



## QUESTIONARIO ALUNNI PROGETTO "SCUOLA APERTA"

**Grazie per il tuo aiuto!**

**Compilando questo questionario ci sarai molto utile per la nostra ricerca!**

**Rispondendo a queste domande ci aiuterai a capire meglio come vivono i ragazzi e le ragazze della tua età. Le tue risposte saranno viste soltanto dai ricercatori e da nessun altro; non saranno viste né dai tuoi genitori né dai tuoi insegnanti.**

**Ti chiediamo di inserire il tuo NOME e COGNOME in modo da poter abbinare questo questionario a quello che ti verrà fatto compilare nella primavera prossima.**

**Ricorda che siamo solo interessati alla tua opinione, non si tratta di un test e non ci sono risposte giuste o sbagliate.**

**Per la maggior parte delle domande ti sarà chiesto di fare una crocetta nella casella corrispondente alla risposta che trovi più adatta a te; se è difficile scegliere solo una risposta pensa a ciò che è vero per te la maggior parte delle volte.**

**Prenditi il tempo necessario per leggere ogni domanda.**

**Per favore rispondi da solo. Ricorda che siamo interessati solo alla tua opinione.**

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**M**       **F**

**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**CLASSE** \_\_\_\_\_ **SEZIONE** \_\_\_\_\_

**NOME DELLA SCUOLA** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_ **ANNO SCOLASTICO** \_\_\_\_\_

	<b>A Scuola</b>	<b>1 Mai</b>	<b>2 Qualche volta</b>	<b>3 Spesso</b>	<b>4 Sempre</b>
1	A scuola mi viene il mal di testa.	1	2	3	4
2	Trovo difficile studiare con regolarità secondo un piano prestabilito.	1	2	3	4
3	I miei genitori si aspettano troppo da me per quanto riguarda la scuola.	1	2	3	4
4	Mi trovo con i miei compagni per studiare e fare i compiti	1	2	3	4
5	Mi trovo con i miei compagni per giocare e divertirmi	1	2	3	4
6	Riesco ad avere un buon dialogo con i miei insegnanti.	1	2	3	4
7	Prima di andare a scuola ho mal di stomaco.	1	2	3	4
8	I miei genitori mi dicono che se non studio mi troverò male nel futuro	1	2	3	4
9	Durante il cambio ora preferisco stare da solo/a.	1	2	3	4
10	I professori mi aiutano con ulteriori spiegazioni quando ho difficoltà a capire certi concetti.	1	2	3	4
11	Dormo male prima di un'interrogazione o compito in classe.	1	2	3	4
12	I miei genitori mi fanno sentire in colpa quando vado male a scuola.	1	2	3	4
13	Gli insegnanti si accorgono quando siamo stanchi e non riusciamo più a seguire la lezione.	1	2	3	4
14	Lo studio mi mette molto sotto pressione.	1	2	3	4
15	Voglio prendere buoni voti per non deludere i miei genitori.	1	2	3	4
16	La ricreazione è un momento sereno per me	1	2	3	4
17	Mi sento solo durante la ricreazione	1	2	3	4
18	Mi sento in preso in giro durante la ricreazione	1	2	3	4
19	Mi capita di non sentirmi all'altezza di ciò che mi viene richiesto a scuola.	1	2	3	4
20	Sono soddisfatto/a del mio rendimento scolastico.	1	2	3	4
21	Ho l'impressione di essere un buon studente/ una buona studentessa.	1	2	3	4
22	Sono stato piuttosto invidioso della fortuna degli altri.	1	2	3	4
23	Quando sbaglio penso di essere meno intelligente dei miei compagni.	1	2	3	4
24	Mi sento trattato ingiustamente dagli insegnanti.	1	2	3	4
25	Quando sbaglio sono sempre pronto ad ammetterlo.	1	2	3	4

		<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Sempre</i>
1	A mia mamma piace discutere con me di varie cose.	1	2	3	4
2	Mia mamma mi esprime il suo affetto.	1	2	3	4
3	Mia mamma mi aiuta a sentirmi meglio quando ho dei problemi.	1	2	3	4
4	Se vede qualcosa che non va mia mamma mi chiede di parlargliene.	1	2	3	4
5	Penso di essere causa di problemi per mia mamma.	1	2	3	4
6	Mia mamma mi parla con voce calma e amichevole.	1	2	3	4
7	Mia mamma mi sorride spesso.	1	2	3	4
8	Posso contare su mia mamma se ho bisogno.	1	2	3	4
9	Mia mamma mi fa sentire in colpa quando vado male a scuola.	1	2	3	4
10	Mia mamma stabilisce regole chiare e precise a casa (orario dei pasti, partecipazione ai lavori di casa).	1	2	3	4
11	Ho bisogno del permesso di mia mamma per andare da qualche mio/a amico/a.	1	2	3	4
12	Mia mamma vuole che faccia i compiti ogni giorno.	1	2	3	4
13	Mia mamma mi chiede sempre di finire i compiti prima di poter uscire con i miei amici.	1	2	3	4
14	Mia mamma stabilisce per me regole chiare e precise circa l'uso del computer (internet, chat ecc.)	1	2	3	4

		<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Sempre</i>
1	A mio papà piace discutere con me di varie cose.	1	2	3	4
2	Mio papà mi esprime il suo affetto.	1	2	3	4
3	Mio papà mi aiuta a sentirmi meglio quando ho dei problemi.	1	2	3	4
4	Se vede qualcosa che non va mio papà mi chiede di parlargliene.	1	2	3	4
5	Penso di essere causa di problemi per mio papà.	1	2	3	4
6	Mio papà mi parla con voce calma e amichevole.	1	2	3	4
7	Mio papà mi sorride spesso.	1	2	3	4
8	Posso contare su mio papà se ho bisogno.	1	2	3	4
9	Mio papà mi fa sentire in colpa quando vado male a scuola.	1	2	3	4
10	Mio papà stabilisce regole chiare e precise a casa (orario dei pasti, partecipazione ai lavori di casa).	1	2	3	4

		<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Sempre</i>
11	Ho bisogno del permesso di mio papà per andare da qualche mio/a amico/a.	1	2	3	4
12	Mio papà vuole che faccia i compiti ogni giorno.	1	2	3	4
13	Mio papà mi chiede sempre di finire i compiti prima di poter uscire con i miei amici.	1	2	3	4
14	Mio papà stabilisce per me regole chiare e precise circa l'uso del computer (internet, chat ecc.)	1	2	3	4

	<b>In classe</b>	<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Sempre</i>
1	Di solito con me ci si diverte molto.	1	2	3	4
2	I miei compagni sono interessati a parlare con me.	1	2	3	4
3	I miei compagni mi evitano.	1	2	3	4
4	I miei compagni mi prendono in giro.	1	2	3	4
5	Mi sento accettato dai miei compagni.	1	2	3	4
6	La maggior parte dei miei compagni mi trova interessante.	1	2	3	4
7	Il più delle volte mi sento ignorato.	1	2	3	4
8	Spesso mi sento escluso.	1	2	3	4
9	I miei compagni dicono bugie sul mio conto.	1	2	3	4
10	Passo molto tempo sentendomi solo.	1	2	3	4
11	Spesso mi sento impreparato per la lezione.	1	2	3	4
12	Studiare è difficile per me.	1	2	3	4
13	Sono fiero del mio lavoro scolastico.	1	2	3	4
14	Sono capace di pensare molto in fretta.	1	2	3	4
15	Capisco sempre quel che leggo.	1	2	3	4
16	Imparo con facilità.	1	2	3	4
17	In classe mi sento a mio agio con i compagni.	1	2	3	4
18	In classe mi sento a mio agio con i miei insegnanti	1	2	3	4
19	I miei insegnanti hanno una buona opinione di me.	1	2	3	4
20	La maggior parte delle materie sono piuttosto facili per me.	1	2	3	4

	<b>In classe</b>	<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Spesso</i>	<i>Sempre</i>
21	Gli insegnanti fanno preferenze tra noi studenti	1	2	3	4
22	Tra i compagni parliamo male l'uno dell'altro	1	2	3	4
23	Tra i compagni ci aiutiamo a vicenda.	1	2	3	4
24	In classe ho paura di fare brutte figure davanti agli altri.	1	2	3	4

**1) Hai mai provato a fumare (sigaretta, tabacco, sigaro, pipa)?**

- No, mai
- Sì ho provato, ma ora non fumo più
- Sì ho provato e ora fumo

**2) Hai mai provato a fumare la sigaretta elettronica?**

- Sì       No

**3) Nella tua famiglia qualcuno fuma (sigaretta, tabacco, sigaro, pipa o sigaretta elettronica)?**

- Sì       No

**4) Che età avevi quando hai provato a fumare la prima volta ?**

- >12 anni    12 anni    11 anni    10 anni    < 10 anni

**5) Quante sigarette fumi alla settimana?**

- 1 o 2    da 3 a 10    da 11 a 30    più di 30

**6) Nell'ultima settimana, in QUALI GIORNI ti è capitato di bere bevande alcoliche? Fai una crocetta sopra la parola che indica la tua risposta (Puoi indicare più di una risposta)**

mai      lun      mar      mer      gio      ven      sab      dom      sempre



10) Segna con una crocetta cosa utilizzi:

- Computer  
 Tablet  
 Cellulare  
 Altro \_\_\_\_\_

		<i>Per niente</i>	<i>Poco</i>	<i>Abbastanza</i>	<i>Molto</i>	<i>Moltissimo</i>
11)	Quanto ti ritieni esperto nell'uso delle nuove tecnologie?	1	2	3	4	5
12)	Quanto pensi di conoscere i rischi legati alle nuove tecnologie?	1	2	3	4	5

13) Utilizzi i videogames? **SI** **NO**

14) Se sì, quanto spesso?

- Tutti i giorni  Almeno una volta alla settimana  Meno di una volta alla settimana  Altro

15) Se li usi tutti i giorni, per quanto tempo ci giochi?

- Meno di un'ora  Da una a due ore  Più di due ore  Più di cinque ore

16) Utilizzi i social networks (Whatsapp, Instagram, Facebook, etc.)? **SI** **NO**

17) Se sì, quanto spesso?

- Tutti i giorni  Almeno una volta alla settimana  Meno di una volta alla settimana  Altro

18) Se li usi tutti i giorni, quanto tempo trascorri sui social networks?

- Meno di un'ora  Da una a due ore  Più di due ore  Più di cinque ore

19) Abitualmente, quando utilizzi internet, i videogames o i social networks sei affiancato da uno dei tuoi genitori?

- no, generalmente navigo o gioco da solo  sì, generalmente uno dei due mi affianca

- no, ma ogni tanto controllano  no, ma possediamo un software di controllo

20) Ricevi una mancia settimanale?

- No  
 Sì, fino ai 5 euro  
 Sì, dai 6 ai 15 euro  
 Sì, dai 16 ai 30 euro  
 Sì, più di 30 euro