

1) Scuola (a cura dell'intervistatore)

1.1) Istituto _____

1.2) Città _____

1.3) Classe _____ 1.4) Sezione _____

 Dirigente Funzionario Impiegato Operaio Specializzato Operaio Generico Disoccupato Altro (specificare).....

 Dirigente Funzionario Impiegato Operaio Specializzato Operaio Generico Disoccupato Altro (specificare).....

2) Dati socio-demografici

2.1) Anno di nascita _____

2.2) Città di residenza _____

2.3) Quartiere/rione (se disponibile) _____

2.4) Quante persone vivono in casa con te (escluso te stesso)? ___ di cui maggiorenni ___

2.5) Titolo di studio delle persone che vivono a casa (Specificare se si tratta di padre, madre, sorella, zia,...)

 Laurea Diploma Licenza Media Licenza Elementare Nessuno

 Laurea Diploma Licenza Media Licenza Elementare Nessuno

 Laurea Diploma Licenza Media Licenza Elementare Nessuno

 Laurea Diploma Licenza Media Licenza Elementare Nessuno

 Laurea Diploma Licenza Media Licenza Elementare Nessuno

2.6) Professione dei maggiorenni che vivono in casa (Specificare se si tratta di padre, madre, sorella, zia,...)

 Dirigente Funzionario Impiegato Operaio Specializzato Operaio Generico Disoccupato Altro (specificare).....

 Dirigente Funzionario Impiegato Operaio Specializzato Operaio Generico Disoccupato Altro (specificare).....

2.7) Quanti libri ci sono in casa tua? (Non calcolare le riviste, i giornali o i tuoi libri di scuola)

0-10 11-25 26-100 libri 101-200 libri 201-500 libri Più di 500 libri

2.8) C'è qualcuno che ti aiuta con i compiti a casa?

Sì No 2.8b) Chi? _____

2.9) Hai mai ripetuto un anno di scuola?

mai 1 2 più volte

2.10) Nell'ultimo anno scolastico qual è stato il tuo voto finale in (inserisci 0 se la materia non c'è):

Italiano _____ Matematica _____

Scienze _____ Lingue _____

3) Uso della tecnologia e dei social network

3.1) A casa tua hai accesso e/o utilizzi

	Uso	Non uso	Non c'è
PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portatile (Laptop...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablet (ipad e simili)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connessione internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Console per videogiochi (Playstation e simili)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smartphone (iphone e simili)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Letto MP3 (ipod e simili)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stampante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penna Usb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 2) A scuola hai accesso e/o utilizzi

	Uso	Non uso	Non c'è
PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Portatile (Laptop...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablet (ipad ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connessione internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stampante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penna Usb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 3) A casa, utilizzi il PC per le seguenti attività

	Mai o quasi	1-2 volte mese	1-2 volte sett.	Tutti i giorni
Giocare da solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giocare online con altre persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare i compiti col PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzare la posta elettronica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicare in chat (MSN@...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navigare in Internet per divertimento (guardare video...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pubblicare e aggiornare un sito web o un blog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipare a discussioni, spazi virtuali, comunità . (Second Life® ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicare mediante social network (Facebook)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.4) A casa, svolgi le seguenti attività

	Mai o quasi	1-2 volte mese	1-2 volte sett.	Tutti i giorni
Navigare su internet per la scuola (svolgere una ricerca ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzare la posta elettronica per comunicare con altri studenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare i compiti col PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultare materiali sul sito della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllare gli avvisi sul sito della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.5) Per quanto tempo a settimana usi il computer durante le lezioni scolastiche di

	Mai o quasi	0-30 Min. Sett.	31-60 minuti Sett.	Oltre 60 minuti Sett.
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scienze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lingua straniera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra materia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.6) In una giornata normale (se non svolgi l'attività lascia in bianco)

	0-1 ore	1-2 ore	2-3 ore	oltre 3 ore
usi internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
guardi la tv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
giochi con i videogiochi (Playstation, Xbox)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
giochi con altri ragazzi all'aperto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fai attività sportiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 7) Hai un account Facebook sì no

Se no passa alla domanda 4.1

3. 8) Numero amici che hai su facebook (circa)
 0-10 11-30 31-50 51-100 101-200 201-300 301-500 oltre 500

3. 9) Numero di ore giornaliere su facebook (circa)
 0-0,5 0,5-1 1-2 2-3 oltre 3

3.10) Indica quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni

Uso Facebook per essere in contatto con persone che incontro abitualmente
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Uso Facebook per essere in contatto con persone della mia classe
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Uso Facebook per essere in contatto con persone che vivono vicino a me
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Uso Facebook per rimanere in contatto con vecchi amici o amici delle vacanze
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Uso Facebook per incontrare nuove persone Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Facebook è una delle attività che svolgo quotidianamente Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Sono orgoglioso di dire alle persone che ho un account Facebook Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Facebook fa parte della mia routine quotidiana Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Mi sento fuori dal mondo quando non entro in Facebook per un po' Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Mi sento parte della comunità di utenti di Facebook Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Sarei triste se Facebook chiudesse Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo

Entri in contatto con nuove persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leggi cose nuove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizzi un appuntamento con amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cerchi notizie utili per la scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chatti/scambi messaggi con i tuoi più cari amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chatti/scambi messaggi con conoscenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chatti/scambi messaggi con sconosciuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fai dibattiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segui discussioni tra altri utenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crei un gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crei pagina fan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navighi tra i profili dei tuoi amici senza meta precisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segui discussioni politiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giochi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flirti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdi tempo senza obiettivo preciso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.11) Con quale frequenza compi le seguenti azioni su Facebook?

	Mai o quasi	1-2 volte mese	1-2 volte sett.	Tutti i giorni
Aggiorni il tuo status	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scrivi una nota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistemi il tuo profilo utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carichi fotografie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carichi musica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardi video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardi fotografie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ascolti musica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trovi informazioni utili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trovi informazioni circa i tuoi amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trovi informazioni circa i tuoi familiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cerchi un lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifichi se qualcuno ti ha contattato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) Stima e soddisfazione personale

4.1) Indicare quanto siete d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni (Scegli una sola opzione per ciascuna affermazione)

Penso di valere almeno quanto gli altri Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Ritengo di avere un certo numero di pregi Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Tutto considerato, penso di essere un fallito Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo
Sono capace di conseguire successi, come la maggior parte della gente Molto in disaccordo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Molto d'accordo

Ho l'impressione che non ci sia molto, in me, di cui andar fiero
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Ho un'opinione positiva di me stesso
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Nell'insieme sono contento di me
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

4.2) Indicare quanto siete d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni

(Scegli una sola opzione per ciascuna riga)

Da molti punti di vista, la mia vita si avvicina al mio ideale
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Le mie condizioni di vita sono eccellenti
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Sono soddisfatto della mia vita
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Finora ho avuto tutte le cose importanti che volevo dalla vita
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Se potessi rivivere la mia vita, non cambierei quasi nulla
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

5) Capitale sociale

5.1) Indicare quanto siete d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni

(Scegli una sola opzione per ciascuna riga)

Mi sento parte della comunità della mia scuola
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Sono interessato alle cose che succedono nella mia scuola
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

La mia scuola è un buon posto dove stare
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Interagire con i miei compagni di scuola mi stimola a provare nuove cose
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

A scuola entro in continuamente in contatto con nuove persone
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Interagire con le persone della mia scuola mi ricorda che tutti nel mondo sono collegati
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Ci sono diverse persone nella mia scuola su cui posso contare per risolvere problemi
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Se ho bisogno di un piccolo prestito in denaro so a chi rivolgermi tra i miei compagni di scuola
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Nella mia scuola c'è qualcuno cui posso rivolgermi per avere consigli su una decisione da prendere
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Le persone con cui interagisco a scuola mi possono confermare la mia reputazione
 Molto in disaccordo Molto d'accordo

Non conosco abbastanza bene i miei compagni di scuola da affidargli una cosa importante da fare
 Molto in disaccordo Molto d'accordo