



QUESTIONARIO PER I GENITORI SUL BULLISMO E CYBERBULLISMO

1) SUO FIGLIO/A È STATO MAI STATO VITTIMA DI BULLISMO O CYBERBULLISMO?

(sceglia una risposta)

- Sì
- No
- Non so

2) SUO/A FIGLIO/A HA MAI ASSISTITO AD ATTI DI BULLISMO O CYBERBULLISMO?*

(sceglia una risposta)

- Sì
- No
- Non so

3) HA MAI CONOSCIUTO UNA VITTIMA DI BULLISMO O CYBERBULLISMO?*

(sceglia una risposta)

- Sì
- No

4) E' VENUTO A CONOSCENZA CHE SUO/A FIGLIO/A ABBIA MAI FATTO QUALCUNA DELLE SEGUENTI AZIONI?

(Può barrare una o più risposte)*

- Inviato brutti messaggi di testo SMS/chat con minacce e commenti
- Inviato foto/video di altre persone per metterle in ridicolo o in imbarazzo
- Fatto scherzi o telefonate mute
- Spedito e-mail offensive
- Insultato qualcuno su un sito web o sul profilo Facebook/Instagramm ecc.
- Insultato qualcuno in una chat
- Non ha mai preso parte a comportamenti di cyberbullismo

5) SE HA RISPOSTO SÌ, COME E' INTERVENUTO/A?

.....
.....
.....
.....

via Sidoli 10 – 10135 Torino tel. 011.011.66130
www.istitutocomprensivosidoli.edu.it e-mail: toic88200x@istruzione.it
pec: toic88200x@pec.istruzione.it



.....
.....
.....
.....

6) SUO/A FIGLIO/A SI SENTE SICURO/A A SCUOLA?*(
(sceglia una risposta)

- Sì
- Nella maggior parte del tempo sì
- Nella maggior parte dei posti sì
- No

7) DOVE, SECONDO LEI, SUO/A FIGLIO/A SI SENTE MENO SICURO/A A
SCUOLA?*(
(sceglia una risposta)

- Nei corridoi
- Nei bagni
- Negli spogliatoi della palestra
- Nelle aule
- Altro (specifichi)

8) COSA HA FATTO SE QUALCUNO HA COMPIUTO ATTI DI BULLISMO E
CYBERBULLISMO NEI CONFRONTI DI SUO/A FIGLIO/A?
(metta un numero per indicare l'ordine delle cose fatte)

- Ho ignorato cosa stava avvenendo, sperando che la situazione cambiasse
- Ho levato il cellulare a mio/ figlio/a
- L'ho detto ad un/un' amico/a
- L'ho detto ad un insegnante
- Ho chiesto direttamente alla persona di smettere di prevaricare mio/a figlio/a
- Ho chiamato la polizia postale
- L'ho comunicato alla Dirigente
- L'ho comunicato al referente del bullismo della scuola?
-

9) SE SUO/A FIGLIO/A HA SUBÌTO ATTI DI BULLISMO O CYBERBULLISMO, I
RESPONSABILI IN CHE CLASSE ERANO?
(sceglia una risposta)



- Nella classe di mio figlio
- In una classe diversa
- In un'altra scuola
- Altro (specificare)

10) SUO/A FIGLIO/A HA BUONI RAPPORTI CON LA MAGGIOR PARTE DEGLI INSEGNANTI E CON IL PERSONALE DELLA SCUOLA?*

(sceglia una risposta)

- Sì
- Di solito sì
- Qualche volta
- No

11) SUO/A FIGLIO/A HA BUONI RAPPORTI CON LA MAGGIOR PARTE DEGLI ALTRI STUDENTI DELLA SCUOLA?*

(sceglia una risposta)

- Sì
- Di solito sì
- Qualche volta
- No

12) COME DEFINIREBBE IL "CLIMA RELAZIONALE" NELLA SUA FAMIGLIA?

(puo' barrare una o più risposte)*

- Accogliente
- Caotico
- Autorevole
- Severo
- Lassiste
- Sereno
- Equilibrato
- Altro (specificare)

13) SUO/A FIGLIO/A POSSIEDE UN CELLULARE CONNESSO A INTERNET?

(sceglia una risposta)

- Sì
- No

via Sidoli 10 – 10135 Torino tel. 011.011.66130
www.istitutocomprensivosidoli.edu.it e-mail: toic88200x@istruzione.it
pec: toic88200x@pec.istruzione.it



14) SUO/A FIGLIO/A, A CASA, POSSIEDE UN COMPUTER CONNESSO A INTERNET?

(sceglia una risposta)

- Non abbiamo un computer connesso
- Sì, nella sua stanza
- Sì, in salotto
- Sì, in un'altra stanza

15) HA ATTIVATO IL "PARENTAL CONTROL" SUI DISPOSITIVI DI SUO/A FIGLIO/A?*

(sceglia una risposta)

- Sì
- No

16) CONTROLLA IL CELLULARE DI SUO/A FIGLIO/A?

(sceglia una risposta)

- Sì
- No
- Qualche volta

17) SECONDO LEI QUALI AZIONI LA SCUOLA PUÒ ATTUARE NELLA PREVENZIONE AL BULLISMO E CYBERBULLISMO?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

18) E' A CONOSCENZA DELLE AZIONI CHE LA SCUOLA INTRAPRENDE NELLA PREVENZIONE AL BULLISMO E CYBERBULLISMO?*

(sceglia una risposta)

- Sì

via Sidoli 10 – 10135 Torino tel. 011.011.66130
www.istitutocomprensivosidoli.edu.it e-mail: toic88200x@istruzione.it
pec: toic88200x@pec.istruzione.it



- No
- Non del tutto

**19) COSA POTREBBE SUGGERIRE ALL'ÉQUIPE DI PREVENZIONE AL BULLISMO
E CYBERBULLISMO?**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....