QUESTIONARIO ANONIMO: STILI DI VITA E ABITUDINI GIOVANILI

> **Nota per lo studente:** *Questo questionario è completamente anonimo e non ci sono risposte giuste o sbagliate. Le tue risposte serviranno esclusivamente per aiutarci a costruire attività utili e vicine ai tuoi reali bisogni. Rispondi con la massima sincerità.*

KRIS00400C - AC25CBA - REGISTRO PROTOCOLLO - 0011708 - 10/11/2026 - I - I

SEZIONE 1: Informazioni Generali

1. Qual è la tua età?

- ☐ 12-13 anni
- ☐ 14-15 anni
- ☐ 16-17 anni
- ☐ 18+ anni

2. Genere:

- ☐ Femminile
- ☐ Maschile
- ☐ Non binario / Preferisco non specificare

3. Quale scuola/anno frequenti?

- ☐ Scuola Secondaria di I grado (3° anno)
- ☐ Scuola Secondaria di II grado (1°-2° anno)
- ☐ Scuola Secondaria di II grado (3°-5° anno)

SEZIONE 2: Tempo Libero e Benessere Percepito

4. Nel tuo tempo libero, quanto spesso ti capita di sentirti annoiato/a o privo/a di stimoli?

- ☐ Mai / Quasi mai
- ☐ Qualche volta
- ☐ Spesso
- ☐ Quasi sempre

5. Come valuti il tuo livello medio di stress o ansia quotidiana?

- ☐ Molto basso
- ☐ Moderato
- ☐ Elevato
- ☐ Molto elevato

Firmato digitalmente da EMANUELA ANTONELLA LUCIRINO

6. Quando ti senti giù, in ansia o sotto stress, a cosa ricorri principalmente per stare meglio? (Max 2 risposte)

- ☐ Parlo con un amico/a o un familiare
- ☐ Ascolto musica o faccio sport
- ☐ Mi isolo in camera mia
- ☐ Uso lo smartphone / guardo social o serie TV
- ☐ Gioco ai videogiochi
- ☐ Fumo (sigarette/vape) o bevo alcolici
- ☐ Altro: _____

SEZIONE 3: Digitale, Social e Gaming

7. Indicativamente, quante ore al giorno trascorri al telefono o al computer (fuori dallo studio)?

- ☐ Meno di 2 ore
- ☐ Tra 2 e 4 ore
- ☐ Tra 4 e 6 ore
- ☐ Più di 6 ore

8. Ti è mai capitato di provare una delle seguenti sensazioni legate all'uso dello smartphone/social/videogiochi?

Sensazione	Mai	Qualche volta	Spesso
Ansia o rabbia se non posso usare il telefono/connessione	☐	☐	☐
Rinunciare a dormire o a studiare per stare sui social/gaming	☐	☐	☐
Difficoltà a staccarmi anche se so che dovrei	☐	☐	☐

9. Hai mai effettuato acquisti in-game (loot box, skin, pass) con soldi reali o giocate d'azzardo online?

- ☐ No, mai
- ☐ Sì, raramente
- ☐ Sì, regolarmente

Firmato digitalmente da EMANUELA ANTONELLA LUCIRINO

SEZIONE 4: Consumi e Sostanze (Sigarette, Vape, Alcol, Sostanze)

10. Nel tuo gruppo di amici/coetanei, quanto sono diffuse le seguenti abitudini?

Abitudine	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
Uso di sigarette elettroniche / Vape / Iqos	☐	☐	☐	☐
Consumo di alcol nei fine settimana (binge drinking)	☐	☐	☐	☐
Uso di cannabis o derivati	☐	☐	☐	☐
Uso di altre sostanze o psicofarmaci senza ricetta	☐	☐	☐	☐

11. A te personalmente è mai capitato di provare/usare (anche solo una volta):

Sostanza	Mai provato	Provato 1-2 volte	Uso occasionale	Uso regolare
Sigarette / Vape	☐	☐	☐	☐
Alcolici	☐	☐	☐	☐
Cannabis	☐	☐	☐	☐
Altre sostanze	☐	☐	☐	☐

12. Qual è il motivo principale che ti spinge (o spingerebbe un tuo coetaneo) a provare alcol o sostanze?

- ☐ Curiosità / Voglia di sperimentare
- ☐ Per sentirmi integrato/a nel gruppo / Pressione dei pari
- ☐ Per divertirmi e sbloccarmi alle feste
- ☐ Per dimenticare i problemi / Rilassarmi dallo stress

Firmato digitalmente da EMANUELA ANTONELLA LUCIRINO

☐ Non mi interessa provarle

SEZIONE 5: Relazioni, Clima Scolastico e Regole

13. Nella tua scuola o nel tuo quartiere, quanto ritieni diffusi i seguenti fenomeni?

Fenomeno	Assente	Poco diffuso	Abbastanza	Molto diffuso
Bullismo o discriminazione	☐	☐	☐	☐
Cyberbullismo (insulti, foto diffuse online)	☐	☐	☐	☐
Atti di vandalismo / Scontri tra gruppi	☐	☐	☐	☐

14. Se ti trovassi in una situazione di difficoltà o pericolo (dipendenze, ricatti online, forte disagio), a chi ti rivolgeresti prima di tutto?

☐ Genitori / Famiglia

☐ Amici / Coetanei

☐ Professori / Docenti

☐ Psicologo della scuola / Sportello d'ascolto

☐ Nessuno, cercherei di sbrigarmela da solo/a

Firmato digitalmente da EMANUELA ANTONELLA LUCIRINO