

DIPENDENZE

Il questionario seguente riguarda, come si evince dal titolo, le dipendenze. Essendo il questionario puramente anonimo, rispondete onestamente, senza timore. NON FACCIAMO PARTE DELLE FORZE DELL'ORDINE!

Età _____

Sesso ☐ UOMO
☐ DONNA
☐ PREFERISCO NON SPECIFICARE

Impiego ☐ Studente
☐ Lavoratore
☐ Altro

Corso di laurea ☐ Medicina e chirurgia
☐ Odontoiatria
☐ Infermieristica
☐ Fisioterapia
☐ CTF - Farmacia
☐ Biotecnologia - Biologia
☐ Giurisprudenza
☐ Architettura
☐ Ingegneria
☐ Matematica
☐ Fisica
☐ Statistica
☐ Economia
☐ Lettere
☐ Storia e Filosofia
☐ Scienze politiche
☐ Altro

lavoro _____

Fumi? ☐ Sì
☐ No
☐ Saltuariamente

Quante sigarette fumi in un giorno ☐ < 5
☐ 5-10
☐ 10-20
☐ >20

Quante sigarette fumi in una settimana? ☐ < 3
☐ 3-5
☐ 5-10
☐ >10

Hai mai fumato? ☐ Ho provato
☐ No
☐ Fumavo ma poi ho smesso

Da quanto fumi?

☐ < 6 mesi
☐ 6 mesi - 1 anno
☐ 1 anno - 2 anni
☐ >2 anni

I tuoi genitori sono/erano fumatori?

☐ Entrambi
☐ Solo uno
☐ Nessuno

I tuoi genitori sono/erano fumatori

☐ Entrambi
☐ Solo uno
☐ Nessuno

I tuoi genitori sono/erano fumatori?

☐ Entrambi
☐ Solo uno
☐ Nessuno

Alcol

	Si	No	Saltuariamente
Fai uso di alcolici?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A che età hai assunto alcolici per la prima volta?

Cosa bevi solitamente?

☐ Birra
☐ Vino
☐ Superalcolici

Quanto bevi in una settimana?

☐ < 2 unità alcoliche
☐ 2-4 unità alcoliche
☐ 5-7 unità alcoliche
☐ 8-10 unità alcoliche
☐ >10 unità alcoliche

CONSIDERA CHE
330 mL birra=125 mL vino=40 mL superalcolico= 1
unità alcolica

Quando bevi?

☐ Quando capita
☐ Il fine settimana
☐ Ogni giorno

Droghe

	Si	No
Hai mai fatto uso di droghe (leggere o pesanti)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A che età hai assunto droghe per la prima volta?

Quali droghe hai provato?

- ☐ Cannabinoidi (Marijuana o Hashish)
- ☐ Oppiacei
- ☐ Cocaina
- ☐ MDMA
- ☐ Metanfetamina
- ☐ Eroina
- ☐ Morfina
- ☐ Droghe sintetiche
- ☐ LSD
- ☐ Funghi allucinogeni

Di quale di queste fai un uso abituale?

- ☐ Cannabinoidi
- ☐ Oppiacei
- ☐ Cocaina
- ☐ MDMA
- ☐ Metanfetamina
- ☐ Eroina
- ☐ Morfina
- ☐ Droghe sintetiche
- ☐ LSD
- ☐ Funghi allucinogeni
- ☐ Nessuna

Da quanto ne fai uso?

- ☐ < 6 mesi
- ☐ 6 mesi - 1 anno
- ☐ 1 anno - 2 anni
- ☐ >2 anni