

Allegato 1 – Il Questionario d'indagine

ATTIVITÀ LUDICO CULTURALI, CONTESTO FAMILIARE e LIFE SKILLS

1. **Negli ultimi 12 mesi**, quante volte, indicativamente, sei andato/a a:

Dare una risposta per ciascuna riga

	Mai	1-3 volte	4-6 volte	7-12 volte	Più di 12 volte
a. Teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cinema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Museo, mostre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Concerti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Siti archeologici, monumenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Rave party	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Manifestazione sportiva (partita di calcio, pallavolo, basket, nuoto, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Con quale frequenza ti capita di leggere quotidiani (anche online)?

Dare una sola risposta

- ☐ Mai
- ☐ Meno di una volta a settimana
- ☐ Uno o due giorni a settimana
- ☐ Tre o quattro giorni a settimana
- ☐ Cinque o sei giorni a settimana
- ☐ Tutti giorni

3. Quanti libri **non scolastici** hai letto negli ultimi **12 mesi**?

Dare una sola risposta

- ☐ Nessuno
- ☐ Uno-due
- ☐ Tre-quattro
- ☐ Più di quattro

4. Negli ultimi 12 mesi, quante volte, indicativamente, sei andato/a da solo/a o con i tuoi amici nei seguenti luoghi?

Dare una risposta per ciascuna riga

	Mai	meno di 1 volta al mese	1 volta al mese	2-3 volte al mese	1-2 volte a settimana	3-6 volte a settimana	Tutti i giorni
a. Spazio autogestito occupato (Centro sociale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Parco, piazza o strada di ritrovo abituale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Centro di aggregazione giovanile (con laboratori teatrali, laboratori musicali, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Sala prove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Discoteca/ locale dove c'è un djset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Pub/locale notturno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Pizzeria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Centro commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Parrocchia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Con quale frequenza generalmente esci con i tuoi amici nei seguenti giorni e orari:

Dare una risposta per ciascuna riga

	Mai	Qualche volta	Spesso	Sempre
a) Dal lunedì al venerdì in orari pomeridiani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dal lunedì al venerdì in orari serali e notturni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Il fine settimana in orari pomeridiani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Il fine settimana in orari serali e notturni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dare una risposta per ciascuna riga dove 0 indica per nulla d'accordo e 5 del tutto d'accordo

[illegible]

7) Nella vita di tutti i giorni, con quale frequenza ti capita di sperimentare le seguenti situazioni?
Dare una risposta per ciascuna riga

	Molto spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
Mi sento esclusa/o dai miei compagni di classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento apprezzata/o dagli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho difficoltà a fare amicizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento poco compreso dai miei professori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi capita di annoiarmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho difficoltà a provare piacere nelle attività che svolgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento meglio quando sto da sola/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento inadeguato /a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho difficoltà a stabilire relazioni sentimentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento sola/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Come valuti, complessivamente, le relazioni all'interno della tua famiglia? Per ciascun aggettivo indica un punteggio compreso tra 0 e 5, dove 0 = per nulla e 5 = moltissimo.

Dare una risposta per ciascuna riga

Conflittuali	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Attente ai miei bisogni	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Autoritarie	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Aperte al dialogo	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Fredde	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

9. Nella quotidianità, con quale frequenza ti capita di vivere le seguenti situazioni?

Dare una risposta per ciascuna riga

	Molto spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
a) I miei genitori fissano regole sul mio comportamento a casa/fuori casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mio padre e/o mia madre sanno con chi/dove sono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) I miei genitori mi lasciano libero di decidere cosa fare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mia madre e/o mio padre mi danno soldi senza problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) I miei genitori si interessano della mia vita e dei miei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Quanti soldi ricevi dai tuoi genitori settimanalmente per le tue spese?

Dare una sola risposta

- ☐ Meno di 25 €
- ☐ Da 25 a 50 €
- ☐ Da 51 a 75 €
- ☐ Da 76 a 100€
- ☐ Da 101 a 125€
- ☐ Da 126 a 150€
- ☐ Oltre i 150€

11. Possiedi o puoi utilizzare una carta prepagata (Postepay, PayPal, etc.) o una app per pagare con smartphone i tuoi acquisti?

Dare una sola risposta

- ☐ Sì
- ☐ No

Dare una risposta per ciascuna riga dove 0 indica per nulla d'accordo e 5 del tutto d'accordo

	Per nulla d'accordo					Del tutto d'accordo
a. Sono dispiaciuto/a quando un mio amico/a si sente triste	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Spesso riesco a capire come si sentono le persone ancor prima che me lo dicano	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mi sento triste per qualcuno che viene trattato ingiustamente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Cerco di capire le situazioni senza farmi influenzare dalle opinioni degli altri	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Prima di esprimere il mio punto di vista cerco di informarmi il più possibile sull'argomento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Prima di prendere una posizione rifletto sui diversi punti di vista espressi dagli altri	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Prima di fare qualcosa penso sempre alle conseguenze delle mie scelte sulla mia vita	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Prima di fare qualcosa penso sempre alle conseguenze delle mie scelte sugli altri	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Prima di prendere una decisione valuto le diverse possibilità	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Quando c'è un problema provo a risolverlo il prima possibile	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Quando c'è un problema, cerco le informazioni necessarie per trovare una soluzione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Riesco a osservare un problema da diversi punti di vista per trovare una soluzione	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GAMING

13. Nell'ultimo mese ti è capitato di giocare a videogames nei seguenti modi?

Sono possibili più risposte

- ☐ App game (giochi per smartphone)
- ☐ Browser game (es: Gioco.it; Flashgames.it)
- ☐ Videogames per console/Pc
- ☐ No, non ho giocato ad alcun tipo di videogame (**passare a domanda 18**)

14. Con quale frequenza nell'ultimo mese hai sperimentato le seguenti situazioni legate all'uso dei videogames?

Dare una risposta per ciascuna riga

	Molto spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
a) Ho giocato più a lungo di quanto avessi programmato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ho rinunciato a fare un pasto con i miei genitori pur di continuare a giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ho giocato per sfuggire o per alleviare uno stato d'animo negativo (ad es. noia, ansia, tristezza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mentre giocavo ho pensato di dover interrompere ma alla fine ho continuato lo stesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ho avuto una discussione con i miei genitori a causa del gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ho rinunciato a qualche ora di sonno per poter giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Pensando all'ultimo mese, quante ore al giorno in media hai giocato ai videogames?

Dare una risposta per ciascuna riga

	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) Dal lunedì al venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nel fine settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Quando giochi ai videogames, quanto tempo dura, in genere, la singola sessione di gioco?

Dare una sola risposta

- ☐ Meno di un'ora
- ☐ Un'ora
- ☐ Due ore
- ☐ Tre ore
- ☐ Più di tre ore

Dare una sola risposta

- 18. Con quale frequenza nell'ultimo mese hai sperimentato le seguenti situazioni legate all'uso dei videogames?**

	Molto Spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
g) Ho sentito la necessità di passare più tempo a giocare per ottenere soddisfazione o piacere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Dopo aver giocato mi è capitato di avere difficoltà ad addormentarmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ho scelto di passare più tempo a giocare anziché uscire con gli amici/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Divento di cattivo umore quando non posso giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ho trascurato lo studio per continuare a giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni?

[illegible]

20. Hai mai giocato a giochi in cui si vincono e si perdono soldi (Gratta e Vinci, Lotto, Superenalotto, Totocalcio, slot machine, videolottery, scommesse, giochi con le carte, ecc.)?

☐ Sì **(passare a dom. 20.1 e saltare successive)**

☐ No **(passare a dom. 20.2 e saltare successive)**

20.1 Per quali motivazioni principali hai giocato?

Sono possibili più risposte

- ☐ Perché lo trovo eccitante
- ☐ Per sfuggire alla noia
- ☐ Perché mi piace l'idea di poter vincere soldi senza fare fatica
- ☐ Perché mi piace fare qualcosa di trasgressivo
- ☐ Per sfuggire ai miei problemi
- ☐ Per altro motivo (specificare: _____)

20.2 Per quali motivazioni principali non hai mai giocato?

Sono possibili più risposte

- ☐ Perché sono vietati ai minorenni
- ☐ Perché non mi attrae
- ☐ Perché i miei genitori non lo consentono
- ☐ Perché trovo stupido rischiare di perdere soldi
- ☐ Perché è un'attività che potrebbe essere giudicata male dagli altri
- ☐ Perché preferisco impiegare il mio tempo libero in modo più costruttivo
- ☐ Altro (specificare: _____)

21. Negli ultimi 12 mesi hai mai giocato a giochi in cui si vincono e si perdono soldi (Gratta e Vinci, Lotto, Superenalotto, Totocalcio, slot machine, videolottery, scommesse, giochi con le carte, ecc.)?

☐ Sì

☐ No **(passare a domanda 30)**

22. Nell'ultimo anno, con quale frequenza mediamente hai fatto giochi in cui si vincono o perdono soldi?

Dare una risposta per ciascuna riga

	Mai	1 volta al mese o meno	2-4 volte al mese	2-3 volte a settimana	4-5 volte a settimana	Almeno 6 volte a settimana
Gratta & Vinci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 e Lotto / Win for Life / Eurojackpot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lotto / Superenalotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scommesse calcistiche (Totocalcio / Totogol ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scommesse sportive o su altri eventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slot machine, videolottery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videolottery	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poker texano / Texas hold'em / Altri giochi con le carte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bingo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scommesse fatte presso un bookmaker non legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri giochi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Negli ultimi 12 mesi, in una giornata tipica in cui hai fatto giochi in cui si vincono e perdono soldi, quanto tempo hai passato a giocare?

Dare una sola risposta

- ☐ Meno di 30 minuti
- ☐ Più di 30 minuti, massimo 1 ora
- ☐ Più di 1 ora e meno di 2 ore
- ☐ Fra 2 ore e 3 ore
- ☐ Più di 3 ore

24. Quando giochi solitamente lo fai:

Dare una sola risposta

- ☐ solo online **(passare a dom. 25)**
- ☐ prevalentemente online **(passare a dom. 25)**
- ☐ solo presso punti di gioco (centri scommesse/sale bingo/tabacchi/Bar/ etc) **(passare a dom. 24.1)**
- ☐ prevalentemente presso punti di gioco (centri scommesse/sale bingo/tabacchi/bar/ etc) **(passare a dom. 24.1)**
- ☐ in egual misura online e presso punti di gioco (centri scommesse/sale bingo/tabacchi/bar/ etc) **(passare a dom. 24.1)**

24.1 Il luogo dove giochi abitualmente si trova:

- ☐ Vicino scuola
- ☐ Vicino alla mia abitazione
- ☐ In zone lontane da scuola e dalla mia abitazione

25. Solitamente quando giochi lo fai:

Dare una sola risposta

- ☐ da solo/a
- ☐ in compagnia di amici
- ☐ in compagnia di parenti
- ☐ con altre persone che non conosco

26. Quanti soldi spendi mediamente al mese in giochi in cui si vincono o si perdono soldi?

Dare una sola risposta

- ☐ meno di 5 euro
- ☐ 5-10 euro
- ☐ 11-15 euro
- ☐ 16-25 euro
- ☐ 26-35 euro
- ☐ 36-45 euro
- ☐ Più di 45 euro
- ☐ Non riesco a quantificare

27. Facendo un bilancio della tua attività di gioco nell'ultimo anno:

Dare una sola risposta

- ☐ Ho guadagnato molto denaro
- ☐ Ho guadagnato poco denaro
- ☐ Sono andato in pareggio
- ☐ Ho perso poco denaro
- ☐ Ho perso molto denaro
- ☐ Non saprei fare un bilancio

Dare una risposta per ciascuna riga

Dare una risposta per ciascuna riga dove 0 indica per nulla d'accordo e 5 del tutto d'accordo

[illegible]

30. Secondo te, nel nostro Paese, fare giochi in cui si vincono o perdono soldi è vietato:

Dare una sola risposta

- ☐ ai minori di 14
- ☐ ai minori di 16
- ☐ ai minori di 18
- ☐ Non so

31. Secondo te è possibile diventare ricchi facendo giochi in cui si vincono o perdono soldi?

Dare una sola risposta

- ☐ Sì, se sei molto bravo/a
- ☐ Sì, se sei molto fortunato/a
- ☐ No, è impossibile

32. Conosci qualcuno tra i tuoi familiari e amici che gioca abitualmente vincendo o perdendo soldi?

Dare una sola risposta

- ☐ Sì, familiari
- ☐ Sì, amici
- ☐ No

33. Come descriveresti i giocatori d'azzardo?

Sono possibili più risposte

- ☐ Affascinanti
- ☐ Perdenti
- ☐ Irrazionali
- ☐ Originali
- ☐ Persone che amano divertirsi
- ☐ Pericolosi
- ☐ Affidabili
- ☐ Ingenui
- ☐ Razionali
- ☐ Spendaccioni
- ☐ Altro (spec. _____)

GIOCHI PERICOLOSI

34. Ti è mai capitato di ubriacarti, assumendo più bevande alcoliche in intervallo di tempo più o meno breve (pratica del *binge drinking*)?

- ☐ Sì, una volta
- ☐ Sì, più di una volta (specificare all'incirca quante: ____)
- ☐ No (**passare a domanda 39**)

35. Quale è l'ultima volta in cui ti è capitato?

- ☐ Negli ultimi 6 mesi
- ☐ Negli ultimi 12 mesi
- ☐ Più di 12 mesi fa

36. Quali motivazioni principali ti hanno spinto a praticare questa attività?

Sono possibili più risposte

- ☐ per curiosità
- ☐ per vivere emozioni forti
- ☐ per trasgredire alle regole imposte dagli adulti
- ☐ per assecondare amici
- ☐ per imitare un video visto su un canale social (TikTok, YouTube, etc.)
- ☐ per divertimento
- ☐ per sperimentare qualcosa di proibito
- ☐ per superare i miei limiti
- ☐ per essere notato/a da qualcuno
- ☐ per sballarmi
- ☐ per fare qualcosa di nuovo
- ☐ per provare qualcosa che rompesse la noia
- ☐ per pubblicare un video sui canali social ed essere più visibile
- ☐ Altro (spec. _____)

37. Con chi hai praticato il *binge drinking*?

Sono possibili più risposte

- ☐ In compagnia di amici
- ☐ In compagnia di parenti
- ☐ In compagnia di persone estranee
- ☐ Da solo

38. Pensi di praticarlo nuovamente in futuro?

- ☐ Sì
- ☐ Forse
- ☐ No

39. Ti è mai capitato di praticare altre forme di divertimento o di gioco che comportassero dei rischi per te o per gli altri (comprese challenge)?

- ☐ Sì (specificare all'incirca quante volte: _____) **(passare a domanda. 40)**
☐ No **(passare a domanda 39.1)**

39.1 Pensi che in futuro potresti partecipare a forme di divertimento, giochi o challenge che comportino dei rischi per te o per gli altri?

- ☐ Sì **(passare a domanda 39.2)**
☐ Forse **(passare a domanda 39.2)**
☐ No **(passare a domanda 45)**

39.2. A quali forme di divertimento, giochi o challenge che comportano rischi ti piacerebbe partecipare? (descriverli sinteticamente) **(passare a domanda 45)**

40. Descrivi sinteticamente le forme rischiose di divertimento o di gioco pericoloso che hai praticato, inserendole in ordine dalla più recente alla più lontana nel tempo (specificare se si trattava di una challenge).

41. Quale è l'ultima volta in cui ti è capitato di praticare una di queste attività?

- ☐ Negli ultimi 6 mesi
☐ Negli ultimi 12 mesi
☐ Più di 12 mesi fa

42. Quali motivazioni principali ti hanno spinto a praticare queste attività?

Sono possibili più risposte

- ☐ Per curiosità
☐ Per vivere emozioni forti
☐ Per trasgredire alle regole imposte dagli adulti
☐ Per assecondare amici
☐ Per imitare un video visto su un canale social (TikTok, YouTube, etc.)
☐ Per divertimento
☐ Per sperimentare qualcosa di proibito
☐ Per superare i miei limiti
☐ Per essere notato/a da qualcuno
☐ Per sballarmi
☐ Per fare qualcosa di nuovo
☐ Per provare qualcosa che rompesse la noia
☐ Per essere molto visibile sui canali social
☐ Altro (specificare _____)

43. Le hai praticate da solo o in compagnia?

- ☐ Da solo
- ☐ In compagnia di amici
- ☐ In compagnia di parenti
- ☐ In compagnia di persone estranee

44. Pensi di continuare a praticare queste attività in futuro?

- ☐ Sì
- ☐ Forse
- ☐ No

44.1. Ci sono altri giochi, forme di divertimento o challenge che comportano rischi a cui ti piacerebbe partecipare in futuro? (se sì, descriverli sinteticamente)

- ☐ No
- ☐ Sì (Descrivili sinteticamente: _____)

45. Quanti dei tuoi amici più significativi hanno partecipato almeno una volta a giochi o a challenge che comportavano dei rischi per sé stessi o per gli altri?

Dare una sola risposta

- ☐ Tutti
- ☐ La maggior parte
- ☐ Circa la metà
- ☐ Una minima parte
- ☐ Uno
- ☐ Nessuno

Dati di base

46. Genere:

- ☐ Maschile
- ☐ Femminile
- ☐ Non binario

47. In quale provincia si trova la tua scuola?

- ☐ Frosinone
- ☐ Latina
- ☐ Rieti
- ☐ Roma
- ☐ Viterbo

48. Come si chiama il tuo Istituto scolastico?

49. Qual è il tuo indirizzo formativo?

- ☐ Liceo
- ☐ Istituto Tecnico
- ☐ Istituto Professionale

50. Indica quale classe stai frequentando

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

51. Qual è stato il tuo rendimento medio finale nel precedente anno scolastico?

- ☐ Ottimo (10-9)
- ☐ Buono (8-7)
- ☐ Sufficiente (6)
- ☐ Mediocre (5)
- ☐ Insufficiente (inferiore a 5)

52. Vai a scuola nello stesso comune in cui vivi?

- ☐ No
- ☐ Sì

CONTESTO FAMILIARE

53. Con chi vivi?

Sono possibili più risposte

- ☐ Madre/Tutrice
- ☐ Padre/Tutore
- ☐ Fratelli/Sorelle
- ☐ Altre persone

54. Qual è l'ultimo titolo di studio conseguito dai tuoi genitori/tutori?

Dare una risposta per ciascuna colonna

	Tua madre/tutrice	Tuo padre/tutore
Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so, non ricordo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Figura non presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Qual è la professione principale svolta dai tuoi genitori/tutori? (Se pensionati indicare l'attività precedentemente svolta)

Dare una risposta per ciascuna colonna

	Padre/Tutore	Madre/Tutrice
Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libero Professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerciante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artigiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proprietario agricolo/coltivatore diretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bracciante agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirigente, docente universitario, magistrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funzionario (inclusi direttivi ed ufficiali forze armate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professionista dipendente (medico ospedaliero, avvocato, psicologo ASL; ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insegnante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaio specializzato (muratore, elettricista, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaio generico (manovale, aiuto bracciante, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impiegato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graduato o militare di carriera (appuntato, brigadiere, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operatore dei servizi (commesso, colf, autista, sorvegliante, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Figura non presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>