

Supplementary Materials for

Emerging trends in consuming behaviours for non-controlled substances by Italian urban youth: a cross sectional study

Roberta Pacifici, Ilaria Palmi, Paolo Vian, Alessandra Andreotti, Claudia Mortali, Paolo Berretta, Luisa Mastrobattista and Simona Pichini

**Corresponding author:*

Simona Pichini, Dipartimento del Farmaco, Istituto Superiore di Sanità, Viale Regina Elena 299, 00161 Rome, Italy. E-mail: simona.pichini@iss.it

Published on

Ann Ist Super Sanità 2016 Vol. 52, No. 1

DOI: [10.4415/ANN_16_01_17](https://doi.org/10.4415/ANN_16_01_17)

This PDF file includes:

Questionario 'Nuovi consumi giovanili'

Progetto: Nuovi consumi giovanili e comportamenti indotti dall'assunzione di integratori, alcol, energy drink, smart-drugs e sostanze psicotrope, commissionato dall'Istituto Superiore di Sanità a EXPLORA e finanziato dal "Fondo per le politiche giovanili - anno 2011"

QUESTIONARIO "NUOVI CONSUMI GIOVANILI"

■ SEZIONE A - INFORMAZIONI GENERALI

1. Genere

- ☐ Maschio
☐ Femmina

2. Età (in anni compiuti)

|_|_|

3. Ultimo titolo di studio conseguito

(indicare una sola risposta)

- ☐ Licenza elementare
☐ Licenza media
☐ Diploma di scuola superiore
☐ Laurea di primo livello
☐ Laurea specialistica
☐ Dottorato
☐ Master
☐ Specializzazione post-lauream

■ SEZIONE B - STUDIO, LAVORO E CONDIZIONE ECONOMICA

4. Al momento:

(indicare una sola risposta)

- ☐ Studio
☐ Lavoro
☐ Studio e saltuariamente lavoro
☐ Lavoro e intanto studio
☐ Sono alla ricerca del primo lavoro
☐ Sono disoccupato, prima lavoravo
☐ Altro _____

5. Se studi, come è il tuo rendimento?

(indicare una sola risposta)

- ☐ Ottimo
☐ Buono
☐ Sufficiente
☐ Scarso

6. Se attualmente lavori, con quale modalità?

(è possibile indicare più risposte)

- ☐ Co.co.co (collaborazione coordinata e continuativa)
☐ Contratto a progetto
☐ Contratto a tempo determinato
☐ Contratto a tempo indeterminato
☐ Lavoro occasionale
☐ Libero professionista
☐ Non ho un contratto
☐ Servizio civile
☐ Altro _____

7. Da dove provengono principalmente le tue entrate mensili?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Compenso da lavoro
☐ Sostegno, paga della famiglia
☐ Reddito del convivente/coniuge
☐ Sussidi (disoccupazione, borse di studio ...)
☐ Rendita da investimento
☐ Rimborso Servizio Civile
☐ Altro _____

■ SEZIONE C - FAMIGLIA E GRUPPO DEI PARI**8. Attualmente con chi vivi?***(indicare una sola risposta)*

- ☐ Famiglia d'origine
☐ Un solo genitore, mia madre
☐ Un solo genitore, mio padre
☐ Altri giovani (amici, conoscenti, ecc)
☐ Compagno/a, coniuge
☐ Solo/a
☐ Altro _____

9. I tuoi genitori:*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Sono sposati/conviventi
☐ Sono in via di separazione
☐ Sono separati/divorziati
☐ Sono deceduti entrambi
☐ È deceduta mia madre
☐ È deceduto mio padre

10. Come consideri il rapporto con tua madre o con la persona che ricopre il ruolo materno?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Ottimo
☐ Buono
☐ Potrebbe andare meglio
☐ Pessimo (conflittuale)
☐ Assenza/Indifferenza di rapporto
☐ Non ho una figura di riferimento

11. Come consideri il rapporto con tuo padre o con la persona che ricopre il ruolo paterno?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Ottimo
☐ Buono
☐ Potrebbe andare meglio
☐ Pessimo (conflittuale)
☐ Assenza/Indifferenza di rapporto
☐ Non ho una figura di riferimento

12. Che rapporto hai con i tuoi amici?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Ho un buon rapporto con tutti
☐ Ho un buon rapporto con uno o pochi amici
☐ Non riesco a stabilire rapporti soddisfacenti
☐ Non ho amici, ma vorrei averne
☐ Non ho amici, amo stare da solo
☐ Altro _____

13. Cosa cerchi principalmente in un'amicizia?

(indicare una sola risposta)

- ☐ Complicità
- ☐ Divertimento
- ☐ Sicurezza
- ☐ Affetto
- ☐ Non saprei
- ☐ Altro _____

14. Che rapporto hai con il tuo compagno/a, coniuge?

(indicare una sola risposta)

- ☐ Andiamo d'accordo
- ☐ Litighiamo spesso
- ☐ Non ho un compagno/a e non voglio impegnarmi sentimentalmente
- ☐ Ancora non ho trovato la persona giusta
- ☐ Altro _____

■ SEZIONE D - TEMPO LIBERO

15. Come trascorri solitamente il tempo libero ed in particolare il weekend?

(indicare un massimo di 5 attività, alle quali si dedica più tempo)

- ☐ Guardando la TV
- ☐ Insieme con gli amici
- ☐ Insieme con la famiglia
- ☐ Insieme con la ragazza/o o compagna/o
- ☐ Coltivando i miei hobby e interessi
- ☐ Davanti al PC, specialmente navigando su Internet
- ☐ Facendo attività sportive
- ☐ Giocando con la Play station
- ☐ Facendo volontariato
- ☐ Andando a mangiare al ristorante o in pizzeria
- ☐ In un centro commerciale
- ☐ In una discoteca
- ☐ Al bar, pub o locali
- ☐ Al cinema o al teatro
- ☐ Ad un concerto
- ☐ Andando a vedere manifestazioni sportive
- ☐ Ascoltando musica
- ☐ Facendo una gita
- ☐ In Parrocchia o Oratorio
- ☐ Altro _____

16. Pratici sport?

(indicare una sola risposta)

- ☐ Sì, a livello agonistico
- ☐ Sì, mi alleno in palestra regolarmente
- ☐ Sì, all'aria aperta con continuità
- ☐ Sì, ma con discontinuità
- ☐ No, non posso permettermelo (per motivi economici o per mancanza di tempo)
- ☐ No, non mi piace

■ SEZIONE E – STILI DI VITA E CONSUMI

■ FUMO

17. Fumi?

- ☐ Sì
- ☐ No (passare alla domanda n. 20)

18. A che età hai cominciato a fumare?

|_|_|_|

19. Quante sigarette fumi in media al giorno?

- ☐ Meno di 5
- ☐ Da 5 a 9
- ☐ Da 10 a 14
- ☐ Da 15 a 19
- ☐ Da 20 a 24
- ☐ 25 sigarette o più

■ **BEVANDE ALCOLICHE**

20. Assumi bevande alcoliche?

- ☐ Sì
- ☐ No (passare alla domanda n. 28)

21. Quali sono le bevande alcoliche che consumi maggiormente?

(è possibile indicare più risposte)

- ☐ Birra
- ☐ Vino
- ☐ Ready to drink
- ☐ Cocktail alcolico
- ☐ Super alcolico
- ☐ Altro _____

22. Con quale frequenza?

(indicare una sola risposta)

- ☐ Solo in occasioni particolari e comunque di rado (es. una festa di compleanno)
- ☐ Solo nel fine settimana
- ☐ Nel fine settimana e anche durante la settimana, ma non tutti i giorni
- ☐ Tutti i giorni della settimana

23. Qual è il tuo consumo medio di queste bevande durante tutta la settimana?

Birra	Vino	Superalcolico	Cocktail alcolico	Ready to drink
bottiglia 33 cl	bicchiere 125 ml	bicchiere 40 ml	bicchiere 40 ml	bicchiere 150 ml
☐ 1	☐ 2 (1/4 di litro)	☐ 1	☐ 1	☐ 1
☐ 2	☐ 4 (1/2 di litro)	☐ 2	☐ 2	☐ 2
☐ 3	☐ 8 (1 litro)	☐ 3	☐ 3	☐ 3
☐ Più di 3	☐ Più di 8 (più di 1 litro)	☐ Più di 3	☐ Più di 3	☐ Più di 3

24. Per quale motivo bevi?

(indicare al massimo 2 risposte)

- ☐ Per accompagnare i pasti
- ☐ Per divertirsi senza esagerare (es. 1 aperitivo, 1 cocktail o 1 birra con gli amici)
- ☐ Per "sballarmi" (es. bere fino ad ubriacarsi)
- ☐ Per dimenticare i miei problemi
- ☐ Altro _____

25. Con chi preferisci bere solitamente?

(indicare una sola risposta)

- ☐ Da solo
- ☐ Con amici
- ☐ Sia da solo che con gli amici
- ☐ Altro _____

26. In quale situazione preferisci bere solitamente?

(indicare al massimo 2 risposte)

- ☐ In casa
- ☐ In discoteca o feste
- ☐ In giro per locali (bar, pub)
- ☐ Al ristorante
- ☐ Altro _____

27. Hai mai pensato che il tuo consumo di alcol fosse eccessivo?

- ☐ Sì
☐ No

28. Sei a conoscenza dei danni che potrebbe causare l'alcol?

- ☐ Sì
☐ No

■ **ENERGY DRINK**

29. Sai cosa sono gli energy drink?

- ☐ Sì
☐ No (passare alla domanda n. 35)

30. Bevi energy drink?

- ☐ Sì
☐ No (passare alla domanda n. 34)

31. Con quale frequenza?

(indicare una sola risposta)

- ☐ Solo in occasioni particolari e comunque di rado (es. una festa di compleanno)
☐ Solo nel fine settimana
☐ Nel fine settimana ed anche durante la settimana, ma non tutti i giorni
☐ Tutti i giorni della settimana

32. Mediamente il tuo consumo a quante lattine equivale?

(indicare una sola risposta)

- ☐ 1 lattina a settimana
☐ 2-3 lattine a settimana
☐ 3-4 lattine a settimana
☐ 1 lattina al giorno tutti i giorni
☐ Più di 1 lattina ogni giorno
☐ Più lattine durante il fine settimana o in occasioni particolari (indicare il numero: _____)

33. Per quale motivo bevi energy drink?

(indicare al massimo 2 risposte)

- ☐ Mi piace, ha un buon sapore
☐ Mi piace, mi dà emozioni
☐ Ne ho bisogno, mi sento più sicuro di me e vitale
☐ Mi influenzano i miei amici
☐ Altro _____

34. Sei a conoscenza dei danni che potrebbe causare un uso eccessivo di energy drink?

- ☐ Sì
☐ No

■ **CAFFÈ**

35. Bevi caffè?

- ☐ Sì, ogni giorno
☐ Sì, ma non tutti i giorni (passare alla domanda n. 37)
☐ No (passare alla domanda n. 37)

36. Quanti caffè bevi al giorno?

- ☐ 1 tazzina
☐ 2-3 tazzine
☐ 4-5 tazzine
☐ Più di 5 tazzine

■ **INTEGRATORI**

37. Fai uso di integratori?

- ☐ Sì
☐ No (passare alla domanda n. 40)

38. Dove li acquisti?*(è possibile indicare più risposte)*

- ☐ Negozi sportivi
- ☐ Palestra
- ☐ Farmacia
- ☐ Internet
- ☐ Altro _____

39. Per quale motivo ne fai uso?*(indicare al massimo 2 risposte)*

- ☐ Per sopperire a delle carenze (fisiologiche o alimentari)
- ☐ Per migliorare le mie prestazioni
- ☐ Per migliorare il mio aspetto fisico
- ☐ Altro _____

40. Sei a conoscenza dei danni che potrebbe causare un uso scorretto di integratori?

- ☐ Sì
- ☐ No

■ SOSTANZE PER DIMAGRIRE**41. Fai uso di sostanze per dimagrire?**

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 43)*

42. Che tipo di sostanza utilizzi?*(è possibile indicare più risposte)*

- ☐ Prodotto di erboristeria
- ☐ Farmaco
- ☐ Altro _____

■ SMART-DRUGS**43. Sai cosa sono le smart-drugs?**

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 49)*

44. Attraverso quale canale ne sei venuto a conoscenza?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Amici/conoscenti
- ☐ Libri/riviste
- ☐ Internet
- ☐ Smart-shop
- ☐ Altro _____

45. Fai uso di smart-drugs?

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 48)*

46. Per quale motivo ne fai uso?*(indicare al massimo 2 risposte)*

- ☐ Mi piace, mi sento più energico
- ☐ Mi piace, mi dà emozioni
- ☐ Ne ho bisogno, mi aiuta ad affrontare i miei problemi
- ☐ Mi aiuta a socializzare
- ☐ Mi influenzano i miei amici
- ☐ Altro _____

47. In quale situazione fai uso di smart-drugs?*(indicare al massimo 2 risposte)*

- ☐ Da solo
- ☐ In casa di amici
- ☐ In discoteca o feste
- ☐ Quando giro per locali
- ☐ Altro _____

48. Sei a conoscenza dei danni che potrebbero causare le smart-drugs?

- ☐ Sì
- ☐ No

■ SPICE**49. Sai cosa sono le spice?**

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 55)*

50. Attraverso quale canale ne sei venuto a conoscenza?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Amici
- ☐ Libri/riviste
- ☐ Internet
- ☐ Smart-shop
- ☐ Altro _____

51. Fai uso di spice?

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 54)*

52. Per quale motivo ne fai uso?*(indicare al massimo 2 risposte)*

- ☐ Mi piace, mi sento più energico e attivo
- ☐ Mi piace, mi dà emozioni
- ☐ Ne ho bisogno, mi aiuta ad affrontare i miei problemi
- ☐ Mi aiuta a socializzare
- ☐ Mi influenzano i miei amici
- ☐ Altro _____

53. In quale situazione ne fai uso solitamente?*(indicare al massimo 2 risposte)*

- ☐ Da solo
- ☐ In casa di amici
- ☐ In discoteca o feste
- ☐ Quando giro per locali
- ☐ Altro _____

54. Sei a conoscenza dei danni che potrebbero causare le spice?

- ☐ Sì
- ☐ No

■ VIAGRA**55. Sai cos'è il Viagra?**

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 60)*

56. Attraverso quale canale ne sei venuto a conoscenza?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Medici
- ☐ Amici
- ☐ Libri/riviste
- ☐ Internet
- ☐ Smart-shop
- ☐ Altro _____

57. Hai mai fatto uso del Viagra o farmaci simili?

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 59)*

58. Per quale motivo ne fai, ne hai fatto uso?*(indicare una sola risposta)*

- ☐ Mi è stato prescritto dal medico
- ☐ Per migliorare le mie prestazioni sessuali

59. Sei a conoscenza dei danni che potrebbe causare un uso scorretto del Viagra o farmaci simili?

- ☐ Sì
- ☐ No

■ SOSTANZE E/O FARMACI PER LA CONCENTRAZIONE, ATTENZIONE, MEMORIA, PER CONCILIARE IL SONNO**60. Utilizzi sostanze e/o farmaci che ti aiutano per la concentrazione, attenzione, memoria, per conciliare il sonno?**

- ☐ Sì
- ☐ No

61. Sei a conoscenza dei danni che potrebbe causare un uso scorretto delle sostanze e/o farmaci che ti aiutano per la concentrazione, attenzione, memoria, per conciliare il sonno?

- ☐ Sì
- ☐ No

■ STEROIDI ANABOLIZZANTI**62. Fai uso di steroidi anabolizzanti?**

- ☐ Sì
- ☐ No *(passare alla domanda n. 65)*

63. Dove li acquisti?*(è possibile indicare più risposte)*

- ☐ Negozi sportivi
- ☐ Palestra
- ☐ Farmacia
- ☐ Internet
- ☐ Altro _____

64. Per quale motivo ne fai uso?*(indicare al massimo 2 risposte)*

- ☐ Per sopperire a delle carenze (fisiologiche o alimentari)
- ☐ Per migliorare le mie prestazioni
- ☐ Per migliorare il mio aspetto fisico
- ☐ Altro _____

65. Sei a conoscenza dei danni che potrebbe causare un uso eccessivo di steroidi anabolizzanti?

- ☐ Sì
- ☐ No

■ ACQUISTI DI SOSTANZE SU INTERNET

66. Ti è mai capitato di acquistare su internet le sostanze oggetto del questionario?

☐ Sì

☐ No (passare alla domanda n. 68)

67. Se sì, quali ti è capitato di acquistare?

(è possibile indicare più risposte)

☐ Integratori

☐ Sostanze dimagranti

☐ Smart-drugs

☐ Spice

☐ Viagra

☐ Sostanze e/o farmaci per la concentrazione, attenzione, memoria, per conciliare il sonno

☐ Steroidi anabolizzanti

68. Pensi che sia sicuro fare questo genere di acquisti tramite internet?

☐ Sì

☐ No

LUOGO DI SOMMINISTRAZIONE:

DATA: |__|__| / |__|__| / 2013

ORA: |__|__|. |__|__|

IL SOMMINISTRATORE: _____