

COPIARE NUMERO ID DAL FOGLIO CONTATTI DI RIEPILOGO	NAZIONE		PUNTO CAMPIONE			NUMERO INDIRIZZO				INTERVISTATORE E CODICE
INDIRIZZO:										
CODICE POSTALE						NUMERO DI TELEFONO				

EU Ragazzi Online II (31/03/2010)

09-10 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.

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.

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

2. **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"/> |

TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTA DOMANDA

3. 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
A	Conosco computer ed internet molto meglio dei miei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Sono sicuro nell'uso di internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Non ci sono abbastanza contenuti su internet adatti a ragazzi della mia età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fine delle domande di esercizio

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

4. 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
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"/>

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

6. 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	Sono facilmente distratto(a); trovo difficile concentrarmi			
B	Quelli che hanno la mia stessa età spesso mi trattano come se non esistessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Se sono in difficoltà di solito riesco a pensare a qualcosa da fare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	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"/>
E	Ho migliori rapporti con gli adulti che con le persone della mia età	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Generalmente trovo il modo giusto per affrontare le situazioni nuove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Ho molte paure, mi spavento facilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 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
A	Faccio cose pericolose per divertimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Faccio cose eccitanti, anche se sono pericolose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

B	Ho saltato la scuola senza che i miei genitori lo sapessero (ho bigiato, ho marinato la scuola)	<input type="checkbox"/>
D	Ho avuto problemi con i miei insegnanti per il mio cattivo comportamento	<input type="checkbox"/>
E	Ho avuto guai con la polizia	<input type="checkbox"/>
F	Nessuna di queste cose	<input type="checkbox"/>
G	Non voglio rispondere	<input type="checkbox"/>

9. Quando sono infastidito da qualcosa, parlo con ...

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", "tutor")	<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"/>
I	Non so	<input type="checkbox"/>

10. 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 | <input type="checkbox"/> | Vedi la domanda qui sotto |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> | } Passa direttamente alla sezione B |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> | |

11. **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 | <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"/> |

VISUALIZZARE SOLO SE 9-10 ANNI :

**BRAVO/A, HAI COMPLETATO QUESTA SEZIONE.
PER FAVORE, CHIAMA L'INTERVISTATORE**

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

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, social network, chat)

12. 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 seguente |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> | Passa direttamente alla sezione C |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> | |

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

13. 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

14. 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

15. 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

16. E in quale modi ti è successo questo negli ULTIMI 12 MESI?

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

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

17 **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 | <input type="checkbox"/> |
| B | Mi ha turbato/a abbastanza | <input type="checkbox"/> |
| C | Mi ha turbato/a un po' | <input type="checkbox"/> |
| D | Non mi ha turbato/a per niente | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so | <input type="checkbox"/> |
-

18. **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?

19. 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", "tutor") | <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"/> |
-

20. Sempre 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' | <input type="checkbox"/> |
| B | Ho cancellato qualsiasi messaggio dell'altra persona | <input type="checkbox"/> |
| C | Ho cambiato le impostazioni sulla privacy/ del mio contatto | <input type="checkbox"/> |
| D | Ho bloccato la persona, così non mi può contattare | <input type="checkbox"/> |
| 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)) | <input type="checkbox"/> |
| F | Nessuna di queste cose | <input type="checkbox"/> |
| G | Non so | <input type="checkbox"/> |

21. Quali di queste cose ti hanno aiutato?

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

- | |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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

VISUALIZZARE SOLO SE 9-10 ANNI :

**BRAVO/A, HAI COMPLETATO QUESTA SEZIONE.
PER FAVORE, CHIAMA L'INTERVISTATORE.**

SEZIONE C

TUTTI DEVONO RISPONDERE A QUESTE DOMANDE

22. 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 | <input type="checkbox"/> | } Rispondi alle domande a pagina successiva
Passa direttamente alla sezione D |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> | |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> | |

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

23. **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"/> |

24. **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"/> |

VISUALIZZARE SOLO SE 9-10 ANNI :

**BRAVO/A, HAI COMPLETATO QUESTA SEZIONE.
PER FAVORE, CHIAMA L'INTERVISTATORE.**

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.

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

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

26. **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
-

27. **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
-

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

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

29. **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

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

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

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

31. **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

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

32. 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?

33. 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", "tutor") | <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"/> |
-

34. **Sempre 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' | <input type="checkbox"/> |
| B | Ho cancellato qualsiasi messaggio della persona che me lo aveva spedito | <input type="checkbox"/> |
| C | Ho cambiato le impostazioni sulla privacy/ del mio contatto | <input type="checkbox"/> |
| D | Ho bloccato la persona che me lo aveva spedito | <input type="checkbox"/> |
| 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)) | <input type="checkbox"/> |
| F | Nessuna di queste | <input type="checkbox"/> |
| G | Non so | <input type="checkbox"/> |

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

VISUALIZZARE SOLO SE 9-10 ANNI :

**BRAVO/A, HAI COMPLETATO QUESTA SEZIONE.
PER FAVORE, CHIAMA L'INTERVISTATORE.**

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.

36. 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 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 spess o			
A 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 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"/>

37. 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	Non so	Non voglio rispon-
		Tutti i giorni o quasi	Una o due volte alla settimana	Una o due volte al mese	Meno spesso	Mai/ non nell'ultimo anno		.
A	Su internet, ho finto di essere una persona diversa da quella che sono realmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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.

38. 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"/> | } Rispondi alla domanda 148
Passa direttamente all'ultima pagina |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> | |

39. **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"/> | } Rispondi alla domanda 149
Passa direttamente all'ultima pagina |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> | |
| D | Non voglio rispondere | <input type="checkbox"/> | |

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 ALL'ULTIMA PAGINA

40. **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"/> |

41. **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 membro della famiglia 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"/> |
-

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

ALTRIMENTI PASSA DIRETTAMENTE ALL'ULTIMA PAGINA

42. 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"/> |

43. 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"/> | Rispondi alle domande a pagina successiva |
| B | No | <input type="checkbox"/> | |
| C | Non so | <input type="checkbox"/> | Passa direttamente all'ultima pagina |
| 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 ALL'ULTIMA PAGINA

44. 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 | <input type="checkbox"/> |
| B | Qualcuno più giovane di me | <input type="checkbox"/> |
| C | Ho incontrato un adolescente più grande di me (con meno di 20 anni) | <input type="checkbox"/> |
| D | Ho incontrato un adulto (con più di 20 anni) | <input type="checkbox"/> |
| E | Non so | <input type="checkbox"/> |
-

45. La persona era maschio o femmina?

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

- | | | |
|----------|---------------------------|--------------------------|
| A | Maschio – ragazzo o uomo | <input type="checkbox"/> |
| B | Femmina – ragazza o donna | <input type="checkbox"/> |
-

46. **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
- B No
- C Non so

Passa
re a
domanda
156

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

PER FAVORE, METTI UNA SPUNTA SU UNA SOLA CASELLA

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

48. **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

49. **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

50. 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 | <input type="checkbox"/> |
| B | Ero abbastanza turbato/a | <input type="checkbox"/> |
| C | Ero un po' turbato/a | <input type="checkbox"/> |
| D | Non ero per niente turbato/a | <input type="checkbox"/> |
| E | Non sa | <input type="checkbox"/> |
-

51. 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?

52. 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", "tutor") | <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"/> |
-

53. 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' | <input type="checkbox"/> |
| B | Ho cancellato qualsiasi messaggio dell'altra persona | <input type="checkbox"/> |
| C | Ho cambiato le impostazioni sulla privacy/ del mio contatto | <input type="checkbox"/> |
| D | Ho bloccato la persona, così non mi può contattare | <input type="checkbox"/> |
| 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)) | <input type="checkbox"/> |
| F | Nessuna di queste | <input type="checkbox"/> |
| G | Non so | <input type="checkbox"/> |

54. E quali di queste cose ti hanno aiutato, se qualcuna?

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

VISUALIZZARE:

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