general public. Information provided by this questionnaire will not be used by A.A. for any follow-up studies of its members.

**IMPORTANT:** If you have filled out this survey at another meeting this year, do not fill it out again.

1. My age is \_\_\_\_\_ years.
2. Sex:  Male  Female
3. Domestic Status:
  - a.  Married
  - b.  Single
  - c.  Divorced
  - d.  Other (please specify) \_\_\_\_\_
4. Race: (Check **one** only)
  - a.  White, not of Hispanic origin
  - b.  Black, not of Hispanic origin
  - c.  Hispanic
  - d.  Native American
  - e.  Asian or Pacific Islander
  - f.  Other (please specify) \_\_\_\_\_
5. I first came to A.A. in \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Month Year
6. I had my last drink in \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Month Year
7. How long did it take you to get your first sponsor?  
 \_\_\_\_\_  
 No. of Months
8. Do you have a sponsor now?  Yes  No
9. Do you have a home group?  Yes  No
10. How often do you normally attend A.A. Meetings?  
**(fill out one line only)**
  - a. \_\_\_\_\_ times a week
  - b. \_\_\_\_\_ times a month
  - c. \_\_\_\_\_ times a year

11. Please indicate no more than **two** of the following entities that you feel were most influential in your decision to come to your first A.A. meeting.
 

a. <input type="checkbox"/> A.A. member	i. <input type="checkbox"/> Non-A.A. friend or neighbor
b. <input type="checkbox"/> On my own	j. <input type="checkbox"/> Al-Anon or Alateen member
c. <input type="checkbox"/> Treatment facility	k. <input type="checkbox"/> A.A. literature
d. <input type="checkbox"/> Family	l. <input type="checkbox"/> Correctional facility
e. <input type="checkbox"/> Counseling agency	m. <input type="checkbox"/> Newspaper, magazine, radio or TV
f. <input type="checkbox"/> Court order	n. <input type="checkbox"/> Internet
g. <input type="checkbox"/> Health professional	o. <input type="checkbox"/> Member of clergy
h. <input type="checkbox"/> Employer or fellow worker	p. <input type="checkbox"/> Other (please specify) _____
12. What is the nature of your employment status now? (Check **one** only)
 

a. <input type="checkbox"/> Manager/Administrator	j. <input type="checkbox"/> Clerical worker
b. <input type="checkbox"/> Educator	k. <input type="checkbox"/> Transportation and material moving occupations
c. <input type="checkbox"/> Health professional	l. <input type="checkbox"/> Retired
d. <input type="checkbox"/> Service worker	m. <input type="checkbox"/> Unemployed
e. <input type="checkbox"/> Professional/Tech.	n. <input type="checkbox"/> Disabled (not working)
f. <input type="checkbox"/> Homemaker	o. <input type="checkbox"/> Student
g. <input type="checkbox"/> Sales worker	p. <input type="checkbox"/> Skilled trade
h. <input type="checkbox"/> Craft worker	q. <input type="checkbox"/> Other (including self-employed)
i. <input type="checkbox"/> Laborer	
- 13a. **Before** coming to A.A., did you receive any treatment or counseling such as medical, psychological or spiritual, etc?  
 (If yes, answer question 13b.)  Yes  No
- 13b. Did it play an important part in directing you to A.A.?  Yes  No
- 14a. **After** coming to A.A., did you receive any treatment or counseling, such as medical, psychological or spiritual, etc?  
 (If yes, answer question 14b.)  Yes  No
- 14b. Did that treatment or counseling play an important part in your recovery from alcoholism?  Yes  No
15. Did a health professional ever refer you to A.A.?  Yes  No
16. Does your doctor know you are in A.A.?  Yes  No

# ENCUESTA A.A. 2007

## OFICINA DE SERVICIOS GENERALES DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS

(ESTA ES UNA ENCUESTA ANONIMA • SE RUEGA NO FIRMAR)

Nombre de la reunión: \_\_\_\_\_

Pueblo/Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Provincia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**LOS OBJETIVOS DE ESTA ENCUESTA** son los de informar a los miembros de A.A. sobre las características de su Comunidad; identificar las tendencias en la composición de la Comunidad; e informar al público en general. A.A. no hará uso de la información facilitada en esta encuesta para hacer ningún estudio posterior de sus miembros.

**IMPORTANTE:** Si ya has cubierto esta encuesta este año en otra reunión, no vuelvas a hacerlo.

1. Tengo \_\_\_\_\_ años de edad
2. Sexo:  Hombre  Mujer
3. Estado Civil:
  - a.  Casado/a
  - b.  Soltero/a
  - c.  Divorciado/a
  - d.  Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_
4. Raza: (indica **una** solamente)
  - a.  Blanco, no Hispano
  - b.  Negro, no Hispano
  - c.  Hispano
  - d.  Americano nativo
  - e.  Asiático o Isleño del Pacífico
  - f.  Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_
5. Llegué a A.A. en \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes Año
6. Me tomé mi último trago en \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes Año
7. ¿Cuánto tiempo tardaste en conseguir tu primer padrino? \_\_\_\_\_  
Nº de meses
8. ¿Tienes un padrino ahora?  Sí  No
9. ¿Tienes un grupo base?  Sí  No
10. ¿Con qué frecuencia asistes a las reuniones de A.A.? (**una respuesta solamente**)
  - a. \_\_\_\_\_ veces a la semana
  - b. \_\_\_\_\_ veces al mes
  - c. \_\_\_\_\_ veces al año

11. De lo siguiente, indica no más de **dos** entidades que crees que han tenido más influencia en tu decisión de asistir a tu primera reunión de A.A.
  - a.  Miembro de A.A.
  - b.  Por motivo propio
  - c.  Institución de Tratamiento
  - d.  Familia
  - e.  Agencia de asesoramiento
  - f.  Orden judicial
  - g.  Profesional de salud
  - h.  Jefe o compañero de trabajo
  - i.  Vecino o amigo no-A.A.
  - j.  Miembro de Al-Anon o Alateen
  - k.  Literatura de A.A.
  - l.  Institución correccional
  - m.  Periódico, revista, radio o TV
  - n.  Internet
  - o.  Miembro del clero
  - p.  Otro (favor de especificar) \_\_\_\_\_
12. ¿Qué empleo tienes ahora? (Indica **una** respuesta solamente)
  - a.  Gerente/Administrador
  - b.  Educador
  - c.  Profesional de salud
  - d.  Asistente social
  - e.  Profesional/Técnico
  - f.  Ama/o de casa
  - g.  Vendedor
  - h.  Artesano
  - i.  Obrero
  - j.  Oficinista
  - k.  Transporte y acarreo de materiales pesados
  - l.  Jubilado
  - m.  Sin empleo
  - n.  Impedido (sin trabajar)
  - o.  Estudiante
  - p.  Trabajo especializado
  - q.  Otro (incluyendo trabajador independiente)
- 13a. **Antes** de llegar a A.A. ¿recibiste algún tratamiento o asesoramiento médico, psicológico, espiritual, etc.? (Si contestas afirmativamente, responde a la pregunta 13b.)  Sí  No
- 13b. ¿Contribuía de forma importante a encaminarte a A.A.?  Sí  No
- 14a. **Después** de llegar a A.A., ¿recibiste algún tratamiento o asesoramiento médico, psicológico, espiritual, etc.? (Si contestas afirmativamente, responde a la pregunta 14b.)  Sí  No
- 14b. ¿Contribuían este tratamiento o asesoramiento de forma importante a tu recuperación del alcoholismo?  Sí  No
15. ¿Te recomendó alguna vez un profesional de salud que fueras a A.A.?  Sí  No
16. ¿Sabe tu médico que eres miembro de A.A.?  Sí  No

# SONDAGE AA 2007

## BUREAU DES SERVICES GÉNÉRAUX DES ALCOOLIQUES ANONYMES

(CE SONDAGE EST ANONYME • VEUILLEZ NE PAS SIGNER)

Nom du Groupe : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**BUT DE CE SONDAGE :** Informer les membres des AA des caractéristiques actuelles de la composition du Mouvement et renseigner les milieux professionnels et le grand public, afin de rejoindre ceux qui souffrent encore d'alcoolisme. Les renseignements obtenus par ce sondage ne seront pas utilisés par les AA pour quelque suivi d'étude de ses membres

**IMPORTANT : Si vous avez répondu à ce questionnaire dans une autre réunion cette année, ne répondez pas de nouveau.**

1. Âge \_\_\_\_\_ ans
2. Sexe :  Homme  Femme
3. État matrimonial :  
a.  Marié(e) c.  Divorcé(e)  
b.  Célibataire d.  Autre (spécifier) \_\_\_\_\_
4. Race : (ne cochez qu'une case)  
a.  Blanche, non hispanique d.  Amérindienne  
b.  Noire, non hispanique e.  Asiatique ou île du Pacifique  
c.  Hispanique f.  Autre (spécifier) \_\_\_\_\_
5. Date d'entrée chez les AA  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Mois Année
6. Date de mon dernier verre  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Mois Année
7. Combien de temps vous a-t-il fallu pour trouver un parrain/marraine ?  
\_\_\_\_\_  
Nombre de mois
8. Avez-vous un parrain /marraine présentement  Oui  Non
9. Avez-vous un groupe d'attache ?  Oui  Non
10. À combien de réunions assistez vous normalement (une seule réponse)  
a. \_\_\_\_\_ fois par semaine  
b. \_\_\_\_\_ fois par mois  
c. \_\_\_\_\_ fois par année

11. Dans la liste suivante, ne cochez pas plus de **deux** raisons qui vous ont le plus incité à venir à votre première réunion des AA  
a.  Membre des AA i.  Ami ou voisin non-AA.  
b.  De moi-même j.  Membre Al-Anon ou Alateen  
c.  Centre de traitement k.  Publications des AA  
d.  Membre de la famille l.  Centre de détention  
e.  Service de counseling m.  Journal, revue, radio, TV,  
f.  Ordre du tribunal n.  Internet  
g.  Professionnel de la santé o.  Membre du clergé  
h.  Employeur ou collègue de travail o.  Autre (spécifier) \_\_\_\_\_
12. Quelle est votre catégorie d'emploi actuellement? (une seule réponse)  
a.  Gestion/Administration j.  Travail de bureau  
b.  Éducation k.  Transport et fret  
c.  Professionnel de la santé l.  À la retraite  
d.  Secteur des services m.  Sans emploi  
e.  Professionnel/technicien n.  Handicapé (sans emploi)  
f.  Au foyer o.  Étudiant  
g.  Vente p.  Ouvrier spécialisé  
h.  Artisan q.  Autre (y compris travailleur autonome)  
i.  Manoeuvre
- 13a. **Avant** votre arrivée chez les AA, avez-vous reçu un traitement ou consulté un service de counseling d'ordre médical, psychologique ou spirituel, etc ?  Oui  Non (Si oui, répondez à la question 13b.)  
13b. Ce facteur a-t-il joué un rôle important pour vous diriger vers les AA  Oui  Non
- 14a. **Après** votre arrivée chez les AA, avez-vous reçu un traitement ou consulté un service de counseling d'ordre médical, psychologique ou spirituel, etc ?  Oui  Non (Si oui, répondez à la question 14b.)  
14b. Ce facteur a-t-il joué un rôle important pour vous diriger vers les AA  Oui  Non
15. Un professionnel de la santé vous a-t-il déjà référé chez les AA ?  Oui  Non
16. Votre médecin sait-il que vous êtes membre des AA ?  Oui  Non