

## DOHÁNYZÁSI SZOKÁSOK SKÁLA

|  |  |
|--|--|
| <b>1. Dohányoztál már?</b>   |  |
| <i>Cigaretta</i>   |  |
| Nem, soha  |  |
| Igen, de csak egyszer  |  |
| Néhány alkalommal  |  |
| Több, mint néhány alkalommal   |  |
| <b>2. Az elmúlt egy hónapban mennyi cigarettát szívtál el egy átlagos napon?</b>                         |  |
| Nagyjából 2 dobozzal, vagy többel egy nap  |  |
| Nagyjából másfél dobozzal, vagy többel egy nap   |  |
| Nagyjából egy dobozzal egy nap   |  |
| Nagyjából fél dobozzal egy nap   |  |
| Egy és öt szál között egy nap  |  |
| 1 szálnál kevesebbet egy nap   |  |
| Egyet sem  |  |
| <b>3. Hány éves voltál, amikor először dohányoztál?</b>  |  |
| Cigaretta: _____ éves  |  |
| <b>4. Hány éves voltál, amikor elkezdted elég rendszeresen dohányozni, akár heti egy-két alkalommal?</b> |  |
| Cigaretta: _____ éves  |  |
| <b>5. Hogy vélekednek a szüleid azokról a korodbeliekről, akik dohányoznak?</b>                          |  |
| <i>Cigaretta</i>   |  |
| Erősen elutasítják   |  |
| Elutasítják  |  |
| Nem utasítják el, de nem is helyeslik  |  |
| Helyeslik  |  |
| <b>6. A szüleid (vagy mostohaszüleid vagy gondozóid) dohányoznak?</b>                                    |  |
| <i>Cigaretta</i>   |  |
| Egyikük sem  |  |
| Csak az apám   |  |
| Csak az anyám  |  |
| Mindketten   |  |
| <b>7. Hány barátod dohányzik elég rendszeresen?</b>  |  |
| <i>Cigaretta</i>   |  |
| Egyik sem  |  |
| Néhány közülük   |  |
| A legtöbbjük   |  |
| Mindegyikük  |  |
| <b>8. Szerinted a dohányzás hatással lehet a korodbeliek egészségére?</b>                                |  |
| <i>Cigaretta</i>   |  |
| Nagyon súlyos hatással   |  |
| Súlyos hatással  |  |
| Enyhe hatással   |  |
| Szinte semmilyen hatással  |  |
| <b>9. Kipróbáltad már a rágódohányt?</b>   |  |
| Nem, soha  |  |

Ha az első kettő válasz közül karikáztad be valamelyiket, ugorj az 5-ös kérdésre.

Ha az első kettő válasz közül karikáztad be valamelyiket, ugorj az 13-as kérdésre.

Igen, de csak egyszer

Néhány alkalommal

Több, mint néhány alkalommal

**10. Az elmúlt hónapban milyen gyakran használtál rágódohányt?**

Egyszer vagy kevesebbszer egy héten

Néhány alkalommal egy héten

Majdnem minden nap

Több alkalommal naponta

**11. Hány éves voltál, amikor először kipróbáltad a rágódohányt?**

\_\_\_\_\_ éves

**12. Hány éves voltál, amikor elkezdted elég rendszeresen használni a rágódohányt?**

\_\_\_\_\_ éves

**13. Szerinted a rágódohány hatással lehet a korodbeliek egészségére?**

Nagyon súlyos hatással

Súlyos hatással

Enyhe hatással

Szinte semmilyen hatással