

Allegato 1 al Cap. 6



"Sapienza" Università di Roma
Facoltà di Scienze politiche Sociologia e
Comunicazione

Questionario

La vita ai tempi del Coronavirus

Ai sensi del D.L. 196/2003 e successive modifiche in materia di protezione dei dati personali, la ricerca è svolta nel pieno rispetto delle garanzie di anonimato e di riservatezza delle informazioni rilasciate da ciascuno studente attraverso le risposte alle domande del questionario

1. **A partire da quale settimana hai cominciato a trascorrere più tempo in casa come conseguenza della diffusione del Coronavirus?**

(Una sola risposta) – Menu a tendina

- A partire da prima del 24 febbraio
- Dal 24 febbraio all'1 marzo
- Dal 2 all'8 marzo
- Dal 9 al 15 marzo
- Dal 16 al 22 marzo
- Dal 23 al 29 marzo
- Dal 20 marzo al 5 aprile
- Uscivo poco o per nulla di casa già prima della diffusione del virus
- Continuo a uscire di casa regolarmente

2. **Da quando sono in vigore le restrizioni governative è cambiata la frequenza con cui svolgi le seguenti attività?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>È aumentata</i>	<i>Si è ridotta</i>	<i>È rimasta invariata</i>	<i>Si è interrotta</i>	<i>Non ho mai svolto quest'attività</i>
Leggere un libro per piacere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere attività fisica in casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dedicarsi alla cura dei familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dedicarsi ad attività artistiche e hobby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregare o meditare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cucinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumare alcolici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardare programmi televisivi di intrattenimento (film, reality, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consumare sostanze stupefacenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenersi informati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oziare, stare senza far niente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dormire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ascoltare la musica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dedicarsi alla cura del corpo e dell'aspetto esteriore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dedicarsi alla cura della casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. **In questa fase di emergenza, con quante persone convivi escluso te?**
(Menu a tendina: da 0 a 10 con alternativa: più di 10 – se 0 passare alla Dom. 8)

4. **In questo momento con chi vivi?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	Si	No
Genitore/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorelle/Fratelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Figlio/i (indicare numero: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amici/colleghi/non familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ***(Solo se ha figli)* Qual è l'età dei figli che vivono con te?**

(Inserire dal più piccolo al grande)

Figlio 1: ... Figlio 2: ... Figlio 3: ... Figlio 4: ... Figlio 5: ... Figlio 6: Figlio 7:

6. **Da quando sono in vigore le restrizioni governative, come si sono modificati i rapporti con le persone con cui vivi?**

(Sono possibili più risposte)

- Si sono intensificati il dialogo e il confronto reciproco
- Si sono intensificate le attività svolte insieme
- Le tensioni all'interno della casa sono aumentate
- Sono aumentate le interferenze e le occasioni di disturbo reciproco
- È diminuita la privacy
- Si sono distribuite più equamente le faccende domestiche
- I rapporti si sono raffreddati
- Sono aumentate le attenzioni verso i più piccoli e/o le persone non autosufficienti
- I rapporti sono rimasti pressoché gli stessi
- Altro (spec. _____)

7. **In generale, pensi che il grado di coesione all'interno della tua abitazione sia diminuito o aumentato?**

(Una sola risposta)

- Molto diminuito
- Diminuito
- Invariato
- Aumentato
- Molto aumentato

8. **Pensando a questo periodo di emergenza, consideri adeguato lo spazio disponibile in casa? *(Usa un punteggio da 0 a 5, dove 0=per nulla adeguato e 5=del tutto adeguato)***

<i>Per nulla adeguato</i>						<i>Del tutto adeguato</i>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	

9. **La tua abitazione dispone della possibilità di accedere a spazi aperti?**

	<i>Si</i>	<i>No</i>
Giardino privato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balcone-i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrazzo/Cortile condominiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. **Da quando sono in vigore le restrizioni governative, con quale frequenza svolgi le seguenti attività?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>Ho interrotto quest'attività</i>	<i>Svolgo regolarmente quest'attività</i>	<i>Svolgo saltuariamente quest'attività</i>	<i>Non ho mai svolto quest'attività</i>
Uscire di casa per necessità (farmacia, spesa, lavoro, cane, assistenza a persone non autosufficienti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere attività fisica all'aperto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uscire da solo per una passeggiata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uscire con amici/parenti/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andare a trovare amici/parenti/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare entrare in casa amici/parenti/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare entrare in casa persone esterne (colf, babysitter, operai)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. **Con quale frequenza adotti attualmente i seguenti comportamenti?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>Regolarmente</i>	<i>Occasionalmente</i>	<i>Mai</i>	<i>Non esco</i>
Indossare la mascherina (o altre protezioni) quando esco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Detergere le mani con il gel antibatterico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disinfettare oggetti e superfici lavabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usare guanti monouso quando esco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavarsi le mani dopo essere rientrati a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavare i vestiti dopo essere rientrati a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Togliersi le scarpe subito dopo essere rientrati a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispettare il metro di distanza tra me e gli altri quando esco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prendere i mezzi pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. **Attualmente, quanto ti preoccupa che si verifichi ciascuno dei seguenti eventi?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0=per nulla preoccupato e 5=molto preoccupato)

	<i>Per nulla</i>					<i>Molto</i>	<i>È già avvenuto</i>
Contrarre personalmente il coronavirus con sintomi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contrarre personalmente il coronavirus in assenza di sintomi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Non ricevere cure adeguate in caso di contagio	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contagio di uno dei miei amici/colleghi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contagio di uno dei miei familiari	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contagio del/la mio/a partner	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contagio di qualcuno dei miei conoscenti	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contagio di una persona con cui sono venuto in stretto contatto	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contagio di una persona anziana a me cara	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Non ricevere cure adeguate per motivi di salute diversi dal coronavirus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

13. **Facendo un confronto con le prime settimane di marzo, è cambiato il tuo grado di preoccupazione rispetto all'eventualità di contrarre il coronavirus?**

- È aumentato molto
- È aumentato, ma non così tanto
- È rimasto invariato
- Si è ridotto, ma non così tanto
- Si è ridotto molto

14. **Quali pensi che sarebbero le conseguenze più probabili a seguito della contrazione personale del virus?**

(Sono possibili più risposte)

- Seguirebbe sicuramente il ricovero in ospedale
- Contagerei persone a me care
- Il virus avrebbe un decorso simile a quello dell'influenza stagionale
- Ci sarebbero alte probabilità di arrivare al decesso
- Ci sarebbero probabilità di guarire pur non andando in ospedale
- Il virus avrebbe un decorso complesso, con guarigione lenta
- Sarei asintomatico e nell'impossibilità di valutare le conseguenze

15. **Secondo te, quanto è probabile che la contrazione del virus porti al decesso in presenza delle seguenti caratteristiche?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0=per nulla probabile e 5= molto probabile)

	<i>Per nulla</i>					<i>Molto</i>	<i>Non so</i>
Avere patologie pregresse croniche	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Essere fumatori	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Essere uomo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Essere donna	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Avere più di 75 anni	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Avere un'età compresa tra i 60 e i 75 anni	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Avere un'età compresa tra i 30 e i 59 anni	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Avere un'età compresa tra i 13 e i 29 anni	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Avere meno di 13 anni	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

16. **In questo periodo di emergenza Covid-19, con quale frequenza hai controllato la temperatura corporea?**

(Una sola risposta)

- Più volte al giorno
- Circa una volta al giorno
- 2-4 volte a settimana
- Circa una volta a settimana
- Meno di una volta a settimana
- Mai

17. **In questo momento, come va il tuo stato di salute complessivo?**

(Una sola risposta)

- Molto male
- Male
- Né male, né bene
- Bene
- Molto bene

18. **Con quale frequenza utilizzi i seguenti canali per aggiornarti sulla difficile situazione del momento?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0=mai e 5=spesso)

	<i>Mai</i>					<i>Spesso</i>						
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Telegiornale	<input type="checkbox"/>											
Radiogiornale	<input type="checkbox"/>											
Altri programmi televisivi	<input type="checkbox"/>											
Altri programmi radiofonici	<input type="checkbox"/>											
Quotidiani cartacei	<input type="checkbox"/>											
Quotidiani online	<input type="checkbox"/>											
Internet (news pubblicate sui siti istituzionali o reperite per parole-chiave)	<input type="checkbox"/>											
Servizi di messaggistica istantanea (WhatsApp, Telegram, etc.)	<input type="checkbox"/>											
Social Network (Facebook, Twitter, etc.)	<input type="checkbox"/>											
Conversazioni con conoscenti/amici/parenti (contatti diretti/per telefono)	<input type="checkbox"/>											

19. **A partire da quale momento hai iniziato a preoccuparti seriamente rispetto alla difficile situazione che avremmo vissuto in Italia?**

(Una sola risposta)

- Notizia dei primi casi in Cina
- Notizia della diffusione del virus in Cina
- Notizia dei primi casi nel Nord Italia
- Notizia dell'aumento della diffusione dei casi nel Nord Italia
- Notizia dei primi casi nel resto d'Italia
- Notizia dell'aumento della diffusione nel resto d'Italia
- Notizia delle prime restrizioni governative
- Notizia delle successive restrizioni governative
- Notizia della "fuga" di persone dal nord Italia verso le regioni del Sud
- Altro (spec. _____)

20. **Generalmente, con quale frequenza ti capita di controllare le seguenti statistiche?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>Più volte al giorno</i>	<i>Una volta al giorno</i>	<i>Meno di una volta al giorno</i>	<i>Mai</i>
La diffusione del virus nel resto del mondo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il numero di contagi/decessi/guarigioni su tutto il territorio italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il numero di contagi/decessi/guarigioni nella regione in cui risiedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il numero di contagi/decessi/guarigioni nel comune in cui risiedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. **Come valuti complessivamente le azioni del governo italiano volte al contrasto della diffusione del virus attuate a partire dal 9 marzo?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla e 5= del tutto)

	<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>	<i>Non so</i>
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Tempestive	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Adeguate	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Insufficienti	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Troppo restrittive	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Impegnative da mettere in pratica	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Efficaci	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Contraddittorie	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

Complessivamente, quanto reputi affidabili le informazioni provenienti dai seguenti organi istituzionali?

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla e 5= del tutto)

	<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>	<i>Non so</i>
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Presidente della Repubblica	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Presidente del Consiglio	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Sindaci dei comuni italiani	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Governatori regionali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Ministero della Salute	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Istituto Superiore di Sanità	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Protezione civile	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Ordine dei medici	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Organizzazione Mondiale della Sanità	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Media nazionali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Media locali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

22. **Quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla d'accordo e 5= molto d'accordo)

	Per nulla					Molto	Non so
Lo Stato dovrebbe attuare controlli più severi sul rispetto delle misure adottate a livello nazionale	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le istituzioni locali dovrebbero attuare controlli più severi sul rispetto delle misure adottate a livello governativo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le azioni governative stanno limitando eccessivamente la libertà delle persone	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le azioni assunte nel mio luogo di residenza sono efficaci rispetto al contenimento della diffusione del virus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
La maggior parte degli italiani si sta dimostrando rispettosa delle azioni intraprese a livello istituzionale per il contenimento del virus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Lo Stato dovrebbe avvalersi di strumenti di sorveglianza digitale per poter controllare gli spostamenti degli individui contagiati dal virus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Lo Stato dovrebbe garantire la fornitura di beni di prima necessità alle persone che vivono in un nucleo familiare in cui vi siano uno o più soggetti positivi al virus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Lo Stato dovrebbe adottare misure specifiche di supporto alle persone più vulnerabili (senza dimora, famiglie senza sostegno economico, persone sole)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

23. **A partire dall'introduzione delle restrizioni governative, è cambiata la frequenza con cui utilizzi le nuove tecnologie per lo svolgimento delle seguenti attività?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	È aumentata	Si è ridotta	È rimasta invariata	Non ho mai svolto quest'attività
Seguire corsi in diretta streaming (sport, cucina, altri hobby)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giocare ai videogames	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardare contenuti in streaming (serie tv/film/documentari/reality)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usare i Social Network e servizi di messaggistica (es. WhatsApp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardare contenuti pornografici online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicare con le persone a cui tieni con chiamate/videochiamate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cercare informazioni online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipare a raccolte fondi online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare la spesa online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare shopping online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giocare d'azzardo online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. **Al momento attuale, quali Social Network o servizi di messaggistica utilizzi più di frequente?**
(Sono possibili più risposte)

- Whatsapp
- Facebook
- Messenger
- Instagram
- Snapchat
- Twitter
- Flipagram
- Telegram
- Skype
- Google+
- Pinterest
- Tumblr
- Youtube
- Twitch
- Tik Tok
- Ask.Fm
- Group Me
- Tinder, Bumble
- Google Hangouts Meet, Zoom, Microsoft Teams
- Altro (spec. _____)
- Non sto utilizzando Social Network (**Passare a Dom. 28**)

25. **Quali attività ti è capitato di svolgere sui Social Network nel periodo delle restrizioni governative?**
(Sono possibili più risposte)

- Ho partecipato ad un video-aperitivo
- Ho partecipato ad un flashmob
- Ho utilizzato l'hashtag #iorestoacasa e/o #andratuttobene per la condivisione di stati/foto/video
- Ho raccontato me stesso, le mie emozioni ed opinioni
- Ho promosso il mio lavoro (creazione di pagine e profili, attività di posting, etc.)
- Ho conosciuto persone nuove, instaurato nuove relazioni
- Ho condiviso news sullo stato di emergenza da Covid-19
- Altro (spec. _____)
- Nessuna di queste attività

26. **Quanto reputi affidabili le notizie e le informazioni sull'emergenza Coronavirus diffuse in questo periodo attraverso Social Network e/o servizi di messaggistica (es. gruppi WhatsApp)?**
(Usa un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla affidabili e 5= molto affidabili)

<i>Per nulla</i>					<i>Del tutto</i>		<i>Non so</i>
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/>

27. **Quali sono i tuoi stati d'animo prevalenti in questo periodo di emergenza?**

(Sono possibili più risposte)

- Solitudine
- Rassegnazione
- Ansia
- Soddisfazione
- Noia
- Nervosismo
- Tristezza
- Stress
- Insicurezza
- Insofferenza
- Fiducia
- Insonnia
- Benessere psicologico
- Apatia
- Paura
- Impazienza
- Disperazione
- Tranquillità
- Altro (spec. _____)

28. **A tuo avviso, entro quando arriveremo ad avere un numero di contagi pari a zero in Italia?**

(Una sola risposta) - Menu a tendina

- Fine Aprile 2020
- Maggio 2020
- Giugno 2020
- Luglio 2020
- Agosto 2020
- Settembre 2020
- Ottobre 2020
- Novembre 2020
- Dicembre 2020
- Oltre il 2020
- Non so prevedere

29. **Quanto sei d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni?**

(Usa per ciascuna riga un punteggio da 0 a 5, dove 0= per nulla d'accordo e 5= molto d'accordo)

	Per nulla					Molto	Non so
Al termine dell'emergenza la mia condizione economica e quella della mia famiglia sarà/saranno peggiore/i	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il coronavirus riequilibrerà i rapporti politici internazionali	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il coronavirus migliorerà il ruolo dell'Italia nell'Unione Europea	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il coronavirus condurrà alla più grave crisi economica italiana a partire dal dopoguerra	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il coronavirus porterà a una grave crisi economica mondiale	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il sistema sanitario italiano riuscirà a far fronte efficacemente all'emergenza sanitaria	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Le misure di sostegno socio-economico alle famiglie e alle imprese riusciranno a contrastare efficacemente le conseguenze dovute all'emergenza	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Molte persone perderanno il posto di lavoro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Al termine dell'emergenza verranno stanziati ingenti fondi per riprogettare il sistema sanitario pubblico nazionale	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
A causa del coronavirus rischierò di perdere il posto di lavoro	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Il coronavirus renderà il governo italiano più instabile	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>
Al termine dell'emergenza verranno stanziati maggiori fondi per la ricerca scientifica in campo medico e farmacologico	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>

30. **Quale è la tua attuale condizione occupazionale?**

(Una sola risposta)

- Occupato **(passare a dom. 45)**
- Studente/ssa **(passare a dom 35, salta area lavoratori e riprende da dom. 51)**
- Studente lavoratore **(passare a dom. 35 e compila tutto)**
- In cerca di prima occupazione **(passare alla dom. 51)**
- Disoccupato a causa dell'emergenza coronavirus **(compila domm. 32-34 e poi passa alla dom. 51)**
- Disoccupato/a già prima dell'emergenza **(passare alla dom. 51)**
- Casalingo/a **(passare alla dom. 51)**
- Pensionato/a **(passare alla dom. 51)**

31. **Qual era la tua posizione occupazionale?**

(Una sola risposta)

- Lavoratore in proprio (imprenditore, libero professionista, etc.)
- Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore dipendente con contratto determinato
- Lavoratore con contratto a progetto o di collaborazione
- Lavoratore dipendente senza contratto

32. **Quale professione svolgevi?**

(Una sola risposta)

- Imprenditore
- Libero professionista (medico, architetto, ingegnere, commercialista e altre professioni con partita IVA)
- Commerciante
- Artigiano
- Proprietario agricolo/coltivatore diretto
- Dirigente, docente universitario, magistrato
- Funzionario o quadro (inclusi direttivi ed ufficiali forze armate)
- Professionista dipendente con funzioni di responsabilità (medico ospedaliero, psicologo ASL, etc.)
- Professionista tecnica dipendente (infermiere, ottico, odontotecnico, geometra, etc.)
- Insegnante
- Operaio specializzato (muratore, elettricista, etc.)
- Operaio generico (manovale, facchino, bracciante agricolo etc.)
- Impiegato
- Militare di carriera (sottufficiale, appuntato, brigadiere, etc.)
- Altro (spec. _____)

33. **Lavoravi nel settore sanitario?**

(Una sola risposta)

- Sì, nella sanità pubblica
- Sì, nella sanità privata
- No, lavoro in un altro settore pubblico
- No, lavoro in un altro settore privato

Area riservata agli studenti

34. **Attualmente sei iscritto/a a:**

(Una sola risposta)

- Scuola media inferiore
- Scuola media superiore (**compila dom. 36 e salta dom. 37**)
- Corso di Laurea Triennale (**passare a dom. 37**)
- Corso di Laurea Magistrale (**passare a dom. 37**)
- Post Lauream (Master, Dottorato) (**passare a dom. 38**)

35. **Che tipo di istituto frequenti?**

- Liceo (Denominazione Istituto: _____)
- Tecnico (Denominazione Istituto: _____)
- Professionale (Denominazione Istituto: _____)

36. **A quale Ateneo e Corso di laurea sei iscritto?**

- Ateneo: _____
- Corso di laurea: _____

37. **A partire dal 5 marzo è cambiata la frequenza con cui svolgi le seguenti attività di studio?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>È aumentata</i>	<i>Si è ridotta</i>	<i>Si è interrotta</i>	<i>È rimasta invariata</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguire le lezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere compiti/progetti assegnati dai professori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiare materiale didattico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. **La tua scuola/il tuo Ateneo sta utilizzando in questo periodo una o più piattaforme e-learning per la condivisione di materiali di studio, esercitazioni, verifiche dell'apprendimento?**
(Una sola risposta)
- Sì
 - No
 - Non so
39. **Quali modalità di didattica a distanza sono state attivate dalla tua scuola/università?**
(Sono possibili più risposte)
- Lezioni in videoconferenza
 - Lezioni video/audio-registrate
 - Nessuna **(passare alla Dom. 44)**
40. **Ritieni di avere la strumentazione adatta per seguire le lezioni a distanza (pc/tablet/connessione Internet/webcam, etc.)?**
(Una sola risposta)
- Decisamente sì
 - Più sì che no
 - Più no che sì
 - Decisamente no
41. **Con quale frequenza partecipi alle lezioni a distanza?**
(Una sola risposta)
- Con maggiore frequenza rispetto alle lezioni in presenza
 - Con minore frequenza rispetto alle lezioni in presenza
 - Con la stessa frequenza rispetto alle lezioni in presenza
 - Non partecipo alle lezioni a distanza **(passare alla Dom. 44)**
42. **Rispetto a quelle in presenza, le attività di didattica a distanza attivate dalla tua scuola/università sono:**
(Una sola risposta per ogni blocco di alternative)
- a)
- Più impegnative da seguire
 - Invariate
 - Meno impegnative da seguire
- b)
- Con una gestione del tempo più semplice
 - Invariate
 - Con una gestione del tempo più difficile
- c)
- Più noiose
 - Invariate
 - Più stimolanti
- d)
- Con più possibilità di interazione col docente
 - Invariate
 - Con meno possibilità di interazione col docente
- e)
- Con più possibilità di interazione con i compagni/colleghi
 - Invariate
 - Con meno possibilità di interazione con i compagni/colleghi

f)

- Più efficaci ai fini dell'apprendimento
- Invariate
- Meno efficaci ai fini dell'apprendimento

43. **Complessivamente le attività di studio richieste dai docenti sono:**
(Una sola risposta)

- Aumentate di molto
- Aumentate, ma di poco
- Rimaste invariate
- Diminuite di molto
- Diminuite, ma di poco

Area riservata ai lavoratori

44. **Qual è la tua posizione occupazionale?**
(Una sola risposta)

- Lavoratore in proprio (imprenditore, libero professionista, etc.)
- Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore dipendente con contratto determinato
- Lavoratore con contratto a progetto o di collaborazione
- Lavoratore dipendente senza contratto

45. **Quale professione svolgi?**
(Una sola risposta)

- Imprenditore
- Libero professionista (medico, architetto, ingegnere, commercialista e altre professioni con partita IVA)
- Commerciante
- Artigiano
- Proprietario agricolo/coltivatore diretto
- Dirigente, docente universitario, magistrato
- Funzionario o quadro (inclusi direttivi ed ufficiali forze armate)
- Professionista dipendente con funzioni di responsabilità (medico ospedaliero, psicologo ASL, etc.)
- Professionista tecnica dipendente (infermiere, ottico, odontotecnico, geometra, etc.)
- Insegnante
- Operaio specializzato (muratore, elettricista, etc.)
- Operaio generico (manovale, facchino, bracciante agricolo etc.)
- Impiegato
- Militare di carriera (sottufficiale, appuntato, brigadiere, etc.)
- Altro (spec. _____)

46. **Lavori nel settore sanitario?** (una sola risposta)

- Sì, nella sanità pubblica
- Sì, nella sanità privata
- No, lavoro in un altro settore pubblico
- No, lavoro in un altro settore privato

47. **Come sono mutate le tue attività lavorative in questo periodo d'emergenza?**

(Una sola risposta)

- Ho iniziato a lavorare in smart working
- Ho sospeso temporaneamente il lavoro andando in ferie/prendendo un periodo di congedo **(passare alla Dom. 51)**
- Sono stato costretto/a a chiudere temporaneamente l'attività (negozi/palestre/centri estetici, etc.) **(passare alla Dom. 51)**
- Ho iniziato a lavorare solo da asporto (ristorazione/corriere) **(passare alla Dom. 51)**
- Ho intensificato l'attività sul campo (forze di polizia/servizio d'ordine/personale ospedaliero/volontariato) **(passare alla Dom. 51)**
- Sono stato reinserito nel mondo del lavoro **(passare alla Dom. 51)**
- Ho iniziato una nuova attività lavorativa (neolaureati in medicina/professioni sanitarie/farmacia/etc.) **(passare alla Dom. 51)**
- Sono stato/sarò messo in cassa integrazione **(passare alla Dom. 51)**
- Non sono mutate **(passare alla Dom. 51)**

48. **In quale data hai iniziato a lavorare in smart working?**

(Indica giorno e mese)

Giorno: ___ Mese: ___

49. **Rispetto alle attività lavorative in presenza, le attività di smart working che stai svolgendo sono:**

(Una sola risposta per ogni blocco di alternative)

a)

- Con una gestione del tempo più semplice
- Invariate
- Con una gestione del tempo più difficile

b)

- Con più rischi di distrazioni/interruzioni
- Invariate
- Con meno rischi di distrazioni/interruzioni

c)

- Più impegnative
- Invariate
- Meno impegnative

d)

- Più produttive
- Invariate
- Meno produttive

e)

- Più stressanti
- Invariate
- Meno stressanti

50. **In questo momento, tra le persone che vivono con te c'è qualcuno che lavora o segue lezioni a distanza?**

(Una risposta per ciascuna riga)

	<i>Si, una</i>	<i>Si, più di una</i>	<i>No, nessuna</i>
Lavoro a distanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lezioni a distanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. **Età:** ___

52. **Genere:**

- Maschio
- Femmina

53. Qual è il titolo di studio più elevato che hai conseguito?

(Una sola risposta)

- Nessun titolo di studio
- Licenza elementare
- Licenza media inferiore; diploma di avviamento professionale
- Diploma superiore
- Laurea triennale
- Laurea magistrale
- Laurea vecchio ordinamento
- Master di secondo livello, conseguito dopo laurea magistrale o vecchio ordinamento
- Dottorato/scuola di specializzazione post lauream

54. Attualmente sei impegnato in un rapporto di coppia?

(Una sola risposta)

- Sì, sono coniugato/a o convivente in una coppia di fatto
- Sì, sono impegnato/a con un partner senza convivenza
- No, non sono impegnato

55. Quanti abitanti ha il comune in cui vivi?

(Una sola risposta)

- Più di 500.000
- Tra i 100.001 ed i 500.000
- Tra i 30.001 ed i 100.000
- Tra i 10.001 ed i 30.000
- Tra i 3.000 ed i 10.000
- Meno di 3.000

56. In quale provincia vivi?

(Menu a tendina con tutte le province italiane)

57. Lascia, se vuoi, il tuo indirizzo e-mail per ricevere i risultati della ricerca o per essere eventualmente ricontattato per fasi successive di approfondimento:

e-mail: _____