

UPITNIK O ODGOJU DJECE U OBITELJI/PORODICI

Molimo Vas da odgovorite na sva sljedeća pitanja, **misleći o djetetu koje Vam je donijelo ovaj upitnik.**
Molimo vas da odgovorite tako što ćete u odgovarajući kvadratić upisati znak .

1. Spol djeteta

Ženski Muški

2. Mjesec i godina rođenja djeteta ____/____ (mjesec/godina)**3. Koliko dijete ima godina? _____ (punih godina)****4. Koji je redoslijed rođenja ovog djeteta u obitelji/porodici? (molimo Vas, označite sve što je tačno/točno)**

(Ako se redoslijed promijenio zbog smrti sestre ili brata, molimo Vas, označite sadašnji položaj djeteta u porodici/obitelji)

- Jedino dijete
 Prvo (najstarije)
 Srednje
 Posljednje (najmlađe)
 Blizanac
 Nije biološko dijete

5. Šta ste VI tom djetetu? (molimo Vas, označite SAMO jedan odgovor)

Ako ste ženskog spola, odaberite iz stupca ispod:

Ako ste muškog spola, odaberite iz stupca ispod:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Majka | <input type="checkbox"/> Otac |
| <input type="checkbox"/> Maćeha | <input type="checkbox"/> Očuh |
| <input type="checkbox"/> Starateljica | <input type="checkbox"/> Staratelj |
| <input type="checkbox"/> Sestra | <input type="checkbox"/> Brat |
| <input type="checkbox"/> Baka/Nana | <input type="checkbox"/> Djed |
| <input type="checkbox"/> Druga rodbina (npr. tetka, rođica): _____ | <input type="checkbox"/> Druga rodbina (npr. tetak, rođak): _____ |
| <input type="checkbox"/> Drugo (molimo Vas, navedite: _____) | <input type="checkbox"/> Drugo (molimo Vas, navedite: _____) |

5.1. Ko sve živi s Vama i djetetom u istom domaćinstvu? Navedite šta su oni tom djetetu! (molimo Vas, označite u oba stupca sve osobe koje žive u istom domaćinstvu s djetetom)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Otac | <input type="checkbox"/> Majka |
| <input type="checkbox"/> Očuh (majčin suprug) | <input type="checkbox"/> Maćeha (očeva supruga) |
| <input type="checkbox"/> Staratelj | <input type="checkbox"/> Starateljica |
| <input type="checkbox"/> Majčin partner | <input type="checkbox"/> Očeva partnerica |
| <input type="checkbox"/> Djed | <input type="checkbox"/> Baka/Nana |
| <input type="checkbox"/> Brat/braća (napišite njihovu dob: _____) | <input type="checkbox"/> Sestra/sestre (napišite njihovu dob: _____) |
| <input type="checkbox"/> Ostala rodbina. Ko? _____ | |
| <input type="checkbox"/> Osobe koje nisu rodbina. Ko? _____ | |

6. Osim Vas, brine li još neka druga osoba svakodnevno o djetetu?

- Da
 Ne → idite na sljedeću stranicu

7. Ako je odgovor DA, šta je ta osoba ovom djetetu? (molimo Vas, označite SAMO jedan odgovor)

Ako je ta osoba muškog spola, molimo odaberite iz stupca ispod:

Ako je ta osoba ženskog spola, molimo odaberite iz stupca ispod:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Otac | <input type="checkbox"/> Majka |
| <input type="checkbox"/> Očuh | <input type="checkbox"/> Maćeha |
| <input type="checkbox"/> Staratelj | <input type="checkbox"/> Starateljica |
| <input type="checkbox"/> Brat | <input type="checkbox"/> Sestra |
| <input type="checkbox"/> Djed | <input type="checkbox"/> Baka/Nana |
| <input type="checkbox"/> Druga rodbina (npr. tetak, rođak): _____ | <input type="checkbox"/> Druga rodbina (npr. tetka, rođica): _____ |

BIH/____/____/____/____/____-

Drugo (molimo Vas, navedite: _____)

Drugo (molimo Vas, navedite: _____)

Svi odrasli koriste određene metode kako bi naučili djecu primjerenom ponašanju. Molimo Vas da u sljedećem dijelu označite odgovarajući kvadratić kako biste naveli koliko ste se često Vi ili Vaš supružnik/partner (ili neka druga osoba koja brine o djetetu) koristili svakom od navedenih metoda u protekloj godini.

Molimo Vas, označite kvadratiće u **1. redu** (bijeli red) kako biste ukazali **jeste li Vi koristili određenu metodu** prema djetetu koje Vam je donijelo ovaj upitnik. Ako ste u prošloj godini koristili neku od opisanih metoda, označite jedan od kvadratića kako biste ukazali koliko puta: *1-2 puta (jednom ili dva puta u godini); 3-5 puta (nekoliko puta u godini); 6-12 puta (mjesečno ili svaki drugi mjesec); 13-50 puta (nekoliko puta u mjesecu); ili više od 50 puta (jednom u sedmici/tjednu ili češće)*. **Ako niste** koristili neku od metoda u protekloj godini, ali **jeste ranije**, molimo Vas da označite kvadratić: *Ne u prošloj godini, ali se događalo ranije*. **Ako nikada niste koristili određenu metodu**, molimo označite kvadratić *Nikad u životu*.

Molimo Vas, kvadratiće u **2. redu** (sivi red) označite kako biste ukazali je li **Vaš supružnik/partner ili neka druga osoba koja brine o djetetu**, koristio neku od navedenih metoda.

7.1. Druga osoba (drugi roditelj/odrasla osoba koja brine za dijete) za koju ću u narednoj tabeli odgovoriti na pitanja 8-39, je:

- Drugi roditelj djeteta
- Moj supružnik/partner koji nije biološki roditelj djeteta
- Osoba koju sam označio/la u pitanju br. 7 kao onu koja se brine o djetetu
- Druga osoba: Ko? _____
- Niko drugi osim mene ne vodi brigu o djetetu svakodnevno - na pitanja ću odgovarati samo za sebe.

Molimo Vas ne zaboravite popuniti i **bijele redove (1. red - pitanja koja se odnose na Vas)** i **sive redove (2. red - pitanja koja se odnose na drugog roditelja/dругu odraslu osobu)**.

| Jeste li ikada u prošloj godini ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu: | Roditelj/Osoba koja se brine za dijete | U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci) | | | | | Ne u prošloj godini, ali 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 u sedmici/tjednu ili češće</i> | | | |
| 8. Objasnili djetetu zbog čega je nešto što je uradilo pogrešno? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.1. Nagradili dijete za dobro ponašanje? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Naredili djetetu da počne ili prestane nešto raditi (npr. da počne raditi zadaću ili da prestane gledati TV)? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10a. Zgrabili dijete za odjeću ili za neki dio tijela i tresli ga? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Jeste li ikada u prošloj godini ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu: | Roditelj/Osoba koja se brine za dijete | U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci) | | | | | Ne u prošloj godini, ali 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 u sedmici/tjednu ili češće | | | |
| 11. Udarili dijete po stražnjici predmetom poput štapa, metle, šibe ili kaiša? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Udarili dijete negdje drugdje (ne po stražnjici) predmetom kao što su štap, metla, šiba ili kaiš? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Dali djetetu da radi nešto drugo kako biste mu odvratili pažnju (npr. rekli mu da radi nešto drugo kako bi prestalo gledati TV)? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14a. Grubo zavrnuti djetetu uho? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Udarili dijete šakom ili rukom po glavi? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Počupali dijete za kosu? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17a. Prijetili djetetu da ćete ga ostaviti ili napustiti? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Glasno i agresivno galamili, derali se ili vrištali na dijete? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Prijetili da ćete pozvati babarogu, zle duhove ili ljude koji mogu djetetu uraditi nešto loše? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Jeste li ikada u prošloj godini ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu: | Roditelj/Osoba koja se brine za dijete | U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci) | | | | | Ne u prošloj godini, ali 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 u sedmici/tjednu ili češće | | | |
| 20a. Gurnuli dijete ili ga udarili nogom? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Stavili ljutu papričicu (feferon), biber ili jako začinjenu hranu u djetetova usta (kako biste mu izazvali bol)? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22a. Za kaznu prisilili dijete da bude u položaju koji izaziva bol ili je za dijete ponižavajući ? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Čitali djetetov dnevnik, SMS ili e-mail poruke bez njegovog/njezinog dopuštenja? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22.2. Bez dopuštenja pregledali djetetovu torbu, ladice, džepove i slično? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Proklinjali dijete? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Udarili dijete rukom po stražnjici? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25a. Davili ili gušili dijete (spriječavali mu disanje rukom ili jastukom) ili mu rukama (ili nečim drugim) stiskali vrat? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26a. Prijetili da ćete ga izbaciti ili otjerati iz kuće? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Jeste li ikada u prošloj godini ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu: | Roditelj/Osoba koja se brine za dijete | U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci) | | | | | Ne u prošloj godini, ali 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 u sedmici/tjednu ili češće | | | |
| 27. Niste pustili dijete u kuću? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28a. Oduzeli djetetu džeparac ili neke druge povlastice? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28b. Zabranili djetetu nešto što voli? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28c. Zabranili djetetu izlaske vani? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Vrijeđali dijete nazivajući ga glupim, lijenim ili drugim sličnim imenima? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30a. Grubo štipali dijete? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31a. Ošamarili dijete? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Odbili razgovarati s djetetom (ignorirali ga)? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Optuživali dijete za svoje loše raspoloženje? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Jeste li ikada u prošloj godini ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu: | Roditelj/Osoba koja se brine za dijete | U prošloj godini (u posljednjih 12 mjeseci) | | | | | Ne u prošloj godini, ali 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 u sedmici/tjednu ili češće | | | |
| 33.1. Rekli djetetu da biste željeli da je mrtvo ili da se nikad nije rodilo? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Prijetili da ćete ga ozlijediti ili ubiti? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Namjerno opržili ili opekli dijete? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Izudarali ("pretukli") dijete predmetom ili šakom? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Prijetili djetetu nožem ili pištoljem? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Zaključali dijete u mali prostor ili u mračnu sobu? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38.1. Zavezali dijete ili ga vezali za nešto koristeći konopac/špagu ili lanac? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38.2. Uspoređivali dijete sa drugom djecom kako bi se ono osjećalo poniženo? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <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. Namjerno postidili ili osramotili dijete pred drugim ljudima kako bi se ono osjećalo veoma loše ili poniženo? | Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Drugi roditelj/Osoba koja se brine za dijete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

40a. Je li se u prošloj godini desilo da Vaše dijete nije bilo zbrinuto kada je bilo bolesno ili ozlijeđeno, npr. da nije bilo odvedeno doktoru kada je bilo ozlijeđeno ili da nije dobilo lijekove kada ih je trebalo?

| 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 u tjednu/sedmici 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"/> |

Želite li reći više o tome?

41a. Je li se u prošloj godini desilo da Vaše dijete za kaznu nije dobilo dovoljno hrane (ostalo je gladno) i/ili pića (ostalo je žedno), iako je hrane i pića bilo dovoljno za sve?

| 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 u tjednu/sedmici 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"/> |

Želite li reći više o tome?

41.1. Je li se u prošloj godini desilo da je Vaše dijete za kaznu moralo nositi prljavu, poderanu ili za to godišnje doba neprikladnu odjeću?

| 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 u tjednu/sedmici 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"/> |

Želite li reći više o tome?

42a. Je li se u prošloj godini desilo da je Vaše dijete bilo ozlijeđeno jer ga odrasla osoba nije nadgledala?

| 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 u tjednu/sedmici 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"/> |

Želite li reći više o tome?

42.1 Jeste li ikada saznali ili Vas je neko obavijestio da je neko drugo dijete u kući maltretiralo (zadirkivalo, postidilo) Vaše dijete tako da se ono osjećalo tužno ili loše?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → idite na pitanje 43.1

42.1a. Ako jeste, želite li reći nešto više o tome?

43.1 Jeste li ikad saznali da je neko uznemiravao Vaše dijete govoreći mu o seksualnim stvarima ili pišući o njemu poruke seksualnog sadržaja?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → idite na pitanje 43.2

| 43.1 ^a . Ako je odgovor "DA", ta osoba je: <i>(molimo Vas, označite sve osobe koje su to učinile)</i> | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|
| Odrasla muška osoba | | | Odrasla ženska osoba | | | Dječak/mladić | | | Djevojčica/djevojka | | |
| ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | |
| 43.1 ^b . On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | | On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | |
| Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Želite li reći više?

43.2 Jeste li ikad saznali da je neko natjerao Vaše dijete, kada ono to nije željelo, da gleda snimku/film seksualnog sadržaja ili takve fotografije u časopisu ili na kompjutoru?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → idite na pitanje 43.3

| 43.2 ^a . Ako je odgovor "DA", ta osoba je: <i>(molimo Vas, označite sve osobe koje su to učinile)</i> | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|
| Odrasla muška osoba | | | Odrasla ženska osoba | | | Dječak/mladić | | | Djevojčica/djevojka | | |
| ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | |
| 43.2 ^b . On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | | On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | |
| Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Želite li reći više?

43.3 Jeste li ikad saznali da je neko natjerao Vaše dijete da gleda njegove/njezine intimne dijelove tijela ili tražio da vidi djetetove?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → idite na pitanje 43.4

| 43.3 ^a . Ako je odgovor "DA", ta osoba je: <i>(molimo Vas, označite sve osobe koje su to učinile)</i> | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|
| Odrasla muška osoba | | | Odrasla ženska osoba | | | Dječak/mladić | | | Djevojčica/djevojka | | |
| ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | |
| 43.3 ^b . On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | | On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | |
| Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Želite li reći više?

43.4. Jeste li ikad saznali da je neko snimio video ili fotografije seksualnog sadržaja na kojima je Vaše dijete samo ili s drugim ljudima?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti

} → idite na pitanje 43.5

43.4^a. Ako je odgovor "DA", ta osoba je: *(molimo Vas, označite sve osobe koje su to učinile)*

| Odrasla muška osoba | | | Odrasla ženska osoba | | | Dječak/mladić | | | Djevojčica/djevojka | | |
|--|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|
| ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | |
| 43.4 ^b . On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | | On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | |
| Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Želite li reći više?

43.A. Jeste li ikad saznali da je neko na seksualan način dodirivao intimne dijelove tijela Vašeg djeteta ili tjerao dijete da dodiruje njegove?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti

} → idite na pitanje 44

43.A^a. Ako je odgovor "DA", ta osoba je: *(molimo Vas, označite sve osobe koje su to učinile)*

| Odrasla muška osoba | | | Odrasla ženska osoba | | | Dječak/mladić | | | Djevojčica/djevojka | | |
|--|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|
| ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | |
| 43.A ^b . On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | | On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | |
| Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Želite li reći više?

44.A. Jeste li ikad saznali da je neko pokušao imati seksualni odnos s Vašim djetetom kada to ono nije željelo?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti

} → idite na pitanje 45

44.A^a. Ako je odgovor "DA", ta osoba je: *(molimo Vas, označite sve osobe koje su to učinile)*

| Odrasla muška osoba | | | Odrasla ženska osoba | | | Dječak/mladić | | | Djevojčica/djevojka | | |
|--|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|---------|----------------------|--------------------|---------|
| ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | |
| 44.A ^b . On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | | On je bio djetetu: | | | Ona je bila djetetu: | | |
| Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina | Nepoznata osoba | Osoba koju poznaje | Rodbina |
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

Želite li reći više?

45. Šta činite kako biste uvjerali Vaše dijete da promijeni svoje ponašanje?

(označite SVE što je tačno/točno iz obje kolone)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Razgovaram s djetetom | <input type="checkbox"/> Uskratim hranu, vodu ili ga zaključam u kuću |
| <input type="checkbox"/> Objašnjavam zašto je nešto dobro ili loše | <input type="checkbox"/> Fizički kaznim dijete (npr. udaranje, šamaranje) |
| <input type="checkbox"/> Uskraćujem nešto (npr. korištenje kompjutera, gledanje TV-a, kupovinu, sportske aktivnosti, džeparac, mobitel) | <input type="checkbox"/> Upozorim dijete na moguće posljedice njegovih postupaka |
| <input type="checkbox"/> Pohvaljujem dijete | <input type="checkbox"/> Galamim/grdim ga |
| <input type="checkbox"/> Obećam nagradu (npr. kupovinu poklona) | <input type="checkbox"/> Dogovaram pravila ponašanja zajedno s djetetom |
| <input type="checkbox"/> Uspoređujem dijete sa drugom djecom | <input type="checkbox"/> Postavljam stroga pravila |
| <input type="checkbox"/> Pokušavam uvjeriti/ubijediti dijete da nešto uradi | <input type="checkbox"/> Postavljam čvrsta/dosljedna pravila |
| <input type="checkbox"/> Dajem savjete | <input type="checkbox"/> Ponašam se onako kako savjetujem djetetu (dajem mu dobar primjer) |
| <input type="checkbox"/> Prestanem razgovarati s djetetom kada radi nešto nepoželjno | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedite šta): _____ |
| <input type="checkbox"/> Pustim da snosi posljedice kako bi učilo iz svojih grešaka | _____ |
| <input type="checkbox"/> Slušam djetetova objašnjenja za njegovo ponašanje | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedite šta): _____ |
| | _____ |

DEMOGRAFSKE INFORMACIJE O RODITELJIMA

Djetetova majka

1. Dob: _____ godine
2. Nacionalnost:
- Bošnjačka
 - Hrvatska
 - Srpska
 - Druga: _____
 - Ne želim odgovoriti

3. Koji je vaš bračni status?

Majka

- U braku
- Rastavljena
- Razvedena
- Ponovno udata
- Vanbračna zajednica
- Samohrana majka
- Udovica
- Drugo: _____

Djetetov otac

- Dob: _____ godine
- Nacionalnost:
- Bošnjačka
 - Hrvatska
 - Srpska
 - Druga: _____
 - Ne želim odgovoriti

Otac

- U braku
- Rastavljen
- Razveden
- Ponovno oženjen
- Vanbračna zajednica
- Samohrani otac
- Udovac
- Drugo: _____

4.A. Kako se zove grad/selo u kojem živite? _____

4. Koje je veličine grad/selo u kojem živite?

Majka

- Veliki grad (više od 100.000 stanovnika)
- Grad srednje veličine (20.000-100.000 stanovnika)
- Manji grad (2.000-20.000 stanovnika)
- Selo (ispod 2.000 stanovnika)

Otac

- Veliki grad (više od 100.000 stanovnika)
- Grad srednje veličine (20.000-100.000 stanovnika)
- Manji grad (2.000-20.000 stanovnika)
- Selo (ispod 2.000 stanovnika)

5. Koji je Vaš obrazovni status?

Majčino obrazovanje

- Nisam išla u školu
- Nekoliko razreda osnovne škole (koliko? ____)
- Osnovna škola
- Srednja škola
- Fakultet
- Postdiplomski studij (magisterij;doktorat)

Očevo obrazovanje

- Nisam išao u školu
- Nekoliko razreda osnovne škole (koliko? ____)
- Osnovna škola
- Srednja škola
- Fakultet
- Postdiplomski studij (magisterij;doktorat)

6. Radni status

Majka

- Nezaposlena (koliko dugo: _____)
- Stalno zaposlena
- Povremeni ili privremeni posao
- Pomažući član porodice/obitelji - domaćica
- U penziji/mirovini (koliko dugo: _____)

Otac

- Nezaposlen (koliko dugo: _____)
- Stalno zaposlen
- Povremeni ili privremeni posao
- Pomažući član porodice/obitelji
- U penziji/mirovini (koliko dugo: _____)

6.A. Navedite Vaše zanimanje i naziv radnog mjesta?

Majka _____

Otac _____

7. Kako biste ocijenili materijalne mogućnosti Vaše obitelji/porodice?

- Znatno ispod prosjeka
- Nešto ispod prosjeka
- Prosječne
- Nešto iznad prosjeka
- Znatno iznad prosjeka

Hvala Vam na pomoći!