

Uso di cannabis e nuove sostanze psicoattive: conseguenze sulla salute dei giovani.
Peer Education e realtà virtuale come risposta nelle scuole
-edizione 2024/2025-

Promosso dall'**OMCEO di Roma e Provincia** e dall'**Associazione Osservatorio sulle Dipendenze**



**QUESTIONARIO ANONIMO SULLE CONOSCENZE IN MATERIA DI DIPENDENZE DA SOSTANZE E
DIPENDENZE COMPORTAMENTALI**

Contrassegna la tua risposta con una X

1. Età: 11 12 13 14 15 16 17 18
2. Sesso: M F
3. Hai fratelli o sorelle?
 Sì
 No
4. Quanti?
 1
 2
 3 o più di 3
5. Attualmente, con chi vivi?
 2 genitori (con o senza fratelli/sorelle)
 1 genitore/famiglia ricostituita
 Altro _____

Qual è il livello di istruzione dei tuoi genitori? **Contrassegna la tua risposta con una X**

		Licenza elementare	Licenza media	Diploma	Laurea	Non lo so
6.	Genitore1/Madre					
7.	Genitore2/Padre					

8. Che lavoro fanno i tuoi genitori? (segna con una X per Genitore1/Madre e con una O per Genitore2/Padre)

Medico	Imprenditore	Casalingo/a	Cinema, tv e spettacolo (attori/cantanti/registi...)	Libero professionista
Cassiere/comMESSO	Manager/Direttore	Tecnici e corrieri (video/audio/macchinisti/magazzinieri/riders/delivery...)		
Pulizie (strade, case, scuole etc...)		Educatore (maestro, terapisti occupazionali, insegnante di sostegno...)		
Bar e ristorazione	Badante/OSS	Psicologo/psicoterapeuta	Avvocato/Magistrato/Notaio	Architetto/geometra
Commerciante (vendita presso negozio/laboratorio etc...)		Insegnante/Professore	Giornalista/Ufficio stampa	
Operatori edili (muratori, elettricisti, carpentieri, idraulici etc...)		Impiegato/dipendente	Ricercatore	
Professioni sanitarie (infermiere, fisioterapista, ostetrica, odontotecnico, tecnici radiologi etc...)				Politico
Forze dell'ordine (carabinieri, poliziotti, guardie di finanza, pompieri etc...)			Commercialista/ragioniere/contabile	
Altro _____				

9. Nella tua famiglia ci sono disoccupati?

- Madre
- Padre
- Nessuno è disoccupato
- Non lo so
- Altro: _____

10. Ritieni che la zona in cui vivi disponga di una rete di servizi (sociali, sanitari, educativi, ricreativi) soddisfacenti?

- Sì
- No

11. Pensi ci sia bisogno di migliorare qualcosa nella zona in cui vivi? Contrassegna la tua risposta con una X

Acqua potabile	Sicurezza e sorveglianza	Aree verdi	Traffico e viabilità	Pulizia e spazzatura
Servizi educativi (centri di informazione sulla sessualità, dipendenze, affettività, minoranze, mafia etc...)				
Servizi pubblici sanitari	Condizioni delle strade (illuminazione, manto stradale etc...)			
Infrastrutture (parcheggi, manutenzione edilizia etc...)		Spazi di aggregazione e per attività sportive gratuiti		

12. Hai mai partecipato ad un programma di prevenzione sulle dipendenze da sostanze e comportamentali?

- Sì
- No

ATTUALMENTE...

(contrassegna la risposta con una X)

		SÌ	Indica la frequenza	NO
13.	Fumi sigarette		<input type="checkbox"/> 1-5 al giorno <input type="checkbox"/> Più di 5 al giorno <input type="checkbox"/> 1-2 alla settimana <input type="checkbox"/> Occasionalmente/quando capita	

		SÌ	Indica la frequenza	NO
14.	Fumi sigarette elettroniche		<input type="radio"/> Ogni giorno <input type="radio"/> Ogni settimana <input type="radio"/> Occasionalmente/quando capita	
15.	Bevi alcolici		<input type="radio"/> Ogni giorno <input type="radio"/> Ogni settimana <input type="radio"/> Alle feste/weekend <input type="radio"/> Occasionalmente/quando capita	
16.	Bevi caffè		<input type="radio"/> Ogni giorno <input type="radio"/> Ogni settimana <input type="radio"/> Occasionalmente	
17.	Assumi cannabis		<input type="radio"/> 1-5 al giorno <input type="radio"/> Più di 5 al giorno <input type="radio"/> 1-2 alla settimana <input type="radio"/> Occasionalmente/quando capita <input type="radio"/> Nelle feste/weekend	
18.	Assumi cocaina o altre sostanze psicoattive		<input type="radio"/> Ogni giorno <input type="radio"/> Ogni settimana <input type="radio"/> Alle feste/weekend <input type="radio"/> Occasionalmente/quando capita	

IN PASSATO...

(contrassegna la risposta con una X)		SÌ	A che età?	Con chi?	NO
19.	Hai mai fumato sigarette		<input type="checkbox"/> 8-10 anni <input type="checkbox"/> 10-12 anni <input type="checkbox"/> 12-14 anni <input type="checkbox"/> 14-16 anni	<input type="checkbox"/> Da solo <input type="checkbox"/> Con amici <input type="checkbox"/> Con fratelli/sorelle/cugini <input type="checkbox"/> Con genitori/parenti	
20.	Hai mai fumato sigarette elettroniche		<input type="checkbox"/> 8-10 anni <input type="checkbox"/> 10-12 anni <input type="checkbox"/> 12-14 anni <input type="checkbox"/> 14-16 anni	<input type="checkbox"/> Da solo <input type="checkbox"/> Con amici <input type="checkbox"/> Con fratelli/sorelle/cugini <input type="checkbox"/> Con genitori/parenti	
21.	Hai mai bevuto alcolici		<input type="checkbox"/> 8-10 anni <input type="checkbox"/> 10-12 anni <input type="checkbox"/> 12-14 anni <input type="checkbox"/> 14-16 anni	<input type="checkbox"/> Da solo <input type="checkbox"/> Con amici <input type="checkbox"/> Con fratelli/sorelle/cugini <input type="checkbox"/> Con genitori/parenti	
22.	Hai mai assunto cannabis		<input type="checkbox"/> 8-10 anni <input type="checkbox"/> 10-12 anni <input type="checkbox"/> 12-14 anni <input type="checkbox"/> 14-16 anni	<input type="checkbox"/> Da solo <input type="checkbox"/> Con amici <input type="checkbox"/> Con fratelli/sorelle/cugini <input type="checkbox"/> Con genitori/parenti	
23.	Hai mai assunto cocaina o altre sostanze psicoattive		<input type="checkbox"/> 8-10 anni <input type="checkbox"/> 10-12 anni <input type="checkbox"/> 12-14 anni <input type="checkbox"/> 14-16 anni	<input type="checkbox"/> Da solo <input type="checkbox"/> Con amici <input type="checkbox"/> Con fratelli/sorelle/cugini <input type="checkbox"/> Con genitori/parenti	

PENSI CHE LE SIGARETTE ELETTRONICHE...

(contrassegna la risposta con una X)

		SÌ	NO	NON LO SO
24.	Facciano male come le sigarette con tabacco (tradizionali/drum)			
25.	Possano mantenere o peggiorare la dipendenza da nicotina			
26.	Possano essere utili per evitare di fumare sigarette o altro			

27. Hai mai sentito parlare di persone che hanno avuto problemi di salute causati dalle sigarette elettroniche?

- Sì
- No

28. **Contrassegna con una X tutti** gli effetti dell'hashish/marijuana nel breve e nel lungo termine

Fame	Tachicardia	Occhi rossi	Aggressività	Disattenzione/perdita della concentrazione	
Alterazioni dell'umore		Stordimento/confusione mentale		Aumenta la concentrazione	Dipendenza
Capogiri/mancanza di equilibrio/svenimento			Alterazione del funzionamento della corteccia prefrontale		
Allucinazioni	Estasi/sballo/euforia	Alterazione spazio/tempo	Alterazione/riduzione della memoria		
Rallentamento dei riflessi	Benessere immunitario	Riduzione del dolore	Ti aiuta a risolvere i problemi		
Ansia e attacchi di panico		Rilascio di dopamina	Derealizzazione/dissociazione/distorsione della realtà		
Rilassamento/senso di calma		Problemi respiratori	Sindrome amotivazionale		

29. **Contrassegna con una X la percentuale (%) di THC** contenuta nelle canne illegali che si comprano **oggi** in strada

20-30%	0,2-0,6%	7-14%	3-5%	50-60%
--------	----------	-------	------	--------

30. A quante sigarette di tabacco (tradizionali/drum) corrisponde una canna relativamente al contenuto di catrame?

- 2 sigarette di tabacco
- Sono equivalenti
- 14-16-sigarette di tabacco con filtro e 4-5- sigarette di tabacco senza filtro
- Non so

SECONDO TE...

(contrassegna la risposta con una X)

		VERO	FALSO	NON SO
31.	Ad un adolescente sono sufficienti alcune sigarette alla settimana per diventare dipendente			
32.	La cannabis crea dipendenza			
33.	Aggiungere succhi di frutta alle bevande alcoliche riduce il rischio di ubriacarsi			
34.	Fumare una canna è meno pericoloso che fumare una sigaretta			

		VERO	FALSO	NON SO
35.	La dopamina è l'ormone del sonno			
36.	Il consumo di cocaina aumenta l'aggressività			
37.	L'alcol è meno pericoloso di altre sostanze			
38.	Provare una sostanza una volta non comporta conseguenze di alcun genere			
39.	Esistono droghe "leggere" e droghe "pesanti"			
40.	La cannabis è una droga leggera			
41.	Lo smartphone crea dipendenza			
42.	Il gioco d'azzardo crea distorsioni cognitive nel giocatore			
43.	Si può rischiare di morire anche alla prima assunzione di MDMA o di Ecstasy			
44.	L'MDMA e l'Ecstasy a lungo termine possono portare alla depressione			
45.	La cocaina può causare disfunzione erettile (impotenza)			

46. La corteccia prefrontale serve per:

- Immagazzinare i ricordi
- Regolare i propri comportamenti e capire le conseguenze delle proprie azioni
- Agire d'istinto
- Coordinare i movimenti e mantenerci in equilibrio nello spazio

47. La dipendenza è una malattia (contrassegna con una X **una o più opzioni**):

Del fegato	Del cervello	Di tutto il corpo	Non so	Altro _____
------------	--------------	-------------------	--------	-------------

48. Il cervello raggiunge la maturazione completa a (contrassegna con una X **la risposta giusta**):

10 anni	16 anni	25 anni	40 anni
---------	---------	---------	---------

49. La cannabis terapeutica si compra:

- Solo in farmacia con prescrizione medica
- Nei negozi di cannabis light CBD
- Su internet con un'autocertificazione
- In strada

50. Sei a favore della legalizzazione della cannabis? Sì No Non so

51. Motiva la tua risposta: _____

52. In caso una persona guidi in stato di ebbrezza alcolica o sotto effetto di sostanze stupefacenti/psicotrope, e causi la morte di una persona, è giusto parlare di “omicidio stradale”? (puoi scegliere anche **più opzioni**)
- No, se non è dipendente dalla sostanza non è reato
 - No, l'incidente è causato anche da altro e non dalla sostanza
 - No, è colpa della sostanza non della persona
 - Sì, per prevenire e diffondere consapevolezza
 - Sì, la responsabilità è di chi guida
 - Sì, perché è morto qualcuno
 - Altro _____
53. Sai cos'è l'unità alcolica?
- È lo strumento che la polizia utilizza per valutare lo stato di ebbrezza in strada
 - È l'unità di misura che indica la quantità di alcol contenuta in una bevanda
 - Indica la gradazione alcolica di una bevanda
54. Quali tra questi rappresentano fattori di rischio per l'uso di sostanze? (puoi scegliere anche **più opzioni**)
- la necessità di sentirsi accettati in un gruppo all'interno del quale la maggior parte dei membri fa uso di sostanze
 - avere problemi a casa o a scuola
 - il tentativo di migliorare le prestazioni sportive
 - frequentare persone che fanno uso di cannabis perché può portare, nel tempo, all'uso anche di altre sostanze
 - avere problemi psicologici
 - avere familiari (genitori/fratelli/sorelle/parenti) che ne fanno uso
 - la povertà
 - la predisposizione genetica
 - lo stress
 - il tentativo di migliorare le prestazioni sessuali
 - avere difficoltà a socializzare con gli altri
 - avere scarse informazioni in materia di sostanze e dipendenze
 - la pressione da parte dei coetanei

GRAZIE PER AVER PARTECIPATO!

Il Gruppo di Lavoro