

## KÉRDŐÍV A GYERMEKBÁNTALMAZÁS KISZŰRÉSÉRE

A világ sok részén a gyermekek erőszaknak és bántalmazásnak vannak kitéve a családtagjaik részéről, az iskolában, közösségeikben vagy munkahelyükön. Ez a gyermekek fontos problémája a világ minden részén. Mi az ellened irányuló erőszakkal kapcsolatos tapasztalataidról szeretnénk megkérdezni téged.

Kérünk, válaszolj az alábbi kérdésekre, úgy hogy egy X-et teszel a megfelelő válasz melletti négyzetbe illetve beírod a válaszod a kérdés melletti üres négyzetbe.

**Kérünk, először írd magadról néhány dolgot.**

1. Jelöld be, hogy fiú vagy lány vagy?

- Lány  
 Fiú

2. Hány éves vagy?  éves

3. Mi az iskolád neve?

4. Ismételtél valaha évet az iskolában?

- Nem  
 Igen → Hányszor?

4.1. Hol élsz? (Mi a helység neve, ahol élsz?)

5.1. A szüleid:

- Házasok  
 Elváltak / külön élnek  
 Sohasem voltak házasok  
 Egyik szülöm meghalt  
 Mindkét szülöm meghalt  
 Nem szeretnék válaszolni  
 Nem tudom

5.2. A szüleid iskolai végzettsége:

**Édesanyád**

- Nem járt iskolába  
 Általános iskola néhány osztálya (hány? \_\_\_\_)  
 Általános iskola (8 év)  
 Szakközépiskola (3 év)  
 Középiskola / gimnázium (4 év)  
 Főiskola (2 év)  
 Egyetem  
 Posztgraduális képzés (magiszter, doktor)  
 Nem tudom

**Édesapám**

- Nem járt iskolába  
 Általános iskola néhány osztálya (hány? \_\_\_\_)  
 Általános iskola (8 év)  
 Szakközépiskola (3 év)  
 Középiskola / gimnázium (4 év)  
 Főiskola (2 év)  
 Egyetem  
 Posztgraduális képzés (magiszter, doktor)  
 Nem tudom

5\_6. Kivel élsz együtt? (mindkét oszlopban jelölj be mindenkit, aki az otthonodban veled együtt lakik)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Édesapámmal                                    | <input type="checkbox"/> Édesanyámmal                                    |
| <input type="checkbox"/> Mostohaapámmal (édesanyám férje)               | <input type="checkbox"/> Mostohaanyámmal (édesapám felesége)             |
| <input type="checkbox"/> Nevelőapámmal                                  | <input type="checkbox"/> Nevelőanyámmal                                  |
| <input type="checkbox"/> Édesanyám élettársával                         | <input type="checkbox"/> Édesapám élettársával                           |
| <input type="checkbox"/> Nagypapámmal                                   | <input type="checkbox"/> Nagyanyámmal                                    |
| <input type="checkbox"/> Fiútestvére(i)mmel (hány évesek? __/__/__/__/) | <input type="checkbox"/> Lánytestvére(i)mmel (hány évesek? __/__/__/__/) |
| <input type="checkbox"/> Más rokonokkal. Kikkel? _____                  |  |
| <input type="checkbox"/> Másokkal, akik nem rokonok. Kikkel? _____      |  |

**7\_8. Tartozol-e valamilyen vallási felekezethez/csoporthoz?**

- Nem  
 Keresztény ortodox (pravoszláv)  
 Keresztény katolikus  
 Muzulmán  
 Egyéb:   
 Nem szeretnék válaszolni  
 Nem tudom

**9. Milyen nemzetiségű vagy?**

- Szerb  
 Horvát  
 Montenegrói  
 Makedón  
 Szlovén  
 Magyar  
 Bosnyák  
 Roma  
 Albán  
 Egyéb:   
 Nem szeretnék válaszolni  
 Nem tudom

**9.1. Jelöld be a megfelelő oszlopba, hogy a következő kijelentések rád nézve "igazak" vagy "hamisak":**

	Igaz	Hamis
a. Soha nem vagyok szomorú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Én mindig megosztom a dolgaimat másokkal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Nincs egy személy sem, akit ne szeretnék.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Én soha sem hazudok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Az én szüleim soha nem kritizálnak engem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A: A gyermekek otthoni tapasztalatai**

Ezzel a kérdőívvel azokat a dolgokat szeretnénk megtudni, amelyek a gyermekekkel az **otthonukban, a családjukban** történnek. Ezt a kérdőívet a világ sok részén alkalmazzák, hogy tudomást szerezzenek a gyermekek tapasztalatairól és így kiderüljön, hogy mire kell figyelni ahhoz, hogy a gyermekek biztonságban legyenek.

Szeretnénk tudni azokról a dolgokról, amelyeket néha a felnőttek a gyermekekkel és serdülőkkel tesznek, amelyek megsebezhetik, felzaklathatják vagy megrémíthetik őket vagy amelyek miatt kényelmetlenül érezhetik magukat **a családjukkal, az otthonukban**. Mi azokról a dolgokról szeretnénk téged kérdezni, amelyek **a múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)** történtek veled, **vagy akkor, amikor még kisebb voltál**. Légy szíves válaszolj a kérdésekre a hozzájuk tartozó útmutatásoknak megfelelően.

A kérdések lehet, hogy furcsának vagy nehezen megválaszolhatónak fognak tűnni. Kérünk, hogy próbálj rájuk minél jobban válaszolni, a múlt évre vagy azelőttre gondolva. Ez nem egy ismeretellenőrző teszt. Nincsenek jó vagy rossz válaszok, csak írd le, ami veled történt. Ha bármelyik kérdésnél úgy érzed, hogy túl kényelmetlen folytatnod, abbahagyhatod.

Ha segítséget szeretnél kapni azokkal a dolgokkal kapcsolatban, amelyekről kérdéseket tettünk fel, beszélj azzal a személlyel, aki a kérdőívet adta neked. Hacsak te nem kéred tőlünk, hogy beszéljünk, soha senki nem fogja megtudni, hogy a válaszok, amiket adtál, rád vonatkoznak.

**10.1. Biztonságban érzed magad a családban?**

Mindig	Általában	Néha	Soha
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10.2. Szeretsz a családdal lenni?**

Mindig	Általában	Néha	Soha
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10.3. Az alábbiak közül mely módszerekkel tudtak a szüleid a leginkább rávenni arra, hogy változtass a viselkedéseden? (mindkét oszlopban jelöld be azt, ami igaz rád).**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beszélgetés / párbeszéd   | <input type="checkbox"/> Étel, ital megvonása, vagy a házba való bezárás             |
| <input type="checkbox"/> Megmagyarázzák, hogy valami miért helyes vagy helytelen                                   | <input type="checkbox"/> Testi fenytetés (pl. ütés / verés, pofon)                   |
| <input type="checkbox"/> Valamitől való eltiltás (pl. számítógép, TV, vásárlás, sportolás, zsebpénz, mobiltelefon) | <input type="checkbox"/> A tetteim lehetséges következményeire figyelmeztetnek       |
| <input type="checkbox"/> Szóbeli jutalmazás/dicséret   | <input type="checkbox"/> Kiabálnak/ordítanak rám                                     |
| <input type="checkbox"/> Valamilyen jutalom ígérete (pl. ajándék)  | <input type="checkbox"/> A szabályokat velem együtt szabják meg                      |
| <input type="checkbox"/> Más gyerekekkel való összehasonlítás  | <input type="checkbox"/> Szigorú szabályokat állítanak számomra                      |
| <input type="checkbox"/> Meggyőzés, hogy tegyek meg valamit  | <input type="checkbox"/> Határozott, következetes szabályokat állítanak nekem        |
| <input type="checkbox"/> Tanács  | <input type="checkbox"/> Példamutatással (ha ők maguk úgy járnak el, ahogy elvárják) |
| <input type="checkbox"/> Nem beszélnek velem, ha valami helytelenül teszek   | <input type="checkbox"/> Egyéb (írd le):   |
| <input type="checkbox"/> Hagyják, hogy viseljem tetteim következményeit és így tanuljak a hibáimból                | <input type="checkbox"/> Egyéb (írd le):   |
| <input type="checkbox"/> Meghallgatják az viselkedésem magyarázatát tőlem  |  |

**Néha, amíg a gyerekek vagy serdülők felnőnek, tapasztalhatják, hogy a felnőttek (mint a szülők, mostohaszülők/ nevelőszülők/ nagyszülők/ nagynénik, nagybácsik/ testvérek/ unokatestvérek) úgy viselkednek otthonukban vagy otthonuk közelében, hogy az kényelmetlen érzést kelt vagy ijesztő. A múlt évben (vagy amikor kisebb voltál):**

**11. Megtörtént-e, hogy otthonodban valaki alkoholt és/vagy drogot fogyasztott és utána úgy viselkedett, hogy megijedtél tőle?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**12. Láttad az otthonodban élő felnőtteket úgy ordítzni egymással (veszekedni), hogy az megijesztett téged?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

13a. Tanúja voltál-e annak, hogy az otthonodban élő felnőttek egymást fizikailag megsebesítették (pl. ütötték, csapták, rúgták)?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

14. Voltál-e tanúja annak, hogy otthonodban valaki késsel, fegyverrel, bottal, kövel vagy valami egyébvel megsebesített vagy megfenyegetett valakit a családból?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

### Más ijesztő dolgok is történhetnek az otthonod közelében:

15a. Megtörtént-e, hogy valakit, aki hozzád közel állt (családtag, barát vagy szomszéd) megöltek?

Igen	Nem a múlt évben, de megtörtént	Nem	Nem tudom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

16. Éltél valaha olyan helyen, ahol láttad, amint emberekre lőttek, bombák robbantak, emberek harcoltak vagy utcai zavargások voltak?

Igen	Nem a múlt évben, de megtörtént	Nem	Nem tudom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

16a. Ha igen, azért, mert olyan helyen laktál ahol háború volt?

Igen	Nem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben

17. Megtörtént, hogy valaki az behatolt otthonodba és ellopott valamit?

Igen	Nem a múlt évben, de megtörtént	Nem	Nem tudom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

Néha, amíg a gyerekek és serdülők felnőnek, a felnőttek olyasmit mondanak vagy tesznek, amitől a gyerekek vagy serdülők zavarba jönnek, szégyenkeznek, vagy rosszul érzik magukat. A múlt évben megtörtént-e, hogy valaki a családoból, akivel együtt laksz:

**18A. Nagyon hangosan és agresszíven rád ordított?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19A. Sértő jelzőkkel, gúnynevekkel illetett (pl. kuka, lusta, hülye, stb.)?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19B. Átkozódott veled kapcsolatban?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.1. Nem beszélt veled (nem vett tudomást rólad)?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.2. Téged hibáztatott a rosszkedvéért?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.3. Mondták-e, hogy kezdj el vagy hagyd abba valamit (pl. kezdj el a házi feladatot vagy hagyd abba a tévét)?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.4. Megmagyarázta neked, hogy miben tévedtél?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.5. Megjutalmazott azért, mert jól viselkedtél?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt: (jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.6. Valami egyéb tennivalót adtak, hogy eltereljék a figyelmedet (pl. adtak valami feladatot, hogy ne nézd többet a tévét)?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt: (jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.7. Visszatartotta a zsebpénzedet vagy megfosztott valamilyen privilégiumodtól?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt: (jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.8. Megtiltott valamit, amit szeretsz?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt: (jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.9. Megtiltotta, hogy kimenj szórakozni?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.10. Elolvasta a naplódát, sms-idet vagy e-mail-jeidet az engedélyed nélkül?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.11. Turkált táskádban, fiókodban, zsebedben, stb. az engedélyed nélkül?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**19.12. Összehasonlított más gyerekekkel számodra megalázó módon?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:



**20A. Szándékosan megszegényített vagy zavarba hozott mások előtt úgy, hogy nagyon rosszul vagy megalázva éreztél magad?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**21. Azt mondta neked, hogy bár meghaltál volna vagy meg se születnél volna?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**22. Azzal fenyegetett, hogy elhagy örökre?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**22.1. Azzal fenyegetett, hogy kidob otthonról vagy elkerget otthonról?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**23A. Szándékosan nem engedett be a házba?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

23A<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**24A. Fenyegetett rossz emberekkel, rossz szellemekkel, ördöggel vagy bármi ilyesmivel?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

24A<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**24B. Azzal fenyegetett, hogy megsebesít vagy megöl?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

24B<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**Néha az otthonodban élő veled egykorú gyermekek és fiatalok is lehetnek nagyon rosszindulatúak és megszegényíthetnek, zavarba hozhatnak vagy úgy viselkedhetnek, hogy rosszul érezd magad. A múlt évben:**

**25. Megtörtént, hogy az otthonodban egy másik gyerek addig piszkált/kínzott (kötekedett veled, zavarba hozott), amíg szomorú lettél vagy rosszul éreztél magad?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**Amíg a gyerekek és serdülők felnőnek, néha megtörténik, hogy a felnőttek, akik felelősek az ő gondozásukért (pl. szülők/mostohaszülők/örökbefogadó szülők/gondozók/nagynénik és nagybácsik) nem tudják őket megfelelően gondozni, így a gyermekek nem kapnak meg mindent, ami ahhoz kell, hogy egészségesen nőhessenek fel. A múlt évben történt veled a következő dolgok közül valami?**

**26A. Büntetésből nem kaptál eleget enni (amikor éhes voltál) és /vagy inni (amikor szomjas voltál), noha volt anyi, hogy mindenkinek jusson?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**27A. Büntetésből piszkos, szakadt vagy az évszaknak nem megfelelő ruhát kellett viselned?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**28. Megtörtént, hogy nem viselték gondodat, amikor beteg voltál vagy megsérültél – pl. nem vittek orvoshoz, vagy nem adták be a gyógyszert, amire szükség volt?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**28.1. Megtörtént, hogy megsebesültél vagy megsérültél, mert nem figyelt rád egy felnőtt sem?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**29. Úgy érezted, hogy senki sem gondoskodik rólad?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**30. Úgy érezted, hogy te nem vagy fontos, nem számítasz?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**31. Úgy érezted, hogy soha se volt senki, aki gondoskodik rólad, támogasson vagy segítsen, amikor a legnagyobb szükséged volt rá?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**Néha az emberek fizikai sérüléseket okozhatnak gyermekeknek vagy serdülőknek. A családban, volt-e olyan, hogy valaki a felsoroltak közül tett valamit a múlt év során?**

**32A. Lökösött vagy megrúgott?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt: (jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**32.1. Megragadott a ruhádtól fogva vagy valamelyik testrésznedél és megrázott?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt: (jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Ha szeretnél, írd erről bővebben:*

**33A. Megpofozott?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

33A<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**33B. Ökölrel vagy a kézfejjel a fejedre ütött?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

33B<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**33C. Rácsapott kézzel a fenekedre?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

33C<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**34A. A fenekedre ütött szíjjal, fakanállal, seprűvel, vesszővel vagy valami egyébvel?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

34A<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**34B. Megütött valahol máshol (nem a fenekeden) szíjjal, fakanállal, seprűvel, vesszővel vagy valami egyébbel?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**34.1. Elvert ökölrel vagy valamilyen eszközzel?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**35A. Fojtogatott (akadályozta a lélegzésed kézzel vagy párnával) vagy megszorította a nyakadat kézzel vagy valami egyébbel?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**36A. Szándékosan megégetett vagy leforrázott?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**36B. Csípős paprikát, borsot vagy más fűszeres ételt tett a szádba (hogyan fájdalmat okozzon)?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**37A. Bezárt egy kicsi helyiségbe vagy egy sötét szobába?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**37B. Megkötözött vagy hozzáláncolt valamihez?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**38A. Erősen meghúzta a füledet?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**38B. Húzta a hajadat?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**38V. Erősen megcsípett?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

38V<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**39A. Arra kényszerítettek, hogy büntetésképpen fájdalmat okozó vagy megalázó testhelyzetet vegyél fel?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

**40. Fenyegetett késsel vagy lőfegyverrel?**

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi	Felnőtt nő	Fiú (gyermek, serdülő)	Lány (gyermek, serdülő)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:



Egyesek néha szexuális jellegű dolgokat tesznek vagy mutatnak a gyerekeknek vagy serdülőknek. Ha magadra gondolsz, megtörtént-e, hogy egy ismerős (rokon vagy nem) vagy egy idegen kényelmetlen vagy rossz érzéseket keltett benned azzal, hogy:

41. Felkavart azzal, hogy szexuális módon beszélt veled vagy szexuális jellegű dolgokat írt rólad?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek, serdülő)			Lány (gyermek, serdülő)		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?		
ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon
<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"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

42. Rávetett arra, hogy szexfilmet nézz vagy szexképeket nézegess magazinokban, számítógépen, amikor te ezt nem szeretted volna?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek, serdülő)			Lány (gyermek, serdülő)		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?		
ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon
<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"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

43. Rávetett arra, hogy intim testrészeit nézzed vagy a tiedet akarta nézni?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban			
<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<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek, serdülő)			Lány (gyermek, serdülő)		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?		
ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon
<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"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

44. Szexuális módon közelítve megérintette az intim testrészeidet vagy rávett arra, hogy megérintsd az övét?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

44<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek, serdülő)			Lány (gyermek, serdülő)		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?		
ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon
<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"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

45A. Filmezett vagy fényképezett egyedül vagy amint más személyekkel együtt szexuális dolgokat csináltatok?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

45A<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek, serdülő)			Lány (gyermek, serdülő)		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?		
ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon
<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"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

46. Próbált veled szexuális kapcsolatot létesíteni, amikor te ezt nem akartad?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					A múlt évben nem, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	50-től több			
Évente egyszer- kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy hónapban	Hetente egyszer vagy gyakrabban	<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"/>

46<sup>a</sup>. Ha megtörtént, ki tette ezt:

(jelöld be mindegyiket, amelyik igaz rád)

Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek, serdülő)			Lány (gyermek, serdülő)		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?			Milyen kapcsolatban volt veled?		
ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon	ismeretlen	ismerős	rokon
<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"/>

Ha szeretnél, írd erről bővebben:

47. Volt valami más olyan élményed otthon, fájdalmat okozott neked, de nem kérdeztünk?

48. Van valami javaslatod a gyermekek elleni erőszak megelőzésére?

49. Nehéz volt válaszolni a kérdésekre?

- Igen  
 Nem → ugorj az 50-es kérdésre

49a. Ha igen, akkor **mi volt az**, amit nehéznek találtál?

50. Volt valami, amit nem értettél?

- Igen  
 Nem → ugorj az 51-es kérdésre

50a. Ha igen, akkor **mi volt az**, ami nem értettél?

51. Nehézséget okozott-e, hogy teljesen őszintének lenni avval kapcsolatban, ami veled történt?

- Igen  
 Nem → ugorj az 52-es kérdésre

51a. Ha igen, akkor **mi volt az**, ami nehézséget okozott?

52. még valami, amit el szeretnél mondani arról, ami veled történt vagy a kérdőív kitöltéséről?

**Köszönjük a segítségedet!**