Codice ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Segui le istruzioni nella pagina precedente

PRIMA DI INIZIARE LEGGI ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI SUL FRONTESPIZIO
Per favore segna la tua risposta ad ogni domanda **annerendo** la casella appropriata

Le domande cominciano con la raccolta di alcune informazioni generali su di te e sulle cose che fai

Scrivi in stampatello il nome del comune dove abiti.

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1. Di che sesso sei? *1* ☐ Maschio *2* ☐ Femmina

2. Quando sei nato? Anno **19** ☐☐

3. Quanto spesso ti capita di fare le cose seguenti (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) Andare in giro con lo scooter solo per divertimento	☐	☐	☐	☐	☐
b) Giocare con il computer e con videogiochi	☐	☐	☐	☐	☐
c) Navigare in Internet	☐	☐	☐	☐	☐
d) Partecipare attivamente ad attività sportive o andare in palestra	☐	☐	☐	☐	☐
e) Leggere libri (al di fuori di quelli scolastici)	☐	☐	☐	☐	☐
f) Uscire la sera con gli amici (andare in discoteca, in giro, al bar, alle feste)	☐	☐	☐	☐	☐
g) Altri hobbies (suonare uno strumento, cantare, disegnare, scrivere)	☐	☐	☐	☐	☐
h) Fare giochi in cui si vincono soldi	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

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

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

5. Quale dei punteggi seguenti descrive meglio il tuo andamento scolastico nell'ultimo quadrimestre?

1 ☐ Alto (ottimo, buono, abbastanza buono)
2 ☐ Medio (più che sufficiente, sufficiente, appena sufficiente)
3 ☐ Basso (insufficiente, molto insufficiente, pessimo)

La prossima sezione del questionario riguarda le sigarette, l'alcol e varie altre sostanze. Oggigiorno si parla molto di questi argomenti, ma si hanno poche informazioni attendibili. Inoltre abbiamo ancora molte cose da imparare sulle reali esperienze e sugli atteggiamenti dei ragazzi della tua età. Ci auguriamo che tu risponda a tutte le domande, ma se ce ne fosse qualcuna alla quale non te la senti di rispondere onestamente, preferiamo che tu la lasci in bianco. Ricordati che le tue risposte rimarranno strettamente anonime e non sarà assolutamente possibile collegarle al tuo nome o alla tua classe.

Le domande che seguono riguardano il FUMO DI SIGARETTE

6. 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 +
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

7. Con quale frequenza hai fumato sigarette?
(segna una sola casella per ogni colonna)

	Negli ultimi 12 mesi	Negli ultimi 30 giorni	
1	☐	☐	Mai
2	☐	☐	Meno di 1 sigaretta alla settimana
3	☐	☐	Meno di 1 sigaretta al giorno
4	☐	☐	1-5 sigarette al giorno
5	☐	☐	6-10 sigarette al giorno
6	☐	☐	11-20 sigarette al giorno
7	☐	☐	Più di 20 sigarette al giorno
	a	*b*	

Le prossime domande riguardano BEVANDE ALCOLICHE (compreso birra, vino e liquori)

8. In quante occasioni hai bevuto bevande alcoliche (se lo hai fatto)?

Numero di occasioni

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

9. Pensa agli ULTIMI 30 GIORNI. In quante occasioni hai bevuto qualcuna delle bevande 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 +
a) Birra (esclusa quella a bassa gradazione alcolica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Vino	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Liquori (whisky, cognac, ecc.) (inclusi liquori misti con analcolici)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

10. L'ultima volta che hai bevuto alcolici, hai bevuto birra?
Se sì, quanta? (escludendo la birra a bassa gradazione alcolica)

1 ☐ Non bevo mai birra
2 ☐ Non ho bevuto birra l'ultima volta (che ho bevuto alcolici)
3 ☐ Meno di una bottiglia o di una lattina (< 50 cl)
4 ☐ 1 - 2 bottiglie o lattine (50 - 100 cl)
5 ☐ 3 - 4 bottiglie o lattine (100 - 200 cl)
6 ☐ 5 o più bottiglie o lattine (>= 200 cl)

11. L'ultima volta che hai bevuto alcolici, hai bevuto vino? Se sì, quanto? (includi anche il vino mescolato con altre bevande)

1 ☐ Non bevo mai vino
2 ☐ Non ho bevuto vino l'ultima volta
3 ☐ Meno di un bicchiere (< 10 cl)
4 ☐ 1 - 2 bicchieri (10 - 20cl)
5 ☐ Mezza bottiglia (37 cl)
6 ☐ 1 bottiglia o più (>= 75 cl)

12. L'ultima volta che hai bevuto alcolici, hai bevuto liquori? Se sì quanto? (includi anche i liquori mescolati con altre bevande)

1 ☐ Non bevo mai liquori
2 ☐ Non ho bevuto liquori l'ultima volta
3 ☐ Meno di un bicchierino (< 5 cl)
4 ☐ 1 - 2 bicchierini (5 - 10 cl)
5 ☐ 3 - 5 bicchierini (11 - 25 cl)
6 ☐ 6 bicchierini o più (>= 30 cl)

13. Ripensa all'ultima giornata in cui hai bevuto alcolici. Dove ti trovavi quando hai bevuto? (Segna tutte le caselle appropriate)

a) ☐ Non ho mai bevuto alcolici
b) ☐ A casa mia
c) ☐ A casa di altri
d) ☐ Fuori casa, per strada, in un parco, sulla spiaggia o comunque all'aperto
e) ☐ Al bar o in un pub
f) ☐ In discoteca
g) ☐ Al ristorante
h) ☐ Altro (specificare) .....

14. Ripensa agli ultimi 30 giorni. Quante volte hai acquistato birra, vino o alcolici in un negozio? (supermercato, alimentari, autogrill, chiosco, rivendita alcolici) per tuo uso personale (se lo hai fatto)?

	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 o +
a) Birra (esclusa quella a bassa gradazione alcolica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Vino	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Liquori (whisky, cognac, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

15. Ripensa agli ULTIMI 30 GIORNI. Quante volte hai fatto cinque o più "bevute" di fila? (Per "bevute" 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)

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

16. Quanto ritieni possibile che a te personalmente succeda qualcuna di queste cose se bevi alcolici? (Segna una sola casella per ogni riga)

	Molto probabile	Probabile	Incerto	Improbabile	Molto improbabile
a) Sentirmi rilassato	☐	☐	☐	☐	☐
b) Cacciarmi nei guai con la polizia	☐	☐	☐	☐	☐
c) Danneggiare la mia salute	☐	☐	☐	☐	☐
d) Sentirmi felice	☐	☐	☐	☐	☐
e) Dimenticare i miei problemi	☐	☐	☐	☐	☐
f) Non essere capace di smettere di bere	☐	☐	☐	☐	☐
g) Sentirmi stordito	☐	☐	☐	☐	☐
h) Sentirmi più amichevole e alla mano	☐	☐	☐	☐	☐
i) Fare qualcosa di cui pentirmi dopo	☐	☐	☐	☐	☐
j) Divertirmi moltissimo	☐	☐	☐	☐	☐
k) Sentirmi male	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

17. In quante occasioni ti sei ubriacato (se ti è successo)? (Segna una sola casella per ogni riga)

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

18. Per favore, indica su questa scala da 1 a 10 quanto diresti che eri ubriaco l'ultima volta che ti sei ubriacato

Soltanto un po' allegro									Così ubriaco da non reggermi in piedi
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*

☐ Non mi sono mai ubriacato
11

19. 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)

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

Le domande che seguono riguardano altri tipi di sostanze

20. Hai mai sentito parlare di queste droghe?
(Segna una sola casella per ogni riga)

	SI	NO
a) Tranquillanti o sedativi (valium, dividol, roipnol, ecc.)	☐	☐
b) Marijuana o hashish	☐	☐
c) LSD	☐	☐
d) Amfetamine	☐	☐
e) Crack	☐	☐
f) Cocaina	☐	☐
g) Relevin	☐	☐
h) Eroina	☐	☐
i) Ecstasy	☐	☐
j) GHB (ecstasy liquida)	☐	☐
k) Metadone	☐	☐
l) Funghi allucinogeni	☐	☐
m) Ketamina	☐	☐
	1	*2*

21. Hai mai voluto provare una delle droghe elencate nella domanda precedente?

1 ☐ Si *2* ☐ No

22. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai usato marijuana (erba, spinello) o hashish (olio di hashish)?
(Segna una sola casella per ogni riga)

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

23. In quante occasioni (se ce ne sono state) hai sniffato qualche sostanza per sballare (colla, solventi, ecc.)? (Segna una sola casella per ogni riga)

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

Tranquillanti e sedativi come tavor, roipnol a volte sono prescritti dai medici per aiutare le persone a essere calme, a prendere sonno o a rilassarsi. Le farmacie non dovrebbero venderle senza prescrizione.

24. Hai mai preso tranquillanti o sedativi perché te lo ha detto il dottore?

1 ☐ No, mai
2 ☐ Sì, per meno di tre settimane
3 ☐ Sì, per tre settimane o più

25. Nella tua vita, in quante occasioni (se ce ne sono state) hai usato qualcuna di queste droghe?
(Segna una sola casella per ogni riga)

	Numero di occasioni						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 o +
a) Tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Amfetamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) LSD o qualche altro allucinogeno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Cocaina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Relevin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Eroina (fumata)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Eroina (presa in modo diverso dal fumo)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) GHB (ecstasy liquida)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Droghe iniettate con la siringa (eroina, cocaina, amfetamina)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Alcol in associazione con pasticche	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n) Alcol insieme a marijuana/hashish	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
o) Steroidi anabolizzanti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
p) Ketamina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

26. Negli ultimi 12 mesi, in quante occasioni (se ce ne sono state) hai usato qualcuna di queste droghe ?
(Segna una sola casella per ogni riga)

	Numero di occasioni						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 o +
a) Tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Amfetamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) LSD o qualche altro allucinogeno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Cocaina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Relevin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Eroina (fumata)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Eroina (presa in modo diverso dal fumo)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) GHB (ecstasy liquida)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Droghe iniettate con la siringa (eroina, cocaina, amfetamina)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Alcol in associazione con pasticche	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n) Alcol insieme a marijuana/hashish	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
o) Steroidi anabolizzanti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
p) Ketamina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

27. Negli ultimi 30 giorni, in quante occasioni (se ce ne sono state) hai usato qualcuna di queste droghe ?
(Segna una sola casella per ogni riga)

	Numero di occasioni						
	0	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 o +
a) Tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Amfetamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) LSD o qualche altro allucinogeno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Cocaina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Relevin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Eroina (fumata)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Eroina (presa in modo diverso dal fumo)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) GHB (ecstasy liquida)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Droghe iniettate con la siringa (eroina, cocaina, amfetamina)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Alcol in associazione con pasticche	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n) Alcol insieme a marijuana/hashish	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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

	Mai	a 11 o meno	a 12 anni	a 13 anni	a 14 anni	a 15 anni	a 16 anni o+
a) Bere birra (almeno un bicchiere)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b) Bere vino (almeno un bicchiere).....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c) Bere liquori (almeno un bicchiere).....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d) Ubriacarti	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e) Fumare la prima sigaretta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f) Fumare sigarette quotidianamente.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g) Provare amfetamine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h) Provare sedativi o tranquillanti (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i) Provare marijuana o hashish	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j) Provare LSD o altri allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k) Provare crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l) Provare cocaina	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m) Provare relevin.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n) Provare eroina.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
o) Provare ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
p) Provare funghi allucinogeni.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
q) Provare GHB (ecstasy liquida).....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
r) Provare droghe iniettate con la siringa (eroina, cocaina, amfetamina)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
s) Provare inalanti per sballare (colla)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
t) Provare alcol insieme a pillole	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
u) Provare steroidi anabolizzanti.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
v) Provare ketamina.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

Ci interessa capire come i giovani iniziano l'uso di droga. Vorremmo che tu ora ripensassi alla prima occasione, se esiste, in cui hai provato una qualunque di queste sostanze e ce ne parlassi. Vogliamo ricordarti ancora una volta che ogni informazione che deciderai di darci su questo argomento è assolutamente riservata e destinata ai soli ricercatori.
Sul questionario non c'è il tuo nome e nessuno cercherà di scoprirlo.

29. Qual è la prima droga che hai provato? (se lo hai fatto) Segna una sola casella

1 ☐ Non ho mai provato alcuna delle sostanze elencate sotto
2 ☐ Tranquillanti o sedativi senza la prescrizione medica
3 ☐ Marijuana o hashish
4 ☐ LSD
5 ☐ Amfetamine
6 ☐ Crack
7 ☐ Cocaina
8 ☐ Relevin
9 ☐ Eroina
10 ☐ Ecstasy
11 ☐ Funghi allucinogeni
12 ☐ GHB (ecstasy liquida)
13 ☐ Non so che cosa era
14 ☐ Ketamina

30. Come ti sei procurato questa sostanza?
Segna una sola casella

1 ☐ Non ho mai usato alcuna delle sostanze elencate nella domanda precedente
2 ☐ Mi è stata data da un fratello o una sorella più grandi
3 ☐ Mi è stata data da un amico, un ragazzo o una ragazza, più grande di me
4 ☐ Mi è stata data da un amico della mia età o più giovane
5 ☐ Mi è stata data da qualcuno di cui avevo sentito parlare ma non conoscevo personalmente
6 ☐ Mi è stata data da uno sconosciuto
7 ☐ E' stata fatta circolare fra un gruppo di amici
8 ☐ L'ho comprata da un amico
9 ☐ L'ho comprata da qualcuno di cui avevo sentito parlare ma non conoscevo personalmente
10 ☐ L'ho comprata da uno sconosciuto
11 ☐ Mi è stata data da uno dei miei genitori
12 ☐ L'ho presa a casa senza il permesso dei genitori
13 ☐ Nessuna di queste risposte
(per favore, descrivi brevemente come te la sei procurata)
_____

31. Per quale ragione hai provato questa droga? (Segna tutte le caselle appropriate)

a) ☐ Non ho mai usato alcuna delle sostanze elencate nella domanda 29
b) ☐ Volevo sballare
c) ☐ Non volevo rimanere escluso dal gruppo
d) ☐ Non avevo niente da fare
e) ☐ Ero curioso
f) ☐ Volevo dimenticare i miei problemi
g) ☐ Altro (per favore specifica)_____
h) ☐ Non mi ricordo

32. In quale di questi posti pensi che potresti facilmente trovare le droghe sotto riportate, se volessi? (Segna tutte le caselle appropriate)

		Marijuana Hashish	Ecstasy	Amfetamine	Cocaina	Eroina
1	Non conosco nessun posto del genere	☐	☐	☐	☐	☐
2	In strada, nei parchi, ecc	☐	☐	☐	☐	☐
3	A scuola	☐	☐	☐	☐	☐
4	In discoteca, al bar, ecc	☐	☐	☐	☐	☐
5	A casa di uno spacciatore	☐	☐	☐	☐	☐
6	Altro (per favore specifica)	☐	☐	☐	☐	☐
	_____	a	b	c	d	e

33. Quanto pensi che rischino di danneggiarsi (fisicamente o in altro modo) le persone che fanno le cose elencate?
(Segna una sola casella per ogni riga)

		Nessun rischio	Rischio minimo	Rischio moderato	Grande rischio	Non lo so
a)	Fumare sigarette occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
b)	Fumare uno o più pacchetti di sigarette al giorno	☐	☐	☐	☐	☐
c)	Bere 1 o 2 bicchieri di alcolici quasi ogni giorno	☐	☐	☐	☐	☐
d)	Bere 4 o 5 bicchieri di alcolici quasi ogni giorno	☐	☐	☐	☐	☐
e)	Bere 5 o più bicchieri di alcolici durante ogni fine settimana	☐	☐	☐	☐	☐
f)	Provare marijuana o hashish una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
g)	Fumare marijuana o hashish occasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐
h)	Fumare marijuana o hashish regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
i)	Provare LSD una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
j)	Usare LSD regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
k)	Provare amfetamina una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
l)	Usare amfetamina regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
m)	Provare cocaina o crack una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
n)	Usare cocaina o crack regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
o)	Fumare crack una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
p)	Fumare crack regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
q)	Provare ecstasy una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
r)	Usare ecstasy regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
s)	Provare GHB (ecstasy liquida) una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
t)	Usare GHB (ecstasy liquida) regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
u)	Provare droghe che si iniettano con la siringa una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
v)	Usare droghe che si iniettano con la siringa regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
w)	Provare inalanti una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
x)	Usare inalanti regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
y)	Provare ketamina una o due volte	☐	☐	☐	☐	☐
z)	Usare ketamina regolarmente	☐	☐	☐	☐	☐
		1	*2*	*3*	*4*	*5*

34. Quanto sarebbe difficile 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)	Sigarette	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b)	Birra	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c)	Vino	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d)	Liquori	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e)	Marijuana o hashish (cannabis, spinello, erba)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f)	LSD o altri allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐
g)	Amfetamine (eccitanti, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h)	Sedativi o tranquillanti	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i)	Crack	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j)	Cocaina	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k)	Ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l)	Eroina	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m)	Funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐
n)	GHB (ecstasy liquida)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
o)	Inalanti (colla, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
p)	Steroidi anabolizzanti	☐	☐	☐	☐	☐	☐
q)	Ketamina	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*

35. 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	☐	☐	☐	☐	☐
b) Bere alcolici (birra, vino, liquori)	☐	☐	☐	☐	☐
c) Ubriacarsi almeno una volta a settimana	☐	☐	☐	☐	☐
d) Fumare marijuana (spinello, erba) o hashish	☐	☐	☐	☐	☐
e) Prendere LSD o un altro allucinogeno	☐	☐	☐	☐	☐
f) Prendere amfetamine	☐	☐	☐	☐	☐
g) Prendere tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐	☐	☐
h) Prendere cocaina o crack	☐	☐	☐	☐	☐
i) Prendere ecstasy	☐	☐	☐	☐	☐
j) Prendere eroina	☐	☐	☐	☐	☐
k) Prendere inalanti (colle, ecc.)	☐	☐	☐	☐	☐
l) Prendere funghi allucinogeni	☐	☐	☐	☐	☐
m) Prendere GHB (ecstasy liquida)	☐	☐	☐	☐	☐
n) Prendere alcol insieme a pasticche	☐	☐	☐	☐	☐
o) Prendere steroidi anabolizzanti	☐	☐	☐	☐	☐
p) Ketamina	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

36. Hai mai avuto qualcuno di questi problemi?
(Segna tutte le caselle appropriate in ogni riga)

	Mai	Si a causa dell'alcol	Si a causa della droga	Si per altre cause
a) Litigi o discussioni	☐	☐	☐	☐
b) Zuffe o risse	☐	☐	☐	☐
c) Incidenti o ferimenti	☐	☐	☐	☐
d) Perdita di soldi o di oggetti di valore	☐	☐	☐	☐
e) Danni a cose o a vestiti	☐	☐	☐	☐
f) Problemi nei rapporti con i genitori	☐	☐	☐	☐
g) Problemi nei rapporti con gli amici	☐	☐	☐	☐
h) Problemi nei rapporti con gli insegnanti	☐	☐	☐	☐
i) Diminuzione del rendimento a scuola o al lavoro	☐	☐	☐	☐
j) Essere vittima di rapina o furti	☐	☐	☐	☐
k) Guai con la polizia e/o segnalazioni al Prefetto	☐	☐	☐	☐
l) Essere ricoverato in ospedale o finire in Pronto Soccorso	☐	☐	☐	☐
m) Essere curato da un servizio per le tossicodipendenze SERT	☐	☐	☐	☐
n) Esperienze sessuali di cui ti sei pentito il giorno dopo	☐	☐	☐	☐
o) Coinvolgimento in rapporti sessuali non protetti	☐	☐	☐	☐
	a	*b*	*c*	*d*

37. Pensi che bere molti alcolici influenzi i seguenti problemi?

	Sì, considerevolmente	Sì, abbastanza	Sì, un po'	Sì, poco	No
a) Incidenti stradali	☐	☐	☐	☐	☐
b) Altri incidenti	☐	☐	☐	☐	☐
c) Crimini violenti	☐	☐	☐	☐	☐
d) Problemi familiari	☐	☐	☐	☐	☐
e) Problemi di salute	☐	☐	☐	☐	☐
f) Problemi nei rapporti con gli altri	☐	☐	☐	☐	☐
g) Problemi economici	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

38. Qualcuno dei tuoi fratelli/sorelle maggiori fa queste cose? (Segna una sola casella per ogni riga, se non hai fratelli/sorelle segna la prima casella e salta le altre)

a) Non ho fratelli/sorelle maggiori ☐ *1*

	Sì	No	Non so
b) Fuma sigarette	☐	☐	☐
c) Beve alcolici (birra, vino, liquori)	☐	☐	☐
d) Si è ubriacato	☐	☐	☐
e) Fuma marijuana o hashish	☐	☐	☐
f) Prende tranquillanti o sedativi (senza prescrizione medica)	☐	☐	☐
g) Prende ecstasy	☐	☐	☐
	1	2	3

Le domande che seguono riguardano i tuoi genitori. Se sei cresciuto con i genitori adottivi o con una matrigna, con altri, rispondi riferendoti a loro.
Per esempio, se hai sia un patrigno sia un padre naturale, rispondi riferendoti a chi è stato più importante nella tua crescita

39. Qual è il livello più alto 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
4 ☐ Ha fatto qualche classe delle medie superiori
5 ☐ Ha completato le medie superiori
6 ☐ Ha fatto qualche anno di università
7 ☐ Ha completato l'università
8 ☐ Non lo so (oppure non è pertinente)

40. Qual è il livello più alto 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
4 ☐ Ha fatto qualche classe delle medie superiori
5 ☐ Ha completato le medie superiori
6 ☐ Ha fatto qualche anno di università
7 ☐ Ha completato l'università
8 ☐ Non lo so (oppure non è pertinente)

41. 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

42. Quali di queste persone vivono in casa con te?
(Segna tutte le caselle che vanno bene)

a) ☐ Vivo solo
b) ☐ Padre
c) ☐ Patrigno
d) ☐ Madre
e) ☐ Matrigna
f) ☐ Fratello/i e/o sorella/e
g) ☐ Nonno/i
h) ☐ Altro parente/i
i) ☐ Conviventi non parenti

43. In genere quanto sei soddisfatto del….?

	Molto Soddisfatto/a	Soddisfatto/a	Né soddisfatto/a né insoddisfatto/a	Non tanto soddisfatto/a	Per niente soddisfatto/a
a) rapporto con tua madre	☐	☐	☐	☐	☐
b) rapporto con tuo padre	☐	☐	☐	☐	☐
c) rapporto con gli amici	☐	☐	☐	☐	☐
	1	*2*	*3*	*4*	*5*

44. 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

45. Se tu avessi usato marijuana o hashish, pensi che lo avresti detto in questo questionario?

1 ☐ Ho già detto di averli usati
2 ☐ Sicuramente si
3 ☐ Probabilmente si
4 ☐ Probabilmente no
5 ☐ Sicuramente no

46. Se tu avessi usato eroina, pensi che lo avresti detto in questo questionario?

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

47. Da quando sei alle scuole superiori hai mai compilato un questionario simile?

1 ☐ Mai
2 ☐ Lo scorso anno scolastico
3 ☐ In anni scolastici precedenti