

SN207

## Digital Well-Being - Parental Phubbing (2018)

*Benessere Digitale - Parental Phubbing (2018)*

Marco Gui, Tiziano Gerosa, Luca Pancani, Paolo Riva

Versione/Version: 1.1 - 10/12/2019



**UniData**  
Bicocca Data Archive

Website: [www.unidata.unimib.it](http://www.unidata.unimib.it)

E-mail: [unidata@unimib.it](mailto:unidata@unimib.it)

Tel.: +39 02 6448 7513

Fax: +39 02 6448 7561

La presente documentazione è distribuita da UniData secondo la [licenza CC-BY 3.0](#).  
La fonte che ha prodotto i dati e UniData che li ha distribuiti non rispondono per alcun  
utilizzo improprio dei dati e delle elaborazioni pubblicate.

*This documentation is distributed by UniData under the [CC-BY 3.0 License](#).  
Neither the depositor nor UniData bear any responsibility for the analysis or  
interpretation of the data produced by the user.*



Università degli Studi di Milano-Bicocca  
Via Bicocca degli Arcimboldi 8  
20126 - Milano (Italia)

# INDAGINE SUL BENESSERE SCOLASTICO E L'USO DEI MEDIA

<p><b>Il questionario è anonimo</b> e nessuno dei tuoi professori o genitori saprà mai come hai risposto tu; si faranno solo statistiche.</p> <p>Usa una <b>penna nera o blu</b> e non piegare il foglio.</p> <p><b>Per ogni domanda indica una sola risposta</b>, a meno che non sia indicato di fare diversamente. Metti una crocetta sul riquadro corrispondente alla tua risposta.</p>	<p>Esempio di compilazione:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: left; padding: 2px;">Segni errati</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Segno corretto</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>SE SBAGLI, correggi in questo modo.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <table style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;"><i>NO</i></td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;"><i>Si</i></td> <td style="padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> </div>	Segni errati			Segno corretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>NO</i>	<i>Si</i>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Segni errati			Segno corretto														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<i>NO</i>	<i>Si</i>	<input type="checkbox"/>														
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>															

**B5. Indica con una crocetta nella casella in quale anno sei nata/o:** (*ad es. se sei nata/o nel 2002 inserisci una X nel quadratino sotto a "2002"*):

1999 o prima	2000	2001	2002	2003	2004	2005 o dopo
<input type="checkbox"/>						

**B6. Tu sei:**

- Maschio                       Femmina

**L1. Dove sei nato?** (*Una sola risposta*)

- Italia  
 Stato estero

**L3. Dove sono nati i tuoi genitori?** (*Una sola risposta*)

	Italia	Stato estero
Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L8. Che titolo di studio ha tua MADRE (o chi ne fa le veci)? (una sola risposta)**

- Nessuno
- Licenza elementare
- Licenza di terza media o avviamento professionale
- Diploma di scuola superiore
- Laurea o più
- Non so, non so proprio rispondere
- Genitore non presente

**L9. Che titolo di studio ha tuo PADRE (o chi ne fa le veci)? (una sola risposta)**

- Nessuno
- Licenza elementare
- Licenza di terza media o avviamento professionale
- Diploma di scuola superiore
- Laurea o più
- Non so, non so proprio rispondere
- Genitore non presente

**PH1. Pensa al tempo che trascorri in compagnia di tua MADRE (o chi ne fa le veci). Quanto spesso ti capita di trovarti nelle seguenti situazioni?**

*(Se tua madre ha un telefonino di vecchia generazione rispondi comunque alle domande. Se, invece, tua madre NON ha nessun tipo di dispositivo mobile, rispondi MAI a tutte le domande. Ti ricordiamo, infine, che il questionario è anonimo e ti chiediamo di rispondere con sincerità)*

	Mai	Rara- mente	Qualche volta	Spesso	Sempre
Quando mangiamo insieme tira fuori il suo smartphone per controllarlo	<input type="checkbox"/>				
Quando siamo insieme mette il suo smartphone in un posto dove può sempre vederlo	<input type="checkbox"/>				
Tiene il suo smartphone in mano quando siamo insieme	<input type="checkbox"/>				
Quando le arriva una notifica controlla lo smartphone anche se stiamo parlando	<input type="checkbox"/>				
Quando facciamo qualcosa insieme si distrae con lo smartphone	<input type="checkbox"/>				
Mentre passiamo del tempo libero insieme presta più attenzione allo smartphone che a me	<input type="checkbox"/>				
Se smettiamo di parlare per qualche istante controlla subito lo smartphone	<input type="checkbox"/>				

**LO1. Pensa ora al rapporto che hai con tua MADRE (o chi ne fa le veci) in generale, e indica con che frequenza ti trovi in ciascuna delle seguenti situazioni:**

*(Ti ricordiamo che il questionario è anonimo e ti chiediamo di rispondere con sincerità)*

	Mai	Rara- mente	Qualche volta	Spesso	Sempre
Sento la mancanza della sua compagnia	<input type="checkbox"/>				
Mi sento ignorata/o	<input type="checkbox"/>				
Mi sento lasciata/o in disparte	<input type="checkbox"/>				

**PH2. Pensa al tempo che trascorri in compagnia di tuo PADRE (o chi ne fa le veci). Quanto spesso ti capita di trovarti nelle seguenti situazioni?**

*(Se tuo padre ha un telefonino di vecchia generazione rispondi comunque alle domande. Se, invece, tuo padre NON ha nessun tipo di dispositivo mobile, rispondi MAI a tutte le domande. Ti ricordiamo, infine, che il questionario è anonimo e ti chiediamo di rispondere con sincerità)*

	Mai	Rara- mente	Qualche volta	Spesso	Sempre
Quando mangiamo insieme tira fuori il suo smartphone per controllarlo	<input type="checkbox"/>				
Quando siamo insieme mette il suo smartphone in un posto dove può sempre vederlo	<input type="checkbox"/>				
Tiene il suo smartphone in mano quando siamo insieme	<input type="checkbox"/>				
Quando gli arriva una notifica controlla lo smartphone anche se stiamo parlando	<input type="checkbox"/>				
Quando facciamo qualcosa insieme si distrae con lo smartphone	<input type="checkbox"/>				
Mentre passiamo del tempo libero insieme presta più attenzione allo smartphone che a me	<input type="checkbox"/>				
Se smettiamo di parlare per qualche istante controlla subito lo smartphone	<input type="checkbox"/>				

**LO2. Pensa ora al rapporto che hai con tuo PADRE (o chi ne fa le veci) in generale, e indica con che frequenza ti trovi in ciascuna delle seguenti situazioni:**

*(Ti ricordiamo che il questionario è anonimo e ti chiediamo di rispondere con sincerità)*

	Mai	Rara- mente	Qualche volta	Spesso	Sempre
Sento la mancanza della sua compagnia	<input type="checkbox"/>				
Mi sento ignorata/o	<input type="checkbox"/>				
Mi sento lasciata/o in disparte	<input type="checkbox"/>				