



# Valutazione

Valutazione del questionario anonimo «parte 1» da parte dell'insegnante

## 1 Secondo te quanti scolari e scolare della tua classe, nella loro vita, almeno una volta hanno ...

- > fumato sigarette?
- > fumato la pipa ad acqua (shisha, narghilé)?
- > consumato canapa?
- > consumato ecstasy?
- > si sono ubriacati?
- > fatto una notte in bianco?
- > guidato un'automobile?
- > ricevuto una multa?

Media <b>F</b>	Media <b>M</b>	Media totale <b>F + M</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2 Almeno una volta nella tua vita hai già ...

- > fumato sigarette?
- > fumato la pipa ad acqua (shisha, narghilé)?
- > consumato canapa?
- > consumato ecstasy?
- > si sono ubriacati?
- > fatto una notte in bianco?
- > guidato un'automobile?
- > ricevuto una multa?

Totale Si <b>F</b>	Totale Si <b>M</b>	Totale Si <b>F + M</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 3 Durante gli ultimi 30 giorni hai ...

- > fumato sigarette?
- > fumato la pipa ad acqua (shisha, narghilé)?
- > consumato canapa?
- > consumato ecstasy?
- > preso una sbornia?
- > fatto una notte in bianco?
- > guidato un'automobile?
- > ricevuto una multa?

Totale Si <b>F</b>	Totale Si <b>M</b>	Totale Si <b>F + M</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>