

# *SICUREZZA IN CATTEDRA*

*Questionario sulla  
PERCEZIONE DEL RISCHIO*

Codice

--	--	--	--	--	--	--	--

(a cura del docente)

1. Sesso

M

F

2. Anno di nascita

19\_\_

3. Comune di residenza alla nascita

\_\_\_\_\_

4. Comune di residenza

\_\_\_\_\_

5. Tipo di attività dei genitori (*indicare l'ultima attività svolta*):

	<i>padre</i>	<i>madre</i>
Operaio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impiegato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lavorante a domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
libero professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerciante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artigiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agricoltore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
altro (specificare)	_____	_____

## 6. Titolo di studio dei genitori

	<i>padre</i>	<i>madre</i>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifica professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. Vivi con: *(una sola risposta)*

- entrambi i genitori
- un genitore
- altro

## 8. Quante ore alla settimana dedichi ai mezzi sotto elencati, per i seguenti scopi?

	Divertimento o intrattenimento	Informazioni sull'attualità	Studio e approfondimento culturale
Televisione			
Radio			
Personal computer, connettendosi ad internet			
Personal computer senza connettersi ad internet			
Quotidiani			
Riviste			
Libri non scolastici			
Altro (specificare _____)			

**9. Sei fumatore? (Una sola risposta)**

- No, non lo sono mai stato
- Sì, sotto 10 sigarette al giorno
- Sì, 10-20 sigarette al giorno
- Sì, oltre 20 sigarette al giorno
- Sono un ex fumatore

**10. Se sei fumatore, da quanto tempo? (Una sola risposta)**

- Meno di un anno
- Da uno a tre anni
- Più di tre anni

**11. Bevi vino, birra o superalcolici?**

Vino (bicchieri a settimana) .....

Birra (lattine a settimana) .....

Superalcolici o bevande che li contengono (bicchieri a settimana) .....

**12. A bordo di un'auto indossi la cintura di sicurezza? (Una sola risposta)**

- mai
- saltuariamente
- sempre

**13. Pratichi attività fisico-sportiva?**

- mai o saltuariamente
- di squadra (es. calcio, basket)
- individuale (es. palestra, tennis)
- sport "estremi" (es. free climbing, parapendio)

**14. Dai una definizione della parola rischio, nello spazio che segue?**

---

---

---

**15. Attribuisce un valore da 1 (= rischio minimo) a 4 (= rischio massimo) ai seguenti comportamenti:**

Ascoltare musica ad alto volume	
Usare petardi e fuochi d'artificio	
Fumare sigarette	
Bere bevande alcoliche	
Fumare spinelli	
Andare in moto senza casco	
Viaggiare in macchina ad alta velocità	
Fare diete drastiche	
Avere rapporti sessuali non protetti	
Utilizzare macchine utensili o apparecchiature senza sistemi di protezione	
Abbuffarsi fino a star male	
Guidare il motorino su una ruota o con una mano	
Frequentare ambienti rumorosi (discoteche, ecc.)	
Assumere droghe pesanti	
Andare in auto con guidatore ubriaco	
Fare uso di medicine per aumentare il tono muscolare	
Frequentare ambienti con fumatori	
Fare uso di armi o mezzi di offesa	
Non rispettare il codice della strada	
Abortire	
Fare autostop	
Avere rapporti con partner diversi	
Assumere pastiglie dimagranti	
Sottoporsi al piercing e/o tatuaggi	
Fare a botte con tifosi avversari	
Produrre danni a beni pubblici	
Rubare	
Non pagare sui mezzi pubblici	

**16. Negli ultimi sei mesi con quale frequenza hai messo in atto i suddetti comportamenti?**

	Mai	1-2 volte	3-4 volte	Più di 5 volte
Ascoltare musica ad alto volume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usare petardi e fuochi d'artificio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumare spinelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andare in motorino senza casco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viaggiare in macchina ad alta velocità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare diete drastiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avere rapporti sessuali non protetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abbuffarsi fino a star male	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guidare il motorino su una ruota o con una mano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frequentare ambienti rumorosi (discoteche, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andare in auto con guidatore ubriaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare uso di medicine per aumentare il tono muscolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frequentare ambienti con fumatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non rispettare il codice della strada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare autostop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avere rapporti con partner diversi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assumere pastiglie dimagranti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sottoporsi al piercing e/o tatuaggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare a botte con tifosi avversari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non pagare sui mezzi pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Quanto contano per te, nell'assumere o meno dei rischi, i seguenti fattori?**

*dai un punteggio da 1 (contano poco) a 4 (contano molto).*

	1	2	3	4
La gravità delle conseguenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il parere o la reazione della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il parere o la reazione degli amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La novità dell'esperienza / curiosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La possibilità di ottenere vantaggi (economici o di altro tipo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. Le persone rischiano per:***dai un punteggio da 1 (poco per) a 4 (molto per)*

	1	2	3	4
Farsi notare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentirsi parte del gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentirsi capace di vincere la paura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Divertirsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentirsi vivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimostrare di avere il controllo della situazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andare contro corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portare avanti le proprie idee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare_____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. Al rischio associ:***dai un punteggio da 1 (associ poco) a 4 (associ molto)*

	1	2	3	4
paura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pericolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
destino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
incoscienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sfida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
trasgressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avventura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eccitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
coraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare_____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Le persone rischiano soprattutto quando: (una sola risposta per i gruppi A e B)**

**A**

- sono da sole
- sono in compagnia

**B**

- si sentono giù
- stanno al meglio

**21. Quanto i seguenti fattori influiscono sul verificarsi di incidenti:**

**dai un punteggio da 1 (influiscono poco) a 4 (influiscono molto)**

	1	2	3	4
incompetenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
negligenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
desiderio di rischio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fatalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stanchezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**22. Quanto pensi siano frequenti gli incidenti, nei seguenti ambiti?**

**dai un punteggio da 1 (poco frequenti) a 4 (molto frequenti)**

	1	2	3	4
Lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**23. Temi per te i possibili rischi derivanti da:**  
**dai un punteggio da 1 (temi poco) a 4 (temi molto)**

	1	2	3	4
elementi nocivi contenuti negli alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inquinamento ambientale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
malattie infettive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stress psicofisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
calamità naturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
circolazione stradale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uso di apparecchi elettrici, meccanici, a gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
utilizzo di telefoni cellulari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
guerra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24. Ritieni di essere capace di evitare i rischi per te stesso? (Una sola risposta)**

- No
- Poco
- Abbastanza
- Sì

**25. Ritieni di essere in grado di valutare i rischi che corri: (una sola risposta)**

- No
- Poco
- Abbastanza
- Sì

**26. In generale possiamo evitare i rischi? (una sola risposta)**

- No, perché ci viviamo sempre in mezzo
- No, perché anche se ne evitiamo qualcuno, cadiamo lo stesso in qualche altro
- Sì, è possibile evitare o almeno ridurre fortemente i rischi cui si è esposti
- Sì, evitare o ridurre i rischi dipende solo da noi

**27. Completa le seguenti frasi rapidamente, scrivendo le prime cose che ti vengono in mente:**

- essere prudenti è... \_\_\_\_\_
- i rischi che corriamo... \_\_\_\_\_
- un ragazzo molto prudente è considerato... \_\_\_\_\_
- una ragazza molto attenta ai rischi è... \_\_\_\_\_
- un ragazzo che non sta attento ai pericoli... \_\_\_\_\_
- una ragazza che non sta attenta ai pericoli... \_\_\_\_\_
- evitare i rischi è bene, ma... \_\_\_\_\_
- correre dei rischi che si possono evitare è... \_\_\_\_\_
- eviterei più pericoli se... \_\_\_\_\_
- su questi problemi i miei amici... \_\_\_\_\_

**28. Come sei con le seguenti affermazioni?**

*dai un punteggio da 1 (poco d'accordo) a 4 (molto d'accordo)*

	1	2	3	4
Il rischio potrebbe essere ovunque, non dipende da me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rischio è soggettivo, ci sono certamente cose per le quali è sbagliato correre dei rischi e altre per le quali non è sbagliato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ogni qualvolta una persona fa una scelta, necessariamente corre un rischio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' giusto correre un rischio per una causa giusta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solo correndo dei rischi si impara ad affrontarli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29. In caso di esperienze lavorative (pomeridiane, serali, estive, saltuarie), indica quali:**

- commesso
- pony-express/consegna pizze
- distributore di volantini
- baby-sitter
- apprendista in fabbrica
- apprendista presso un artigiano
- apprendista in un'impresa di costruzioni / impianti
- venditore di giornali
- cameriere
- lavoratore agricolo
- bagnino
- altro (specificare) \_\_\_\_\_
- nessuna esperienza

**30. Hai conosciuto qualcuno che abbia subito infortuni sul lavoro o soffre di malattie professionali?**

- si  
 no

**31. In un'azienda ci sono cartelli che prescrivono di portare il casco, di non lasciare oggetti sulle impalcature, ecc., ma nessuno, per pigrizia o ignoranza, rispetta le norme. Succede così che ad un addetto, che lavorava senza casco, cade in testa una bottiglia abbandonata su un'impalcatura da un suo compagno. Attribuisce alle seguenti figure un livello di responsabilità per l'accaduto, con un punteggio progressivo da 1 (poco responsabile) a 4 (molto responsabile).**

	1	2	3	4
Chi ha abbandonato la bottiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chi lavorava senza casco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capo reparto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datore di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**32. Quanto ritieni importanti le seguenti aspirazioni:**

*(1 poco importante, 4 molto importante)*

	1	2	3	4
Salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benessere interiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente vita affettiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiore cultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buone relazioni in famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buone relazioni con gli amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavorare in un ambiente sano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buone relazioni sul lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gratificazione professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benessere economico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33. Indica il tuo grado di accordo con le seguenti affermazioni sul significato del lavoro. Il lavoro è:**  
**(da 1 = poco d'accordo a 4 = molto d'accordo)**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Un mezzo per guadagnare soldi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un mezzo per raggiungere il successo personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un mezzo per dare un senso al tuo avvenire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un mezzo per rendersi utile ai tuoi genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un mezzo per rendersi utile alla società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un mezzo per sviluppare le proprie competenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un mezzo per costruire la propria famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un sacrificio inevitabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**34. Faresti un lavoro che ti esponesse a rischio d'infortunio? (una sola risposta)**

- Sì, se fosse gratificante
- Sì, se fosse un posto fisso
- Sì, se fosse ben pagato
- Sì, se ci fossero possibilità di carriera
- No

**35. Accetteresti di fare un lavoro, anche se ti esponesse a qualche malattia professionale? (una sola risposta)**

- Sì, se fosse gratificante
- Sì, se fosse un posto sicuro
- Sì, se fosse ben pagato
- Sì, se ci fossero possibilità di carriera
- No

**36. Ad un impiegato viene diagnosticato un tumore al polmone. Egli non è mai stato un fumatore e nessuno dei familiari lo è. Per 20 anni però ha dovuto sopportare il fumo di due colleghi, fumatori incalliti. Fai una graduatoria della responsabilità morale (non legale) dei seguenti soggetti.**

**Dai un punteggio da 1 (minore responsabilità) a 4 (maggiore responsabilità)**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Stato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ditte produttrici delle sigarette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collegli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37. Come valuti le seguenti affermazioni sugli infortuni sul lavoro?**

*(da 1 = poco d'accordo a 4 = molto d'accordo)*

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Se si seguono scrupolosamente le norme, non ci si infortuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la sicurezza appesantisce lo svolgimento del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli infortuni spesso dipendono da disattenzioni dei lavoratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negli infortuni la fatalità non esiste; ci sono sempre delle responsabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per prevenire gli incidenti si deve intervenire sul comportamento dei lavoratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La qualità in un'azienda andrebbe valutata anche sulla base del numero di infortuni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di solito si infortuna chi è imprudente anche al di fuori del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli interessi degli imprenditori impediscono di realizzare buone condizioni di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**38. Che cosa pensi degli incidenti del sabato sera?**

*(una sola risposta)*

- Sono un segno del disprezzo della vita
- Sono una conseguenza della dimostrazione del proprio coraggio
- Sono una conseguenza della dimostrazione della propria bravura ed abilità
- Sono una conseguenza della ricerca di sensazioni nuove
- Sono un effetto della stanchezza
- Sono un segno del malessere dei giovani
- Sono un segno della stupidità umana
- Sono un segno della cattiva educazione alla sicurezza sulle strade
- Altro (specificare)

**Lasciamo questo spazio per le tue osservazioni e considerazioni**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---