IL MIO STILE DI SALUTE

Scegli tra le espressioni riportate sotto, quelle che riguardano i tuoi stili di vita (massimo 5)

- ☐ Fare attività sportiva agonistica
- ☐ Leggere
- ☐ Ascoltare musica
- ☐ Parlare con gli amici
- ☐ Parlare con gli adulti
- ☐ Non fumare
- ☐ Fumare moderatamente
- ☐ Bere alcolici il sabato sera
- ☐ Ubriacarsi una volta ogni tanto
- ☐ Essere spesso brilli in compagnia
- ☐ Fare spesso diete dimagranti
- ☐ Passeggiare passare tempo all'aria aperta
- ☐ Andare a scuola
- ☐ Non avere problemi
- ☐ Avere la testa vuota, sgombra di pensieri
- ☐ Concedersi disordini alimentari di tanto in tanto
- ☐ Avere un ragazzo-a
- ☐ Essere il primo
- ☐ Trasgredire le regole
- ☐ Mangiare troppo
- ☐ Vivere emozioni e passioni profonde
- ☐ Coltivare i propri interessi
- ☐ Assaggiare un po’ di vino durante i pasti
- ☐ Bere birra in pizzeria
- ☐ Andare spesso ai fast food
- ☐ Andare forte in auto o in motorino
- ☐ Essere il leader di un gruppo