

АНКЕТА ЗА УЧЕНИЦИ / РОДИТЕЛИ

Как определяте себе си?

Пушач

1. От колко време пушите?
2. На колко години пропушихте? Защо пропушихте?
3. По колко цигари на ден пушите?
4. Единствен пушач ли сте в семейството?
5. Смятате ли, че може да сте причина за пасивно тютюнопушене?
6. Смятате ли, че имате здравословни проблеми, дължащи се на тютюнопушенето? Бихте ли ги споделили с нас?
7. Смятате ли, че давате много пари за цигари?
8. Искате ли да се откажете от тютюнопушенето? Посочете причина.
9. Електронната цигара решение ли е?
10. Кои са вашите любими занимания в свободното Ви време?

Непушач

1. Родителите Ви пушачи ли са?
2. Имате ли приятели пушачи?
3. Някой някога предлагал ли Ви е цигара?
4. Опитвали ли сте да пушите цигара? Какви усещания получихте?
5. Оказвали ли сте се в ролята на пасивен пушач?
6. Вие самият били ли сте пушач някога?
7. Тютюнопушенето лош порок ли е? Защо?
8. Смятате ли, че въздържането от тютюнопушене е важна част от Вашия здравословен начин на живот?
9. Бихте ли повлияли на други хора за отказване от тютюнопушене?
10. Кои са вашите любими занимания в свободното Ви време?