



COPY ID NUMBERS FROM SUMMARY CONTACT SHEET	COUNTRY CODE		SAMPLE POINT NUMBER			ADDRESS NUMBER				INTERVIEWER NAME & NUMBER
ADDRESS:										
POSTAL CODE						TELEPHONE NUMBER				

## EU Ragazzi Online II (31/03/2010)

### 11-16 ANNI

#### COME COMPLETARE QUESTA PARTE DELL'INDAGINE

- Per favore, **leggi attentamente ogni domanda** e prenditi il tempo necessario per rispondere.
- Rispondi semplicemente **mettendo una spunta**  nella casellina accanto alla risposta che hai scelto.
- SOLO PER IL CARTACEO: Ci sono domande a cui non devi rispondere. Le istruzioni con **"PAROLE SCRITTE IN GRASSETTO IN QUESTO MODO"** sono istruzioni che ti dicono a quali domande devi rispondere.
- Per favore, **assicurati di leggere le cose riportate nei riquadri grigi**: sono molto importanti perché ti aiutano a capire le domande.
- Se vedi **una domanda a cui non puoi rispondere**, o a cui non vuoi rispondere, metti una spunta su "Non so" o su "Non voglio rispondere" e passa alla domanda successiva.
- Se hai delle domande, anche di poco conto, mentre compili il questionario, **chiedi all'intervistatore**.

Questa indagine riguarda te quindi è veramente importante che tu sia il/la più sincero/a possibile. Per favore, non ti preoccupare del fatto che le persone che conosci possano vedere le tue risposte, non accadrà.

A

B

C

D

E

F

G

H



# DOMANDE DI ESERCIZIO

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTA DOMANDA**

**PER FAVORE LEGGI:** Qui ci sono alcune domande di esercizio. L'intervistatore ti aiuterà a capire cosa fare.

101. Hai mai giocato a giochi in internet ( da solo o contro il computer) ?

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA UNA SOLA CASELLA**

- |   |                       |                          |  |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| A | SI                    | <input type="checkbox"/> | } <b>Vedi la domanda sottostante</b><br><b>Rispondi alle domande della prossima pagina</b> |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |  |
| C | NON SO                | <input type="checkbox"/> |  |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |  |

102. **Se hai risposto SI, con quale frequenza hai giocato in internet negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA UNA SOLA CASELLA**

- |   |                                |                          |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| A | Tutti I giorni o quasi         | <input type="checkbox"/> |
| B | Una o due volte alla settimana | <input type="checkbox"/> |
| C | Una o due volte al mese        | <input type="checkbox"/> |
| D | Meno spesso                    | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so                         | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H



**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTA DOMANDA**

103. Quanto sono vere queste affermazioni per te?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER **OGNI RIGA**

		Non è vero	Abbastan- za vero	Molto vero
<b>A</b>	Per me è più facile essere me stesso su internet piuttosto che di persona .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Riesco a parlare di più cose su internet rispetto a quando parlo con qualcuno di persona .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Su internet parlo di cose private che non condivido di persona con altre persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fine delle domande di esercizio**

A

B

C

D

E

F

G

H



# SEZIONE A

## Parliamo di te

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE**

**PER FAVORE LEGGI: Di seguito, trovi delle domande riguardo a che tipo di persona sei**

104. Quanto sono vere queste affermazioni per te?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA

		Non è vero	Abbastanza vero	Molto vero
A	Mi sento sicuro/a di poter gestire i problemi inaspettati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Soffro spesso mal di testa, mal di stomaco o nausea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Spesso ho delle crisi di collera o sono di cattivo umore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Sono piuttosto solitario, tendo a giocare da solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Generalmente sono ubbidiente e faccio quello che mi è stato detto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ho molte preoccupazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Per me è facile rimanere fedele ai miei scopi e raggiungere i miei obiettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H



**105. Quanto sono vere queste affermazioni per te?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA**

		Non è vero	Abbastanza vero	Molto vero
<b>A</b>	Ho almeno un buon amico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Spesso litigo. Costringo gli altri a fare quello che voglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Sono spesso infelice o triste; piango facilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Generalmente sono ben accettato(a) dalle persone della mia età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Le situazioni nuove mi rendono nervoso(a), mi sento poco sicuro di me stesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Sono spesso accusato(a) di essere un bugiardo o un(a) ingannatore(trice)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>H</b>	Sono preso(a) di mira e preso(a) in giro dalle persone della mia età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**106. Quanto sono vere queste affermazioni per te?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA**

		Non è vero	Abbastanza vero	Molto vero
<b>A</b>	Sono facilmente distratto(a); trovo difficile concentrarmi			
<b>B</b>	Quelli che hanno la mia stessa età spesso mi trattano come se non esistessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Se sono in difficoltà di solito riesco a pensare a qualcosa da fare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Ho rubato degli oggetti che non mi appartenivano da casa, da scuola o dagli altri posti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Ho migliori rapporti con gli adulti che con le persone della mia età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Generalmente trovo il modo giusto per affrontare le situazioni nuove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Ho molte paure, mi spavento facilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H





**107. Quanto sono vere queste affermazioni per te?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA**

		Non è vero	Abbastanza vero	Molto vero
<b>A</b>	Faccio cose pericolose per divertimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Faccio cose eccitanti, anche se sono pericolose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**108. Negli ULTIMI 12 MESI, hai fatto una delle seguenti cose?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

<b>A</b>	Ho bevuto talmente tanto da prendermi una bella sbronza	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	<u>Ho saltato la scuola senza che i miei genitori lo sapessero (ho bigiato, ho marinato la scuola)</u>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Ho avuto rapporti sessuali	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Ho avuto problemi con i miei insegnanti per il mio cattivo comportamento	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Ho avuto guai con la polizia	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Nessuna di queste cose	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Non voglio rispondere	<input type="checkbox"/>

**109. Quando sono infastidito da qualcosa, parlo con ...**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

<b>A</b>	Mia madre o mio padre	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Mio fratello o mia sorella	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Un amico/a	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Un insegnante	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Qualcuno il cui lavoro è aiutare i ragazzi (ad es. "polizia", "assistente sociale", "educatori")	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Un altro adulto di cui mi fido	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Qualcun altro	<input type="checkbox"/>
<b>H</b>	Nessuno	<input type="checkbox"/>
<b>I</b>	Non so	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H





110 Negli **ULTIMI 12 MESI**, ti è capitato di vedere o sperimentare qualcosa su internet che ti ha in qualche modo infastidito? Ad esempio ti ha fatto sentire a disagio, turbato o che sarebbe stato meglio che non avessi visto.

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Si
- B No
- C Non so
- D Non voglio rispondere

Vedi la domanda qui sotto

Passa direttamente alla sezione B

111 **Se hai risposto si**, quanto spesso hai visto o sperimentato qualcosa che ti ha infastidito negli **ULTIMI 12 MESI**?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Tutti i giorni o quasi
- B Una o due volte alla settimana
- C Una o due volte al mese
- D Meno spesso
- E Non so



# SEZIONE B

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTA DOMANDA**

**PER FAVORE, LEGGI:** A volte alcuni bambini o adolescenti dicono o compiono ripetutamente azioni offensive o cattive verso altre persone e questo può avvenire più volte in giorni diversi in un arco di tempo. Questo comprende anche:

- Prendere in giro ripetutamente qualcuno, in un modo che non gli/le piace
- Picchiare, prendere a calci o costringere qualcuno a fare qualcosa
- Escludere deliberatamente qualcuno da qualcosa

Quando le persone si comportano in modo offensivo o cattivo nei confronti di qualcun altro, può avvenire:

- Faccia a faccia (di persona)
- Attraverso i telefoni cellulari (con messaggi, chiamate, video clip)
- Su internet (e-mail, messaggi istantanei tipo Messenger o Skype, social network, chat)

112. Qualcuno si è comportato in modo offensivo o cattivo con te negli **ULTIMI 12 MESI**?

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                       |                          |  |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| A | Si                    | <input type="checkbox"/> | Rispondi alla domanda a pagina<br>seguente |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Non so                | <input type="checkbox"/> | Passa direttamente alla<br>sezione C       |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |  |

A

B

C

D

E

F

G

H



Come è successo...

**RISPONDI ALLE DOMANDE IN QUESTA PAGINA SOLO SE NEGLI ULTIMI 12 MESI QUALCUNO SI È COMPORTATO IN MODO OFFENSIVO O CATTIVO CON TE**

**ALTRIMENTI VAI DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE C**

**113 Quanto spesso qualcuno si è comportato in questo modo con te negli ULTIMI 12 MESI?**

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Tutti i giorni o quasi
- B Una o due volte alla settimana
- C Una o due volte al mese
- D Meno spesso
- E Non so

**114. In qualsiasi momento sia accaduto negli ultimi 12 mesi, è successo... ?**

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- A Faccia a faccia, di persona
- B Attraverso telefonate sul cellulare, messaggi o MMS
- C In altro modo
- D Non so

**115 In qualsiasi momento sia accaduto negli ultimi 12 mesi, è accaduto su internet?**

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Si  **Rispondi alla domanda a pagina successiva**
- B No  **Passa direttamente alla sezione C**
- C Non so



**Cosa è successo quando su internet ...**

**RISPONDI ALLE DOMANDE IN QUESTA PAGINA SOLO SE NEGLI  
ULTIMI 12 MESI QUALCUNO SI È COMPORTATO IN MODO  
OFFENSIVO O CATTIVO CON TE SU INTERNET**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE C**

**116 E in quale modi ti è successo questo negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE  
RITIENI APPROPRIATE**

- |          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| <b>A</b> | Sul sito di un social network  | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Attraverso un sistema di messaggi istantanei tipo<br>Messenger o Skype | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | In una chat  | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Via e-mail   | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | In un sito di giochi   | <input type="checkbox"/> |
| <b>F</b> | In un altro modo sempre su internet                                    | <input type="checkbox"/> |
| <b>G</b> | Non so   | <input type="checkbox"/> |
- 

A

B

C

D

E

F

G

H





**117. E potrei verificare quali di queste cose sono successe negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- A Mi sono stati mandati messaggi cattivi o offensivi (ad es. parole, immagini o video) su internet
- B Messaggi cattivi o offensivi su di me (ad es. parole, immagini o video) sono stati fatti circolare o sono stati postati su internet dove altre persone potevano vederli
- C Sono rimasto fuori o sono stato escluso da un gruppo o un'attività su internet
- D Sono stato minacciato su internet
- E Sono successe altre cose offensive o cattive sempre su internet
- F Qualcos'altro
- G Non so
- H Non voglio rispondere

**118 E pensando all'ULTIMA VOLTA che ti è successo, quanto ti ha turbato quello che è accaduto?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Mi ha turbato/a molto
- B Mi ha turbato/a abbastanza
- C Mi ha turbato/a un po'
- D Non mi ha turbato/a per niente
- E Non so





**119 Per quanto tempo ti sei sentito/a in questo modo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Mi è passata quasi subito
- B Mi sono sentito/a così per un po' di giorni
- C Mi sono sentito/a così per un po' di settimane
- D Mi sono sentito/a così per un paio di mesi o più
- E Non so

**120 Hai fatto qualcuna di queste cose dopo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- A Ho sperato che il problema si risolvesse da solo
- B Ho cercato di aggiustare il problema da solo
- C Mi sono sentito un po' in colpa per quello che è successo
- D Ho cercato di fare in modo che l'altra persona mi lasciasse stare
- E Ho cercato di vendicarmi dell'altra persona
- F Nessuna di queste cose
- G Non so





121. Hai raccontato a qualcuno quello che ti è successo?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- |   |                       |                          |
|---|-----------------------|--------------------------|
| A | Si                    | <input type="checkbox"/> |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |
| C | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |

**Se hai risposto si, a chi l'hai detto?**

122 PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Mia madre o mio padre  | <input type="checkbox"/> |
| B | Mio fratello o mia sorella   | <input type="checkbox"/> |
| C | Un amico/a   | <input type="checkbox"/> |
| D | Un insegnante  | <input type="checkbox"/> |
| E | Qualcuno il cui lavoro è aiutare i ragazzi (ad es. "polizia", "assistente sociale", "educatori") | <input type="checkbox"/> |
| F | Un altro adulto di cui mi fido   | <input type="checkbox"/> |
| G | Qualcun altro  | <input type="checkbox"/> |
| H | Nessuno  | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H





**123 Sempre pensando a quella volta, hai fatto qualcuna di queste cose?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

**124 Quali di queste cose ti hanno aiutato?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

<b>A</b>	Ho smesso di usare internet per un po'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Ho cancellato qualsiasi messaggio dell'altra persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Ho cambiato le impostazioni sulla privacy/ del mio contatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Ho bloccato la persona, così non mi può contattare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Ho segnalato il problema (eg Ho cliccato su un pulsante 'aiuto' o 'segnala abuso', ho contattato un'assistenza su internet o il provider internet (ISP))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Nessuna di queste cose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**\*Per favore, torna indietro e controlla di aver risposto anche alla domanda 124 nella colonna di destra\***



# SEZIONE C

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE**

125. **Ti sei comportato in modo che può essere stato offensivo o cattivo nei confronti di qualcun altro negli **ULTIMI 12 MESI**?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

A

Si

**Rispondi alle domande a pagina successiva**

B

No

C

Non so

**Passa direttamente alla sezione D**

D

Non voglio rispondere

A

B

C

D

E

F

G

H

**Come è successo...**

**RISPONDI ALLE DOMANDE IN QUESTA SEZIONE SOLO SE TI SEI COMPORTATO IN UN MODO CHE PUÓ ESSERE STATO OFFENSIVO O CATTIVO NEI CONFRONTI DI QUALCUN ALTRO NEGLI ULTIMI 12 MESI**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE D**

**126 Se hai risposto si, quanto spesso ti sei comportato in questo modo negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                                |                          |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| A | Tutti i giorni o quasi         | <input type="checkbox"/> |
| B | Una o due volte alla settimana | <input type="checkbox"/> |
| C | Una o due volte al mese        | <input type="checkbox"/> |
| D | Meno spesso                    | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so                         | <input type="checkbox"/> |

**127 In quale dei seguenti modi ti sei comportato quando hai agito in quel modo negli ULTIMI 12 MESI? ...**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| A | Faccia a faccia, di persona                         | <input type="checkbox"/> |
| B | Attraverso telefonate sul cellulare, messaggi o MMS | <input type="checkbox"/> |
| C | Su Internet   | <input type="checkbox"/> |
| D | In un altro modo                                    | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so  | <input type="checkbox"/> |

A  
B  
C  
D  
E  
F  
G  
H



# SEZIONE D

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTA DOMANDA**

**PER FAVORE, LEGGI:** Nel corso dell'ultimo anno, avrai visto molte immagini diverse: foto, video. È possibile che alcune di queste fossero esplicitamente a sfondo sessuale, come ad esempio immagini con persone nude o persone che stavano facendo sesso.

Potrebbe anche essere che tu non abbia visto nulla del genere, oppure puoi averle viste su un cellulare, in una rivista, in TV, su un DVD o su internet.

128. **Ti è capitato di vedere QUALCOSA di questo tipo negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                       |                          |  |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| A | Si                    | <input type="checkbox"/> | <b>Rispondi alle domande a pagina successiva</b> |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Non so                | <input type="checkbox"/> | <b>Passa direttamente alla sezione E</b>         |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |  |

A

B

C

D

E

F

G

H

Come è successo...

**RISPONDI ALLE DOMANDE IN QUESTA PAGINA SOLO SE HAI VISTO QUALSIASI IMMAGINE DI TIPO SESSUALE NEGLI ULTIMI 12 MESI**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE E**

**129 Quanto spesso hai visto queste cose negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Tutti i giorni o quasi
- B Una o due volte alla settimana
- C Una o due volte al mese
- D Meno spesso
- E Non so

**130 Dove ti è capitato di vedere questo tipo di cose negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- A In una rivista o in un libro
- B In televisione, in un film o in un video/DVD
- C Con un messaggio( sms ) o immagini (MMS) o altro sul mio cellulare
- D Attraverso il Bluetooth
- E Altro
- F Non so

A

B

C

D

E

F

G

H



131 **Ti è mai capitato di vedere queste cose su un sito web negli ULTIMI 12 MESI?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

A

Si

**Rispondi alle domande a pagina successiva**

B

No

C

Non so

**Passa direttamente alla sezione E**

D

Non voglio rispondere

A

B

C

D

E

F

G

H





**Cosa è successo quando eri su internet...**

**RISPONDI ALLE DOMANDE IN QUESTA PAGINA SOLO SE NEGLI  
ULTIMI 12 MESI HAI VISTO IMMAGINI A SFONDO SESSUALE SU  
UN SITO WEB**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE E**

**132 Su quali tipi di siti web hai visto queste cose negli ULTIMI 12 MESI  
PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE  
RITIENI APPROPRIATE**

- |          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| <b>A</b> | Su sito di social network  | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | In un pop-up (finestra che appare all'improvviso)                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Su un sito su cui ci sono video (ad es. Youtube)                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | In un sito per adulti /vietato ai minori                                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | In un sito di giochi   | <input type="checkbox"/> |
| <b>F</b> | In un sito di condivisione file ( ad es. eMule, Limewire,<br>BitTorrent) | <input type="checkbox"/> |
| <b>G</b> | Su un altro tipo di sito web   | <input type="checkbox"/> |
| <b>H</b> | Non so   | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H





**133** Quale di queste cose hai visto su un sito web negli **ULTIMI 12 MESI**?

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- A Immagini o video di qualcuno nudo
  - B Immagini o video delle parti intime di qualcuno
  - C Immagini o video di persone che fanno sesso
  - D Immagini o video che mostrano del sesso in modo violento
  - E Qualcos'altro
  - F Non so
  - G Non voglio rispondere
- 





134 A volte vedere immagini di tipo sessuale può andare bene. A volte può non andare bene.

Negli **ULTIMI 12 MESI** hai visto qualcosa di questo tipo che ti ha infastidito in qualche modo? Ad esempio, ti ha fatto sentire a disagio, turbato o come se avessi visto qualcosa che non dovevi vedere?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Si
- B No
- C Non so
- D Non voglio rispondere

Rispondi alle domande a pagina

Passa direttamente alla sezione E

A

B

C

D

E

F

G

H





**Cosa è successo quando sei rimasto infastidito dalle cose che hai visto ...**

**RISPONDI ALLE DOMANDE DI QUESTA SEZIONE SOLO SE NEGLI ULTIMI 12 MESI HAI VISTO SU INTERNET DELLE IMMAGINI A SFONDO SESSUALE CHE TI HANNO INFASTIDITO**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE E**

**135 Pensando all'ULTIMA VOLTA che ti ha infastidito vedere quelle cose, quanto ti sei sentito turbato (se lo eri)?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |          |                              |                          |
|----------|------------------------------|--------------------------|
| <b>A</b> | Ero molto turbato/a          | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Ero abbastanza turbato/a     | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Ero un po' turbato/a         | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Non ero per niente turbato/a | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Non so                       | <input type="checkbox"/> |
- 





136 **Sempre pensando a quella volta, per quanto tempo ti sei sentito/a in quel modo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                           |                          |
|---|---------------------------|--------------------------|
| A | Mi è passata quasi subito | <input type="checkbox"/> |
| B | per un po' di giorni      | <input type="checkbox"/> |
| C | per un po' di settimane   | <input type="checkbox"/> |
| D | Per un paio di mesi o più | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so                    | <input type="checkbox"/> |

137 **Quale di queste cose hai fatto dopo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Ho sperato che il problema si resolvesse da solo | <input type="checkbox"/> |
| B | Ho cercato di aggiustare il problema da solo     | <input type="checkbox"/> |
| C | Mi sono dato la colpa di quello che è successo   | <input type="checkbox"/> |
|   |  | <input type="checkbox"/> |
| F | Nessuna di queste cose                           | <input type="checkbox"/> |
| G | Non so   | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H







138. Di nuovo, pensando a quella volta, hai raccontato a qualcuno quello che ti è successo?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- |   |        |                          |
|---|--------|--------------------------|
| A | Si     | <input type="checkbox"/> |
| B | No     | <input type="checkbox"/> |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> |

**Se hai risposto si, a chi l'hai detto?**

139. PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Mia madre o mio padre  | <input type="checkbox"/> |
| B | Mio fratello o mia sorella   | <input type="checkbox"/> |
| C | Un amico/a   | <input type="checkbox"/> |
| D | Un insegnante  | <input type="checkbox"/> |
| E | Qualcuno il cui lavoro è aiutare i ragazzi (ad es. "polizia", "assistente sociale", "educatori") | <input type="checkbox"/> |
| F | Un altro adulto di cui mi fido   | <input type="checkbox"/> |
| G | Nessuno di questi  | <input type="checkbox"/> |
| H | Non so   | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H





**140** **Sempre pensando a quella volta, hai fatto qualcuna di queste cose?**  
**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

**141 Quali di queste cose ti hanno aiutato?**  
**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

<b>A</b>	Ho smesso di usare internet per un po'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Ho cancellato qualsiasi messaggio della persona che me lo aveva spedito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Ho cambiato le impostazioni sulla privacy/ del mio contatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Ho bloccato la persona che me lo aveva spedito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Ho segnalato il problema (eg Ho cliccato su un pulsante 'aiuto' o 'segnala abuso', ho contattato un'assistenza su internet o il provider internet (ISP))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Nessuna di queste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**\* Per favore, torna indietro e controlla di aver risposto anche alla domanda 141 nella colonna a destra\***



+



+

# SEZIONE E

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE**

**PER FAVORE LEGGI:** Su alcuni siti si discutono cose che potrebbero non andare bene per te. Di seguito troverai alcune domande su questo tipo di cose.

**142 Negli ULTIMI 12 MESI, hai visto siti in cui le persone parlano di ...**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA**

		Si	No	Non so	Non voglio rispondere
<b>A</b>	Modi di procurarsi dei danni fisici o di farsi del male	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Modi in cui suicidarsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Modi in cui essere molto magri (come essere anoressici o bulimici)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Messaggi d'odio che attaccano certi gruppi o individui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Dove le persone parlano o condividono le loro esperienze sulle droghe che prendono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H



**143 Negli ULTIMI 12 MESI, quale di queste cose ti è capitata su internet?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA**

		Si	No	Non so
<b>A</b>	Qualcuno ha utilizzato le mie informazioni personali in modo offensivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Ho avuto un virus nel computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Ho perso dei soldi perché qualcuno mi ha imbrogliato su internet (si intendono soldi veri, non soldi che, ad esempio, si perdono in un gioco sul computer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Qualcuno ha utilizzato la mia password per accedere alle mie informazioni o per prendere il mio posto/ fingersi me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**144 Negli ULTIMI 12 MESI, quanto spesso ti sono capitate queste cose?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA**

		Molto spesso	Abbastanza spesso	Non molto spesso	Mai/quasi mai
<b>A</b>	Ho smesso di mangiare o di dormire a causa di internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Mi sono sentito a disagio quando non ero su internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Mi sono sorpreso a navigare anche quando non mi andava o non mi attraeva particolarmente.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Ho trascurato (trascorso meno tempo con) la mia famiglia, gli amici, la scuola o gli hobby, perché ho passato del tempo su internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Ho provato senza successo a trascorrere meno tempo su internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H



+

+





COPY ID NUMBERS FROM SUMMARY CONTACT SHEET	COUNTRY CODE		SAMPLE POINT NUMBER			ADDRESS NUMBER				INTERVIEWER NUMBER

# SEZIONE F

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE**

**PER FAVORE, LEGGI:** Ora troverai delle domande riguardo al modo in cui utilizzi internet. I ragazzi e i giovani utilizzano internet in molti modi diversi. Per favore, pensa a tutti i diversi modi in cui utilizzi internet e a tutti i diversi luoghi in cui lo utilizzi.

Quando usiamo l'espressione 'di persona', intendiamo parlare con qualcuno dal vivo, che si trova nello stesso luogo, piuttosto che attraverso internet, al telefono o attraverso una webcam.

**145** Hai fatto qualcuna delle cose riportate di seguito negli **ULTIMI 12 MESI**; se sì, quanto spesso hai fatto ognuna di queste cose?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER **OGNI RIGA**

		Si				No	Non so	Non voglio rispon
		Tutti i giorni o quasi	Una o due volte alla settimana	Una o due volte al mese	Meno spesso o	Mai/ non nell'ultimo anno		
<b>A</b>	Ho cercato nuovi amici su internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Ho inviato le mie informazioni personali (ad es. il mio nome completo, indirizzo e numero di telefono) a qualcuno che non ho mai incontrato di persona.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





C	Ho aggiunto persone che non ho mai incontrato personalmente alla mia <i>lista di amici</i> o ai miei <i>contatti</i> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**146** Hai fatto qualcuna delle cose riportate di seguito negli **ULTIMI 12 MESI**; se sì, quanto spesso hai fatto ognuna di queste cose?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA CASELLA PER OGNI RIGA

	Sì				No Mai/ non nell'ultimo anno	Non so	Non voglio rispon
	Tutti i giorni o quasi	Una o due volte alla settimana	Una o due volte al mese	Meno spesso			
A	Su internet, ho finto di essere una persona diversa da quella che sono realmente .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Ho inviato una foto o un video di me a qualcuno che non ho mai incontrato di persona .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE

**PER FAVORE, LEGGI:** Di seguito trovi delle domande riguardo ai contatti che potresti aver avuto con persone incontrate online.

Ricordati di prendere in considerazione **TUTTE LE MODALITÀ** con cui utilizzi internet (ad es. sul computer o sul cellulare) e **TUTTI I LUOGHI** in cui utilizzi internet (ad es. a casa, o a scuola o in qualsiasi altro).

Quando usiamo l'espressione 'di persona', intendiamo parlare con qualcuno dal vivo, che si trova nello stesso luogo, piuttosto che attraverso internet, al telefono o attraverso una webcam.

147 Giusto per controllare, hai mai avuto contatti su internet con persone che non avevi incontrato prima personalmente?

(Può essere successo attraverso una email, in una chat, su social network, attraverso un programma di messaggi istantanei o siti di giochi)

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- |   |        |                          |  |
|---|--------|--------------------------|--|
| A | Si     | <input type="checkbox"/> | } <b>Rispondi alla domanda 148</b><br><b>Passa direttamente alla sezione G</b> |
| B | No     | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> |  |

148 **Se hai risposto si**  
Ti è capitato di andare a incontrare di persona qualcuno che avevi conosciuto prima su internet?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- |   |                       |                          |  |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| A | Si                    | <input type="checkbox"/> | } <b>Rispondi alla domanda 149</b><br><b>Passa direttamente alla sezione G</b> |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Non so                | <input type="checkbox"/> |  |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |  |

A

B

C

D

E

F

G

H

COME è SUCCESSO?

**RISPONDI ALLE DOMANDE DI QUESTA SEZIONE SOLO SE NEGLI ULTIMI 12 MESI HAI INCONTRATO DI PERSONA QUALCUNO CHE AVEVI CONOSCIUTO PRIMA SU INTERNET**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE G**

149 **Quante persone nuove hai incontrato in questo modo negli ULTIMI 12 MESI?**

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- |   |           |                          |
|---|-----------|--------------------------|
| A | 1-2       | <input type="checkbox"/> |
| B | 3-4       | <input type="checkbox"/> |
| C | 5-10      | <input type="checkbox"/> |
| D | Più di 10 | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so    | <input type="checkbox"/> |

150 **negli ULTIMI 12 MESI , quali di questi tipi di persone, che avevi conosciuto prima su internet, hai incontrato di persona?**

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | ho incontrato di persona qualcuno che era un amico o un parente di qualcuno che conosco di persona | <input type="checkbox"/> |
| B | ho incontrato qualcuno che non aveva nessun collegamento con la mia vita fuori da internet         | <input type="checkbox"/> |
| C | Nessuna delle due  | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H

**RISPONDI ALLE DOMANDE DI QUESTA SEZIONE SOLO SE NEGLI ULTIMI 12 MESI HAI INCONTRATO DI PERSONA QUALCUNO CONOSCIUTO PRIMA SU INTERNET**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE G**

151 Negli **ULTIMI 12 MESI**, pensando a tutte le persone che hai incontrato di persona dopo averle conosciute su internet, come sei entrato in contatto con loro all'inizio?

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| A | Su un sito di un social network                           | <input type="checkbox"/> |
| B | Con sistema di messaggi istantanei tipo Messenger o skype | <input type="checkbox"/> |
| C | In una chat   | <input type="checkbox"/> |
| D | Attraverso un'e-mail                                      | <input type="checkbox"/> |
| E | In un sito di giochi                                      | <input type="checkbox"/> |
| F | In altro modo sempre su internet                          | <input type="checkbox"/> |
| G | Non so  | <input type="checkbox"/> |

152 A volte gli incontri di persona con persone che hai conosciuto prima su internet possono andare bene. Altre volte possono non andare bene. Negli **ULTIMI 12 MESI**, hai incontrato qualcuno in questo modo che ti ha infastidito? Ad esempio, ti ha fatto sentire a disagio, turbato o come se non avresti dovuto essere lì?

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                       |                          |  |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| A | Si                    | <input type="checkbox"/> | <b>Rispondi alle domande a pagina successiva</b> |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Non so                | <input type="checkbox"/> | <b>Passa direttamente alla sezione G</b>         |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |  |



**Cosa è successo quando ti ha infastidito...**

**RISPONDI ALLE DOMANDE IN QUESTA SEZIONE SOLO SE, NEGLI ULTIMI 12 MESI, SEI ANDATO AD UN INCONTRO CON UNA PERSONA CONOSCIUTA SU INTERNET CHE TI HA INFASTIDITO IN QUALCHE MODO**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE G**

**153. Pensando all'ULTIMA VOLTA che sei stato infastidito dall'incontro con qualcuno in questo modo, quanti anni aveva la persona che hai incontrato?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A qualcuno che ha circa la mia età
- B Qualcuno più giovane di me
- C Ho incontrato un adolescente più grande di me (con meno di 20 anni)
- D Ho incontrato un adulto (con più di 20 anni)
- E Non so

**154. La persona era maschio o femmina?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Maschio – ragazzo o uomo
- B Femmina – ragazza o donna





155 **Sempre Pensando all'ULTIMA VOLTA che ti ha infastidito incontrare qualcuno in questo modo, hai detto a qualcun altro dove stavi andando?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |        |                          |
|---|--------|--------------------------|
| A | Si     | <input type="checkbox"/> |
| B | No     | <input type="checkbox"/> |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> |

Passa  
re a  
doma  
nda  
156

**Se hai risposto si, a chi lo hai detto?**

156 **PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| A | L'ho detto a qualcuno della mia età                                 | <input type="checkbox"/> |
| B | L'ho detto ad un adolescente più grande di me (con meno di 18 anni) | <input type="checkbox"/> |
| C | L'ho detto ad un adulto di cui mi fido (di 18 anni o più)           | <input type="checkbox"/> |
| D | L'ho detto a qualcun altro  | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so  | <input type="checkbox"/> |





157 Hai portato qualcuno con te quando sei andato a quell'incontro?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Si
- B No
- C Non so

**Se hai risposto si, chi hai portato con te?**

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Sono andato con qualcuno che ha circa la mia età
- B Sono andato con un adolescente più grande (con meno di 18 anni)
- C Sono andato con un adulto di cui mi fido (di 18 anni o più)
- D Non so

159 Sempre pensando a quella volta, quali delle seguenti cose sono successe, se sono successe?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- A L'altra persona mi ha detto cose offensive
- B L'altra persona mi ha fatto del male fisico
- C L'altra persona mi ha fatto qualcosa a livello sessuale
- D È successo qualcos'altro di brutto
- E Non so
- F Non voglio rispondere

A

B

C

D

E

F

G

H





**160 Quanto eri turbato da quello che era successo (se lo eri)?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Ero molto turbato/a
- B Ero abbastanza turbato/a
- C Ero un po' turbato/a
- D Non ero per niente turbato/a
- E Non sa

**161 Per quanto tempo ti sei sentito/a in quel modo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Mi è passata subito
- B Mi sono sentito/a così per qualche giorno
- C Mi sono sentito/a così qualche settimana
- D Non so

**162 Hai fatto qualcuna di queste cose dopo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Ho sperato che il problema si resolvesse da solo
- B Ho cercato di risolvere il problema da solo
- C Mi sono dato la colpa di quello che è successo
- D Ho cercato di fare in modo che l'altra persona mi lasciasse stare
- E Ho cercato di vendicarmi dell'altra persona
- F Nessuna di queste cose
- G Non so

A  
B  
C  
D  
E  
F  
G  
H





163 Di nuovo, sempre pensando a quella volta, hai raccontato a qualcun altro quello che è successo?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- |   |        |                          |
|---|--------|--------------------------|
| A | Si     | <input type="checkbox"/> |
| B | No     | <input type="checkbox"/> |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> |

**Se hai risposto si, a chi l'hai detto?**

164 PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Mia madre o mio padre  | <input type="checkbox"/> |
| B | Mio fratello o mia sorella   | <input type="checkbox"/> |
| C | Un amico/a   | <input type="checkbox"/> |
| D | Un insegnante  | <input type="checkbox"/> |
| E | Qualcuno il cui lavoro è aiutare i ragazzi (ad es. "polizia", "assistente sociale", "educatori") | <input type="checkbox"/> |
| F | Un altro adulto di cui mi fido   | <input type="checkbox"/> |
| G | A qualcun altro  | <input type="checkbox"/> |
| H | Non so   | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H







**165** Sempre pensando a quella volta, Hai fatto qualcuna delle seguenti cose?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- A Ho smesso di usare internet per un po'
- B Ho cancellato qualsiasi messaggio dell'altra persona
- C Ho cambiato le impostazioni sulla privacy/ del mio contatto
- D Ho bloccato la persona, così non mi può contattare
- E Ho segnalato il problema (eg Ho cliccato su un pulsante 'aiuto' o 'segnala abuso', ho contattato un'assistenza su internet o il provider internet (ISP))
- F Nessuna di queste
- G Non so

**166** E quali di queste cose ti hanno aiutato, se qualcuna?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**\* Per favore, torna indietro e controlla di aver risposto anche alla domanda 166 nella colonna a destra\***



+

+



# SEZIONE G

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE**

**PER FAVORE LEGGI:** Le persone fanno molte cose diverse su internet. A volte accade che inviino delle immagini o messaggi sessuali. Con questo intendiamo parlare di fare sesso o immagini di persone nude o che fanno sesso. Di seguito trovi delle domande su queste cose. Prendi in considerazione **TUTTE LE MODALITÀ** con cui puoi usare internet (non gli SMS).

167 Negli **ULTIMI 12 MESI**, hai visto o ricevuto messaggi sessuali di qualsiasi genere su internet? Si può trattare di parole, immagini o video.

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                               |                          |                                     |
|---|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| A | Si                            | <input type="checkbox"/> | Vedi le domande a pagina successiva |
| B | No, mai/ non nell'ultimo anno | <input type="checkbox"/> |                                     |
| C | Non so                        | <input type="checkbox"/> | Passa direttamente alla sezione H   |
| D | Non voglio rispondere         | <input type="checkbox"/> |                                     |

A

B

C

D

E

F

G

H

+

Come è accaduto...

**RISPONDI ALLE DOMANDE IN QUESTA SEZIONE SOLO SE NEGLI ULTIMI 12 MESI HAI VISTO O RICEVUTO MESSAGGI SESSUALI SU INTERNET**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE H**

**168** Quanto spesso hai ricevuto messaggi sessuali di qualsiasi genere su internet negli **ULTIMI 12 MESI**? Si può trattare di parole, immagini o video.

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                                |                          |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| A | Tutti i giorni o quasi         | <input type="checkbox"/> |
| B | Una o due volte alla settimana | <input type="checkbox"/> |
| C | Una o due volte al mese        | <input type="checkbox"/> |
| D | Meno spesso                    | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so                         | <input type="checkbox"/> |

**169** Negli **ULTIMI 12 MESI**, ti è successa una di queste cose su internet?

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| A | Ho ricevuto un messaggio a sfondo sessuale su internet                            | <input type="checkbox"/> |
| B | Ho visto un messaggio sessuale (postato) visibile da altre persone su internet    | <input type="checkbox"/> |
| C | Mi è stato chiesto di fare cose a sfondo sessuale con qualcuno su internet        | <input type="checkbox"/> |
| D | Su internet mi è stata chiesta una foto o un video che mostra le mie parti intime | <input type="checkbox"/> |
| E | Ho visto altre persone fare sesso   | <input type="checkbox"/> |
| F | Nessuna di queste cose  | <input type="checkbox"/> |
| G | Non so  | <input type="checkbox"/> |
| H | Non voglio rispondere   | <input type="checkbox"/> |



**170** Pensando alle volte che hai visto o ricevuto un messaggio a sfondo sessuale su internet negli **ULTIMI 12 MESI** , come è successo?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- A Su sito di un social network
  - B Su un sistema di messaggi istantanei tipo Messenger o skype
  - C In una chat
  - D In un'e-mail
  - E In un sito di giochi
  - F In un pop-up (finestra che appare all'improvviso)
  - G In un altro modo sempre su internet
  - H Non so
- 

A  
B  
C  
D  
E  
F  
G  
H





171 **Sempre negli ULTIMI 12 MESI, qualche messaggio a sfondo sessuale che hai ricevuto o visto ti ha infastidito in qualche modo? Ad esempio, ti ha fatto sentire a disagio, turbato o che sarebbe stato meglio che non avessi visto?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                       |                          |   |
|---|-----------------------|--------------------------|---|
| A | Si                    | <input type="checkbox"/> | Rispondi alle domande a pagina<br>..... |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |   |
| C | Non so                | <input type="checkbox"/> | Passa direttamente alla sezione<br>H    |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |   |

A

B

C

D

E

F

G

H





**Cosa è successo quando ti sei sentito infastidito ...**

**RISPONDI ALLE DOMANDE DI QUESTA SEZIONE SOLO SE NEGLI ULTIMI 12 MESI HAI RICEVUTO SU INTERNET MESSAGGI A SFONDO SESSUALE CHE TI HANNO INFASTIDITO**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALLA SEZIONE H**

**172 Pensando all'ULTIMA VOLTA che qualcosa di questo tipo ti ha infastidito, quanto ti sei sentito turbato (se lo eri)?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Ero molto turbato/a
- B Ero abbastanza turbato/a
- C Ero un po' turbato/a
- D Non ero per niente turbato/a
- E Non so

**173 Per quanto tempo ti sei sentito/a in quel modo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Mi è passata quasi subito
- B Ci ho pensato per un po' di giorni
- C Ci ho pensato per un po' di settimane
- D Ci ho pensato per un paio di mesi o più
- E Non so





174 **Quale di queste cose hai fatto dopo?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Ho sperato che il problema si risolvesse da solo
  - B Ho cercato di aggiustare il problema da solo
  - C Mi sono dato la colpa di quello che è successo
  - D Ho cercato di fare in modo che l'altra persona mi lasciasse stare
  - E Ho cercato di vendicarmi dell'altra persona
  - F Nessuna di queste cose
  - G Non so
- 







175 Hai raccontato a qualcuno quello che ti è successo?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- A Si
- B No
- C Non so

**Se hai risposto si, a chi l'hai detto?**

176 PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE

- A Mia madre o mio padre
- B Mio fratello o mia sorella
- C Un amico/a
- D Un insegnante
- E Un altro adulto di cui mi fido
- F Qualcuno il cui lavoro è aiutare i ragazzi (ad es. "polizia", "assistente sociale", "educatori")
- G Nessuno di questi
- H Non so

A  
B  
C  
D  
E  
F  
G  
H





177

**Di nuovo pensando a quella volta, Hai fatto qualcuna di queste cose?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

A

Ho smesso di usare internet per un po'

B

Ho cancellato qualsiasi messaggio dell'altra persona

C

Ho cambiato le impostazioni sulla privacy/ del mio contatto

D

Ho bloccato la persona, così non mi può contattare

E

Ho segnalato il problema (eg Ho cliccato su un pulsante 'aiuto' o 'segnala abuso', ho contattato un'assistenza su internet o il provider internet (ISP))

F

Nessuna di queste

G

Non so

**178 E Quali di queste cose ti hanno aiutato, se qualcuna?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

A

B

C

D

E

F

G

H

**\* Per favore, torna indietro e controlla di aver risposto anche alla domanda 178 nella colonna a destra\***



+

+



# SEZIONE H

**TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE**

Le persone fanno molte cose diverse su internet. A volte accade che inviino delle immagini o messaggi sessuali. Con questo intendiamo parlare di fare sesso o immagini di persone nude o che fanno sesso.

179 Negli **ULTIMI 12 MESI**, hai inviato o postato/pubblicato messaggi sessuali (esempio: parole, immagini o video) di qualsiasi genere su internet? Potrebbero riguardare te o altre persone.

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- |   |                       |                          |  |
|---|-----------------------|--------------------------|--|
| A | Si                    | <input type="checkbox"/> | } Per favore, passa direttamente all'ultima pagina |
| B | No                    | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Non so                | <input type="checkbox"/> |  |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> |  |
- Vedi la domanda a pagina successiva*

A

B

C

D

E

F

G

H



**Come è successo...**

**RISPONDI ALLE DOMANDE DI QUESTA SEZIONE SOLO SE NEGLI  
ULTIMI 12 MESI HAI POSTATO O INVIATO SU INTERNET  
MESSAGGI SESSUALI**

**ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALL'ULTIMA PAGINA**

**180** **Se hai risposto si, quanto spesso l'hai fatto negli **ULTIMI 12 MESI?****  
**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA**

- A Tutti i giorni o quasi
  - B Una o due volte alla settimana
  - C Una o due volte al mese
  - D Meno spesso
  - E Non so
- 





**181 Negli ULTIMI 12 MESI hai fatto una di queste cose su internet ...?**

**PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU TUTTE LE CASELLE CHE RITIENI APPROPRIATE**

- |          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| <b>A</b> | Ho mandato a qualcuno un messaggio a sfondo sessuale (ad es. parole, immagini o video) su internet                                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Ho postato/pubblicato un messaggio a sfondo sessuale (ad es. parole, immagini o video) che altre persone potevano vedere su internet | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Ho parlato con qualcuno su internet di fare attività a sfondo sessuale   | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Ho chiesto a qualcuno su internet di mandarmi una foto o un video che mostrasse le sue parti intime                                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Ho mandato a qualcuno una foto o un video che mostra le mie parti intime   | <input type="checkbox"/> |
| <b>F</b> | Nessuna di queste cose   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G</b> | Non so   | <input type="checkbox"/> |
| <b>H</b> | Non voglio rispondere  | <input type="checkbox"/> |
- 

A

B

C

D

E

F

G

H





**ON SCREEN INSTRUCTION:**

**BRAVO/A, HAI COMPLETATO QUESTA PARTE DELL'INDAGINE.  
NON DEVI PIÚ RISPONDERE DA SOLO AD ALTRE DOMANDE.  
PER FAVORE, DI' ALL'INTERVISTATORE CHE HAI TERMINATO E  
AVRÁ ANCORA QUALCHE DOMANDA PER TE.**

