**Анкета по изучению распространенности табакокурения и потребления никотинсодержащей продукции для всех ОЗ для размещения на сайте и в местах доступности для посетителей и пациентов**

**Раздел 1 (для всех)**

1. Ваш возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2. Ваш пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Курите ли Вы в данный период жизни? ***Да/нет***

4. Пробовали ли Вы курить? ***Да/нет***  
5. Может быть у вас был опыт/стаж курения, а потом Вам удалось бросить? ***Да/нет***

6. Курят ли Ваши родители (мать или отец)?

***а) да: мама б) да: папа в) да: оба курят г) нет***

7. Вредит ли курение обществу в целом?

***а) да б) нет в) не знаю***

8. Как Вы относитесь к курящим людям?

***а) отрицательно б) положительно в) нейтрально***

9. Имеет ли смысл борьба с курением среди молодежи и подрастающего поколения? ***а) конечно б) нет в) затрудняюсь ответить***

10. Как Вы отнесетесь к тому, что Ваш(а) парень (девушка) курит?

***а) негативно б) нейтрально в) положительно***

11. Как бы Вы отнеслись к тому, что Ваш сын (дочь) курит?

***а) негативно б) с большим сожалением в) нейтрально г) положительно***

12. Есть ли, на Ваш взгляд, положительные стороны курения?

***а) есть много положительных эффектов от курения б) есть, но мало***

***в) ничего хорошего в курении нет***

13. Как Вы оцениваете состояние своего здоровья:

***а) хорошее б) скорее хорошее в) удовлетворительное г) скорее плохое***

***д) плохое е) затрудняюсь ответить***14. Как Вы относитесь к курению Ваших родственников?

***а) нормально б) мне все равно в) отрицательно г) очень плохо, пытаюсь повлиять на их решение в сторону отказа д) они не курят***

15. Как Вы относитесь к курению Ваших друзей?

***а) нормально б) мне все равно в) отрицательно г) очень плохо, пытаюсь повлиять на их решение в сторону отказа д) они не курят***

16. Как Вы реагируете, когда рядом с вами курят в общественном месте?

***а) никак, мне все равно б) мне не нравится, но я промолчу в) мне не нравится, я сделаю замечание***

17. Как Вы относитесь к курению табака как к феномену?

***а) нормально б) мне все равно в) отрицательно г) крайне негативно***

***д) положительно***

18. Какие меры Вы считаете наиболее действенными в борьбе против табакокурения?

***а) запретить продажу сигарет б) запретить рекламу сигарет в) штраф за курение в общественных местах г) получать достоверную информацию о вреде курения.***

**Раздел 2 (Для тех, кто ответил «да» на вопрос 3)**

19. Сколько сигарет в день вы выкуриваете?

***В настоящее время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год назад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

20. Назовите основную причину, по которой вы не хотите или не можете бросить курить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21. В каком возрасте Вы выкурили первую сигарету? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22. Укажите основную причину, побудившую Вас сделать это? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

23. Что Вы обычно курите?

***а) легкие сигареты б) сигареты средней крепости в) крепкие сигареты***

***г) трубку д) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

24. Были ли попытки бросить курить? **а) да б) нет**

25. Хотели бы Вы бросить курить?

**а) не хочу вообще б) слабое подспудное желание в) не знаю**

**г) сильное осознанное желание д) однозначно хочу бросить курить и брошу**

26. Бросили бы Вы курить, если бы это было легко?

***а) нет б) вероятнее всего, нет в) не знаю г) вероятнее всего, да д) да***

27. Что может заставить Вас бросит курить? (перечислите 2-3 причины)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

28. Как Вы думаете, если Вы бросите курить, а Ваши друзья будут курить, что Вы будете делать и каков возможный исход такой ситуации?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

29. Если Вы решите бросить курить, кто сможет поддержать Вас в этом?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

30. Обеспокоены ли Вы тем, что курение оказывает вредное влияние на Ваше здоровье? ***а) очень обеспокоен б) обеспокоен в) не очень обеспокоен***

***г) совсем не обеспокоен***

31. Хорошо ли вы осведомлены о способах отказа от курения, организациях предлагающих свою помощь и услуги в данном направлении, эффективности и пользе такого выбора? ***Да/нет***

**Раздел 3 (Для тех, кто ответил «да» на вопрос 4 и 24)**

32. Сколько попыток бросить курить у Вас было? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

33. Что побудило Вас отказаться от курения в первый раз?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

34. Что помогало воздерживаться от курения? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

35. Что заставило снова начать курить? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

36. Продолжительность самого длительного периода отказа от табака

(в месяцах) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

37. Что заставило вернуться в сети зависимости после самого длительного периода отказа? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_