

Upitnik o izloženosti djece i mladih nasilju i njihovim odnosima sa vršnjacima

Djeca i mladi su, u raznim dijelovima svijeta, izloženi nasilju ili lošim postupcima članova njihove porodice/obitelji, u školi, u zajednici ili na radnom mjestu. Ovo je važan problem za djecu i mlade u cijelom svijetu. Željeli bismo te pitati o tvojim iskustvima sa odgojnim postupcima u tvojoj porodici/obitelji, te o iskustvima nasilja koje si možda doživio/doživjela. Molimo te da na postavljena pitanja odgovoriš tako što ćeš staviti znak u kvadratić koji je u skladu sa tvojim odgovorom.

Molimo te da nam odgovoriš na nekoliko pitanja o sebi.

1. Molimo te, označi kojega si spola

- Žensko
 Muško

2. Koliko imaš godina? _____ godina

3. Kako se zove škola koju pohađaš? _____

4. Jesi li ikad ponavljao/ponavljala razred u školi?

- Ne
 Da → Koliko puta?

4.1. Kako se zove grad/selo u kojem živiš? _____

5.1. Tvoji roditelji su:

- U braku
 Razvedeni/rastavljeni
 Nikad se nisu vjenčali
 Jedan od roditelja više nije živ
 Oba roditelja više nisu živa
 Ne želim odgovoriti
 Ne znam

5.2. Koju su školu završili tvoji roditelji:

Majka

- Nije išla u školu
 Nekoliko razreda osnovne škole (koliko?____)
 Osnovna škola
 Srednja škola
 Fakultet
 Postdiplomski studij (magisterij, doktorat)
 Ne znam

Otac

- Nije išao u školu
 Nekoliko razreda osnovne škole (koliko?____)
 Osnovna škola
 Srednja škola
 Fakultet
 Postdiplomski studij (magisterij, doktorat)
 Ne znam

5_6. S kim sve živiš? (označi u oba stupca sve osobe koje žive s tobom u istom domaćinstvu)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Otac
<input type="checkbox"/> Očuh (majčin suprug)
<input type="checkbox"/> Staratelj
<input type="checkbox"/> Partner / momak moje majke
<input type="checkbox"/> Djed
<input type="checkbox"/> Brat/braća (koliko ima/imaju godina: _____)
<input type="checkbox"/> Ostala rodbina. Ko? _____
<input type="checkbox"/> Ljudi koji mi nisu rodbina. Ko? _____ | <input type="checkbox"/> Majka
<input type="checkbox"/> Maćeha (očeva supruga)
<input type="checkbox"/> Starateljica
<input type="checkbox"/> Partnerica / djevojka moga oca
<input type="checkbox"/> Baka/Nana
<input type="checkbox"/> Sestra/sestre (koliko ima/imaju godina: _____) |
|--|--|

7.8. Pripadaš li nekoj religiji/religijskoj zajednici?

- Ne
 Islamskoj
 Pravoslavnoj
 Katoličkoj
 Drugo: _____
 Ne želim odgovoriti
 Ne znam

9. Koje si narodnosti/nacionalne pripadnosti?

- Bošnjačke
 Srpske
 Hrvatske
 Romske
 Jevrejske
 Drugo: _____
 Ne želim odgovoriti
 Ne znam

9.1. Molimo te da nam kažeš da li su sljedeće tvrdnje o tebi „Tačne/Točne“ ili „Netačne/Netočne“ (označi kvadratić)

		Tačno/Točno	Netačno/Netočno
a.	Nikad nisam tužan/tužna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Uvijek dijelim svoje stvari sa drugima.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Volim sve ljude.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Nikada ne lažem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Moji me roditelji nikada ne ruže/kritikuju.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A dio: Iskustva djece i mladih u obitelji/porodici

Ovim upitnikom želimo saznati kakva iskustva djeca i mladi doživljavaju u svojim obiteljima/porodicama kako bi i drugima bilo jasnije na šta sve treba obratiti pažnju u zaštiti djece i mladih.

Zanimaju nas oni postupci koje odrasli ponekad čine djeci i mladima, a koji ih mogu povrijediti ili zbog kojih se **u svojoj obitelji/porodici (u kući)** mogu osjećati neugodno, uznemireno ili uplašeno. U pitanjima koja slijede, pitamo te o stvarima koje su ti se možda dogodile **u prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci) ili dok si bio mladi/bila mlada**. Molimo te, odgovaraj na pitanja nakon što pročitaš upute, tamo gdje se one navode.

Možda ćeš naići na pitanja koja će ti se činiti čudna ili na koja će ti biti teško odgovoriti. Molimo te da pokušaš na njih odgovoriti najbolje što možeš, prisjećajući se prošle godine i/ili ranijih iskustava. Ovo nije kontrolni rad i nema tačnih/točnih i netačnih/netočnih odgovora. Napiši samo ono čega se sjećaš da ti se dogodilo. Ako ti u bilo kojem trenutku bude previše neugodno nastaviti, slobodno prestani ispunjavati upitnik.

Ako želiš pomoć u vezi sa bilo kojim iskustvom o kojem te pitamo, razgovaraj sa osobom koja ti je dala ovaj upitnik. Odgovore koje si dao/dala u ovom upitniku o sebi, niko nikada neće saznati, osim ukoliko nam ti ne kažeš da o njima želiš razgovarati.

Na pitanja odgovaraj tako da staviš znak u kvadratić ispod odgovora koji najbolje opisuje tvoje iskustvo.

10.1. Osjećaš li se sigurno u svojoj porodici/obitelji?

Uvijek	Često	Rijetko	Nikad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.2. Voliš li biti sa svojom porodicom/obitelji?

Uvijek	Često	Rijetko	Nikad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.3. Kada bi tvoji roditelji koristili neki od dolje navedenih postupaka, koji bi te od njih uvjerio da promijeniš svoje ponašanje? (označi iz oba stupca SVE postupke koji bi te uvjerali da promijeniš svoje ponašanje)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Razgovor sa mnom | <input type="checkbox"/> Da mi uskrate hranu, vodu ili me zaključaju kod kuće |
| <input type="checkbox"/> Da mi objasne zašto je nešto dobro ili loše | <input type="checkbox"/> Da me fizički kazne (npr. da me tuku, udaraju, šamaraju) |
| <input type="checkbox"/> Da mi nešto uskrate (npr. korištenje kompjutera, gledanje TV-a, kupovanje, sportske aktivnosti, džeparac, mobitel) | <input type="checkbox"/> Da me upozore na moguće posljedice koje bi moji postupci mogli imati |
| <input type="checkbox"/> Da me pohvale | <input type="checkbox"/> Da galame na mene/da me grde |
| <input type="checkbox"/> Da mi obećaju nagrade (npr. kupovanje poklona) | <input type="checkbox"/> Da dogovaraju pravila ponašanja zajedno sa mnom |
| <input type="checkbox"/> Da me uspoređuju s drugom djecom | <input type="checkbox"/> Da mi postave stroga pravila |
| <input type="checkbox"/> Da me uvjeravaju/ubjeđuju da nešto uradim | <input type="checkbox"/> Da mi postave čvrsta/dosljedna pravila |
| <input type="checkbox"/> Da mi daju savjete | <input type="checkbox"/> Da se ponašaju onako kako meni savjetuju (dajući mi dobar primjer) |
| <input type="checkbox"/> Da prestanu razgovarati sa mnom kada radim nešto što ne treba | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedi šta): _____ |
| <input type="checkbox"/> Da me puste da snosim posljedice kako bih naučio/naučila iz svojih grešaka | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedi šta): _____ |
| <input type="checkbox"/> Da saslušaju moje objašnjenje za moje ponašanje | |

Ponekad, dok odrastaju, djeca i mladi vide članove svoje porodice/obitelji (na primjer roditelje / očuha ili maćehu / posvojitelje / staratelje / starijeg brata/sestre / drugu rodbinu) kako se u kući ili u blizini nje ponašaju na načine koji kod djece i mladih stvaraju osjećaj nelagodnosti, pa čak i izazivaju strah.

U prošloj godini (ili dok si bio mladi /bila mlada):

11. Je li neko u tvojoj kući pio alkohol i/ili se drogirao i zatim se ponašao tako da te to uplašilo?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

12. Jesi li vidio/vidjela odrasle u svojoj kući kako galame jedno na drugo (svadaju se) na način koji te uplašio?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

13a. Jesi li vidio/vidjela odrasle u svojoj kući da su fizički nasilni jedni prema drugima (npr. udaraju se, šamaraju ili tuku)?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

14. Jesi li vidio/vidjela nekoga u svojoj kući da koristi nož, pištolj, palicu, kamenje ili druge stvari kako bi ozlijedio ili uplašio nekoga?

U prošloj godini (posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

Druge uznemirujuće stvari koje se također mogu dogoditi u blizini tvoje kuće:

15a. Je li neko ko ti je blizak (član obitelji/porodice, prijatelj ili komšija/susjed) bio ubijen?

Da	Ne u prošloj godini, ali se dogodalo ranije	Ne	Nisam siguran/sigurna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

16. Jesi li živio/živjela u mjestu gdje si vidio/vidjela eksplozije bombi, ljude na koje se puca, ljude koji se bore ili prave nered?

Da	Ne u prošloj godini, ali se događalo ranije	Ne	Nisam siguran/sigurna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

16a. Ako jesi, je li to zato što si živio/živjela u području gdje se vodio rat?

Da	Ne	Želiš li reći više o tome?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

17. Je li neko ušao u tvoju kuću i ukrao nešto?

Da	Ne u prošloj godini, ali se događalo ranije	Ne	Nisam siguran/sigurna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

Dok odrastaju, djeca i mladi ponekad dožive da članovi porodice/obitelji kažu ili urade nešto zbog čega bi se mogli osjećati loše, neugodno ili postideno. U prošloj godini, je li neko iz tvoje obitelji/porodice i/ili neko ko živi s tobom:

18A. Galamio, derao se ili vrlo glasno i agresivno vrištao na tebe?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molim te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19A. Vrijedao te nazivajući te glupim/glupom, lijenim/lijenom ili drugim sličnim imenima?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19B. Proklinjao te?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19B^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.1. Odbio pričati s tobom (pravio se kao da te nema/ignorirao te)?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.1^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.2. Optuživao tebe za svoje loše raspoloženje?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.2^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.3. Rekao ti da počneš ili prestaneš nešto raditi (npr. da počneš pisati svoju zadaću ili da prestaneš gledati TV)?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.3^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.4. Objasnio ti zašto je nešto što si uradio/uradila bilo pogrešno?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.4^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.5. Nagradio te i/ili pohvalio za dobro ponašanje?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.5^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.6. Dao ti da radiš nešto drugo kako bi ti odvratilo pažnju (npr. rekao ti da radiš nešto kako bi ti prestao /prestala gledati TV)?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.6^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.7. Oduzeo ti džeparac ili neke druge povlastice?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.7^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.8. Zabranio ti nešto što ti voliš?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.8^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.9. Zabranio ti da izlaziš vani?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.9^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.10. Bez tvog dopuštenja čitao tvoj dnevnik, tvoje SMS ili e-mail poruke?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.10^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.11. Bez tvog dopuštenja pregledavao tvoju torbu, ladice, džepove i slično?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.11^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

19.12. Usporedivao te s drugom djecom tako da si se ti osjećao/osjećala poniženo?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.12^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

20A. Namjerno te postidio ili osramotio pred drugim ljudima tako da si se osjećao/osjećala vrlo loše ili poniženo?

U prošloj godini (posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

21. Rekao ti kako bi želio da si mrtav/mrtva ili da se nikada nisi rodio/rodila?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

22. Prijetio ti da će te ostaviti ili napustiti?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

22.1. Prijetio ti da će te izbaciti iz kuće ili otjerati?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22.1^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

23A. Nije te pustio u kuću?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

24A. Prijetio ti da će pozvati babarogu, zle duhove ili ljude koji ti mogu nauditi?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

24B. Prijetio da će te ozlijediti ili ubiti?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24B^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

Ponekad čak i djeca ili mladi ljudi koji žive s tobom, mogu biti vrlo neljubazni prema tebi tako da se osjećaš neugodno, posramljeno ili općenito loše. U prošloj godini ili ranije:

25. Je li te neko dijete koje živi s tobom u kući, maltretiralo (zadirkivalo, ponižavalo) tako da si se osjećao/osjećala tužno ili loše?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

Dok djeca i mladi odrastaju, osobe koje su odgovorne za njih (npr. roditelji/ očuh/ maćeha/ posvojitelji/ drugi skrbnici/ rodbina) ponekad ne znaju dobro brinuti o djeci, pa ne dobivaju sve što im je potrebno za zdravo odrastanje. Jesi li imala/imala neko od sljedećih iskustava u prošloj godini ili ranije?

26A. Za kaznu nisi dobio/dobila dovoljno za jelo (bio si gladan/bila si gladna) i/ili za piće (bio si žedan/bila si žedna) iako je bilo dovoljno hrane i pića za sve?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

27A. Za kaznu si morao/morala nositi prljavu, poderanu ili za to godišnje doba neprikladnu odjeću?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

28. Nisu se brinuli za tebe kada si bio/la bolestan/a ili povrijeđen/a – na primjer, niko te nije odveo doktoru kada si bio/la ozlijeđen/a ili nisi dobio/la lijekove koji su ti trebali?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

28.1. Ozlijedio/ozlijedila si se zbog toga što odrasli nisu pazili na tebe?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

29. Osjećao/osjećala si se kao da nikome nije stalo do tebe?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

30. Osjećao/osjećala si se kao da nisi važan/važna?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

31. Osjećao/osjećala si da nikada niko ne brine o tebi, ne podržava te i ne pomaže ti kada to najviše trebaš?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmič- no ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

Ponekad druge osobe mogu tjelesno ozlijediti dijete ili mladu osobu. Razmišljajući o svojim iskustvima u protekloj godini ili ranije, navedi je li se neko iz tvoje obitelji/porodice ponašao na sljedeći način:

32A. Gurnuo te ili udario nogom?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

32.1. Zgrabio te za odjeću ili neki dio tvog tijela i tresao te?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32.1^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

33A. Ošamario te?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

33B. Udario te šakom ili rukom po glavi?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33B^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

33C. Udario te rukom po stražnjici?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33C^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

34A. Udario te po stražnjici predmetom kao što su štap, metla, šiba ili kaiš?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

34B. Udario te po nekom drugom dijelu tijela (ne po stražnjici) predmetom kao što su štap, metla, šiba ili kaiš?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34B^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

34.1. Izudarao te predmetom ili šakom („pretukao te“)?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34.1^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

35A. Davio te ili gušio (sprječavao ti disanje rukom ili jastukom) ili stiskao tvoj vrat rukama (ili nečim drugim)?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

36A. Namjerno te opržio ili opekao?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

36B. Stavio ti ljutu papričicu (feferon), biber ili jako začinjenu hranu u usta (kako bi te boljelo)?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36B^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

37A. Zatvorio te u mali prostor ili u mračnu sobu?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

37B. Zavezao te ili vezao za nešto koristeći konopac/špagu ili lanac?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37B^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

38A. Grubo ti zavrnuo uho?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

38B. Počupao te za kosu?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38B^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

38C. Grubo te uštinuo?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmič- no ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38C^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

39A. Prisilio te da za kaznu budeš u položaju koji izaziva bol ili te ponižava?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

40. Prijetio ti nožem ili pištoljem?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se dogodilo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba	Odrasla ženska osoba	Dječak/mladić	Djevojčica/djevojka
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

Ponekad se događa da ljudi djeci i mladima rade ili pokazuju stvari seksualne prirode. Razmišljajući o svojim iskustvima, je li ti ikada neko koga poznaješ (član porodice/obitelji ili neko drugi) ili neko koga ne poznaješ učinio neku od sljedećih stvari u prošloj godini ili ranije, tako da si se osjećao/la loše ili neugodno?

41. Je li te neko uznemirio tako što ti je govorio seksualne stvari ili pisao poruke seksualnog sadržaja o tebi?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se događalo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	Više od 50			
<i>Jednom ili dva puta u godini</i>	<i>Nekoliko puta u godini</i>	<i>Mjesečno ili svaki drugi mjesec</i>	<i>Nekoliko puta u mjesecu</i>	<i>Jednom tjedno/sedmično ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila: (molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba			Odrasla ženska osoba			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. On je bio?			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

42. Je li te neko natjerao, kada ti to nisi želio/željela, da gledaš snimku/film seksualnog sadržaja ili takve fotografije u novinama ili na kompjutoru?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se događalo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba			Odrasla ženska osoba			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

43. Je li te neko natjerao da gledaš njegove intimne dijelove tijela ili tražio da gleda tvoje?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se događalo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba			Odrasla ženska osoba			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

44. Je li neko dodirivao tvoje intimne dijelove tijela na seksualan način ili te tjerao da diraš njegove?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se događalo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba			Odrasla ženska osoba			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

45A. Da li je neko snimio video ili fotografije, na kojima si ti sam/sama ili s drugim ljudima, kako radiš/radite seksualne stvari?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se događalo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45A^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba			Odrasla ženska osoba			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

46. Je li neko pokušao imati seksualni odnos s tobom kada to nisi želio/željela?

U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se događalo ranije	Nikad u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dva puta u godini	Nekoliko puta u godini	Mjesečno ili svaki drugi mjesec	Nekoliko puta u mjesecu	Jednom tjedno/sedmično ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46^a. Ako se to dogodilo, je li to učinio/učinila:

(molimo te, označi sve osobe koje su to učinile)

Odrasla muška osoba			Odrasla ženska osoba			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	Rodbina
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

47. Je li te neko na neki drugačiji način povrijedio kod kuće, a da te mi već nismo pitali o tome?

48. Imaš li nekih prijedloga kako spriječiti nasilje nad djecom?

49. Je li ti bilo teško odgovarati na ova pitanja?

Jeste Nije → [idi na pitanje 50](#)

49a. Ako jeste, na šta ti je bilo teško odgovoriti?

50. Jesi li se u ovome upitniku susreo/susrela s nečim što nisi razumio/razumjela?

- Jesam Nisam → [idi na pitanje 51](#)

50a. Ako jesi, šta je to bilo?

51. Je li ti bilo teško sasvim otvoreno govoriti o onome što ti si dogodilo?

- Jeste Nije → [idi na pitanje 52](#)

51a. Ako jeste, možeš li nam reći zbog čega?

52. Želiš li još nešto reći o tome što ti se možda dogodilo ili o samom upitniku?

Hvala ti na pomoći!