

Anamnesi JAEL

1. DATI PERSONALI

1. Genere	<input type="radio"/> Maschile <input type="radio"/> Femminile <input type="radio"/> Altro
2. Stato civile	<input type="radio"/> Nubile/celibe <input type="radio"/> Coniugato/unione domestica registrata <input type="radio"/> Divorziato/separato per sentenza tribunale <input type="radio"/> Vedovo
3. Avete fratelli/sorelle?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<u>In caso affermativo:</u> Quanti?	Quantità:
a. Alcune informazioni supplementari.	<input type="radio"/> Fratello <input type="radio"/> Sorella
	<input type="radio"/> Maggiori <input type="radio"/> Minori <input type="radio"/> Della stessa età (gemelli)
	<input type="radio"/> Di entrambi i miei genitori <input type="radio"/> Di un altro padre <input type="radio"/> Di un'altra madre <input type="radio"/> Di altri genitori <input type="radio"/> Non so
4. Paese di nascita	
5. Paese di nascita della madre	
6. Paese di nascita del padre	

2. SITUAZIONE ABITATIVA, COLLOCAZIONE/I EXTRA FAMILIARE

<p>7. Dove/come abitate attualmente?</p>	<p><input type="radio"/> Con dei coinquilini (condivisione appartamento)</p> <p><input type="radio"/> Insieme a partner</p> <p><input type="radio"/> Con i genitori</p> <p><input type="radio"/> Con famiglia affidataria</p> <p><input type="radio"/> Con famiglia adottiva</p> <p><input type="radio"/> Con parenti</p>	<p><input type="radio"/> Con amici</p> <p><input type="radio"/> In un dormitorio per senza tetto/ per strada</p> <p><input type="radio"/> Attualmente mi trovo in un penitenziario</p> <p><input type="radio"/> In una struttura socioeducativa</p> <p><input type="radio"/> Altro:</p>				
<p><input type="radio"/> Con figlio/i proprio/i</p> <p><input type="radio"/> Senza figli</p>						
<p><u>Se in struttura socioeducativa:</u></p>						
<p>8. In che genere di istituzione socioeducativa abitate?</p>	<p><input type="radio"/> Struttura penale</p> <p><input type="radio"/> Struttura d'osservazione</p> <p><input type="radio"/> Struttura d'accoglienza d'urgenza/temporanea</p> <p><input type="radio"/> Struttura educativa/per giovani</p> <p><input type="radio"/> Residenza per apprendisti</p> <p><input type="radio"/> Struttura terapeutica</p> <p><input type="radio"/> Struttura abitativa con accompagnamento socioeducativo</p> <p><input type="radio"/> Abitazione propria con accompagnamento socioeducativo</p> <p><input type="radio"/> Altro:</p>					
<p><input type="radio"/> Solo per maschio o per femmine</p> <p><input type="radio"/> Per maschi e femmine</p>						
<p><u>Se presso i genitori, la famiglia affidataria, la famiglia adottiva, parenti, penitenziario o in una struttura socioeducativa.</u></p>						
<p>9. Attualmente, di quanto aiuto avete bisogno per vivere in modo autonomo? E quanto ne ricevete?</p>	<p>Mi serve ... aiuto</p>			<p>Ricevo ... aiuto</p>		
	<p>Poco</p>	<p>Mediamente</p>	<p>Molto</p>	<p>Troppo poco</p>	<p>Sufficiente</p>	<p>Troppo</p>
<p>Formazione & lavoro</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>Ricerca di lavoro & casa</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>Gestione dell'economia domestica</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>
<p>Gestione del denaro/delle finanze</p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/></p>

	Consulenza riguardo alle possibilità di sostegno	<input type="radio"/>					
	Rapporto con autorità e formulari	<input type="radio"/>					
	Rete sociale	<input type="radio"/>					
	Rispetto alla salute	<input type="radio"/>					
	Sessualità	<input type="radio"/>					
	Gestione del tempo libero	<input type="radio"/>					

10. Ci sono delle persone con cui potete parlare di questioni o decisioni personali importanti?

Sì

No

In caso affermativo:

Con chi?

(Più risposte possibili)

Con il/la mio/mia partner

Con amici/amiche

Con i miei genitori

Con i/le miei/mie fratelli/sorelle

Con educatori

Con psicologi/psichiatri

Con altri:

Se non in struttura socioeducativa:

11. Quando vi trovavate in struttura educativa (con questa sono intese tutte le forme abitative con accompagnamento socioeducativo), quanto aiuto avete ricevuto per vivere in modo autonomo? E quanto ne avete ricevuto?	Mi serve ... aiuto			Ricevo ... aiuto		
	Poco	Mediamente	Molto	Troppo poco	Sufficiente	Troppo
Formazione & lavoro	<input type="radio"/>					
Ricerca di lavoro & casa	<input type="radio"/>					
Gestione dell'economia domestica	<input type="radio"/>					
Gestione del denaro/delle finanze	<input type="radio"/>					
Consulenza riguardo alle possibilità di sostegno	<input type="radio"/>					
Rapporto con autorità e formulari	<input type="radio"/>					

	Rete sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Rispetto alla salute	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sessualità	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Gestione del tempo libero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. In questo periodo, c'erano delle persone con cui potevate parlare di questioni o decisioni personali importanti?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No						
	<i>In caso affermativo:</i>						
	Con chi?						
	(Più risposte possibili)				<input type="radio"/> Con educatori <input type="radio"/> Con psicologi/psichiatri <input type="radio"/> Con altri:		
	<input type="radio"/> Con il/la mio/mia partner						
	<input type="radio"/> Con amici/amiche						
	<input type="radio"/> Con i miei genitori						
	<input type="radio"/> Con i/le miei/mie fratelli/sorelle						
13. In quale anno avete lasciato l'ultima struttura socioeducativa?	Anno:						
14. Per quale motivo?	<input type="radio"/> L'ho lasciata in modo regolare, cioè tutti erano d'accordo con la mia partenza. <input type="radio"/> Ho dovuto lasciarla perché avevo raggiunto una determinata età (ad es. 18, 22) <input type="radio"/> Sono stato espulso perché non ho rispettato le regole della struttura <input type="radio"/> Sono fuggito e non sono più ritornato <input type="radio"/> I miei genitori o i detentori dell'autorità genitoriale hanno interrotto la collocazione <input type="radio"/> Sono stato sistemato in penitenziario <input type="radio"/> Altro, cioè:						
15. Ripensandoci, secondo voi, l'abbandono della struttura è avvenuto:	<input type="radio"/> Troppo presto <input type="radio"/> Al momento opportuno <input type="radio"/> Troppo tardi						
16. Immediatamente dopo l'abbandono della struttura, dove avete abitato?	<input type="radio"/> Con dei coinquilini (condivisione appartamento) <input type="radio"/> Insieme a partner <input type="radio"/> Con i genitori <input type="radio"/> Con famiglia affidataria <input type="radio"/> Con famiglia adottiva <input type="radio"/> Con parenti				<input type="radio"/> Con amici <input type="radio"/> In un dormitorio per senza tetto/ per strada <input type="radio"/> In un penitenziario <input type="radio"/> Altro:		
	<input type="radio"/> Con figlio/i proprio/i <input type="radio"/> Senza figli						

17. Ci sono persone che avete conosciuto durante il periodo della vostra collocazione familiare con cui siete ancora in contatto attualmente?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
	<i>In caso affermativo:</i>	
	Con chi? (Più risposte possibili) <input type="radio"/> Con altri che erano stati collocati nella struttura <input type="radio"/> Con educatori <input type="radio"/> Con psicologi/psichiatri <input type="radio"/> Con altri:	
18. Dopo l'uscita dall'ultima struttura socioeducativa, avete continuato a beneficiare di assistenza?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
<u><i>In caso affermativo:</i></u> Da parte di chi?	(Più risposte possibili) <input type="radio"/> Dei/Ille collaboratori/collaboratrici <input type="radio"/> Nell'ultima struttura <input type="radio"/> Tramite un'offerta assistenziale seguente <input type="radio"/> Delle autorità (curatore, Autorità di protezione dei minori e degli adulti, ministero pubblico per i minori) <input type="radio"/> Dell'assicurazione invalidità (AI) <input type="radio"/> Di altri:	
<u><i>In caso negativo:</i></u> Vi sareste augurati assistenza ulteriore?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
	<i>In caso affermativo:</i>	
	In quali ambiti vi sareste augurati un'assistenza ulteriore? (Più risposte possibili)	
	<input type="radio"/> Formazione & lavoro <input type="radio"/> Ricerca di lavoro & casa <input type="radio"/> Gestione dell'economia domestica <input type="radio"/> Gestione del denaro, finanze <input type="radio"/> Consulenza riguardo alle possibilità di sostegno	<input type="radio"/> Rapporto con autorità e formulari <input type="radio"/> Rete sociale <input type="radio"/> Rispetto alla salute <input type="radio"/> Sessualità <input type="radio"/> Gestione del tempo libero <input type="radio"/> Altro:
<u><i>Se maggiorenne:</i></u>		
19. L'offerta assistenziale, che è a vostra disposizione da quando avete compiuto i 18	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	

anni, è della stessa qualità come quella di cui avete usufruito in precedenza?	<i>In caso negativo:</i>	
	<input type="radio"/> Per quanti non hanno 18 anni è migliore <input type="radio"/> Per quanti hanno più di 18 è migliore	
	Secondo voi, qual è la differenza maggiore?	
	Che cosa vi augurereste di diverso?	
20. Da quando avete compiuto i 18 anni, vi siete già augurati un genere di assistenza che non avete ricevuto?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
	<i>In caso affermativo:</i>	
	Quale?	
	Perché non l'avete ottenuta?	
21. Complessivamente, quanto vi ha soddisfatto l'accompagnamento alla remissione dalla struttura?	<input type="radio"/> molto insoddisfatti <input type="radio"/> piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> metà, metà <input type="radio"/> piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> molto soddisfatti	
	22. Vi è già capitato di aver dovuto cercare un posto per dormire perché eravate senza fissa dimora?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
		<i>In caso affermativo:</i>
		Non vi è mai capitato di avere rapporti sessuali per ottenere un posto dove dormire?
		<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
		23. In quali collocazione extra familiari avete vissuto (istituzioni socio educative e famiglie affidatarie)?
<input type="radio"/> Famiglia affidataria <input type="radio"/> Struttura penale <input type="radio"/> Struttura d'osservazione <input type="radio"/> Struttura d'accoglienza d'urgenza/temporanea <input type="radio"/> Struttura educativa <input type="radio"/> Struttura scolastica <input type="radio"/> Residenza per apprendisti <input type="radio"/> Struttura terapeutica <input type="radio"/> Struttura abitativa con accompagnamento socioeducativo		

	<input type="radio"/> Abitazione propria con accompagnamento socioeducativo <input type="radio"/> Altro:	
	Qual è stata la prima?	
	Qual è stata l'ultima?	
24. Complessivamente, in quante collocazioni extra familiari avete vissuto? (Se non siete più completamente sicuri, per favore, stimatene il numero.)	Quantità:	
	In caso di >1:	
	Quando avete partecipato alla nostra ultima ricerca ("Prova di modello per l'accertamento e raggiungimento degli obiettivi delle misure stazionarie (MAZ.), 2007 – 2011"), vi trovavate in quest'istituzione: Nome dell'istituzione:	
	Quante collocazioni extra familiare sono seguite? Quantità:	
25. Quanti anni avevate, quando siete stati collocati per la prima in una struttura socioeducativa o in una famiglia affidataria?	Età:	
26. Per quante volte, secondo voi, una collocazione extra familiare è stata interrotta troppo precocemente?	Quantità:	
	In caso di >0:	
	Perché?	
<u>In caso di fratelli/sorelle:</u>		
27. I/le vostri/vostre fratelli/sorelle sono stati anch'essi collocati in una struttura socioeducativa o in una affidataria?	In caso di un numero di fratelli/sorelle =1	In caso di un numero di fratelli/sorelle >1
	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so	<input type="radio"/> Sì, tutti/e <input type="radio"/> Sì, ma non tutti/e <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so
28. Ci sono stati dei professionisti dell'Autorità di protezione dei minori e degli adulti o del ministero pubblico per i minori che, durante la collocazione extra familiare, vi accompagnati per un lungo periodo di tempo?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
	<i>In caso affermativo:</i>	
	Quanto vi ha soddisfatto il loro accompagnamento? <input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti	

<p>29. Attualmente, è in vigore nei vostri confronti una misura (di protezione) da parte dell’Autorità di protezione dei minori e degli adulti (ad es. tutore o curatore)?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <hr/> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Quanto vi ha soddisfatto il loro accompagnamento?</p> <p><input type="radio"/> Molto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Metà, metà</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Molto soddisfatti</p>
<p>30. Quanto vi soddisfa la vostra situazione abitativa attuale?</p>	<p><input type="radio"/> Molto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Metà, metà</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Molto soddisfatti</p>
<p>Perché? (Come mai valutate in questo modo la vostra situazione abitativa attuale?)</p>	

3. FORMAZIONE & LAVORO

<p>31. Qual è il grado di formazione più alto che avete ottenuto?</p>	<p><input type="radio"/> Università/Scuola universitaria professionale</p> <p><input type="radio"/> Formazione professionale e specializzata superiore</p> <p><input type="radio"/> Liceo/ maturità professionale/ Scuola media di diploma</p> <p><input type="radio"/> Formazione/scuola professionale (senza maturità professionale)</p> <p><input type="radio"/> Tirocinio empirico o formazione di base senza diploma</p> <p><input type="radio"/> Scolarità obbligatoria</p> <p><input type="radio"/> Meno di 8 anni di scuola</p> <p><input type="radio"/> Altro:</p>
<p>32. Qual è la vostra formazione professionale?</p>	
<p>33. Avete mai occupato un posto di tirocinio?</p> <p>(in caso di diploma professionale, tirocinio empirico o formazione professionale, passare direttamente a sotto domanda d)</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p><i>In caso affermativo:</i></p>	

a. L'avete terminata?	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Qual era la durata della formazione? Anni
b. Avete mai seguito una formazione professionale in una struttura socioeducativa?	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	L'avete terminata? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
c. Avete mai seguito una formazione professionale con il sostegno dell'Assicurazione invalidità (AI)?	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	L'avete terminata? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
d. Avete mai interrotto una formazione professionale?	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quante volte? Quantità: Perché?
34. Avete mai seguito un'altra formazione professionale per poi interromperla?	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quante volte? Quantità: Perché?
35. Attualmente siete in formazione?	<input type="radio"/> Sì
	<input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>

	<p>Quale?</p> <p><input type="radio"/> Università/Scuola universitaria professionale</p> <p><input type="radio"/> Formazione professionale e specializzata superiore</p> <p><input type="radio"/> Liceo/ maturità professionale/ Scuola media di diploma</p> <p><input type="radio"/> Formazione/scuola professionale (senza maturità professionale)</p> <p><input type="radio"/> Tirocinio empirico o formazione di base senza diploma</p> <p><input type="radio"/> Scolarità obbligatoria</p> <p><input type="radio"/> Altro:</p>
36. Attualmente, esercitate un'attività lucrativa?	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<u>In caso affermativo:</u>	
a. Quanti posti di lavoro avete?	Quantità:
b. In quale settore lavorativo siete occupati principalmente?	
c. Da quanto tempo lavorate nella vostra attuale attività lavorativa principale?	<p><input type="radio"/> Meno di 3 mesi</p> <p><input type="radio"/> Tra 3 e 6 mesi</p> <p><input type="radio"/> Tra 6 e 12 mesi</p> <p><input type="radio"/> Tra 1 e 2 anni</p> <p><input type="radio"/> Più di 2 anni</p>
d. A quanto ammonta il vostro stipendio che percepite mensilmente?	<p><input type="radio"/> Meno di 1500 Fr.</p> <p><input type="radio"/> 1500 - 2499 Fr.</p> <p><input type="radio"/> 2500 - 3499 Fr.</p> <p><input type="radio"/> 3500 - 4499 Fr.</p> <p><input type="radio"/> 4500 - 5499 Fr.</p> <p><input type="radio"/> 5500 - 6499 Fr.</p> <p><input type="radio"/> 6500 - 7500 Fr.</p> <p><input type="radio"/> >7500 Fr.</p>
e. Qual è il vostro grado di occupazione?	<p><input type="radio"/> Tempo pieno, 90% e più</p> <p><input type="radio"/> Tempo parziale, 50-89%</p> <p><input type="radio"/> Tempo parziale, meno del 50%</p>
	<i>In caso di occupazione a tempo parziale:</i>
	Per quale ragione lavorate a tempo parziale? (Più risposte possibili)

	<input type="radio"/> Cura dei figli/compiti familiari <input type="radio"/> Formazione o perfezionamento professionale <input type="radio"/> Malattia/ disabilità <input type="radio"/> Non trovato alcun lavoro a tempo pieno <input type="radio"/> Non interessato a un'attività professionale a tempo pieno <input type="radio"/> A causa di un'altra attività lavorativa <input type="radio"/> Altra ragione:
<u>Se privo di attività lavorativa:</u>	
a. Da quanto tempo non esercitate un'attività lavorativa?	<input type="radio"/> Meno di 3 mesi <input type="radio"/> Da 3 a 6 mesi <input type="radio"/> Da 6 a 12 mesi <input type="radio"/> Da 1 a 2 anni <input type="radio"/> Più di 2 anni <input type="radio"/> Non ho ancora esercitato un'attività lavorativa. <input type="radio"/> Non esercito un'attività lavorativa a causa di una formazione / perfezionamento professionale
b. Attualmente, state cercando un lavoro?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Disponete di un sostegno nella ricerca di lavoro?
	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quale?
	<i>In caso negativo:</i>
	Vi augurereste un tale sostegno?
	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quale?
37. Finora, quanti posti di lavoro (senza lavori durante le vacanze) avete avuto?	<input type="radio"/> Nessuno <input type="radio"/> Uno <input type="radio"/> Da due a cinque

	<input type="radio"/> Da cinque a dieci <input type="radio"/> Più di dieci
38. Siete mai stati licenziati?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <i>In caso affermativo:</i> Quante volte? Quantità: Perché (ad es. mancanza di puntualità, problemi con i superiori, prestazioni insufficienti)?
39. Siete mai stati disoccupati per un periodo singolo più lungo di un anno?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <i>In caso affermativo:</i> Per quanto? Mesi:
40. Complessivamente, siete contenti con la vostra situazione lavorativa?	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti
Perché? (Come mai valutate in questo modo la vostra situazione lavorativa attuale?)	

4. SERVIZIO MILITARE E SERVIZIO CIVILE

	Sì	No
41. Avete prestato o prestate servizio militare o civile?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42. Siete mai stati dichiarati inabili al servizio militare per motivi fisici/medici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43. Siete mai stati dichiarati inabili a prestare servizio militare per motivi psichici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44. Avete mai prestato servizio militare nell'esercito svizzero?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45. Avete mai prestato servizio militare in un altro paese?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46. Avete mai partecipato ad operazioni militari all'estero?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47. Avete mai fatto carriera militare (ad es. ufficiale)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48. Vi è mai stato di rifiutato il servizio armato?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49. Avete mai avuto problemi o crisi importanti durante il servizio militare?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50. Avete mai commesso degli atti penalmente punibili durante il servizio militare?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

51. Siete mai stati puniti con una pena detentiva durante il servizio militare?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
52. Avete mai dovuto pagare la tassa d'esonero per il servizio militare?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
53. Vi è piaciuto o vi piace prestare servizio militare?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
54. Siete mai stati dichiarati inabili a prestare servizio civile per motivi fisici/medici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
55. Siete mai stati dichiarati inabili a prestare servizio civile per motivi psichici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
56. Avete mai prestato servizio civile?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
57. Avete mai avuto problemi o crisi importanti durante il servizio civile?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
58. Vi è piaciuto o vi piace prestare servizio civile?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. SITUAZIONE FINANZIARIA

59. Da dove arriva il vostro denaro?	(Più risposte possibili)
	<input type="radio"/> Stipendio <input type="radio"/> Reddito da patrimonio <input type="radio"/> Assistenza sociale <input type="radio"/> Assicurazione disoccupazione (ad) <input type="radio"/> Assicurazione invalidità (ai) <input type="radio"/> Assicurazione vecchiaia e superstiti (avs) <input type="radio"/> Partner <input type="radio"/> Famiglia/parenti <input type="radio"/> Amici <input type="radio"/> Altro, cioè:
<u>In caso non abbiate segnato la categoria sopraccitata corrispondente:</u>	
a. Non avete mai ricevuto denaro dall'assistenza sociale?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
b. Non avete mai ricevuto denaro all'Assicurazione disoccupazione (AD)?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
c. Non avete mai ricevuto denaro dall'Assicurazione invalidità (AI)?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
d. Non avete mai ricevuto denaro dall'Assicurazione vecchiaia e superstiti (AVS)?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
60. Di quanto denaro disponete in media mensilmente?	<input type="radio"/> Meno di 1500 Fr. <input type="radio"/> 1500 - 2499 Fr. <input type="radio"/> 2500 - 3499 Fr.

	<input type="radio"/> 3500 - 4499 Fr. <input type="radio"/> 4500 - 5499 Fr. <input type="radio"/> 5500 - 6499 Fr. <input type="radio"/> 6500 - 7500 Fr. <input type="radio"/> >7500 Fr.
61. Come valutate il vostro reddito mensile?	<input type="radio"/> Con questo reddito si può vivere bene <input type="radio"/> Con questo reddito sono a posto <input type="radio"/> Questo reddito basta appena <input type="radio"/> I soldi sono stretti alla fine del mese <input type="radio"/> Questo reddito non è sufficiente per vivere
62. Avete mai guadagnato del denaro in modo illegale?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
63. Avete mai guadagnato del denaro in cambio di prestazioni sessuali?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
64. Attualmente, avete delle preoccupazioni finanziarie?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
65. Avete dei debiti?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<u>In caso affermativo:</u>	
a. A quanto ammontano i vostri debiti?	In franchi svizzeri:
b. Di chi siete debitori?	(Più risposte possibili) <input type="radio"/> Parenti <input type="radio"/> Amici <input type="radio"/> Banca o altro istituto di credito <input type="radio"/> Autorità <input type="radio"/> Ambiente criminale <input type="radio"/> Affittuari <input type="radio"/> Compagnie telefoniche (ad es. Swisscom, Sunrise) <input type="radio"/> Negozi <input type="radio"/> Altri:
c. Come sono sorti questi debiti?	
66. Complessivamente, quanto vi soddisfa la vostra situazione finanziaria?	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti

- Metà, metà
- Piuttosto soddisfatti
- Molto soddisfatti

6. RELAZIONI

67. Avete una relazione di coppia?

- Sì
- No

In caso affermativo:

Da quanto tempo?

- Meno di 3 mesi
- Tra 3 e 6 mesi
- Tra 6 e 12 mesi
- Tra 1 e 2 anni
- Più di 2 anni

68. Quante relazioni di coppia avete avuto complessivamente? Se attualmente avete una relazione, vogliate aggiungerla per favore.

- Nessuna
- Una
- Da due a cinque
- Da sei a dieci
- Più di dieci

Se più di una:

Quanto è durata la vostra relazione di coppia più lunga?

- Meno di 3 mesi
- Tra 3 e 6 mesi
- Tra 6 e 12 mesi
- Tra 1 e 2 anni
- Più di 2 anni

69. Come definireste il vostro orientamento sessuale?

- Non desidero esprimermi in merito
- Eterosessuale
- Omosessuale
- Bisessuale
- Altro:

70. Quanti partner sessuali avete avuto finora?

- Non desidero esprimermi in merito
- Nessuno
- Uno

	<input type="radio"/> Da due a cinque <input type="radio"/> Da sei a dieci <input type="radio"/> Più di dieci <input type="radio"/> Da dieci a venti <input type="radio"/> Da venti a cinquanta <input type="radio"/> Più di cinquanta
<u>Se di genere femminile:</u>	
71. Avete mai avuto un aborto?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quante volte? Numero:
<u>Se di genere maschile:</u>	
72. Una donna non ha mai aspettato un figlio vostro e la gravidanza è poi stata interrotta?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quante volte? Numero:
73. Avete mai pagato per fare sesso?	<input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito <input type="radio"/> No, mai <input type="radio"/> Una volta <input type="radio"/> Più volte <input type="radio"/> Regolarmente
74. Avete dei figli biologici?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quanti? Numero:
	Che età avevate al momento della nascita del vostro/a primo/a figlio/a? Età:
	Si è trattato di una gravidanza voluta? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<u>In caso di figli biologici:</u>	
75. (In caso di numero di figli =1)	<input type="radio"/> Sì

<p>Attualmente, vivete con vostro figlio/a?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <hr/> <p><i>In caso negativo:</i></p> <hr/> <p>Con chi vive vostro figlio/a?</p> <p><input type="radio"/> Con l'altro genitore</p> <p><input type="radio"/> Con i nonni</p> <p><input type="radio"/> Con altri parenti</p> <p><input type="radio"/> In una famiglia affidataria</p> <p><input type="radio"/> In una famiglia adottiva</p> <p><input type="radio"/> In una struttura socioeducativa</p> <p><input type="radio"/> Altrove:</p> <hr/> <p>Avete regolarmente contatto con vostro figlio/a?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>76. (In caso di numero di figli > 1)</p> <p>Attualmente vivete con i vostri figli?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <hr/> <p><i>In caso negativo:</i></p> <hr/> <p>Con chi vivono i vostri figli? (più risposte possibili)</p> <p><input type="radio"/> Con l'altro genitore</p> <p><input type="radio"/> Con i nonni</p> <p><input type="radio"/> Con altri parenti</p> <p><input type="radio"/> In una famiglia affidataria</p> <p><input type="radio"/> In una famiglia adottiva</p> <p><input type="radio"/> In una struttura socioeducativa</p> <p><input type="radio"/> Altrove:</p> <hr/> <p>Avete regolarmente contatto con i vostri figli?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>77. (Se numero di figli =1)</p> <p>Detenete la patria potestà per vostro/a figlio/a?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>78. (Se numero di figli > 1)</p> <p>Detenete la patria potestà dei vostri figli?</p>	<p><input type="radio"/> Sì, per tutti i figli</p> <p><input type="radio"/> Sì, ma non per tutti i figli</p> <p><input type="radio"/> No</p>

<p>79. (se numero di figli =1) Come descrivereste la relazione con vostro/a figlio/a?</p>	<p><input type="radio"/> Molto cattiva</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto cattiva</p> <p><input type="radio"/> Metà/ metà</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto buona</p> <p><input type="radio"/> Molto buona</p>
<p>80. (se numero di figli > 1) Come descrivereste la relazione con i vostri figli?</p>	<p><input type="radio"/> Molto cattiva</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto cattiva</p> <p><input type="radio"/> Metà/ metà</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto buona</p> <p><input type="radio"/> Molto buona</p>
<p>81. Svolgete un ruolo genitoriale per figli che non sono vostri?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Per quanti?</p> <p>Numero:</p>
<p>82. Attualmente, avete contatti regolari con la vostra madre biologica?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>Quanto ne siete soddisfatti?</p> <p><input type="radio"/> Molto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Metà, metà</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Molto soddisfatti</p> <p><i>In caso negativo:</i></p> <p>Perché non avete alcun contatto?</p>
<p>83. Attualmente, avete contatti regolari con il vostro padre biologico?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>Quanto ne siete soddisfatti?</p> <p><input type="radio"/> Molto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Metà, metà</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Molto soddisfatti</p>

	<i>In caso negativo:</i>
	Perché non avete alcun contatto?
<u>Se già in famiglia affidataria:</u>	
84. Attualmente, avete contatti regolari con la madre affidataria?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	Quanto ne siete soddisfatti?
	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti
	<i>In caso negativo:</i>
	Perché non avete alcun contatto?
85. Attualmente, avete contatti regolari con il padre affidatario?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	Quanto ne siete soddisfatti?
	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti
	<i>In caso negativo:</i>
	Perché non avete alcun contatto?
86. Siete stati adottati?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<u>In caso affermativo:</u>	
a. Attualmente, avete contatti regolari con la vostra madre adottiva?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	Quanto ne siete soddisfatti?
	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà

	<input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti
	<i>In caso negativo:</i>
	Perché non avete alcun contatto?
b. Attualmente, avete contatti regolari con il vostro padre adottivo?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	Quanto ne siete soddisfatti?
	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti
	<i>In caso negativo:</i>
	Perché non avete alcun contatto?
87. (In caso di fratelli/sorelle diverso da > 0) Attualmente, avete contatti regolari con i vostri fratelli/sorelle?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	Quanto ne siete soddisfatti?
	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti
	<i>In caso negativo:</i>
	Perché non avete alcun contatto?
88. I vostri nonni vivono ancora?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<u>In caso affermativo:</u>	
a. Attualmente, avete contatti regolari con i vostri nonni?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	Quanto ne siete soddisfatti?
	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti

	<input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti																																										
	<i>In caso negativo:</i>																																										
	Perché non avete alcun contatto?																																										
89. Complessivamente quanto siete soddisfatti della vostra situazione familiare?	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti																																										
90. Desiderate ancora dire qualcosa riguardo alla vostra situazione familiare?																																											
91. Quanti amici stretti avete?	Numero:																																										
92. Quante persone vi sono talmente vicine per cui vi rivolgereste a loro in caso di un problema personale serio?	Numero:																																										
93. Quanto siete soddisfatti della vostra cerchia di amici e conoscenti?	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti																																										
94. Quanto siete attivi....	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Più raramente</th> <th>Un paio di volte all'anno</th> <th>Circa da una fino a tre volte al mese</th> <th>Una volta/settimana</th> <th>Più volte/settimana</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In manifestazioni religiose</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>In associazioni sportive</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>In associazioni musicali</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>In altre associazioni</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Nel volontariato</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>In politica</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		Più raramente	Un paio di volte all'anno	Circa da una fino a tre volte al mese	Una volta/settimana	Più volte/settimana	In manifestazioni religiose	<input type="radio"/>	In associazioni sportive	<input type="radio"/>	In associazioni musicali	<input type="radio"/>	In altre associazioni	<input type="radio"/>	Nel volontariato	<input type="radio"/>	In politica	<input type="radio"/>																								
	Più raramente	Un paio di volte all'anno	Circa da una fino a tre volte al mese	Una volta/settimana	Più volte/settimana																																						
In manifestazioni religiose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
In associazioni sportive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
In associazioni musicali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
In altre associazioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
Nel volontariato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
In politica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
95. Avete mai fatto parte di uno di questi gruppi?	(Più risposte possibili) <input type="radio"/> Radicali di destra <input type="radio"/> Estrema sinistra																																										

	<input type="radio"/> Hooligans <input type="radio"/> Gruppi religiosi fondamentalisti <input type="radio"/> Altri: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito
96. Complessivamente, quanto siete soddisfatti con la vostra cerchia di amici e conoscenti?	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti

7. SALUTE

97. Avete una malattia o un problema di salute cronico o che dura già da parecchio tempo?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che cosa?
	Siete in trattamento per questo motivo? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
98. Avete un handicap fisico?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quale?
	Siete in trattamento per questo motivo? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
99. Attualmente, soffrite di altri dolori fisici?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quali?

	<p>Siete in trattamento per questo motivo?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
100. Quanto siete soddisfatti dell'approvvigionamento medico?	<p><input type="radio"/> Molto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Metà, metà</p> <p><input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti</p> <p><input type="radio"/> Molto soddisfatti</p>
101. Siete mai stati in trattamento da un/a psicologo/a o uno/a psichiatra?	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Da quanti (diversi)?</p> <p>Numero:</p> <p>Avete mai interrotto un trattamento?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Quante volte?</p> <p>Numero:</p>
102. Non vi è mai stato diagnosticato un disturbo psichico?	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<i>In caso affermativo:</i>	
a. Quanti?	Numero:
b. Quali?	
	<p>Personalmente, siete d'accordo con questa diagnosi?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
	<p>Attualmente, soffrite di questo disturbo?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
c. Vi ricordate ancora che età avevate quando vi stata fatta tale diagnosi?	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><i>In caso affermativo:</i></p>

	Che età avevate? Età:
103. Avete trascorso un soggiorno stazionario in una clinica psichiatrica?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quante volte? Numero:
104. Siete mai stati trattati in un istituto psichiatrico chiuso (con revoca della libertà per motivi assistenziali)?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
a. Siete stati isolati durante il trattamento?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
b. Siete stati immobilizzati durante il trattamento?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
c. Vi è stata imposta una medicalizzazione durante il trattamento?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso di trattamento presso un professionista in psicologia o psichiatria</i>
105. Attualmente, siete in trattamento da uno/a psicologo/a o da uno/a psichiatra?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
	<i>In caso affermativo:</i>
	Quanto ne siete soddisfatti?
	<input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti
	Che genere di trattamento seguite? (più risposte possibili)
	<input type="radio"/> Psicoterapeutico <input type="radio"/> Farmacologico <input type="radio"/> Altro:
	<i>Se farmacologico:</i> Con quale/i farmaco/i?

<p>106. Complessivamente, quanto siete soddisfatti della situazione della vostra salute?</p>	<p> <input type="radio"/> Molto insoddisfatti <input type="radio"/> Piuttosto insoddisfatti <input type="radio"/> Metà, metà <input type="radio"/> Piuttosto soddisfatti <input type="radio"/> Molto soddisfatti </p>
<p>107. La vostra madre biologica non è mai stata in trattamento da uno/a psicologo/a o da uno/a psichiatra?</p>	<p> <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so </p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Come mai?</p> <hr/> <p>Ha mai soggiornato in modo stazionario in una clinica psichiatrica?</p> <p> <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so </p>
<p>108. La vostra madre biologica ha mai avuto problemi di alcolismo o droga?</p>	<p> <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so </p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Che cosa consuma/ha consumato (consumo problematico)?</p>
<p>109. Il vostro padre biologico non è mai stato in trattamento da uno/a psicologo/a o da uno/a psichiatra?</p>	<p> <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so </p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Come mai?</p> <hr/> <p>Ha mai soggiornato in modo stazionario in una clinica psichiatrica?</p> <p> <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non so </p>
<p>110. Il vostro padre biologico ha mai avuto problemi di alcolismo o droga?</p>	<p> <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No </p>

Non so

In caso affermativo:

Che cosa consuma/ha consumato (consumo problematico)?

In caso di una relazione stabile:

111. Il/la vostro/a partner è mai stato/a in trattamento da uno/a psicologo/a o da uno/a psichiatra?

Sì

No

Non so

In caso affermativo:

Come mai?

Ne soffre ancora attualmente?

Sì

No

Ha mai soggiornato in modo stazionario in una clinica psichiatrica?

Sì

No

Non so

112. Il/la vostro/a partner non ha mai avuto problemi di alcolismo o droga?

Sì

No

Non so

In caso affermativo:

Che cosa consuma/ha consumato (consumo problematico)?

Ne consuma ancora attualmente?

Sì

No

8. ESPERIENZE DI VIOLENZA & VIOLAZIONE DELLE REGOLE¹

113. Non vi è mai capitato che qualcuno con la forza o la sua minaccia vi abbia portato via qualcosa o vi abbia costretti a cedere/arrendervi? Con ciò si

Sì

No

In caso affermativo:

¹ Basato sulle domande criminologiche dello studio longitudinale di Münster (Boers & Reinecke, 2007) e sul questionario USUMA (dell'Università di Lipsia e dell'istituto di mercato e sociale USUMA, n.d.).

<p>intende anche „cavarvi fuori“ qualcosa.</p>	<p>Che età avevate quando è capitato per la prima volta? Età:</p> <p>Quante volte vi è capitato? Quantità:</p>
<p>114. Siete mai stati schiaffeggiati o presi a calci in modo da subirne delle ferite? In questo caso non deve essere stata usata alcun arma o altro oggetto.</p>	<p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Che età avevate quando è capitato per la prima volta? Età:</p> <p>Quante volte vi è capitato? Quantità:</p>
<p>115. Non siete mai stati aggrediti e feriti con un oggetto (ad es. manganello) o un'arma (ad es. coltello, gas lacrimogeno) o si è tentato di ferirvi in questo modo?</p>	<p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Che età avevate quando è capitato per la prima volta? Età:</p> <p>Quante volte vi è capitato? Quantità:</p>
<p>116. Alle volte capita di essere importunati in modo spudorato (ad es. tramite „approcci“ verbali o tramite „allungare delle mani“) da altre persone con intenzioni sessuali. Può capitare a scuola o a casa o in altro luogo. Nessuno l'hai mai fatto von voi?</p>	<p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p> <p><i>In caso affermativo:</i></p> <p>Che età avevate quando è capitato per la prima volta? Età:</p> <p>Quante volte vi è capitato? Quantità:</p>
<p><i>Le prossime domande riguardano le vostre esperienze di violenza al di fuori della famiglia, cioè se in una struttura, ad es. scuola, collegio, clinica, residenza o in un'associazione, ad es. un'associazione sportiva o in un gruppo durante il tempo libero, ad es. in un coro avete mai fatto un'esperienza di violenza.</i></p>	
<p>117. Indipendentemente da chi, quando vi trovavate in un'istituzione o in un'associazione, siete mai stati presi a schiaffi e/o a calci, picchiati, spintonati, presi per il collo oppure aggrediti fisicamente in altro modo?</p>	<p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p>
<p><u>In caso affermativo:</u></p>	
<p>a. Di quale struttura o associazione si trattava?</p>	<p><input type="radio"/> Scuola <input type="radio"/> Collegio</p>

<p>Potete segnare più risposte:</p>	<p><input type="radio"/> Residenza</p> <p><input type="radio"/> Famiglia affidataria</p> <p><input type="radio"/> Clinica</p> <p><input type="radio"/> Associazione sportiva</p> <p><input type="radio"/> Coro</p> <p><input type="radio"/> Struttura ecclesiastica per il tempo libero (cattolica)</p> <p><input type="radio"/> Struttura ecclesiastica per il tempo libero (evangelica)</p> <p><input type="radio"/> Scout</p> <p><input type="radio"/> Altro, cioè:</p>
<p>a. Che cosa vi è capitato? Potete segnare più risposte:</p>	<p><input type="radio"/> Mi hanno menato</p> <p><input type="radio"/> Afferrato con forza o spintonato</p> <p><input type="radio"/> Mi hanno lanciato un oggetto</p> <p><input type="radio"/> Mi hanno picchiato con un oggetto</p> <p><input type="radio"/> Mi hanno dato un pugno o calci</p> <p><input type="radio"/> Piacchiato o battuto</p> <p><input type="radio"/> Altro, cioè:</p>
<p>b. Il/la colpevole aveva pressappoco la vostra stessa età?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>c. I/le colpevoli erano persone di sorveglianza rispettivamente appartenevano al personale della struttura?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>118. Siete mai stati molestati sessualmente?</p>	<p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p><u>In caso affermativo:</u></p>	
<p>a. Di quale struttura o associazione si trattava? Potete segnare più risposte:</p>	<p><input type="radio"/> Scuola</p> <p><input type="radio"/> Collegio</p> <p><input type="radio"/> Residenza</p> <p><input type="radio"/> Famiglia affidataria</p> <p><input type="radio"/> Clinica</p> <p><input type="radio"/> Associazione sportiva</p> <p><input type="radio"/> Coro</p> <p><input type="radio"/> Struttura ecclesiastica per il tempo libero (cattolica)</p> <p><input type="radio"/> Struttura ecclesiastica per il tempo libero (evangelica)</p> <p><input type="radio"/> Scout</p>

	<input type="radio"/> Altro, cioè:
b. Che cosa vi è capitato? Potete segnare più risposte:	<input type="radio"/> Un uomo ha mostrato i suoi organi genitali <input type="radio"/> Vi hanno imposto di toccare gli organi genitali di un'altra persona <input type="radio"/> Vi hanno palpato in una parte intima <input type="radio"/> Altro, cioè:
c. Il/la colpevole aveva pressappoco la vostra stessa età?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
d. I/le colpevoli erano persone di sorveglianza rispettivamente appartenevano al personale della struttura?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
119. In una qualche struttura, nessuno vi ha mai costretti o tentato di costringervi contro la vostra volontà e con violenza fisica o tentata violenza ad andare a letto con lui/lei (rapporti sessuali) o ad avere rapporti intimi?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<u>In caso affermativo:</u>	
a. Di quale struttura o associazione si trattava? Potete segnare più risposte:	<input type="radio"/> Scuola <input type="radio"/> Collegio <input type="radio"/> Residenza <input type="radio"/> Famiglia affidataria <input type="radio"/> Clinica <input type="radio"/> Associazione sportiva <input type="radio"/> Coro <input type="radio"/> Struttura ecclesiastica per il tempo libero (cattolica) <input type="radio"/> Struttura ecclesiastica per il tempo libero (evangelica) <input type="radio"/> Scout <input type="radio"/> Altro, cioè:
b. Il/la colpevole aveva pressappoco la vostra stessa età?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
c. I/le colpevoli erano persone di sorveglianza rispettivamente appartenevano al personale della struttura?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Le domande seguenti riguardano il tema della violenza sessuale. Questo ambito è molto personale. Perciò desideriamo ricordarvi che questi dati saranno elaborati in modo anonimo. Poiché, in Svizzera, questo ambito è stato poco investigato, sarebbe di grande aiuto per noi, se ci poteste illustrare le vostre esperienze anche in questo campo perché dati precisi potrebbero aiutare a sviluppare delle misure di protezione. Non intendiamo comunque costringervi a rispondere, se le domande vi sembreranno troppo intime.

<p>120. Negli ultimi 12 mesi, avete subito violenza sessuale da parte di una donna?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>121. Negli ultimi 12 mesi, avete subito violenza sessuale da parte di un uomo?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>122. Negli ultimi 12 mesi, vi siete comportati in modo sessualmente aggressivo nei confronti di una donna?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>123. Negli ultimi 12 mesi, vi siete comportati in modo sessualmente aggressivo nei confronti di un uomo?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>124. Negli ultimi 12 mesi, avete fotografato qualcuno nudo e avete diffuso di nascosto le fotografie (ad es. attraverso internet o il cellulare)?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>125. Negli ultimi 12 mesi, è capitato a voi stessi che qualcuno abbia diffuso di nascosto fotografie nude vostre?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>126. Negli ultimi 12 mesi, siete stati molestati o offesi sessualmente in internet?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>127. Negli ultimi 12 mesi, avete fatto qualcosa di simile nei confronti di un giovane o un bambino?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>128. Negli ultimi 12 mesi, avete fatto qualcosa di simile nei confronti di un adulto?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>
<p>129. Negli ultimi 12 mesi, siete stati costretti da qualcuno ad avere rapporti sessuali contro la vostra volontà?</p>	<p><input type="radio"/> Non desidero esprimermi in merito</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>

130. Negli ultimi 12 mesi, avete costretto qualcuno ad avere rapporti sessuali contro la sua volontà?

- Non desidero esprimermi in merito
- Sì
- No

9. DELINQUENZA²

131. Avete mai fatto dei graffiti o applicato degli autocollanti in spazi proibiti?

- No
- Sì

In caso affermativo:

Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?

Età:

Quante volte l'avete fatto?

Quantità:

132. Avete mai causato intenzionalmente delle graffiature a qualcosa per distruggerlo o danneggiarlo?

- No
- Sì

In caso affermativo:

Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?

Età:

Quante volte l'avete fatto?

Quantità:

133. Capita che cabine telefoniche, fermate degli autobus, veicoli, cassette della posta, sedili in autobus e treni, panchine nei parchi, mobili a scuola e simili siano danneggiati o distrutti. Avete mai danneggiato o distrutto intenzionalmente queste e altre cose?

- No
- Sì

In caso affermativo:

Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?

Età:

Quante volte l'avete fatto?

Quantità:

134. Avete mai scassinato distributori automatici o telefoni a moneta e prelevato denaro o cose?

- No
- Sì

In caso affermativo:

Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?

Età:

Quante volte l'avete fatto?

² Basato sulle domande criminologiche dello studio longitudinale di Münster (Boers & Reinecke, 2007).

	Quantità:
135. Avete già preso qualcosa al supermercato, in un negozio o in un centro commerciale senza pagare?	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
136. Avete mai sottratto una bicicletta di altri per tenerla per voi, per venderla o per usarla fino a distruggerla?	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
137. Avete mai sottratto un'automobile, una motocicletta, un motorino per tenerli per voi, per venderli o per usarli fino a distruggerli?	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
138. Avete mai scassinato un'automobile e prelevato qualcosa (ad es. radio, denaro, cellulare o altro)?	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
139. Avete mai strappato a una persona la borsetta, la borsa della spesa o il portafoglio?	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età: Quante volte l'avete fatto?

	Quantità:
140. Avete mai sottratto con violenza a qualcuno denaro o altre cose o costretto qualcuno a consegnarvi denaro o altre cose? Con ciò si intende anche „cavare fuori“ qualcosa ad altri con la forza.	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
141. Siete mai entrati in un edificio per rubare qualcosa? Ad esempio: appartamento, negozio, edicola, garage, serra, casa di vacanza, scuola, asilo, baracca di un cantiere, officina, ufficio o simili?	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
142. Avete mai rubato qualcos'altro che non è ancora stato citato in questo elenco? Ad esempio una giacca o una borsa durante l'attività sportiva.	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
143. Avete mai venduto, comperato o scambiato qualcosa che sapevate essere stato rubato?	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i>
	Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:
	Quante volte l'avete fatto? Quantità:
144. Avete mai preso a schiaffi o a calci qualcuno a tal punto che ne fosse ferito, ma senza usare un'arma o un altro oggetto? Con questo non intendiamo però quelle situazioni i cui i ragazzi si azzuffano per divertimento.	<input type="radio"/> No
	<input type="radio"/> Sì
	<i>In caso affermativo:</i> Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta? Età:

	<p>Quante volte l'avete fatto?</p> <p>Quantità:</p>
<p>145. Avete mai aggredito e ferito o tentato di ferire qualcuno con un oggetto (ad es. manganello) o un'arma (ad es. coltello o gas lacrimogeno)?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
	<p><i>In caso affermativo:</i></p>
	<p>Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?</p> <p>Età:</p>
	<p>Quante volte l'avete fatto?</p> <p>Quantità:</p>
<p>146. Avete mai consumato o fumato droghe come ecstasy, haschisch, marihuana, eroina, cocaina, ecc.)?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
	<p><i>In caso affermativo:</i></p>
	<p>Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?</p> <p>Età:</p>
	<p>Quante volte l'avete fatto?</p> <p>Quantità:</p>
<p>147. Avete mai venduto droghe come ecstasy, hashish, marihuana, cocaina, ecc?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
	<p><i>In caso affermativo:</i></p>
	<p>Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?</p> <p>Età:</p>
	<p>Quante volte l'avete fatto?</p> <p>Quantità:</p>
<p>148. Siete mai entrati senza permesso in un sistema informatico e ne avete letto copiato o modificato i dati?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
	<p><i>In caso affermativo:</i></p>
	<p>Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?</p> <p>Età:</p>
	<p>Quante volte l'avete fatto?</p> <p>Quantità:</p>
<p>149. Non avete mai ordinato per voi o per altri delle cose di cui voi o gli altri non intendevate pagare il prezzo? Sono comprese anche le ordinazioni per le persone che non ne erano a conoscenza.</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
	<p><i>In caso affermativo:</i></p>
	<p>Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?</p> <p>Età:</p>

	<p>Quante volte l'avete fatto?</p> <p>Quantità:</p>
<p>150. Avete scaricato illegalmente da internet copie rubate di pezzi musicali, film, immagini, programmi informatici (software), ecc., sapendo che si trattava di copie caricate su internet contro la volontà dell'artista o del produttore?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
	<p><i>In caso affermativo:</i></p>
	<p>Che età avevate quando l'avete fatto per la prima volta?</p> <p>Età:</p>
	<p>Quante volte l'avete fatto?</p> <p>Quantità:</p>
<p>151. Siete mai stati condannati per un delitto penale?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
<p><i><u>In caso affermativo:</u></i></p>	
<p>a. Per quale/i delitto/i siete stati condannati?</p>	<p>(Più risposte possibili)</p> <p><input type="radio"/> Delitto/i in materia di proprietà</p> <p><input type="radio"/> Delitto/i in materia di stupefacenti</p> <p><input type="radio"/> Delitto/i in materia di circolazione stradale</p> <p><input type="radio"/> Delitto/i di violenza</p> <p><input type="radio"/> Delitto/i sessuali</p> <p><input type="radio"/> Altro/i:</p>
<p>b. Che età avevate quando siete stati condannati per la prima volta?</p>	<p>Età:</p>
<p>c. Quante volte siete stati condannati?</p>	<p>Quantità:</p>
<p>d. Avete beneficiato della condizionale?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
<p>e. Siete mai stati condannati a una pena detentiva?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>
	<p><i>In caso affermativo:</i></p>
	<p>Che età avevate quando siete stati condannati per la prima volta a una pena detentiva?</p> <p>Età:</p>
	<p>Quante volte siete stati condannati a una pena detentiva?</p> <p>Quantità:</p>
<p>152. Vostra madre è mai stata condannata per un delitto penale?</p>	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p>

<u>In caso affermativo:</u>	
a. Per quale/i delitto/i siete stati condannati?	(Più risposte possibili) <input type="radio"/> Delitto/i in materia di proprietà <input type="radio"/> Delitto/i in materia di stupefacenti <input type="radio"/> Delitto/i in materia di circolazione stradale <input type="radio"/> Delitto/i di violenza <input type="radio"/> Delitto/i sessuali <input type="radio"/> Altro/i:
b. È mai stata condannata a una pena detentiva?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non so
153. Vostro padre è mai stato condannato per un delitto penale?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non so
<u>In caso affermativo:</u>	
c. Per quale/i delitto/i siete stati condannati?	(Più risposte possibili) <input type="radio"/> Delitto/i in materia di proprietà <input type="radio"/> Delitto/i in materia di stupefacenti <input type="radio"/> Delitto/i in materia di circolazione stradale <input type="radio"/> Delitto/i di violenza <input type="radio"/> Delitto/i sessuali <input type="radio"/> Altro/i:
d. È mai stata condannata a una pena detentiva?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non so
<u>Se con partner:</u>	
154. Il/la vostro/a partner è mai stato/a condannato/a per un delitto penale?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non so
<u>In caso affermativo:</u>	
a. Per quale/i delitto/i siete stati condannati?	(Più risposte possibili) <input type="radio"/> Delitto/i in materia di proprietà <input type="radio"/> Delitto/i in materia di stupefacenti <input type="radio"/> Delitto/i in materia di circolazione stradale

	<p><input type="radio"/> Delitto/i di violenza</p> <p><input type="radio"/> Delitto/i sessuali</p> <p><input type="radio"/> Altro/i:</p>
b. È mai stata condannata a una pena detentiva?	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> Non so</p>
155. Nella vostra cerchia di amici, ci sono delle persone che compiono regolarmente azioni punibili dalla legge?	<p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> Non so</p>