

A

Le domande cominciano con la raccolta di alcune
INFORMAZIONI GENERALI su di te,
e sulle attività che eventualmente svolgi.

A1. Di che sesso sei

1 ☐ Maschio

2 ☐ Femmina

A2. Quando sei nato?

Anno

--	--	--	--

(*)

Giorno

--	--

A3. Quali lingue si parlano nella tua famiglia di origine?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Italiana

☐

Spagnola/
Portoghese

☐

Inglese/
Tedesca

☐

Francese

☐

Slava

☐

Cinese

☐

Araba

☐

Indiana/
Filippina

☐

Senegalese/
Ghanese/
Nigeriana

☐

Albanese

☐

Altra lingua

☐

A4. Diresti che abiti in una zona... (Segna una sola casella)

Urbana
(Città)

☐

1

Semi-Urbana
(Periferia, Sobborgo,
ecc.)

☐

2

Semi-Rurale
(Paese)

☐

3

Rurale
(Campagna, Montagna,
ecc.)

☐

4

A5. Con quale frequenza ti capita di fare le seguenti cose?

(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) Andare in giro con gli amici (al centro commerciale, per strada)	☐	☐	☐	☐	☐
b) Giocare con il computer e con i videogiochi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Navigare in Internet per svago (chat, in cerca di musica)	☐	☐	☐	☐	☐
d) Partecipare attivamente ad attività sportive o andare in palestra	☐	☐	☐	☐	☐
e) Leggere libri per piacere (al di fuori di quelli scolastici)	☐	☐	☐	☐	☐
f) Uscire la sera (andare in discoteca, al bar, alle feste)	☐	☐	☐	☐	☐
g) Altri hobby (suonare uno strumento, cantare, disegnare)	☐	☐	☐	☐	☐
h) Fare giochi in cui si vincono o si perdono soldi	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

(*) Risposta opzionale

A6. Durante gli ULTIMI 30 GIORNI, quanti giorni di scuola hai perso?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

A7. Quale dei seguenti giudizi descrive meglio il tuo andamento scolastico nell'ultimo quadrimestre? (Segna una sola casella)

Ottimo	Buono	Medio (più che sufficiente, sufficiente, appena sufficiente)	Basso (insufficiente, molto insufficiente, pessimo)
☐	☐	☐	☐
1	2	3	4

A8. Cosa fai di solito per aiutare in casa? (Segna tutte le caselle appropriate)

Accudisco sorelle/fratelli più piccoli	Accudisco animali domestici	Aiuto nelle faccende domestiche (Faccio la spesa, cucino, pulisco, ecc)	Assisto gli anziani della mia famiglia	Di solito non faccio alcun lavoro in casa
☐	☐	☐	☐	☐

B

Passiamo ora ad alcune informazioni riguardanti la tua
ATTIVITÀ FISICA e/o SPORTIVA.

B1. Nella tua vita hai mai fatto esercizio fisico? (sport, camminate, ginnastica a scuola)

- 1 ☐ No, **vai alla domanda B7** 
- 2 ☐ Sì, prosegui...

B2. Ripensa all'ultimo anno. Con quale frequenza hai fatto attività fisica? (Segna una sola casella)

Mai	Poche volte l'anno	1-2 volte al mese	1-2 volte a settimana	3-4 volte a settimana	Quasi ogni giorno
☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6

B3. Come definiresti lo sforzo che richiede la tua attività fisica? (Segna una sola casella)

Lieve	Moderato	Intenso
☐	☐	☐
1	2	3

B4. A quale livello pratichi prevalentemente il tuo esercizio fisico?

(Segna una sola casella)

Amatoriale / Quando capita

☐

1

Professionistico / Agonistico
(gioco in una squadra, faccio parte di un club, ...)

☐

2

B5. Che tipo di attività pratichi? (Segna tutte le caselle appropriate)

Individuale

☐

Di squadra/di gruppo

☐

B6. Che cosa pensano i tuoi genitori della tua attività sportiva?

(Segna una sola casella)

Pensano che lo sport mi impegni troppo

☐

1

Pensano che dovrei fare di più

☐

2

Non si interessano alla mia attività/risultati

☐

3

Sono soddisfatti

☐

4

Non lo so

☐

5

B7. Indica la tua altezza ed il tuo peso

Altezza cm.

--	--	--

Peso Kg.

--	--	--

C

Le domande che seguono riguardano il **CONSUMO di TABACCO**, l'utilizzo di **SIGARETTE ELETTRONICHE** e di **SIGARETTE SENZA COMBUSTIONE**.

C1. Quante volte nella tua VITA hai fumato sigarette? (Segna una sola casella)

Numero di occasioni

0

☐

1

1-2

☐

2

3-5

☐

3

6-9

☐

4

10-19

☐

5

20-39

☐

6

40 o più

☐

7

C2. Con quale frequenza hai fumato sigarette negli ULTIMI 12 MESI?

(Segna una sola casella)

Mai

☐

1

Meno di 1 sigaretta alla settimana

☐

2

Meno di 1 sigaretta al giorno

☐

3

1-5 sigarette al giorno

☐

4

6-10 sigarette al giorno

☐

5

11-20 sigarette al giorno

☐

6

Più di 20 sigarette al giorno

☐

7

C3. Con quale frequenza hai fumato sigarette negli ULTIMI 30 GIORNI?

(Segna una sola casella)

Mai

☐

1

Meno di 1 sigaretta alla settimana

☐

2

Meno di 1 sigaretta al giorno

☐

3

1-5 sigarette al giorno

☐

4

6-10 sigarette al giorno

☐

5

11-20 sigarette al giorno

☐

6

Più di 20 sigarette al giorno

☐

7

C4. Quando hai fatto per la PRIMA VOLTA ciascuna delle seguenti cose?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	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 o più	Mai
a) Fumare la prima sigaretta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Fumare sigarette ogni giorno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

C5. Hai mai usato sigarette elettroniche? (Segna tutte le caselle appropriate)

No	Sì, ma più di 12 mesi fa	Sì, negli ultimi 12 mesi	Sì, negli ultimi 30 giorni
☐	☐	☐	☐

C6. Quando hai fatto per la PRIMA VOLTA ciascuna delle seguenti cose?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	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 o più	Mai
a) Fumare la prima sigaretta elettronica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Fumare sigarette elettroniche ogni giorno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

C7. Perché hai provato per la PRIMA VOLTA le sigarette elettroniche?

(Segna una sola casella)

Non uso le sigarette elettroniche	Per smettere di fumare sigarette	Curiosità	Perché me la offrono i miei amici
☐	☐	☐	☐
1	2	3	4

C8. Hai mai usato qualcuno dei seguenti dispositivi per “svapare”?

(Segna tutte le caselle appropriate)

	No	Sì, ma più di 12 mesi fa	Sì, negli ultimi 12 mesi	Sì, negli ultimi 30 giorni
a) E-cig con serbatoio a ricarica manuale	☐	☐	☐	☐
b) E-cig con cartucce precaricate	☐	☐	☐	☐
c) Pod mod con ricarica usb (JUUL, Suorin, Spryte)	☐	☐	☐	☐
d) Box mod personalizzato	☐	☐	☐	☐

C9. Nella ricarica del tuo dispositivo elettronico ti è capitato di utilizzare...

(Segna tutte le caselle appropriate)

Nicotina (liquido o sali)	Aromi	CBD	Contenuto sconosciuto / Non so
☐	☐	☐	☐

C10. Hai mai usato “pipa ad acqua”, tabacco da sniffo/fiuto, sigaretta senza combustione (IQOS)?

(Segna tutte le caselle appropriate)

	No	Sì, ma più di 12 mesi fa	Sì, negli ultimi 12 mesi	Sì, negli ultimi 30 giorni
a) Pipa ad acqua (shisha)	☐	☐	☐	☐
b) Tabacco da sniffo/fiuto	☐	☐	☐	☐
c) Sigaretta senza combustione (IQOS)	☐	☐	☐	☐

C11. Secondo te, fumare sigarette in Italia è vietato ai...

(Segna una sola casella)

Minori di 14 anni	Minori di 16 anni	Minori di 18 anni	Non è vietato	Non so
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

D

Le prossime domande riguardano gli **ALCOLICI**:

birra; alcolici premixati (drink leggeri: bibita confezionata in bottiglia con premix di alcol al 5%), **vino e liquori** (cocktail alcolico, whisky, grappa, rum, ecc.).

D1. In quante occasioni hai bevuto alcolici?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

D2. Ripensa agli ULTIMI 30 GIORNI. In quante occasioni hai bevuto qualcuna delle bevande elencate?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Birra (esclusa quella analcolica)	☐	☐	☐	☐	☐
b) Alcolici premixati (drink leggeri: bibita confezionata in bottiglia con premix di alcol al 5%)	☐	☐	☐	☐	☐
c) Vino	☐	☐	☐	☐	☐
d) Liquori (cocktail alcolico, whisky, grappa, rum, ...)	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

D3. Quando è stato l'ultimo giorno in cui hai bevuto alcolici?

(Segna una sola casella)

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

D4. Dove ti trovavi l'ULTIMO GIORNO che hai bevuto alcolici?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Non bevo mai
alcolici

☐

A casa mia

☐

A casa di altri

☐

Fuori per strada, in un
parco, in spiaggia o
comunque all'aperto

☐

Al bar o
in un pub

☐

In discoteca

☐

Al ristorante

☐

Manifestazioni
pubbliche (rave party,
concerti, fiere, ...)

☐

Altrove

☐

D5. In quante occasioni ti sei ubriacato?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

D6. Per favore, indica su questa scala da 1 a 10 la tua impressione su quanto eri ubriaco l'ULTIMA VOLTA che hai bevuto.

(Segna una sola casella, se non hai avuto alcun effetto segna "1")

Per
niente

☐

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

5

☐

6

☐

7

☐

8

☐

9

☐

10

☐

11

Pesantemente ubriaco,
tanto, per esempio, da
non reggermi in piedi

Non bevo
mai alcolici

D7. Ripensa di nuovo agli ULTIMI 30 GIORNI. Quante volte hai fatto cinque o più "bevute" di fila?

Per "bevuta" si intende un bicchiere/bottiglia/lattina di birra (circa 50 cl), 2 bicchieri/bottiglie di drink leggeri (circa 50 cl), un bicchiere di vino (circa 15 cl), un bicchiere di liquore (circa 5 cl) o un cocktail.

(Segna una sola casella)

Numero di volte						
Mai	1	2	3-5	6-9	10 o più	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	
1	2	3	4	5	6	

D8. Quante volte 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	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

D9. Generalmente, quanti "drink" ti sono necessari per ubriacarti?

Per "drink" si intende un bicchiere di vino (circa 15 cl), una bottiglia/lattina di birra (50 cl), un bicchierino di liquore (5 cl) o un cocktail.

(Segna una sola casella)

Non bevo mai alcolici	Non sono mai stato ubriaco	1-2 drink	3-4 drink	5-6 drink	7-8 drink	9-10 drink	11-12 drink	13 drink o più
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9

D10. Quando hai fatto per la PRIMA VOLTA ciascuna delle seguenti cose? (Segna una sola casella per ogni riga)

	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	Mai
a) Bere alcolici	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Ubbriacarti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

D11. Nel corso dell'ultimo anno ti è mai capitato di...

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Mai	1-2 volte	3-9 volte	10 o più volte
a) Guidare dopo aver bevuto un po' troppo	☐	☐	☐	☐
b) Salire su un'auto e/o moto guidata da chi aveva bevuto troppo	☐	☐	☐	☐
c) Scommettere denaro in giochi d'azzardo dopo aver bevuto troppo	☐	☐	☐	☐
d) Danneggiare beni pubblici o privati dopo aver bevuto troppo	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4

D12. Secondo te, bere alcolici in Italia è vietato ai...

(Segna una sola casella)

Minori di 14 anni	Minori di 16 anni	Minori di 18 anni	Non è vietato	Non so
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

E

Le domande che seguono riguardano la CANNABIS i cui prodotti più conosciuti sono MARIJUANA e HASHISH.

E1. Ti è capitato di aver avuto la possibilità di fare uso di cannabis, e poi aver deciso di non assumerla?

1 ☐ No

2 ☐ Sì

➡ E1.1. Quante volte ti è accaduto? (Segna una sola casella)

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

E2. Quanto sarebbe possibile per te procurarti cannabis?

(Segna una sola casella)

Impossibile

☐

1

Difficile

☐

2

Facile

☐

3

Non so

☐

4

E3. In quante occasioni hai fatto uso di cannabis?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

E4. Quando hai provato per la PRIMA VOLTA cannabis?

(Segna una sola casella)

a 9 anni
o meno

☐

1

a 10
anni

☐

2

a 11
anni

☐

3

a 12
anni

☐

4

a 13
anni

☐

5

a 14
anni

☐

6

a 15
anni

☐

7

a 16
anni

☐

8

a 17
anni

☐

9

a 18 anni o
più

☐

10

Mai

☐

11

E5. Conosci posti dove potresti facilmente trovare cannabis?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → E5.1. Quali? (Segna tutte le caselle appropriate)

Fuori per strada,
in un parco,
in spiaggia, o
luoghi all'aperto

☐

A scuola

☐

A casa di
un amico

☐

In
discoteca
al bar,...

☐

Da uno
spacciatore

☐

Via
Internet

☐

Manifestazioni
pubbliche
(rave party,
concerti, fiere, ...)

☐

A casa
mia

☐

E6. Quando ti incontri con gli amici, fate abitualmente uso di cannabis?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → E6.1. Quante volte al mese succede? (Segna una sola casella)

Meno di 1
volta al mese

☐

1

1-3 volte
al mese

☐

2

1-2 volte a
settimana

☐

3

3-4 volte
a settimana

☐

4

(Quasi)
ogni giorno

☐

5

E7. Se hai fatto uso di cannabis durante gli ULTIMI 12 MESI, quale tipo di cannabis hai usato? (Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho usato
cannabis
negli ultimi 12 mesi

☐

Resina di cannabis
Fumo
Hashish

☐

Erba
Marijuana

☐

Skunk
(Super Marijuana ad
alto contenuto di THC)

☐

E8. Hai fatto uso di cannabis negli ULTIMI 12 MESI?

1 ☐ No, non ho usato cannabis negli ultimi 12 mesi.

2 ☐ Sì ➡ **E8.1. Se hai fatto uso di cannabis durante gli ULTIMI 12 MESI, ti sono capitate le seguenti situazioni?**

(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

F

Le domande che seguono riguardano la CANNABIS SINTETICA conosciuta anche come SPICE, K2, AK47, ...

È un prodotto totalmente chimico che si presenta come una miscela di erbe e produce effetti simili a quelli della cannabis.

F1. Hai mai usato cannabis sintetica (spice, K2, AK47, ...)?

1 ☐ No

2 ☐ Sì ➡ **F1.1. Quante volte ti è accaduto?** (Segna una sola casella)

0	1-2 volte	3-9 volte	10-19 volte	20 o più volte
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

F2. In quante occasioni hai fatto uso di cannabis sintetica?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Numero di occasioni				
	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

F3. Prima di rispondere a queste domande conoscevi la differenza tra cannabis sintetica e cannabis?

1 ☐ No

2 ☐ Sì

F4. Quando hai usato per la prima volta cannabis sintetica, che rapporto avevi con la cannabis? (Segna una sola casella)

Non ho mai usato
la cannabis

☐

1

Fumavo occasionalmente
la cannabis

☐

2

Fumavo regolarmente
la cannabis

☐

3

F5. Conosci posti dove potresti facilmente trovare cannabis sintetica?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **F5.1. Quali?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Fuori per strada,
in un parco,
in spiaggia, o
luoghi all'aperto

☐

A scuola

☐

A casa di
un amico

☐

In
discoteca
al bar,...

☐

Da uno
spacciatore

☐

Via
Internet

☐

Manifestazioni
pubbliche
(rave party,
concerti, fiere, ...)

☐

A casa
mia

☐

G

Gli PSICOFARMACI talvolta sono prescritti dai medici per aiutare le persone a calmarsi, a prendere sonno o a rilassarsi. Le farmacie non dovrebbero venderli senza prescrizione.

G1. Hai mai preso psicofarmaci (farmaci per l'umore, farmaci per dormire e/o rilassarsi, farmaci per l'iperattività e/o l'attenzione, ...) perché te lo ha prescritto il dottore? (Segna una sola casella)

No, mai

☐

1

Sì, per meno di
tre settimane

☐

2

Sì, per
tre settimane o più

☐

3

H

Le domande che seguono riguardano la CANNABIS LIGHT, chiamata anche CANNABIS LEGALE (canapa sativa o hashish ad alto contenuto di CBD – cannabidiolo, in cui la percentuale di THC – tetraidrocannabinolo non è superiore allo 0,5%) che può essere acquistata in negozi fisici/distributori automatici o shop online.

H1. In quante occasioni hai fatto uso di cannabis light?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

H2. Quando hai provato per la PRIMA VOLTA cannabis light?

(Segna una sola casella)

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	Mai
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

H3. Conosci posti dove potresti facilmente trovare cannabis light?

- 1 ☐ No
- 2 ☐ Sì  **H3.1. Quali?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Acquistata in un
negoziato dedicato
(grow shop) o
distributore
automatico

☐

Acquistata
presso un
tabacchi

☐

Acquistata su
internet
(shop online)

☐

Tramite amici

☐

La trovo
in casa

☐

Altro

☐

H4. Perché hai provato per la PRIMA VOLTA cannabis light?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Per
smettere di
fumare
cannabis

☐

Curiosità

☐

Per
rilassarmi
e/o dormire
meglio

☐

Perché
acquistarla
non è un
reato

☐

Perché si
trova più
facilmente
della
cannabis

☐

Perché ho
avuto
problemi
legati al
possesso di
cannabis

☐

Perché la
usano i
miei
genitori

☐

Altro

☐

Le domande che seguono riguardano alcune SOSTANZE PSICOSTIMOLANTI (Amfetamine, Ecstasy, GHB, MD, Metamfetamine, Catinoni Sintetici).

I1. Quanto sarebbe possibile per te procurarti psicostimolanti?

(Segna una sola casella)

Impossibile

☐

1

Difficile

☐

2

Facile

☐

3

Non so

☐

4

I2. In quante occasioni hai fatto uso di amfetamine?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

13. In quante occasioni hai fatto uso di ecstasy o altre pasticche?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

14. In quante occasioni hai fatto uso di GHB (ecstasy liquida)?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

15. In quante occasioni hai fatto uso di MD (MDMA)?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

16. In quante occasioni hai fatto uso di metamfetamine (per es. MET, shaboo, ice, ecc.)?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

17. In quante occasioni hai fatto uso di catinoni sintetici (es. mefedrone, ecc.)?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

18. Quando hai provato per la PRIMA VOLTA almeno una delle sostanze sopra elencate? (Segna una sola casella)

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	Mai
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

19. Conosci posti dove potresti facilmente trovare psicostimolanti (MD, amfetamine, metamfetamine, ecstasy)?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **19.1. Quali?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Fuori per strada, in un parco, in spiaggia, o luoghi all'aperto	A scuola	A casa di un amico	In discoteca al bar,...	Da uno spacciatore	Via Internet	Manifestazioni pubbliche (rave party, concerti, fiere, ...)	A casa mia
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

J

Le domande che seguono riguardano le NUOVE SOSTANZE PSICOATTIVE (NPS).

Si tratta di sostanze sintetiche che imitano gli effetti delle droghe come cannabis, ecstasy o allucinogeni, ma che sono composte di molecole chimiche elaborate in laboratorio. Si presentano sotto forme diverse (pasticche, cristalli, polveri, ecc.), in continua e rapida mutazione e trasformazione nel loro aspetto, nello stato e anche nella composizione molecolare.

J1. Hai usato NPS?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

J2. In che forma/aspetto si presentavano?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Pasticche	Liquido	Polvere	Cristalli da fumare	Miscela di erbe	Altra forma	Non le ho usate
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

K

Le domande che seguono riguardano i **FARMACI PSICOATTIVI** (tra i quali psicofarmaci e farmaci per la terapia del dolore, generalmente prescritti dal medico) assunti **SENZA PRESCRIZIONE MEDICA**

K1. Quanto sarebbe possibile per te procurarti farmaci senza prescrizione medica?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Impossibile	Difficile	Facile	Non so
a) Farmaci per l'iperattività e/o l'attenzione	☐	☐	☐	☐
b) Farmaci per dimagrire	☐	☐	☐	☐
c) Farmaci per dormire e/o rilassarsi	☐	☐	☐	☐
d) Farmaci per l'umore	☐	☐	☐	☐
e) Farmaci per il dolore	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4

K2. In quante occasioni hai fatto uso di farmaci per l'iperattività e/o l'attenzione senza prescrizione medica?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Numero di occasioni				
	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

K3. In quante occasioni hai fatto uso di farmaci per dimagrire senza prescrizione medica?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Numero di occasioni				
	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

K4. In quante occasioni hai fatto uso di farmaci per dormire e/o rilassarsi senza prescrizione medica?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Numero di occasioni				
	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

K5. In quante occasioni hai fatto uso di farmaci per l'umore senza prescrizione medica?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

K6. In quante occasioni hai fatto uso di farmaci per il dolore senza prescrizione medica?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

K7. Per quali ragioni hai fatto uso dei seguenti farmaci senza prescrizione medica?

(Segna tutte le caselle appropriate)

	Non ho mai utilizzato queste sostanze	Per aumentare le prestazioni sportive / fisiche	Per andare meglio a scuola (concentrazione, verifiche, esami)	Per migliorare l'aspetto fisico	Per sballare, andare su di giri	Perché non stavo bene con me stesso	Altro
a) Farmaci per l'iperattività e/o l'attenzione	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Farmaci per dimagrire	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Farmaci per dormire e/o rilassarsi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Farmaci per l'umore	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Farmaci per il dolore	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

K8. Conosci posti dove potresti facilmente trovare i farmaci sopra elencati senza prescrizione medica?

- 1 ☐ No
- 2 ☐ Sì  **K8.1. Quali?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Fuori per strada, in un parco, in spiaggia, o luoghi all'aperto	A scuola	A casa di un amico	In discoteca al bar,...	Da uno spacciatore	Via Internet	Manifestazioni pubbliche (rave party, concerti, fiere, ...)	A casa mia
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

L

Le domande che seguono riguardano
la COCAINA e il CRACK.

L1. Quanto sarebbe possibile per te procurarti cocaina e/o crack?

(Segna una sola casella)

Impossibile

☐

1

Difficile

☐

2

Facile

☐

3

Non so

☐

4

L2. In quante occasioni hai fatto uso di cocaina?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

L3. In quante occasioni hai fatto uso di crack?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

L4. Quando hai provato per la PRIMA VOLTA cocaina e/o crack?

(Segna una sola casella)

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	Mai
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

L5. Conosci posti dove potresti facilmente trovare cocaina e/o crack?

1 ☐ No

2 ☐ Sì

L5.1. Quali? (Segna tutte le caselle appropriate)

Fuori per strada,
in un parco,
in spiaggia, o
luoghi all'aperto

☐

A scuola

☐

A casa di
un amico

☐

In
discoteca
al bar,...

☐

Da uno
spacciatore

☐

Via
Internet

☐

Manifestazioni
pubbliche
(rave party,
concerti, fiere, ...)

☐

A casa
mia

☐

M

Le domande che seguono riguardano gli ALLUCINOGENI.

M1. Quanto sarebbe possibile per te procurarti una delle seguenti sostanze?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Impossibile	Difficile	Facile	Non so
a) LSD	☐	☐	☐	☐
b) Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐
c) Ketamina	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4

M2. In quante occasioni hai fatto uso di LSD?

(Segna una sola casella per ogni riga)	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

M3. In quante occasioni hai fatto uso di funghi allucinogeni?

(Segna una sola casella per ogni riga)	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

M4. In quante occasioni hai fatto uso di ketamina?

(Segna una sola casella per ogni riga)	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Nella tua vita	☐	☐	☐	☐	☐
b) Negli ultimi 12 mesi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Negli ultimi 30 giorni	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

M5. Quando hai provato per la PRIMA VOLTA allucinogeni (LSD, funghi allucinogeni, ketamina)?

(Segna una sola casella)

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	Mai
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

M6. Conosci posti dove potresti facilmente trovare allucinogeni (LSD, funghi allucinogeni, ketamina)?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **M6.1. Quali?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Fuori per strada,
in un parco,
in spiaggia, o
luoghi all'aperto

☐

A scuola

☐

A casa di
un amico

☐

In
discoteca
al bar,...

☐

Da uno
spacciatore

☐

Via
Internet

☐

Manifestazioni
pubbliche
(rave party,
concerti, fiere, ...)

☐

A casa
mia

☐

N

Le domande che seguono riguardano l'uso di **ERODINA** e/o **OPPIACEI/OPPIOIDI**

N1. Quanto sarebbe possibile per te procurarti eroina e/o oppiacei/oppioidi? (Segna una sola casella)

Impossibile

☐

1

Difficile

☐

2

Facile

☐

3

Non so

☐

4

N2. In quante occasioni hai fatto uso di eroina?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

N3. In quante occasioni hai fatto uso di oppiacei/oppioidi?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

N4. Quando hai provato per la PRIMA VOLTA eroina e/o oppiacei/oppioidi? (Segna una sola casella)

a 9
anni o
meno

☐

1

a 10
anni

☐

2

a 11
anni

☐

3

a 12
anni

☐

4

a 13
anni

☐

5

a 14
anni

☐

6

a 15
anni

☐

7

a 16
anni

☐

8

a 17
anni

☐

9

a 18 anni
o più

☐

10

Mai

☐

11

N5. Nella tua VITA, quali modalità hai utilizzato per assumere eroina?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho mai usato eroina

☐

Sniffata

☐

Iniettata

☐

Fumata

☐

N6. Conosci posti dove potresti facilmente trovare eroina e/o altri oppiacei/oppioidi?

1 ☐ No

2 ☐ Sì



N6.1. Quali? (Segna tutte le caselle appropriate)

Fuori per strada,
in un parco,
in spiaggia, o
luoghi all'aperto

☐

A scuola

☐

A casa di
un amico

☐

In
discoteca
al bar,...

☐

Da uno
spacciatore

☐

Via
Internet

☐

Manifestazioni
pubbliche
(rave party,
concerti, fiere,
...)

☐

A casa
mia

☐

N7. Nella tua VITA hai fatto uso di antidolorifici per sballare (painkillers)?

1 ☐ No

2 ☐ Sì



N7.1. Quante volte è accaduto negli ULTIMI 12 MESI?

(Segna una sola casella)

Numero di occasioni

0

☐

1

1-2

☐

2

3-9

☐

3

10-19

☐

4

20 o più

☐

5



Le domande che seguono riguardano gli ENERGY DRINK, INTEGRATORI ed ANABOLIZZANTI.

O1. In quante occasioni hai fatto uso di energy drink?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

O2. In quante occasioni hai fatto uso di integratori (proteine, vitamine, sali minerali, prodotti a base di erbe)?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

O3. In quante occasioni hai fatto uso di anabolizzanti e/o testosterone?

(Segna una sola casella per ogni riga)

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

O4. Chi ti ha consigliato di utilizzare energy drink?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho mai utilizzato questa sostanza	L'ho deciso da solo	Allenatore	Medico sportivo	Farmacista	Rivenditore integratore	Genitori familiari	Amici	Altro
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

O5. Chi ti ha consigliato di utilizzare integratori (proteine, vitamine, sali minerali, prodotti a base di erbe)?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho mai utilizzato questa sostanza	L'ho deciso da solo	Allenatore	Medico sportivo	Farmacista	Rivenditore integratore	Genitori familiari	Amici	Altro
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

O6. Chi ti ha consigliato di utilizzare anabolizzanti e/o testosterone?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho mai utilizzato questa sostanza	L'ho deciso da solo	Allenatore	Medico sportivo	Farmacista	Rivenditore integratore	Genitori familiari	Amici	Altro
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

O7. Per quali ragioni hai assunto le seguenti sostanze?

(Segna tutte le caselle appropriate)

	Non ho mai utilizzato queste sostanze	Per aumentare le prestazioni sportive / fisiche	Per andare meglio a scuola (concentrazione, verifiche, esami)	Per migliorare l'aspetto fisico	Per sballare, andare su di giri	Perché non stavo bene con me stesso	Altro
a) Energy drink	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Integratori (proteine, vitamine, sali minerali, prodotti a base di erbe)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Anabolizzanti e/o testosterone	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P

Le domande che seguono riguardano ALTRE SOSTANZE.

P1. Nella tua VITA, in quante occasioni hai fatto uso di qualcuna di queste sostanze?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Numero di occasioni				
	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Inalanti (sostanze volatili: benzine, colle, vernici, gas, diluenti)	☐	☐	☐	☐	☐
b) Popper	☐	☐	☐	☐	☐
c) Salvia divinorum	☐	☐	☐	☐	☐
d) Spanglers	☐	☐	☐	☐	☐
e) Alcol insieme a energy drink	☐	☐	☐	☐	☐
f) Alcol insieme a cannabis	☐	☐	☐	☐	☐
g) Alcol insieme a psicofarmaci per sballare	☐	☐	☐	☐	☐
h) Alcol insieme ad altri farmaci per sballare	☐	☐	☐	☐	☐
i) Droghe che si iniettano con la siringa	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

P2. Negli ULTIMI 12 MESI, in quante occasioni hai fatto uso di qualcuna di queste sostanze?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Numero di occasioni				
	0	1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Inalanti (sostanze volatili: benzine, colle, vernici, gas, diluenti)	☐	☐	☐	☐	☐
b) Popper	☐	☐	☐	☐	☐
c) Salvia divinorum	☐	☐	☐	☐	☐
d) Spanglers	☐	☐	☐	☐	☐
e) Alcol insieme a energy drink	☐	☐	☐	☐	☐
f) Alcol insieme a cannabis	☐	☐	☐	☐	☐
g) Alcol insieme a psicofarmaci per sballare	☐	☐	☐	☐	☐
h) Alcol insieme ad altri farmaci per sballare	☐	☐	☐	☐	☐
i) Droghe che si iniettano con la siringa	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

P3. Negli ULTIMI 30 GIORNI, in quante occasioni hai fatto uso di qualcuna di queste sostanze?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	0	Numero di occasioni			
		1-2	3-9	10-19	20 o più
a) Inalanti (sostanze volatili: benzine, colle, vernici, gas, diluenti)	☐	☐	☐	☐	☐
b) Popper	☐	☐	☐	☐	☐
c) Salvia divinorum	☐	☐	☐	☐	☐
d) Spanglers	☐	☐	☐	☐	☐
e) Alcol insieme a energy drink	☐	☐	☐	☐	☐
f) Alcol insieme a cannabis	☐	☐	☐	☐	☐
g) Alcol insieme a psicofarmaci per sballare	☐	☐	☐	☐	☐
h) Alcol insieme ad altri farmaci per sballare	☐	☐	☐	☐	☐
i) Droghe che si iniettano con la siringa	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

P4. Ti è capitato di assumere sostanze psicoattive senza sapere cosa stavi prendendo?

1 ☐ No

2 ☐ Sì

P4.1. Quante volte?

(Segna una sola casella)

0	1-2	3-9	10-19	20 o più
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

P4.2. In che forma/aspetto si presentavano?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Pasticche	Liquido	Polvere	Cristalli da fumare	Miscela di erbe	Altra forma	Non le ho usate
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P4.3. Sapevi che effetti avrebbero avuto su di te?

1 ☐ No

2 ☐ Sì

Q

Le domande che seguono riguardano tutti quei giochi con cui si possono vincere e/o perdere soldi: GIOCHI D'AZZARDO. Esempi di giochi d'azzardo sono il Gratta e Vinci, Lotto, Superenalotto, Totocalcio, slot machines, videolottery, scommesse, giochi con le carte, ecc.

Q1. Hai mai giocato d'azzardo? (Gratta e Vinci, Lotto, Superenalotto, Totocalcio, slot machines, videolottery, scommesse, giochi con le carte, ecc.)

1 ☐ No, vai alla domanda **Q16** ➡

2 ☐ Sì, prosegui...

Q2. Quante volte hai giocato d'azzardo negli ULTIMI 12 MESI?

(Segna una sola casella)

Non ho fatto
giochi d'azzardo

☐

1

1 volta al mese
o meno

☐

2

2-4 volte
al mese

☐

3

2-3 volte
a settimana

☐

4

4-5 volte
a settimana

☐

5

6 o più volte
a settimana

☐

6

Q3. Quanto tempo hai trascorso a giocare d'azzardo in una giornata tipo negli ULTIMI 12 MESI?

(Segna una sola casella)

Non ho fatto
giochi d'azzardo

☐

1

Meno di
30 minuti

☐

2

Fra 30 minuti
e 1 ora

☐

3

Fra 1 ora e
2 ore

☐

4

Fra 2 ore e
3 ore

☐

5

3 ore
o più

☐

6

Q4. Quante volte hai giocato d'azzardo per più di 2 ore di fila (in una sola occasione) negli ULTIMI 12 MESI?

(Segna una sola casella)

Mai

☐

1

1-5 volte

☐

2

6-19 volte

☐

3

20 o più volte

☐

4

Q5. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. In quante occasioni hai fatto i seguenti giochi d'azzardo?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Non ho mai giocato	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) Gratta e Vinci	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Lotto	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Superenalotto	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) 10 e lotto / Win for Life / Eurojackpot	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Bingo	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Slot machines, videolottery	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Scommesse calcistiche (Totocalcio, Totogol, ...)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Scommesse su altri sport (ippica, tennis, big race)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Scommesse su altri eventi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Scommesse virtuali	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) Poker texano (Texas hold'em)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Altri giochi (poker, burraco, roulette, dadi, ...)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Altri giochi a distanza (Betting exchange, Playsix, ...)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

Q6. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. In quali luoghi hai giocato d'azzardo (escludendo i giochi ON-LINE)?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho fatto
giochi d'azzardo

☐

Sale
scommesse

☐

Sale
Bingo

☐

Casinò
(escluso
on-line)

☐

Circoli
ricreativi

☐

Bar /
tabacchi,
pub

☐

Sale
giochi

☐

A casa
mia o di
amici

☐

Pensa ora ai giochi d'azzardo ON-LINE su siti web o app

Q7. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. In quante occasioni, se ce ne sono state, hai partecipato a GIOCHI D'AZZARDO ON-LINE?

(Segna una sola casella)

Numero di occasioni				
0	1-2	3-9	10-19	20 o più
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

Q8. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. A quali giochi d'azzardo ON-LINE hai giocato? (Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho fatto giochi d'azzardo	Gratta e Vinci 10 e lotto Win for Life	Lotto Superenalotto	Totocalcio Totogol Scommesse sportive	Scommesse su altri eventi
☐	☐	☐	☐	☐
Scommesse Virtuali	Bingo	Slot machines Videolottery	Poker texano (Texas hold'em) altri giochi con le carte (Poker, burraco, bridge,...)	Altri giochi di casinò virtuali (Roulette, dadi,...)
☐	☐	☐	☐	☐
			Altri giochi a distanza (Betting exchange, Playsix, ...)	☐

Q9. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. Quali modalità ON-LINE hai scelto per giocare d'azzardo? (Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho fatto giochi d'azzardo	Smartphone	Tablet	Computer fisso o portatile	TV	Console per giochi elettronici
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q10. Dove ti trovi di solito quando giochi d'azzardo ON-LINE?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho fatto giochi d'azzardo	A scuola	A casa mia	A casa di amici	In luoghi pubblici chiusi (sale giochi, bar)	In luoghi pubblici aperti (piazza, parco)	Sui mezzi di trasporto (tram, autobus)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q11. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. Quali account hai utilizzato per fare giochi d'azzardo ON-LINE? (Segna tutte le caselle appropriate)

Non ho fatto giochi d'azzardo	Il mio personale	Quello di mio padre / madre	Quello di mio fratello/sorella maggiorenni	Quello di un maggiorenne (altri parenti, amici)
☐	☐	☐	☐	☐

Adesso torna a pensare al gioco d'azzardo in generale, sia quello che puoi fare in luoghi fisici (bar, sale scommesse, ...) detto ON-SITE, sia quello che puoi fare ON-LINE.

Q12. Negli ULTIMI 12 MESI quanto spesso sei ritornato a giocare d'azzardo per cercare di rivincere i soldi che avevi perso al gioco?

(Segna una sola casella)

Mai

☐

1

A volte

☐

2

La maggior parte delle volte

☐

3

Sempre

☐

4

Q13. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI e segna una risposta per ogni domanda. (Segna una sola casella per ogni riga)

	No	Sì
a) Quando stavi giocando, hai mai detto agli altri di aver vinto soldi quando non era vero?	☐	☐
b) Il gioco ti ha mai causato discussioni in famiglia e con gli amici, oppure problemi a scuola?	☐	☐
c) Hai mai giocato più soldi di quanto ti eri proposto di fare?	☐	☐
d) Ci sono persone che ti hanno criticato perché giochi o ti hanno detto che hai un problema con il gioco, indipendentemente dal fatto che tu pensi sia vero o meno?	☐	☐
e) Ti sei mai sentito in colpa per i soldi che spendi nel gioco o per le conseguenze del tuo giocare?	☐	☐
f) Hai mai avuto voglia di smettere di giocare, pensando però che non ce l'avresti fatta?	☐	☐
g) Hai mai nascosto alla famiglia o agli amici scontrini di scommesse, biglietti della lotteria, soldi vinti al gioco, o altre prove del tuo giocare?	☐	☐
h) Hai mai avuto litigi con la famiglia o con gli amici, parlando di soldi spesi nel gioco?	☐	☐
i) Hai mai preso in prestito soldi per giocare, senza restituirli?	☐	☐
l) Hai mai fatto assenze a scuola per andare a giocare?	☐	☐
m) Hai mai preso in prestito denaro oppure rubato qualcosa per avere soldi per giocare o per nascondere attività di gioco?	☐	☐
	1	2

Q14. Secondo te negli ULTIMI 12 MESI con il gioco d'azzardo, complessivamente, sei rimasto in pari, sei andato "in rosso" o sei "in attivo"? (Segna una sola casella)

In pari

☐

1

In rosso

☐

2

In attivo

☐

3

Q14.1. Se sei andato "IN ROSSO", secondo te, di quanto in tutto?

(Segna una sola casella)

Meno di 50 euro

☐

1

Tra 50-100 euro

☐

2

Tra 100-200 euro

☐

3

Tra 200-500 euro

☐

4

Oltre 500 euro

☐

5

Q14.2. Se sei andato "IN ATTIVO", secondo te, di quanto in tutto?

(Segna una sola casella)

Meno di 50 euro

☐

1

Tra 50-100 euro

☐

2

Tra 100-200 euro

☐

3

Tra 200-500 euro

☐

4

Oltre 500 euro

☐

5

Q15. Negli ULTIMI 30 GIORNI, quanto hai speso per fare giochi d'azzardo?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Importo in Euro						
	0	10 o meno	11-30	31-50	51-70	71-90	91 o più
a) Gioco d'azzardo ON-SITE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Gioco d'azzardo ON-LINE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

Q16. Quanto dista a piedi da casa tua il luogo più vicino dove potresti giocare d'azzardo? (Segna una sola casella)

Non ce ne sono ☐	Meno di 5 minuti ☐	5-10 minuti ☐	Più di 10 minuti ☐	Non so ☐
1	2	3	4	5

Q16.1. ... e quali giochi potresti fare in quel luogo?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Gratta e Vinci
10 e lotto
Win for Life

☐

Lotto
Super-
Enalotto

☐

Totocalcio
Totogol
Scommesse
Sportive

☐

Scommesse
virtuali e/o su altri
eventi

☐

Bingo

☐

Slot machines
Videolottery

☐

Poker texano
altri giochi
con le carte
(Poker, bridge)

☐

Altri giochi
(Roulette, dadi, Betting
exchange, Playsix, ...)

☐

Q17. Quanto dista a piedi dalla tua scuola il luogo più vicino dove potresti giocare d'azzardo? (Segna una sola casella)

Non ce ne sono ☐	Meno di 5 minuti ☐	5-10 minuti ☐	Più di 10 minuti ☐	Non so ☐
1	2	3	4	5

Q17.1. ... e quali giochi potresti fare in quel luogo?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Gratta e Vinci
10 e lotto
Win for Life

☐

Lotto
Super-
Enalotto

☐

Totocalcio
Totogol
Scommesse
Sportive

☐

Scommesse
virtuali e/o su altri
eventi

☐

Bingo

☐

Slot machines
Videolottery

☐

Poker texano
altri giochi
con le carte
(Poker, bridge)

☐

Altri giochi
(Roulette, dadi, Betting
exchange, Playsix, ...)

☐

Q18. Quanto ritieni che rischi di danneggiarsi economicamente una persona che acceda spesso ai seguenti giochi d'azzardo?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Per niente	Un po'	Abbastanza	Molto	Moltissimo
a) Gratta e Vinci	☐	☐	☐	☐	☐
b) Lotto	☐	☐	☐	☐	☐
c) Superenalotto	☐	☐	☐	☐	☐
d) 10 e lotto / Win for Life / Eurojackpot	☐	☐	☐	☐	☐
e) Bingo	☐	☐	☐	☐	☐
f) Slot machines, videolottery	☐	☐	☐	☐	☐
g) Scommesse calcistiche (Totocalcio, Totogol, ...)	☐	☐	☐	☐	☐
h) Scommesse su altri sport (ippica, tennis, big race)	☐	☐	☐	☐	☐
i) Scommesse su altri eventi	☐	☐	☐	☐	☐
j) Scommesse virtuali	☐	☐	☐	☐	☐
k) Poker texano (Texas hold'em)	☐	☐	☐	☐	☐
l) Altri giochi (poker, burraco, roulette, dadi, ...)	☐	☐	☐	☐	☐
m) Altri giochi a distanza (Betting exchange, Playsix, ...)	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

Q19. Ti è mai stato impedito, da minorenne, di praticare un gioco in denaro perché vietato ai minori?

1 ☐ No

2 ☐ Sì 

Q19.1. Quali dei seguenti giochi? (Segna tutte le caselle appropriate)

Gratta e Vinci 10 e lotto Win for Life	Lotto Super- Enalotto	Totocalcio Totogol Scommesse Sportive	Scommesse virtuali e/o su altri eventi	Bingo	Slot machines Videolottery	Poker texano altri giochi con le carte (Poker, bridge)	Altri giochi (Roulette, dadi, Betting exchange, Playsix, ...)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q19.2. In quali contesti? (Segna tutte le caselle appropriate)

Bar/tabacchi, esercizi pubblici	Luoghi del gioco (sale bingo, sale gioco)	Luoghi privati (a casa mia, di amici)	Gioco on-line
☐	☐	☐	☐

Q20. Quali dei seguenti gruppi di giochi d'azzardo secondo te sono vietati ai minori di 18 anni? (Segna tutte le caselle appropriate)

Gratta e Vinci 10 e lotto Win for Life	Lotto Super- Enalotto	Totocalcio Totogol Scommesse Sportive	Scommesse virtuali e/o su altri eventi	Bingo	Slot machines Videolottery	Poker texano altri giochi con le carte (Poker, bridge)	Altri giochi (Roulette, dadi, Betting exchange, Playsix, ...)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q21. Secondo te, fare giochi d'azzardo ON-LINE in Italia è vietato ai...

(Segna una sola casella)

Minori di 14 anni

☐

1

Minori di 16 anni

☐

2

Minori di 18 anni

☐

3

Non è vietato

☐

4

Non so

☐

5

Q22. Sei a conoscenza se il Comune in cui abiti abbia approvato regole per limitare il gioco d'azzardo?

1 ☐ No

2 ☐ Sì



Q22.1. Quali delle seguenti? (Segna tutte le caselle appropriate)

- ☐ Limitazione degli orari di accesso alle slot machines/videolottery
- ☐ Controllo della distanza delle scuole dai luoghi in cui si gioca d'azzardo
- ☐ Incentivi per i commercianti che rinuncino a offrire giochi d'azzardo
- ☐ Penalizzazioni per i commercianti che offrono giochi d'azzardo

Q23. Secondo te, in quali di questi gruppi di giochi conta anche l'abilità del giocatore? (Segna tutte le caselle appropriate)

Gratta e Vinci
10 e lotto
Win for Life

☐

Lotto
Super-
Enalotto

☐

Totocalcio
Totogol
Scommesse
Sportive

☐

Scommesse
virtuali e/o
su altri
eventi

☐

Bingo

☐

Slot
machines
Videolottery

☐

Poker
texano
altri giochi
con le carte
(Poker, bridge)

☐

Altri giochi
(Roulette, dadi,
Betting
exchange,
Playsix, ...)

☐

Q24. Secondo te c'è qualcuno che riesce a diventare ricco giocando d'azzardo? (Segna una sola casella)

No, è impossibile

☐

1

Sì, è raro,
ma è possibile che
qualcuno
molto bravo ci riesca

☐

2

Sì, è raro,
ma è possibile che
qualcuno
molto fortunato ci riesca

☐

3

Sì, entrambe
le precedenti

☐

4

R

Le domande che seguono approfondiscono alcuni aspetti del tuo rapporto con INTERNET.

R1. Quante ore passi, in media, in un giorno di scuola a svolgere le seguenti attività?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Nessuna	Meno di 1 ora	Fra 1 e 2 ore	Fra 2 e 4 ore	Fra 4 e 6 ore	Più di 6 ore
a) Sto collegato ad Internet in chat, messenger, social-network	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Sto collegato ad Internet per fare ricerche, leggere quotidiani, ecc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Sto collegato ad Internet per scaricare film, musica, ecc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Sto collegato su Internet a siti per adulti	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Gioco in Internet a giochi di abilità, texas hold'em, sudoku, biliardo, solitario, ecc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Gioco in Internet a giochi di ruolo o di avventura, giochi ambientati in mondi virtuali (di guerra, di strategia, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

R2. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI...

(Segna una sola casella per ogni riga)	Mai	Di rado	Di tanto in tanto	Piuttosto spesso	Molto spesso
a) Ti sei accorto di essere rimasto on-line più tempo di quello che volevi?	☐	☐	☐	☐	☐
b) Hai trascurato i compiti per passare più tempo on-line?	☐	☐	☐	☐	☐
c) Hai ricevuto rimproveri da parte dei tuoi genitori o amici per il tempo trascorso on-line?	☐	☐	☐	☐	☐
d) Hai perso ore di sonno perché sei rimasto sveglio fino a tardi collegato in internet?	☐	☐	☐	☐	☐
e) Ti è capitato di sentirti nervoso quando non eri collegato, mentre poi sei stato benissimo una volta on-line?	☐	☐	☐	☐	☐
f) Ti è capitato di aver scelto di stare on-line anziché uscire con gli amici?	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

R3. Per quanto tempo al giorno usi questi strumenti per connetterti ad Internet? (Segna una sola casella per ogni riga)

	Non ho lo strumento	Non lo uso per connettermi	Meno di 1 ora al giorno	1-5 ore al giorno	Più di 5 ore al giorno	Sto collegato tutto il giorno
a) PC (portatile o fisso)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Smartphone	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Tablet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

R4. Conosci qualcuno/a che è stato/a vittima di cyberbullismo?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **R4.1. Da parte di chi?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Da parte mia	Di alcuni compagni di scuola	Di alcuni compagni di sport	Di alcuni miei amici	Di alcuni miei conoscenti	Di persone sconosciute	Non lo so
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

R5. Ti è successo di essere stato/a vittima di cyberbullismo?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **R5.1. Da parte di chi?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Da parte di adulti	Di alcuni compagni di scuola	Di alcuni compagni di sport	Di alcuni miei amici	Di alcuni miei conoscenti	Di persone sconosciute	Non lo so
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

R6. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. Ti sono capitate alcune di queste esperienze?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Mai	Raramente	Spesso
a) Ho ricevuto messaggi di testo e/o mail offensivi (indirizzati solo a me)	☐	☐	☐
b) Sono stato minacciato/infastidito/deriso via internet	☐	☐	☐
c) Ho ricevuto video/foto offensivi (indirizzati solo a me)	☐	☐	☐
d) Ho ricevuto insulti/minacce su web/social network/forum	☐	☐	☐
e) A mia insaputa, hanno fatto girare in Internet alcune mie foto e/o video che non volevo fossero pubbliche	☐	☐	☐
f) Ho ricevuto insulti in una chat di gruppo	☐	☐	☐
g) A mia insaputa, hanno inviato in una chat di gruppo alcune mie foto e/o video che non volevo fossero pubbliche	☐	☐	☐
h) Sono stato escluso/bloccato da gruppi on-line (chat, forum, gruppi social)	☐	☐	☐
	1	2	3

R7. Hai preso parte ad episodi di cyberbullismo verso altri ragazzi/e?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **R7.1. Insieme a chi?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Ad alcuni
compagni
di scuola

☐

Ad alcuni
compagni
di sport

☐

Ad alcuni
miei
amici

☐

Ad alcuni
miei
conoscenti

☐

Ad altre
persone che
non
conoscevo

☐

R8. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. Quante volte hai preso parte ad episodi di cyberbullismo verso altri ragazzi/e?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Mai	Raramente	Spesso
a) Inviare messaggi di testo e/o mail offensivi	☐	☐	☐
b) Minacciare/infastidire/deridere via internet	☐	☐	☐
c) Inviare video/foto offensivi	☐	☐	☐
d) Inviare insulti/minacce su web/social network/forum	☐	☐	☐
e) Far girare in Internet foto e video ad insaputa del/la protagonista	☐	☐	☐
f) Inviare insulti in una chat di gruppo	☐	☐	☐
g) Inviare in una chat di gruppo foto e/o video ad insaputa del/la protagonista	☐	☐	☐
h) Escludere/bloccare qualcuno da gruppi on-line (chat, forum, gruppi social)	☐	☐	☐
	1	2	3

R9. Per entrare a far parte di un gruppo, hai mai sentito parlare di “prove/sfide” che bisogna dimostrare di aver saputo affrontare, pubblicandole su Internet?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **R9.1. Chi te ne ha parlato?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Conoscenti

☐

Amici

☐

Parenti

☐

Sconosciuti

☐

R10. Ti è stato proposto di partecipare a questo tipo di “prove/sfide”?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **R10.1. Chi te l'ha proposto?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Conoscenti

☐

Amici

☐

Parenti

☐

Sconosciuti

☐

R10.2. ...hai deciso di parteciparvi? (Segna una sola casella)

1 ☐ No

2 ☐ Sì

R10.3. ...quali canali hai usato? (Segna tutte le caselle appropriate)

☐ Social Network

☐ Chat (Messaggia istantanea)

R11. Conosci qualcuno che ha partecipato a “prove/sfide”?

1 ☐ No

2 ☐ Sì → **R11.1. Chi gliel’ha proposto?** (Segna tutte le caselle appropriate)

Conoscenti

☐

Amici

☐

Parenti

☐

Sconosciuti

☐

S

Ci interessa ora raccogliere alcune informazioni riguardanti la tua esperienza con i VIDEOGAME e/o giochi (come multiplayer, giochi di ruolo, di strategia, di abilità, di azione, puzzle, ecc.).

S1. Quante volte nella tua VITA, hai giocato ai videogame?

(Segna una sola casella)

Mai

☐

1

1-5 volte

☐

2

6-19 volte

☐

3

20 o più volte

☐

4

S2. Hai mai giocato ai videogame negli ULTIMI 12 MESI?

1 ☐ No, vai alla domanda **T1** ➡

2 ☐ Sì → **S2.1. ...a quali tipi di videogame di solito giochi?**
(Segna tutte le caselle appropriate)

	Strategia	Simulazione	Avventura	Sportivi / Calcio	Di ruolo	Azione	Multiplayer / Role playing game	Non gioco
a) ...ON-SITE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) ...ON-LINE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

S3. Cosa utilizzi di solito per giocare ai videogame?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Smartphone

☐

Tablet

☐

PC fisso o portatile

☐

TV

☐

Console

☐

Non gioco

☐

S4. Dove ti trovi di solito quando giochi ai videogame?

(Segna tutte le caselle appropriate)

A scuola

☐

A casa mia

☐

A casa di amici

☐

In luoghi pubblici chiusi
(sale giochi, internet point, bar...)

☐

In luoghi pubblici aperti
(piazza, parco...)

☐

Sui mezzi di trasporto
(tram, autobus, treno, auto...)

☐

Non gioco

☐

S5. Quanto tempo in media dedichi a ogni sessione di gioco senza interruzioni?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Non ho giocato	Meno di 30 min.	Fra 30 minuti e 1 ora	Fra 1 e 2 ore	Fra 2 e 4 ore	Fra 4 e 6 ore	Più di 6 ore
a) Nei giorni in cui vai a scuola	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Nei giorni in cui non vai a scuola	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

S6. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI, in media quanto hai speso al mese su Internet per acquistare e/o aggiornare videogame o per poter continuare a giocare (ad es. comprare delle "vite" e/o per passare a livelli successivi)?

(Segna una sola casella)

Non ho giocato	0 euro	Meno di 5 euro	Tra i 6-10 euro	Tra gli 11-20 euro	Tra i 21-50 euro	Più di 50 euro
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7

S6.1. ...come hai pagato?

(Segna tutte le caselle appropriate)

Carte gioco prepagate	Carta personale di debito/credito	Carta dei genitori e/o altri di debito/credito	Credito del cellulare
☐	☐	☐	☐

S7. Pensa agli ULTIMI 30 GIORNI. Quante ore al giorno in media giochi ai videogame?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Non ho giocato	Meno di 30 min.	Fra 30 minuti e 1 ora	Fra 1 e 2 ore	Fra 2 e 4 ore	Fra 4 e 6 ore	Più di 6 ore
a) Nei giorni in cui vai a scuola	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Nei giorni in cui non vai a scuola	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

S8. Quanto sei d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni sui VIDEOGAME?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Totalmente d'accordo	Parzialmente d'accordo	Né in accordo, né in disaccordo	Parzialmente in disaccordo	Totalmente in 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

T

Le domande che seguono 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, secondo il tuo giudizio, più importante per la tua crescita.

(*)

--	--

T1. Riporta a fianco le prime 2 lettere del nome di tua madre

T2. Qual è il LIVELLO MASSIMO DI SCOLARITÀ raggiunto da tuoi genitori?

(Segna una sola casella per ogni genitore)	Padre	Madre
Nessun titolo di studio o licenza di scuola elementare	☐ ₁	☐ ₁
Licenza di scuola media (o avviamento professionale) / Diploma di istruzione secondaria di I grado	☐ ₂	☐ ₂
Diploma di scuola media superiore / Diploma di istruzione secondaria di II grado	☐ ₃	☐ ₃
Diploma universitario, diploma post-secondario, Laurea o Post-Laurea (dottorato, master, specializzazione)	☐ ₄	☐ ₄
Non so	☐ ₅	☐ ₅
Non posso rispondere a questa domanda	☐ ₆	☐ ₆

T3. I tuoi genitori lavorano?

(Segna una sola casella per ogni genitore)	Padre	Madre
Sì, è un lavoratore dipendente a tempo pieno	☐ ₁	☐ ₁
Sì, è un lavoratore dipendente a part-time	☐ ₂	☐ ₂
Sì, è un lavoratore autonomo (libero professionista, artigiano, ...)	☐ ₃	☐ ₃
Sì, è casalingo/a	☐ ₄	☐ ₄
Sì, altro	☐ ₅	☐ ₅
No, è disoccupato/a ed è in cerca di una nuova occupazione	☐ ₆	☐ ₆
No, si è ritirato dal lavoro (pensione)	☐ ₇	☐ ₇
No, non può lavorare (inabile al lavoro)	☐ ₈	☐ ₈
Non so	☐ ₉	☐ ₉
Non posso rispondere a questa domanda	☐ ₁₀	☐ ₁₀

T4. Come sta economicamente la tua famiglia rispetto alle altre famiglie italiane? (Segna una sola casella)

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

(*) Risposta opzionale

T5. 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 e/o sorella/e	Nonna/o e/o nonni	Altro parente	Convivente/i non parenti
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

T6. In generale quanto sei soddisfatto del ...?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Soddisfatto	Né sodd né insoddisf.	Non tanto soddisfatto	Per niente soddisfatto	Non c'è questa persona
a) Rapporto con tua madre	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Rapporto con tuo padre	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Rapporto con i tuoi amici	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Rapporto con i/le fratelli/sorelle	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6

T7. I tuoi genitori sanno dove trascorri il sabato sera?

(Segna una sola casella)

Sempre	Abbastanza spesso	Qualche volta	In genere non lo sanno
☐	☐	☐	☐
1	2	3	4

T8. Se tu avessi fatto uso di cannabis, pensi che l'avresti detto in questo questionario?

(Segna una sola casella)

Ho già detto di averla usata	Sicuramente sì	Probabilmente sì	Probabilmente no	Sicuramente no
☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

T9. In genere quanto sei soddisfatto di ...?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Soddisfatto	Né soddisfatto né insoddisf.	Non tanto soddisfatto	Per niente soddisfatto
a) La situazione finanziaria della tua famiglia	☐	☐	☐	☐	☐
b) La tua salute	☐	☐	☐	☐	☐
c) Te stesso	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

T10. 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 sul mio comportamento a casa/fuori casa	☐	☐	☐	☐	☐
b) Mio padre e/o mia madre sanno con chi/dove sono la sera	☐	☐	☐	☐	☐
c) Mi sento sostenuto affettivamente da mia madre e/o mio padre	☐	☐	☐	☐	☐
d) Mia madre e/o mio padre mi danno soldi senza problemi	☐	☐	☐	☐	☐
e) Ricevo facilmente soldi in regalo da mia madre e/o mio padre	☐	☐	☐	☐	☐
f) Prendere facilmente soldi dai miei genitori	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

T11. Quanto spendi di solito alla settimana per le tue esigenze personali, senza il controllo dei tuoi genitori? (Segna una sola casella)

0€	1-9€	10-19€	20-29€	30-44€	45-54€	55-99€	100€ o più
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5	6	7	8

U

Le domande che seguono riguardano altri aspetti relativi al consumo di **SOSTANZE** e al **GIOCO D'AZZARDO**.

U1. Nel corso dell'ultimo anno ti è mai capitato di...

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Mai	1-2 volte	3-9 volte	10 volte o più
a) Guidare dopo aver fatto uso di droghe	☐	☐	☐	☐
b) Salire su un'auto e/o moto guidata da chi aveva fatto uso di droghe	☐	☐	☐	☐
c) Scommettere denaro in giochi d'azzardo dopo aver fatto uso di droghe	☐	☐	☐	☐
d) Danneggiare beni pubblici o privati dopo aver fatto uso di droghe	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4

U2. Ripensa agli ULTIMI 30 GIORNI, quanto hai speso per l'acquisto delle sostanze elencate?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Importo in Euro						
	0	10 o meno	11-30	31-50	51-70	71-90	91 o più
a) Tabacco/sigarette elettroniche	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Alcolici	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Cannabis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Cannabis light	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Cannabis sintetica (spice, K2, AK47, ...)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Cocaina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Psicofarmaci senza prescrizione medica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Nuove sostanze psicoattive (NPS)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Altre droghe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5	6	7

U3. Ti sei mai trovato in alcune delle seguenti situazioni?

(Segna una sola casella per ogni riga)

	Mai	Sì, una volta	Sì, più di una volta
a) Zuffe o risse	☐	☐	☐
b) Gravi problemi nei rapporti con i tuoi genitori	☐	☐	☐
c) Gravi problemi nei rapporti con i tuoi amici	☐	☐	☐
d) Problemi nei rapporti con gli insegnanti	☐	☐	☐
e) Essere vittima di rapine o furti	☐	☐	☐
f) Guai con la polizia e/o segnalazioni al Prefetto	☐	☐	☐
g) Coinvolgimento in rapporti sessuali non protetti	☐	☐	☐
h) Fare incidenti mentre eri alla guida di scooter, auto	☐	☐	☐
	1	2	3

U4. Quanti dei tuoi amici pensi che facciano queste cose?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Nessuno	Pochi	Alcuni	La maggior parte	Tutti
a) Fumare sigarette/sigarette elettroniche	☐	☐	☐	☐	☐
b) Bere alcolici (birra, drink leggeri, vino, liquori)	☐	☐	☐	☐	☐
c) Ubriacarsi	☐	☐	☐	☐	☐
d) Fumare cannabis	☐	☐	☐	☐	☐
e) Fare uso di altre sostanze illecite	☐	☐	☐	☐	☐
f) Fare giochi in cui si vincono/perdono soldi	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

U5. Hai fratelli/sorelle maggiori?

1 ☐ No

2 ☐ Sì

U51. Qualcuno dei tuoi fratelli/sorelle maggiori fa queste cose?

(Segna una sola casella per ogni riga)	No	Non so	Sì
a) Fuma sigarette/sigarette elettroniche	☐	☐	☐
b) Beve alcolici (birra, drink leggeri, vino, liquori)	☐	☐	☐
c) Si ubriaca	☐	☐	☐
d) Fuma cannabis	☐	☐	☐
e) Fa uso di altre sostanze illecite	☐	☐	☐
f) Fa giochi in cui si vincono o si perdono soldi	☐	☐	☐
	1	2	3

U6. Pensi che uno o entrambi i tuoi genitori abbiano fatto alcune di queste esperienze?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Nessuno dei due	Solo Padre	Solo Madre	Entrambi	Non so
a) Fumare sigarette/sigarette elettroniche	☐	☐	☐	☐	☐
b) Ubriacarsi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Fumare cannabis	☐	☐	☐	☐	☐
d) Fare uso di psicofarmaci senza prescrizione medica	☐	☐	☐	☐	☐
e) Fare uso di psicofarmaci con prescrizione medica	☐	☐	☐	☐	☐
f) Fare uso di altre sostanze illecite	☐	☐	☐	☐	☐
g) Fare giochi in cui si vincono/perdono soldi	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

U7. Ripensa agli ULTIMI 12 MESI. Ti è mai successo di...?

(Segna una sola casella per ogni riga)	No	Sì
a) Colpire uno dei tuoi insegnanti	☐	☐
b) Partecipare ad una rissa in cui un gruppo di tuoi amici era contro un altro gruppo	☐	☐
c) Fare seriamente male a qualcuno, tanto da dover ricorrere ad un dottore	☐	☐
d) Utilizzare un'arma di qualunque tipo per ottenere qualcosa da qualcuno.	☐	☐
e) Rubare qualcosa del valore di 10 euro o più	☐	☐
f) Danneggiare beni pubblici o privati di proposito	☐	☐
g) Vendere oggetti rubati	☐	☐
h) Assistere ad una scena di violenza filmata da qualcuno con un cellulare	☐	☐
i) Filmare con il tuo cellulare una scena di violenza	☐	☐
	1	2

U8. Quanto pensi che RISCHINO di danneggiarsi fisicamente o in altro modo, le PERSONE che fanno le seguenti cose?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Non so	Rischio elevato	Rischio moderato	Rischio minimo	Nessun rischio
a) Fumare sigarette occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
b) Fumare 10 o più sigarette al giorno	☐	☐	☐	☐	☐
c) Bere 1 o 2 bicchieri di alcolici (birra, vino, liquori), diverse volte la settimana	☐	☐	☐	☐	☐
d) Bere 1 o 2 bicchieri di alcolici quasi ogni giorno	☐	☐	☐	☐	☐
e) Ubriacarsi una volta alla settimana	☐	☐	☐	☐	☐
f) Bere 5 o più drink alcolici di fila durante ogni fine settimana	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

U9. ... proseguendo, quanto pensi che RISCHINO di danneggiarsi fisicamente o in altro modo, le PERSONE che fanno le seguenti cose?

(Segna una sola casella per ogni riga)	Non so	Rischio elevato	Rischio moderato	Rischio minimo	Nessun rischio
a) Fumare cannabis occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
b) Fumare cannabis regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
c) Provare cannabis sintetica (spice, K2, AK47, ...)	☐	☐	☐	☐	☐
d) Provare allucinogeni (funghi, ketamina, LSD)	☐	☐	☐	☐	☐
e) Provare eroina	☐	☐	☐	☐	☐
f) Fare uso di psicofarmaci SPM occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
g) Provare stimolanti (ecstasy, amfetamine, GHB, MDMA)	☐	☐	☐	☐	☐
h) Provare cocaina e/o crack	☐	☐	☐	☐	☐
i) Fare uso di steroidi e/o anabolizzanti occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
j) Provare nuove sostanze psicoattive (NPS)	☐	☐	☐	☐	☐
k) Giocare d'azzardo meno di una volta alla settimana	☐	☐	☐	☐	☐
l) Giocare d'azzardo più di una volta alla settimana	☐	☐	☐	☐	☐
	1	2	3	4	5

U10. Hai partecipato ad attività di prevenzione dei comportamenti a rischio/promozione del benessere (incontri, seminari tenuti a scuola da personale esperto) rispetto a vari temi che hai letto?

1 ☐ No

2 ☐ Sì



U10.1. Attività di prevenzione dei comportamenti a rischio/promozione del benessere relative a...

(Segna tutte le caselle appropriate)

Gioco d'azzardo	Uso di sostanze psicoattive / droghe	Uso di tabacco	Utilizzo di Internet	Bullismo o Cyberbullismo	Guida sicura	Altre tematiche
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ora che sei giunto alla fine, ti ringraziamo per aver partecipato a questo studio, e ti chiediamo di dare un voto al questionario che potrà esserci utile per migliorare questa ricerca.

- 1 ☐ **Insufficiente** (troppo corto/lungo, noioso, ripetitivo, ecc.)
2 ☐ **Buono** (lunghezza media, indiscreto, non troppo noioso, ecc.)
3 ☐ **Ottimo** (lunghezza ottimale, poco noioso, utile, ecc.)

Grazie!
Per la tua collaborazione.