

KUPOL – Konusu okul ortamının gençlerin ruh sagligi üzerindeki önemi olan bir araştırma

VELAYET SAHİBİ ANKETİ



**Karolinska
Institutet**



kupolstudien.se

Anketi aşağıda belirtildiği şekilde doldurunuz.

Anket yanıtları makineyle kaydedileceği için anketin doğru olarak doldurulmuş olması önem taşımaktadır.

- Siyah veya koyu mavi iyi bir kalem kullanınız. Kurşun kalem kullanmayınız.
- Cevaplarınızı okunaklı bir şekilde ve el yazısı kullanmadan işaret edilmiş çizgilerin üzerine yazınız. Birden fazla çizgi üzerine üst üste yazmaktan kacınız ve çizgilerin dışına çıkmamaya çalışınız.
- Mümkünse karenin içini işaretleyiniz.

Bu şekilde:

Bu şekilde DEĞİL:

- Yanıt rakamla verilecekse bunları da okunaklı olarak yazınız.

Bu şekilde:

Bu şekilde DEĞİL:

- Yanlış bir karenin içini işaret edecek olursanız karenin içini tamamen boyayınız. Bu takdirde makine bu kareyi okuyamaz.

Bu şekilde:

Sormak istediğiniz sorular mı var?

Kupol araştırması hakkında daha fazla bilgi edinmek veya anketi ne şekilde yanıtlayacağınızı öğrenmek istediğiniz takdirde aşağıda adı, e-posta adresi ve telefonu belirtilen görevliyle kontak kurabilirsiniz: **Elin Arnö:** e-posta elin.arno@ki.se telefon: 08-524 80 108.

Cevap süresi

Anketi mümkün olduğu kadar ve tercihen bir kaç gün içinde yanıtlamanızı rica ediyoruz.

Cevap zarfı ve posta ücreti

Anketi ve katılım onaylama formunu doldurduktan sonra her ikisini farklı cevap zarflarının içine koyarak postaya atınız. Bilgi metnini ayırıp saklaya bilirsiniz. Cevap zarfları posta ücreti ödenmiştir.

Katıldığınız için teşekkür ederiz

Velayet sahibi olarak geçmişinizle ilgili bilgiler

1. 7. sınıftaki çocuğunuzla aranızdaki bağ nedir?

- Anne Baba
 Üvey anne Üvey baba
 Büyüten anne (Fostermamma) Büyüten baba (Fosterpappa)
 Diğer, hangisi? _____

2. Haftanın büyük bir bölümünde kimle birlikte oturuyorsunuz?

Birden fazla seçenek işaretlenebilir

- Kendi ve/veya başkasının çocuklarıyla (3. soruyu da yanıtlayınız)
 Kendi karınız/ kocanız/ birlikte yaşadığınız kişiyle/ partnerle
 Kendi ebeveynleriniz/ kardeşlerinizle
 Diğer erişkinlerle

3. Kendi veya başkasının çocuklarıyla birlikte oturuyorsanız, kaç çocuk var ve hangi yaşlardalar?

7. sınıftaki kendi çocuğunuz dâhil en az zamanın yarısında birlikte ikamet eden çocukları yazınız.

- tane çocukla, yaşları 0-5 arasında
 tane çocukla, yaşları 6-12 arasında
 tane çocukla, yaşları 13-19 arasında
 tane çocukla, yaşları 20 veya daha büyük

4. Yaşınız:

5. Cinsiyetiniz: Kadın Erkek Diğer

6. Bitirdiğiniz en yüksek eğitim hangisi?

Uyarı: Sadece bir seçeneği işaretleyiniz

- Hiç eğitim görmedim
 İlköğretim Okulu, ilkokul (folkskola), ortaokul (realskola) veya benzeri
 2 yıllık lise eğitimi veya meslek okulu
 3 yıllık lise eğitimi
 4 yıllık lise eğitimi
 3 yıldan daha kısa üniversite veya yüksekokul eğitimi
 3 yıl veya daha uzun üniversite veya yüksekokul eğitimi
 Başka bir eğitim, hangisi? _____

10. İsveç'e hangi yıl taşındınız?

11. İsveç'e neden taşındınız?

- Mültecilik nedeniyle/İnsani nedenler yüzünden
- Eğitim görmek için
- Çalışmak için
- Mültecilik/ insani nedenlerle gelen kişinin yakını olarak (örneğin ebeveyn, partner)
- Başka bir kişinin yakını olarak (örneğin ebeveyn, partner)
- Evlat edinme
- Başka bir neden, bu nedir? _____

12. Son 12 ay içinde diğer birçok kişiyle birlikte az ya da çok düzenli olarak aktivitelere katıldınız mı?

Örneğin spor, müzik/tiyatro, kurs (studiecirkel), dini oturum, şarkı, koro, dikiş derneği, politik dernek veya diğer başka bir dernek faaliyeti

- Evet Hayır

13. Kişisel sorunların veya yaşadığınız krizlerin üstesinden gelebilmeniz için size özel olarak destek olabilecek bir kişi veya kişiler var mı?

- Evet, her zaman
- Evet, çoğunlukla
- Hayır, çoğunlukla hayır
- Hayır, hiç bir zaman

14. Son yapılan seçimlerde oyunuzu kullandınız mı?(Parlamento, İl Meclisi veya belediye seçimleri)

- Evet Hayır

15. Aşağıda belirtilen toplumsal kurumlara ne kadar güven duyuyorsunuz?

Her satırda tek bir seçeneğe işaret koyunuz.

	Çok fazla	Oldukça fazla	O kadar fazla değil	Hiç güvenim yok	Bir fikrim yok
Sağlık Hizmetleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosyal Hizmetler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hükümet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belediyenin politikacıları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lütfen en doğru olduğunu düşündüğünüz seçeneği işaretleyiniz

	Hiç doğru değil	O kadar doğru değil	Ne doğru ne yanlış	Bayağı doğru	Tamamen ve çok doğru
16. Genelde insanların çoğuna güvenebilmek mümkündür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. İnsanların çoğunluğu adildir ve başkalarından istifade etmez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Çocuğun diğer velayet sahibi ile ilgili sorular

18. Çocuğun diğer velayet sahibiyle birlikte mi yaşıyorsunuz?

- Evet, her zaman veya zamanın bir bölümünde
- Hayır
- Diğer başka velayet sahibi yok (25. soruya atlayınız)

19. Diğer velayet sahibinin bitirdiği en yüksek eğitim hangisi? Uyarı! Sadece bir seçeneği işaretleyiniz.

- Hiç eğitimi yok
- İlköğretim Okulu, ilkokul (folkskola), orta okul (realskola) veya benzeri
- 2 yıllık lise eğitimi veya meslek okulu
- 3 yıllık lise eğitimi
- 4 yıllık lise eğitimi
- 3 yıldan daha kısa üniversite veya yüksekokul eğitimi
- 3 yıl veya daha uzun üniversite veya yüksekokul eğitimi
- Başka bir eğitim, hangisi? _____

20. Şu andaki başlıca mesguliyeti hangisi? Uyarı: Sadece bir seçeneği işaretleyiniz

- Devamlı görev (iş)
- Bir süreyle sınırlandırılmış görev (iş)(örneğin spesifik bir projeyle ilgili görev, saat ücreti ile çalışma, geçici olarak başkasının yerine çalışma, deneme görevi (iş))
- Kendi iş yeri var
- 30 günü aşkın bir süreden beri hasta raporlu
- Malulen emekli/malulen emekli maaşı veya aktivite tazminatı alıyor
- Yaşlılık veya sözleşme emeklisi (avtalspensionär)
- Öğrenci
- İzinde veya ebeveyn izni almış
- İş arıyor veya İstihdam politikası önlemi ne katılıyor (arbetsmarknadspolitisk åtgärd)
- Ev işlerini yapıyor/hane halkının işlerini yapıyor

Başka, hangisi _____

21. a)) Şu andaki /daha önceki mesleği veya işindeki görevleri ne/ neydi?

Mesleğın tarifiını mümkün olduğu kadar ayrıntılı yapmaya çalışınız. Şu anda işi yok ve çalışmıyorsa daha önce çalışmış olduğu ücretli işinde genellikle yerine getirdiğı mesleği / görevleri belirtiniz.

Ayrıntılı bilgi verilmesi ile ilgili bazı örnekler: Yardımcı (asistent) yerine örneğın mübayaaya memuru yardımcısı, muhasebeci yardımcısı veya reklamcı yardımcısı yazınız. Öğretmen yerine örneğın anaokulu öğretmeni, ilköğretim okulu ilk aşama öğretmeni veya elışı öğretmeni yazınız. Şoför yerine örneğın otobüs şoförü, taksi şoförü veya kamyon şoförü yazınız.

Meslek :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) İşinde genellikle yerine getirdiğı görevleri mümkün olduğu kadar ayrıntılı tarif ediniz.

Şayet proje başkanlığı yapıyorsanız bu takdirde örneğın " Yaşlı bakımı çalışma ortamını geliştirmek için" veya " çağrı merkezini arayanların bekleme sürelerini kısaltmak için sistem geliştirme sorumlusu" yazınız.

--

22. Doğduğı ülke hangisi? _____

(İsveç'te doğmamışsa 23, 24. soruları da yanıtlayınız.)

23. İsveç'e hangi yıl taşındı?

--	--	--	--

24. İsveç'e neden taşındı?

- Mültecilik nedeniyle/İnsani nedenler yüzünden
- Eğitim görmek için
- Çalışmak için
- Mültecilik/ insani nedenlerle gelen kişinin yakını olarak (örneğin ebeveyn, partner)
- Başka bir kişinin yakını olarak (örneğin ebeveyn, partner)
- Evlat edinme
- Başka bir neden, bu nedir? _____
- Bilmiyorum
- Kendisi İsveç'te oturmuyor

Senin çocuğun hakkında

Her cümle için, Doğru Değil, Kısmen Doğru, Tamamen Doğru kutularından birini işaretleyiniz. Kesinlikle emin olamasanız ya da size anlamsız görünse de elinizden geldiğince tüm cümleleri yanıtlamanız bize yardımcı olacaktır. Lütfen yanıtlarınızı çocuğunuzun son 6 ay içindeki davranışlarını göz önüne alarak veriniz.

	Doğru Değil	Kısmen Doğru	Kesinlikle Doğru
25. Diğer insanların duygularını önemser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Huzursuz ve aşırı hareketlidir, uzun süre kıpırdamadan duramaz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Sıkça baş ağrısı, karın ağrısı ve bulantı şikayetleri olur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Diğer çocuklarla kolayca paylaşır. (yiyeceğini, oyuncaklarını, kalemını v.s.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Sıkça öfke nöbetleri olur yada aşırı sinirlidir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Daha çok tek başınadır, yalnız oynama eğilimindedir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Genellikle söz dinler, büyüklerin isteklerini yapar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Birçok kaygısı vardır. Sıkça endişeli görünür.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Eğer birisi incinmiş, morali bozulmuş yada kendini kötü hissediyor ise ona yardımcı olur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Sürekli elleri ayakları kıpır kıpırdır yada oturduğu yerde kıpırdanıp durur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. En az bir yakın arkadaşı vardır.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Sıkça diğer çocuklarla kavga eder yada onlarla alay eder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Sıkça mutsuz, kederli yada ağlamalıdır.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Genellikle diğer çocuklar tarafından sevilir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Dikkati kolayca dağılır. Dikkatini toplamakta güçlük çeker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Yeni ortamlarda gergin yada huysuzdur. Kendine güvenini kolayca kaybeder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Kendinden küçüklere iyi davranır.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Sıkça yalan söyler yada hile yapar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Diğer çocuklar ona takarlar yada onunla alay ederler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Sıkça başkalarına (anne baba, öğretmen, diğer çocuklar) yardım etmeye istekli olur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Bir şeyi yapmadan önce düşünür.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Ev, okul yada başka yerlerden çalar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Büyüklele çocuklardan daha iyi geçinir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Pek çok korkusu var. Kolayca ürker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Başladığı işi bitirir, dikkat süresi iyidir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Belirtmek istediğiniz başka düşünce ya da duygunuz var mı?

51. Genel olarak, çocuğunuzun aşağıdaki alanların birinde ya da daha fazlasında güçlükleri olduğunu düşünüyor musunuz:

Duygular, dikkati toplama, davranışlar, başkaları ile geçinebilme?

Hayır	Evet-Biraz	Evet-Oldukça Ciddi	Evet-Çok Ciddi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eğer yanıtınız "hayır" ise, 56. soruyu da yanıtlayınız

52. Bir önceki soruda bahsettiğiniz bu güçlükler ne zamandır var?

1 aydan az	1 - 5 ay	6 - 12 ay	Bir yıldan fazla
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

53. Bu güçlükler çocuğunuzun sıkıntıya sokuyor ya da moralini bozuyor mu?

Kesinlikle Hayır	Biraz	Oldukça Fazla	Çok Fazla
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Bu güçlükler aşağıdaki alanlarda, çocuğunuzun günlük yaşamını etkiliyor mu?

	Kesinlikle Hayır	Biraz	Oldukça Fazla	Çok Fazla
Ev yaşamı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arkadaş ilişkileri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sınıf içi öğrenme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boş zaman etkinlikleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Bu güçlükler size ya da ailenize zorluk yaşıyor mu?

Kesinlikle Hayır	Biraz	Oldukça Fazla	Çok Fazla
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lütfen en doğru olduğunu düşündüğünüz seçeneği işaretleyiniz.

- | | Hiç doğru değil | O kadar doğru değil | Ne doğru ne yanlış | Bayağı doğru | Tamamen ve çok doğru |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 56. Onunla aynı görüşleri paylaşmasam dahi çocuğumun görüşlerini belirtmesine müsaade ediyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Çocuğumun düşüncelerine saygı gösteriyorum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Bizim ailede birbirimizin görüşlerini dinlemeye zamanımızı veririz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | Asla | Nadiren | Bazen | Sıkça | Her zaman |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 59. Çocuğunuz bugün gittiği sınıfta farklı derslerdeki başarı durumunu evde sizinle paylaşıyor mu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60. Çocuğunuz okul da durumunun nasıl gittiğini anlatıyor mu? (Farklı sınavların nasıl geçmiş olduğu öğretmen ilişkileri vs.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61. Çocuğunuzun boş zamanlarında yaptığı ve sizden gizlediği çok şey var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. Çocuğunuzun geceleri ve tatil günlerinde yaptığı ve sizden gizlediği çok şey var mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. Çocuğunuz bir akşam dışarı çıkmışsa genelde ne yaptığını anlatır mı? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

64. Çocuğunuzun okulda şimdiye kadar gördüğü eğitimden ne kadar memnunsunuz?

Hiç de memnun değilim

Çok memnunum

1

2

3

4

5

6

7

65. Okulun çocuğünüzü ilerdeki çalışma hayatına ne kadar iyi hazırladığını düşünüyorsunuz?

Hiç de iyi değil

Çok iyi

1

2

3

4

5

6

7

Çocuğunuz için aşağıdaki hususun gerçekleşmiş olmasının sizin için ne kadar önem taşıdığını düşünöyorsunuz?

66. Liseden sonra tam gün bir iş bulması

Hiç de önemli değil							Çok önemli	
1	2	3	4	5	6	7		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Çocuğunuz için aşağıdaki hususun gerçekleşmiş olmasının sizin için ne kadar önem taşıdığını düşünöyorsunuz?

67. Liseden sonra üniversite/ yüksekokulda okumaya devam etmesi

Hiç de önemli değil							Çok önemli	
1	2	3	4	5	6	7		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Hiç doğru değil	O kadar doğru değil	Ne doğru ne yanlış	Bayağı doğru	Tamamen ve çok doğru
68. Liseden sonra çocuğumun okumaya devam etmesini ümit ediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. Çocuğumun liseden sonra okumaya devam etmesi önemli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. Çocuğum gelecekle ilgili hedeflerine ulaşmayı istiyorsa okul bu konuda önem taşıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. Çocuğumun eğitimi onun birçok olanaklar elde etmesi anlamına geliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. Çocuğumun geleceğinden umutluyum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. **Çocuğunuzun bitirmesini ümit ettiğiniz en yüksek eğitim hangisi?**

- Bilmiyorum
 Lise – Mesleğe hazırlık
 Lise – Okumaya devama hazırlık
 Üniversite mezuniyeti

74. **Çocuğunuzun en yüksek hangi eğitimi tamamlayacağına inaniyorsunuz?**

- Bilmiyorum
 Lise – Mesleğe hazırlık
 Lise – Okumaya devama hazırlık
 Üniversite mezuniyeti

Lütfen en doğru olan seçeneği işaretleyiniz.

	Asla	Bazen	Çoğunlukla
75. Çocuğumun olumlu yanlarını ortaya çıkarıyor ve olumsuz yanlarını nadiren ele alıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76. Çocuğuma onunla ne kadar gurur duyduğumu belli ediyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. Çocuğum için kendisini ayrıcalıklı hissetmesine neden olan küçük şeyler yapıyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. Söz ve jestlerle çocuğumu sevdiğimi gösteriyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. Ne yaparsa yapsın hemen her zaman çocuğumu sevdiğimi gösteriyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. Özel bir neden olmadan çocuğumu övüyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

81. **13- 19 yaş (teenage) döneminde olan bir gencin geliştiğini ve yaşamın her alanında her şeyin onun için iyi gidip gitmediğini nasıl anlarsınız? Sizce o nasıl ve nasıl bir insan?**

Sağlığınız ile ilgili sorular

82. Sağlık durumunuzun bugün ne kadar iyi veya kötü olduğunu belirtiniz.

Düşünebileceğiniz en iyi sağlık durumu 100 olarak ve düşünebileceğiniz en kötü sağlık durumu 0 olarak işaretlenmiştir:

En iyi olasıklık
sağlık durumu



En kötü
olasıklık sağlık
durumu

83. Herhangi bir zaman içinde en az 6 ay süreyle hemen hemen her gün sigara kullandınız mı?

- Hayır, (85. soruya atlayınız)
 Evet

84. Bugün halen hemen her gün sigara içiyor musunuz?

- Hayır
 Evet. Günde yaklaşık kaç tane sigara içiyorsunuz?

85. Herhangi bir zaman içinde en az 6 ay süreyle hemen hemen her gün snus (ağız içine konan tütün) kullandınız mı?

- Hayır, (87. soruya atlayınız)
 Evet

86. Bugün halen hemen her gün snus kullanıyor musunuz?

- Hayır
 Evet. Haftada yaklaşık kaç adet snus (tütün) ku kutusu kullanıyorsunuz?

87. **Bir oturuşta ve aynı zamanda en az aşağıda belirtilen miktarda alkolü ne kadar sık içiyorsunuz?**

- 1 yarım şişe alkollü içki
- **veya** 2 şişe şarap
- **veya** 6 kutu kuvvetli bira (8 şişe)
- **veya** 12 şişe daha zayıf alkollü bira (folköl)

- Hemen her gün (haftada en az 5 gün)
- Haftada bir kaç kez (haftada 3-4 kez)
- Haftada bazı kezler (haftada 1-2 kez)
- Ayda 2-3 kez
- Ayda 1 kez
- Yılda 1-6 kez
- Asla
- Alkol kullanmıyorum

Katıldığınız için teşekkür ederiz. Anketi ilişikte yollanan cevap zarfıyla geri yollayınız.

ARBETS
SKOPIA