

## QUESTIONARIO STUDENTI

Questo questionario contiene alcune domande articolate in tre sezioni che servono per comprendere se le tue conoscenze, opinioni e abitudini al fumo sono cambiate a seguito dell'intervento in classe. Ti chiediamo di rispondere a ogni domanda barrando la risposta che fa al caso tuo. Il questionario verrà riconsegnato in busta chiusa e anonima e analizzato solo dal personale sanitario

### SEZIONE DATI GENERALI

1) Sesso

Maschio

Femmina

2) Hai mai provato a fumare

Sì

No

3) Ti ricordi che età avevi quando hai provato a fumare

\_\_\_\_\_

4) Attualmente, quanto spesso fumi

Almeno una volta a settimana

Meno di una volta a settimana

Non fumo

5) Se fumi, quante sigarette fumi alla settimana

\_\_\_\_\_

6) Se fumi, ti piacerebbe smettere

Sì

No

### SEZIONE CONOSCENZE

7) Il fumo è pericoloso

Sì, se si fumano almeno 20 sigarette al giorno

Sì, anche se si fumano poche sigarette al giorno

Non lo so

8) Il fumo di sigaretta

Invecchia la pelle

Riduce lo stress

Dopo anni che si fuma, smettere è inutile

9)Le sigarette light sono meno pericolose

Vero

Falso

10)Per le ragazze il pericolo è maggiore

Vero

Falso

**11)Le attività in classe quanto hanno modificato le tue conoscenze sul fumo**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**SEZIONI OPINIONI**

Rispondi segnando una (X) sulla casella che meglio esprime la tua opinione in merito

**12) Quanto ritieni dannoso il fumo PASSIVO della sigaretta**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**13)Le attività in classe quanto hanno modificato la tua opinione sul fumo passivo**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**14)Il fumo rilassa**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**15)Le attività in classe quanto hanno modificato la tua opinione il fumo rilassa**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**16)Il fumo aiuta a mantenere il controllo sul peso**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**17)Le attività in classe quanto hanno modificato la tua opinione sul controllo del peso**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**18) Il fumare fa aumentare il senso di appartenenza al gruppo**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**19) Le attività in classe quanto hanno modificato la tua opinione sul senso di appartenenza**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**20) Il fumare da una sensazione di maturità e indipendenza**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**21) Le attività in classe quanto hanno modificato la tua opinione sul senso di maturità**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**22) Chi fuma subisce pressioni sociali e di marketing**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**23) Le attività in classe quanto hanno modificato la tua opinione sulle pressioni dei media**

<input type="checkbox"/> Molto	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Per nulla	<input type="checkbox"/> Non so
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

**Grazie!**