European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction

Pompidou Group Groupe Pompidou

COUNCIL OF EUROPE CONSEIL DE L'EUROPE

ESPAD

The European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs
www.espad.org

ESPAD®Italia 2015

Questionario per gli studenti

Prima di iniziare, per cortesia leggi questo testo

Il questionario che ti proponiamo è parte di uno studio internazionale sull'uso di sostanze fra gli studenti europei. Sarà compilato da più di 100.000 studenti in circa 40 Paesi europei. Lo studio è chiamato ESPAD.

Il questionario è totalmente anonimo; non dovrai inserire nè il tuo nome nè altre informazioni che potrebbero identificarti. Quando avrai completato la compilazione delle risposte, sei pregato di mettere il questionario nella busta che ti è stata consegnata e di sigillarla. Al termine l'insegnante provvederà a raccogliere tutte le buste.

La tua classe è stata selezionata in modo casuale per prendere parte a questo studio. In Italia l'indagine è svolta dal Consiglio Nazionale delle Ricerche (C.N.R.). La partecipazione allo studio è volontaria. Se pensi, per qualunque motivo, di non voler rispondere a qualcuna delle domande, puoi lasciarla in bianco. E' importante che tu risponda attentamente e sinceramente. I risultati non verranno presentati con riferimento alle singole classi; inoltre, ricorda che le tue risposte rimarranno completamente anonime.

Se non trovi la risposta che indica esattamente quello che pensi, segna quella che ci si avvicina di più. Fai una "X" nella casella della risposta che hai scelto. Se hai bisogno di chiarimenti, alza la mano e l'insegnante ti risponderà.

Ti ringraziamo in anticipo per la tua partecipazione. Puoi iniziare!

Le prime domande cominciano con la raccolta di alcune ***INFORMAZIONI GENERALI*** su di te e sulle cose che eventualmente fai

C01. Di che sesso sei?

1 ☐ Maschio

2 ☐ Femmina

C02. Quando sei nato?

Anno ☐☐☐☐

C03. Con quale frequenza ti capita di fare le seguenti cose (se le fai)?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Mai	Poche volte l'anno	1 o 2 volte al mese	Almeno 1 volta a settimana	Quasi ogni giorno
a) Giocare con il computer e con i videogiochi	☐	☐	☐	☐	☐
b) Partecipare attivamente ad attività sportive o andare in palestra	☐	☐	☐	☐	☐
c) Leggere libri per piacere (al di fuori di quelli scolastici)	☐	☐	☐	☐	☐
d) Uscire la sera (andare in discoteca, al bar, alle feste, etc)	☐	☐	☐	☐	☐
e) Altri hobby (suonare uno strumento, cantare, disegnare, scrivere)	☐	☐	☐	☐	☐
f) Andare in giro con gli amici al centro commerciale, per strada, al parco, ecc… per divertimento	☐	☐	☐	☐	☐
g) Navigare in internet per svago (in chat, in cerca di musica per giocare, ecc…)	☐	☐	☐	☐	☐
h) Giocare alle new slot machines (del tipo con cui si vincono soldi)	☐	☐	☐	☐	☐
i) Fare giochi con cui si vincono o si perdono soldi	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

C04. Durante gli ULTIMI 30 GIORNI, quanti giorni di scuola hai perso?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Nessuno	1 giorno	2 giorni	3–4 giorni	5–6 giorni	7 o + giorni
a) Perchè sei stato malato	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Perchè non avevi voglia di andarci	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Per altri motivi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

Le domande che seguono riguardano il ***FUMO DI SIGARETTE***

C05. Quanto sarebbe possibile per te procurarti sigarette, se lo volessi?

1 ☐ Impossibile
2 ☐ Molto difficile
3 ☐ Abbastanza difficile
4 ☐ Abbastanza facile
5 ☐ Molto facile
6 ☐ Non so

C06. Quante volte nella tua vita hai fumato sigarette (se lo hai fatto)?

Numero di occasioni

0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C07. Con quale frequenza hai fumato sigarette…

C07a. …negli ULTIMI 12 mesi?

Mai	**Meno di 1 sigaretta alla settimana**	**Meno di 1 sigaretta al giorno**	**1-5 sigarette al giorno**	**6-10 sigarette al giorno**	**11-20 sigarette al giorno**	**Più di 20 sigarette al giorno**
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C07b. …negli ULTIMI 30 giorni?

Mai	**Meno di 1 sigaretta alla settimana**	**Meno di 1 sigaretta al giorno**	**1-5 sigarette al giorno**	**6-10 sigarette al giorno**	**11-20 sigarette al giorno**	**Più di 20 sigarette al giorno**
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C08. Quando hai fatto per la PRIMA VOLTA ciascuna delle seguenti cose (se le hai fatte)? Segna una sola casella per ogni riga.

	Mai	**a 9 o meno**	**a 10 anni**	**a 11 anni**	**a 12 anni**	**a 13 anni**	**a 14 anni**	**a 15 anni**	**a 16 anni**	**a 17 anni**	**a 18 o più**
a) Fumare la prima sigaretta.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Fumare sigarette quotidianamente..	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*

Le domande che seguono riguardano gli ***ALCOLICI*** - compreso birra, drink leggeri (bibite confezionate poco alcoliche), vino e liquori

C09. Quanto sarebbe possibile per te procurarti ciascuna delle seguenti bevande, se lo volessi?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Impossibile	Molto difficile	Piuttosto difficile	Piuttosto facile	Molto facile	Non so
a) Birra (esclusa quella analcolica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Drink leggeri (bibita in bottiglia/lattina con premix di alcol al 5% circa, es. vodka-limone, rum-arancia)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Vino	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Liquori (whisky, grappa, rum, cocktail alcolico, …)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

C10. In quante occasioni hai bevuto alcolici (se lo hai fatto)?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C11. Ripensa agli ULTIMI 30 GIORNI. In quante occasioni hai bevuto qualcuna delle bevande qui di seguito elencate (se lo hai fatto)?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Birra (esclusa quella analcolica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Drink leggeri (bibita in bottiglia/lattina con premix di alcol al 5% circa, es. vodka-limone, rum-arancia)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Vino	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Liquori (whisky, grappa, rum, aperitivo alcolico, …)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

Le domande che seguono riguardano l'***ULTIMA VOLTA*** che hai bevuto ***ALCOLICI***

C12. Quando è stato l'ultimo giorno in cui hai bevuto alcolici?

Non bevo mai alcolici	1–7 giorni fa	8-14 giorni fa	15-30 giorni fa	1 mese / 1 anno fa	Più di 1 anno fa
☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

C13. Ripensa all' ULTIMA GIORNATA in cui hai bevuto alcolici. Quali delle seguenti bevande hai bevuto quel giorno?
Segna tutte le caselle appropriate.

☐ Non bevo mai alcolici

☐ Birra (esclusa quella analcolica o a bassa gradazione alcolica)

☐ Drink leggeri (bibita in bottiglia/lattina con premix di alcol al 5% circa, es. vodka-limone, rum-arancia)

☐ Vino

☐ Liquori

C13a. Se hai bevuto birra l'ultima volta che hai bevuto alcolici, quanta ne hai bevuta? (escludi la birra analcolica)

1☐ Non bevo mai birra

2☐ Non ho bevuto birra l'ultima volta che ho bevuto alcolici

3☐ Meno di una bottiglia normale o lattina (<50 cl)

4☐ 1–2 bottiglie normali o lattine (50–100 cl)

5☐ 3–4 bottiglie normali o lattine (101–200 cl)

6☐ Più di 4 bottiglie normali o lattine (>200 cl)

C13b. Se hai bevuto drink leggeri (bibita in bottiglia/lattina con premix di alcol al 5% circa, es. vodka-limone, rum-arancia) l'ultima volta che hai bevuto alcolici, quanto ne hai bevuto?

1☐ Non bevo mai drink leggeri

2☐ Non ho bevuto drink leggeri l'ultima volta che ho bevuto alcolici

3☐ Meno di 2 bottiglie normali (<50 cl)

4☐ 2–3 bottiglie normali (50–100 cl)

5☐ 4–6 bottiglie normali (101–200 cl)

6☐ 7 o più bottiglie normali (>200 cl)

C13c. Se hai bevuto vino l'ultima volta che hai bevuto alcolici, quanto ne hai bevuto?

1☐ Non bevo mai vino

2☐ Non ho bevuto vino l'ultima volta che ho bevuto alcolici

3☐ Meno di 2 bicchieri (<20 cl)

4☐ 2–3 bicchieri o mezza bottiglia (20–40 cl)

5☐ 4–6 bicchieri (41–74 cl)

6☐ Più di 6 bicchieri (una bottiglia o più) (>74 cl)

C13d. Se hai bevuto liquori l'ultima volta che hai bevuto alcolici, quanto ne hai bevuto?

1☐ Non bevo mai liquori

2☐ Non ho bevuto liquori l'ultima volta che ho bevuto alcolici

3☐ Meno di 2 bicchierini (<8 cl)

4☐ 2–3 bicchierini (8–15 cl)

5☐ 4–6 bicchierini (16–24 cl)

6☐ Più di 6 bicchierini (>24 cl)

C13e. Per favore, indica su questa scala da 1 a 10 la tua impressione su quanto eri ubriaco l'ultima volta che hai bevuto alcolici.
(Se non hai avuto alcun effetto, segna "1".)

Per niente								Pesantemente ubriaco, tanto, per esempio, da non reggermi in piedi		Non bevo mai alcolici
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Le domande che seguono riguardano il consumo di ***ALCOLICI*** negli ***ULTIMI 30 GIORNI***

C14. Ripensa di nuovo agli ULTIMI 30 GIORNI. Quante volte hai fatto cinque o più bevute di fila (se lo hai fatto)?
(Per "bevuta" si intende approssimativamente un bicchiere/bottiglia/lattina di birra (25-33 cl), una bottiglia di drink leggero (27 cl), un bicchiere di vino (10-12,5 cl) o un bicchiere di liquore (4 cl)).

1 ☐ Mai
2 ☐ 1
3 ☐ 2
4 ☐ 3–5
5 ☐ 6–9
6 ☐ 10 o più volte

Le prossime domande riguardano ancora gli ***ALCOLICI***

C15. Quante volte (se lo hai fatto) ti sei intossicato (ubriacato) bevendo alcolici e ti è successo, per esempio, di barcollare nel camminare, di non riuscire a parlare correttamente, di vomitare o dimenticare l'accaduto ?
Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

C16. Quando hai fatto per la PRIMA VOLTA ciascuna delle seguenti cose (se le hai fatte)? Segna una sola casella per ogni riga.

	Mai	**a 9 o meno**	**a 10 anni**	**a 11 anni**	**a 12 anni**	**a 13 anni**	**a 14 anni**	**a 15 anni**	**a 16 anni**	**a 17 anni**	**a 18 o più**
a) Bere birra (almeno un bicchiere)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Bere drink leggeri (almeno un bicchiere)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Bere vino (almeno un bicchiere)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Bere liquori (almeno un bicchiere)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Ubriacarti con gli alcolici	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

C17. MENTRE ERI SOTTO L'EFFETTO DELL'ALCOL, quante volte ti sei trovato nelle seguenti situazioni, negli ULTIMI 12 MESI?

Segna una sola casella per ogni riga.

☐ Non ho bevuto alcolici negli ultimi 12 mesi ⟶ **Vai alla domanda C18**

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o +**
a) Zuffe o risse	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Incidenti o ferimenti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Danneggiamento o perdita di oggetti/vestiti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Discussioni accese	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Essere vittima di rapine o furti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Guai con la polizia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Essere ricoverato in ospedale o finire al Pronto Soccorso per grave intossicazione da alcol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Essere ricoverato in ospedale o finire al Pronto Soccorso per incidente o ferimento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Coinvolgimento in rapporti sessuali non protetti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Essere vittima di molestie sessuali	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) Esserti procurato una ferita volontariamente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Guidare un motorino, un'auto o altro veicolo a motore	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Essere coinvolto in un incidente mentre stavi guidando	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n) Nuotare in acque profonde (piscina, fiume, lago o mare)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C18. Hai avuto problemi negli ULTIMI 12 MESI perché qualcun altro aveva bevuto? Segna tutte le caselle appropriate per ogni riga.

	No	**Sì, uno, sconosciuto**	**Si, un amico o un conoscente**	**Si qualcun altro vicino a me**
a) Qualcuno che aveva bevuto ti ha molestato o infastidito durante una festa o in altri contesti privati?	☐	☐	☐	☐
b) Qualcuno che aveva bevuto ti ha molestato o infastidito per strada o in altri luoghi pubblici?	☐	☐	☐	☐
c) Qualcuno che aveva bevuto ti ha aggredito fisicamente?	☐	☐	☐	☐
d) Qualcuno che aveva bevuto bevuto ha danneggiato i tuoi vestiti o altri tuoi beni?	☐	☐	☐	☐
e) Qualcuno che aveva bevuto si è reso responsabile di un incidente in cui sei stato coinvolto?	☐	☐	☐	☐
f) Sei mai stato a bordo con un conducente che aveva bevuto troppo-?	☐	☐	☐	☐
g) Qualcuno che aveva bevuto ti ha messo paura quando lo hai incontrato per strada?	☐	☐	☐	☐

C19. Secondo il tuo punto di vista, c'è una persona a te vicina che beve eccessivamente?

1 ☐ No

2 ☐ Sì ⟶ **C19a. Questo ha causato danni o problemi nella tua vita?**

1 ☐ No

2 ☐ Sì

TRANQUILLANTI E SEDATIVI a volte sono prescritti dai medici per aiutare le persone a calmarsi, a prendere sonno o a rilassarsi. Le farmacie non dovrebbero venderli senza prescrizione.

C20. Hai mai preso tranquillanti o sedativi perchè te lo ha detto il dottore?

1 ☐ No, mai

2 ☐ Si, ma per meno di 3 settimane

3 ☐ Si, per 3 settimane o più

Le prossime domande riguardano la ***MARIJUANA*** o l'***HASHISH*** (***CANNABIS***).

C21. Quanto sarebbe possibile per te procurarti marijuana o hashish (cannabis) se lo volessi?

1 ☐ Impossibile

2 ☐ Molto difficile

3 ☐ Abbastanza difficile

4 ☐ Abbastanza facile

5 ☐ Molto facile

6 ☐ Non so

C22. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di marijuana o hashish (cannabis)? Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C23. Quando hai provato per la PRIMA VOLTA (se lo hai fatto) marijuana o hashish (cannabis)?

Mai	**a 9 anni o meno**	**a 10 anni**	**a 11 anni**	**a 12 anni**	**a 13 anni**	**a 14 anni**	**a 15 anni**	**a 16 anni**	**a 17 anni**	**a 18 anni o più**
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*

C24. Ti è capitato di aver avuto la possibilità di provare marijuana o hashish (cannabis) e poi aver deciso di non assumerla?

1 ☐ No

2 ☐ Si ⟶ **C24a. Quante volte è successo nella tua vita?**

1-2	**3-5**	**6-9**	**10-19**	**20-39**	**40 o più**
☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

Le prossime domande riguardano alcune ***ALTRE SOSTANZE***.

C25. Quanto sarebbe possibile per te procurarti una delle seguenti sostanze, se lo volessi? Segna una sola casella per ogni riga.

	Impossibile	Molto difficile	Abbastanza difficile	Abbastanza facile	Molto facile	Non so
a) Amfetamine (eccitanti, stimolanti)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Metamfetamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Tranquillanti o sedativi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Cocaina	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Eroina	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

C26. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di ecstasy?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C27. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di amfetamine?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C28. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di metamfetamine (MET, Ice, shaboo, ecc.)? Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C29. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di cocaina?
Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C30. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di crack?
Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C31. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di inalanti (colla, ecc.) per sballare? Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C32a. Nella tua VITA in quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di qualcuna delle seguenti sostanze? Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) LSD o qualche altro allucinogeno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Netalin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Eroina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) GHB	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Steroidi anabolizzanti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Droghe iniettate con la siringa (come eroina, cocaina, amfetamina)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Alcol insieme a pillole (medicine) per sballare	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Painkillers (antidolorifici per sballare)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) MDMA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Ketamina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Smart drugs	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C32b. Negli ULTIMI 12 MESI in quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di qualcuna delle seguenti sostanze? Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) LSD o qualche altro allucinogeno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Netalin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Eroina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) GHB	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Steroidi anabolizzanti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Droghe iniettate con la siringa (come eroina, cocaina, amfetamina)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Alcol insieme a pillole (medicine) per sballare	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Painkillers (antidolorifici per sballare)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) MDMA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Ketamina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Smart drugs	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C32c. Negli ULTIMI 30 GIORNI in quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di qualcuna delle seguenti sostanze?
Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	**1–2**	**3–5**	**6–9**	**10–19**	**20–39**	**40 o più**
a) Tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) LSD o qualche altro allucinogeno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Netalin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Eroina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) GHB	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Steroidi anabolizzanti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Droghe iniettate con la siringa (come eroina, cocaina, amfetamina)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Alcol insieme a pillole (medicine) per sballare	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Painkillers (antidolorifici per sballare)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) MDMA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Ketamina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Smart drugs	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

C33. Quando hai fatto per la PRIMA VOLTA ciascuna delle seguenti cose (se le hai fatte)? Segna una sola casella per ogni riga.

	Mai	a 9 o meno	a 10 anni	a 11 anni	a 12 anni	a 13 anni	a 14 anni	a 15 anni	a 16 anni	a 17 anni	a18 o più
a) Provare tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Provare amfetamine o metamfetamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Provare cocaina o crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Provare ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Provare inalanti (colla, etc) per sballare	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Provare alcol insieme a pillole (medicine) per sballare	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Provare allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Provare eroina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*

Le domande che seguono riguardano ***NUOVE SOSTANZE***.

C34. Nuove sostanze che imitano gli effetti delle droghe illecite (come cannabis o ecstasy) possono talvolta essere disponibili. Sono chiamate a volte "smart drug", "sali da bagno", "spice" e possono avere aspetti differenti, per es. miscele di erbe, polveri, cristalli o pasticche.

Hai <u>mai usato</u> queste sostanze?

1 ☐ Si, ho usato queste sostanze

2 ☐ No, non le ho usate

3 ☐ Non so/non sono sicuro

C35. In che forma/aspetto si presentavano le nuove sostanze che hai usato negli ULTIMI 12 MESI? Segna tutte le caselle appropriate.

☐ Non ho usato queste sostanze negli ultimi 12 mesi

☐ Miscela di erbe da fumo con effetti stupefacenti

☐ Polveri, cristalli o pasticche con effetti stupefacenti

☐ Liquidi con effetti stupefacenti

☐ Altro

C35o. Nella tua VITA in quante occasioni (se ce ne sono state) hai fatto uso di qualcuna delle seguenti sostanze? Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Cannabinoidi sintetici (spice, K2, skunk, ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Catinoni sintetici (mefedrone, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) "Sali da bagno"	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

Le domande che seguono riguardano varie sostanze

C36. Quanto pensi che RISCHINO di danneggiarsi (fisicamente o in altro modo), le PERSONE che fanno le cose seguenti? Segna una sola casella per ogni riga.

	Nessun rischio	Rischio minimo	Rischio moderato	Grande rischio	Non so
a) Fumare sigarette occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
b) Fumare uno o più pacchetti al giorno	☐	☐	☐	☐	☐
c) Bere uno o due drink alcolici quasi ogni giorno	☐	☐	☐	☐	☐
d) Bere quattro o cinque drink alcolici quasi ogni giorno	☐	☐	☐	☐	☐
e) Bere cinque o più drink alcolici di fila durante ogni fine settimana	☐	☐	☐	☐	☐
f) Provare marijuana o hashish (cannabis) una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
g) Fumare marijuana o hashish (cannabis) occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
h) Fumare marijuana o hashish (cannabis) regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
i) Provare ecstasy una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
j) Fare uso di ecstasy regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
k) Provare amfetamina (eccitanti, stimolanti) una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
l) Fare uso di amfetamine regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

Le domande che seguono riguardano Internet, il gioco e il gioco d'azzardo.

C37. Negli ULTIMI 7 GIORNI, in quali giorni ti sei collegato (se lo hai fatto) ad Internet (con computer, tablet, smartphone, console o qualsiasi altro strumento elettronico)? Per favore, considera tutte le attività riguardanti Internet. Segna tutte le caselle appropriate

Nessuno	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

C38. Negli ULTIMI 7 GIORNI, quante ore sei stato collegato (se lo hai fatto) ad Internet (con computer, tablet, smartphone, console o qualsiasi altro strumento elettronico) in una GIORNATA TIPO INFRASETTIMANALE e in una GIORNATA TIPO DEL WEEKEND? Per favore, considera tutte le attività riguardanti Internet. Segna una sola casella per ogni riga.

	Nessuna	Mezz'ora o meno	Circa 1 ora	Circa 2-3 ore	Circa 4-5 ore	6 ore o più
a) Giorno infrasettimanale (Lun-Giov)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Giorno del weekend (Ven-Dom)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

C39. Negli ULTIMI 7 GIORNI, quanti giorni sei stato connesso (se lo hai fatto) ad Internet? Segna una sola casella per ogni riga.

	Nessuno	1 g	2 gg	3 gg	4 gg	5 gg	6 gg	7 gg
a) Usando social networks (per es. Whatsapp, Twitter, Facebook, Skype, Instagram, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Facendo giochi online (di guerra, di strategia, di ruolo, ambientati in mondi virtuali, giochi con le parole, solitario, biliardo, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Facendo giochi in cui si possono vincere soldi (poker, gratta e vinci, dadi, new slot, ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Leggendo, navigando, cercando informazioni, ecc	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Scaricando musica, video, film, ecc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Cercando, vendendo o comprando prodotti, giochi, libri, ecc	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*

C40. Negli ULTIMI 30 GIORNI, quante ore hai trascorso (se lo hai fatto) su Internet in una GIORNATA TIPO? Segna una sola casella per ogni riga.

	Nessuna	Mezz'ora o meno	Circa 1 ora	Circa 2-3 ore	Circa 4-5 ore	6 ore o più
a) Usando social networks (per es. Whatsapp, Twitter, Facebook, Skype, Instagram, ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Facendo giochi online (di guerra, di strategia, di ruolo, ambientati in mondi virtuali, giochi con le parole, solitario, biliardo, ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Facendo giochi in cui si possono vincere soldi (poker, gratta e vinci, dadi, new slot, ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Leggendo, navigando, cercando informazioni, ecc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Scaricando musica, video, film, ecc	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Cercando, vendendo o comprando prodotti, giochi, libri, ecc	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

C41. Quanto sei d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni riguardanti i Social Networks (comunicare con gli altri attraverso Internet, utilizzando per es. WhatsApp, Twitter, Facebook, Skype, Instagram ecc.)
Segna una sola casella per ogni riga.

	Totalmente d'accordo	Parzialmente d'accordo	Non so	Parzialmente in disaccordo	In totale disaccordo
a) Credo di passare troppo tempo sui Social Networks	☐	☐	☐	☐	☐
b) Divento di cattivo umore quando non posso stare sui Social Networks.	☐	☐	☐	☐	☐
c) I miei genitori dicono che passo troppo tempo sui Social Networks	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

C42. Quanto sei d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni riguardanti i giochi su computer, tablet, console, smartphone o altri strumenti elettronici? Segna una sola casella per ogni riga.

	Totalmente d'accordo	Parzialmente d'accordo	Non so	Parzialmente in disaccordo	In totale disaccordo
a) Credo di passare troppo tempo a giocare	☐	☐	☐	☐	☐
b) Divento di cattivo umore quando non posso giocare	☐	☐	☐	☐	☐
c) I miei genitori dicono che passo troppo tempo a giocare	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

C43. Quante volte hai fatto giochi in cui si vincono/perdono soldi (se lo hai fatto) negli ULTIMI 12 MESI?

1 ☐ Non ho fatto giochi in cui si vincono/perdono soldi negli ultimi 12 mesi

2 ☐ Una volta al mese o meno

3 ☐ 2-4 volte al mese

4 ☐ 2-3 volte alla settimana

5 ☐ 4-5 volte alla settimana

6 ☐ 6 o più volte alla settimana

C44. Se hai fatto giochi in cui si vincono/perdono soldi negli ULTIMI 12 MESI, quali giochi hai fatto SU INTERNET? Segna una sola casella per ogni riga.

	Non ho giocato a questi giochi	1 volta al mese o meno	2-4 volte al mese	2-3 volte a settimana	4-5 volte a settimana	6 o più volte a settimana
a) Slot machines ("new slot", ecc).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Carte (poker, bridge, ecc) o dadi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Lotterie (gratta e vinci, superenalotto bingo, ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Scommesse sportive (calcio, auto, ecc.) o gare con animali (cavalli, cani ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

C45. Se hai fatto giochi in cui si vincono/perdono soldi negli ULTIMI 12 MESI, quali giochi hai fatto <u>NON</u> SU INTERNET (in modo tradizionale)?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Non ho giocato a questi giochi	1 volta al mese o meno	2-4 volte al mese	2-3 volte a settimana	4-5 volte a settimana	6 o più volte a settimana
a) Slot machines ("new slot", ecc).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Carte (poker, bridge, ecc) o dadi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Lotterie (gratta e vinci, superenalotto bingo, ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Scommesse sportive (calcio, auto, ecc.) o gare con animali (cavalli, cani ecc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

Le domande successive riguardano la tua ***FAMIGLIA***. Se sei cresciuto con genitori adottivi o fai parte di una famiglia allargata, o se, per esempio, hai sia il padre naturale che il patrigno, rispondi riferendoti a chi è stato più importante per la tua crescita.

C46. Qual è il livello massimo di scolarità raggiunto da tuo padre?

1 ☐ Ha completato le elementari o meno
2 ☐ Ha fatto qualche classe delle medie inferiori
3 ☐ Ha completato le medie inferiori o ha fatto qualche classe delle medie superiori
4 ☐ Ha completato le medie superiori o ha fatto qualche anno di università
5 ☐ Ha completato l'università
6 ☐ Non so
7 ☐ Non applicabile

C47. Qual è il livello massimo di scolarità raggiunto da tua madre?

1 ☐ Ha completato le elementari o meno
2 ☐ Ha fatto qualche classe delle medie inferiori
3 ☐ Ha completato le medie inferiori o ha fatto qualche classe delle medie superiori
4 ☐ Ha completato le medie superiori o ha fatto qualche anno di università
5 ☐ Ha completato l'università
6 ☐ Non so
7 ☐ Non applicabile

C48. Come sta economicamente la tua famiglia rispetto alle altre famiglie italiane?

1 ☐ Tantissimo al di sopra
2 ☐ Molto al di sopra
3 ☐ Al di sopra
4 ☐ Circa lo stesso
5 ☐ Al di sotto
6 ☐ Molto al di sotto
7 ☐ Tantissimo al di sotto

C49. Quali di queste persone vivono in casa con te?

Segna tutte le caselle appropriate.

☐ Vivo da solo
☐ Padre
☐ Partner/marito di mia madre
☐ Madre
☐ Partner/moglie di mio padre
☐ Fratello/i
☐ Sorella/e
☐ Nonna/nonno/i
☐ Altro parente/i
☐ Convivente/i non parenti

C50. In che misura sono valide per te le seguenti affermazioni?

Segna una sola casella per ogni riga.

	Quasi sempre	Spesso	Qualche volta	Di rado	Quasi mai
a) I miei genitori fissano regole precise sul mio comportamento a casa	☐	☐	☐	☐	☐
b) I miei genitori fissano regole precise sul mio comportamento fuori casa	☐	☐	☐	☐	☐
c) I miei genitori sanno con chi sono la sera	☐	☐	☐	☐	☐
d) I miei genitori sanno dove sono la sera	☐	☐	☐	☐	☐
e) Mi sento accolto e amato da mia madre e/o mio padre	☐	☐	☐	☐	☐
f) Mi sento sostenuto affettivamente da mia madre e/o mio padre	☐	☐	☐	☐	☐
g) Mia madre e/o mio padre mi danno soldi senza problemi	☐	☐	☐	☐	☐
h) Ricevo facilmente soldi in regalo da mia madre e/o mio padre	☐	☐	☐	☐	☐
i) Mi sento accolto e compreso senza problemi dal mio migliore amico	☐	☐	☐	☐	☐
j) Mi sento sostenuto affettivamente dal mio migliore amico	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

C51. I tuoi genitori sanno dove trascorri il sabato sera?

1 ☐ Lo sanno sempre

2 ☐ Lo sanno abbastanza spesso

3 ☐ Lo sanno qualche volta

4 ☐ In genere non lo sanno

C52. Se tu avessi fatto uso di marijhuana o hashish (cannabis), pensi che l'avresti detto in questo questionario?

1 ☐ Ho già detto di averli usati

2 ☐ Sicuramente sì

3 ☐ Probabilmente sì

4 ☐ Probabilmente no

5 ☐ Sicuramente no

La sezione include alcune altre domande sull'uso di ***CANNABIS***.

MA1. Hai fatto uso di cannabis negli ULTIMI 12 MESI?

1 ☐ No

2 ☐ Sì ⟶ **MA1a. Ti sono capitate le seguenti situazioni negli ULTIMI 12 MESI?**

Segna una sola casella per ogni riga

	Mai	Di rado	Di tanto in tanto	Piuttosto spesso	Molto spesso
a) Hai fumato cannabis prima di mezzogiorno?	☐	☐	☐	☐	☐
b) Hai fumato cannabis da solo?	☐	☐	☐	☐	☐
c) Hai avuto problemi di memoria dopo aver fumato cannabis?	☐	☐	☐	☐	☐
d) Gli amici o i tuoi familiari ti hanno detto che dovresti ridurre il tuo uso di cannabis?	☐	☐	☐	☐	☐
e) Hai provato a ridurre o a smettere di consumare cannabis senza riuscirci?	☐	☐	☐	☐	☐
f) Hai avuto problemi a causa del tuo uso di cannabis (discussioni, risse, incidenti, brutti voti a scuola,…)?	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

MA2. Quando ti incontri con gli amici, fate abitualmente uso di cannabis?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **MA2a. Quante volte al mese succede?**

1 ☐ (Quasi) ogni giorno

2 ☐ 3–4 volte alla settimana

3 ☐ 1–2 volte alla settimana

4 ☐ 1–3 volte al mese

5 ☐ Meno di una volta al mese

O1. Quanti dei tuoi amici pensi che facciano queste cose?

	Nessuno	Pochi	Alcuni	La maggior parte	Tutti
a) Fumare sigarette	☐	☐	☐	☐	☐
b) Bere alcolici (birra, drink leggeri, vino, liquori)	☐	☐	☐	☐	☐
c) Ubriacarsi	☐	☐	☐	☐	☐
d) Fumare marijuana o hashish (cannabis)	☐	☐	☐	☐	☐
e) Fare uso di tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐
f) Fare uso di ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐
g) Fare uso di inalanti	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

Segue un'altra domanda sul ***FUMO***.

O2. Hai mai usato sigarette elettroniche o pipa ad acqua (bong/bongio) per fumare tabacco? Segna una sola casella per ogni riga.

	Sì, negli ultimi 30 giorni	Sì, negli ultimi 12 mesi	Sì, ma più di 12 mesi fa	Mai
a) Pipa ad acqua (bong/bongio) per fumare tabacco	☐	☐	☐	☐
b) Sigarette elettroniche	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*

Le prossime due domande riguardano gli ***ENERGY DRINKS***

O3. Quante volte (se lo hai fatto) hai bevuto energy drinks?
(Non includere le bevande legate all'attività sportiva, per es. con sali minerali o zuccheri)
Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

O4. Quante volte (se lo hai fatto) hai bevuto energy drinks e alcol nella stessa occasione? (Non includere le bevande legate all'attività sportiva, per es. con sali minerali o zuccheri) Segna una sola casella per ogni riga.

	Numero di occasioni						
	0	1–2	3–5	6–9	10–19	20–39	40 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

Le domande che seguono riguardano invece l'***ALCOL***

O5. Questa domanda riguarda il consumo di alcol negli ULTIMI 7 GIORNI.

Fai attenzione alle dimensioni delle bottiglie e dei bicchieri!
Per favore rispondi ad ogni domanda. Se non hai bevuto affatto indica 0.

O5a. In quanti giorni (se lo hai fatto) hai bevuto <u>alcolici</u> di qualsiasi tipo?

Negli ultimi 7 giorni ho bevuto **alcolici** in ☐ giorni

(0 = mai, 7 = ogni giorno)

O5b. Quante bottiglie o bicchieri di <u>birra</u> hai bevuto?

Negli ultimi 7 giorni ho bevuto ☐☐ bicchieri o bottiglie di **birra**

(0 = non ho bevuto birra)

1 bottiglia piccola o **1** bicchiere piccolo di birra **= 33 cl**

O5c. Quanti bicchieri di <u>vino (incluso quello frizzante) o spumante</u> hai bevuto?

Negli ultimi 7 giorni ho bevuto ☐☐ bicchieri di **vino**

(incluso quello frizzante) o spumante

(0 = non ho bevuto vino o spumante)

1 bicchiere piccolo di vino o spumante **= 10 cl**

O5d. Quanti bicchieri di <u>liquore</u> hai bevuto?

Negli ultimi 7 giorni ho bevuto ☐☐ bicchieri di **liquore**

(0 = non ho bevuto liquore)

1 bicchiere di liquore **= 4 cl**

O5e. Quanti bicchieri di <u>cocktail alcolici</u> (ad es. mojito, negroni, spritz, ecc.) hai bevuto?

Negli ultimi 7 giorni ho bevuto ☐☐ bicchieri di **cocktail alcolici**

(0 = non ho bevuto cocktail alcolici)

1 bicchiere di cocktail alcolico **= 33 cl**

Le prossime domande riguardano **INTERNET**

O6. Leggi le seguenti affermazioni che riguardano l'uso di Internet ed indica in che misura sono valide per te. Segna una sola casella per ogni riga.

	Mai	Di rado	Talvolta	Alquanto spesso	Molto spesso
a) Hai avuto difficoltà a disconnetterti da Internet mentre eri collegato?	☐	☐	☐	☐	☐
b) Hai continuato a restare connesso su Internet nonostante la tua intenzione di smettere?	☐	☐	☐	☐	☐
c) Il tuo ragazzo/ragazza, genitori, amici ti dicono che dovresti stare meno su Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
d) Preferisci stare collegato ad Internet invece di passare tempo con altre persone (il tuo ragazzo/ragazza, genitori, amici)	☐	☐	☐	☐	☐
e) Dormi poco perché rimani connesso a Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
f) Pensi a Internet anche quando non sei collegato?	☐	☐	☐	☐	☐
g) Non vedi l'ora che arrivi il momento di connetterti ad Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
h) Pensi che dovresti usare meno Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
i) Hai provato senza riuscirci a passare meno tempo collegato ad Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
j) Ti capita di fare i compiti alla svelta per connetterti ad Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
k) Trascuri i tuoi impegni quotidiani (scuola, vita familiare) perchè preferisci collegarti ad Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
l) Vai su Internet quando ti senti giù?	☐	☐	☐	☐	☐
m) Utilizzi Internet per sfuggire ai dispiaceri o per riprenderti da sensazioni negative?	☐	☐	☐	☐	☐
n) Ti senti irrequieto, frustrato o irritato perché non puoi connetterti ad Internet?	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

Le prossime domande riguardano giochi in cui si vincono/perdono soldi

O7. Quanto tempo hai trascorso a fare giochi in cui si vincono/perdono soldi (se lo hai fatto) in una giornata tipo negli ULTIMI 12 MESI?

1 ☐ Non ho fatto giochi in cui si vincono/perdono soldi negli ultimi 12 mesi
2 ☐ Meno di 30 minuti
3 ☐ Fra 30 minuti e 1 ora
4 ☐ Fra 1 ora e 2 ore
5 ☐ Fra 2 e 3 ore
6 ☐ 3 ore o più

O8. Quante volte hai fatto giochi in cui si vincono/perdono soldi (se lo hai fatto) per più di 2 ore di fila (in una sola occasione) negli ULTIMI 12 MESI?

1 ☐ Non ho fatto giochi in cui si vincono/perdono soldi negli ultimi 12 mesi
2 ☐ Mai
3 ☐ Meno che mensilmente
4 ☐ Ogni mese
5 ☐ Ogni settamana
6 ☐ Ogni giorno o quasi ogni giorno

O9. Hai mai sentito il bisogno di giocare sempre più denaro?

1 ☐ No
2 ☐ Sì

O10. Hai mai dovuto mentire a persone per te importanti su quanti soldi avevi giocato?

1 ☐ No
2 ☐ Sì

Grazie per la tua collaborazione!