

УПИТНИК ЗА РОДИТЕЉЕ/СТАРАТЕЉЕ: ДИСЦИПЛИНА И КАЖЊАВАЊЕ КОД КУЋЕ

Молимо Вас да одговорите на сва питања за дете које Вам је донело овај упитник.

1. Пол детета

- девојчица
 дечак

2. Датум рођења детета ____ / ____ / ____ (молимо Вас да упишете само месец и годину)

3. Узраст детета? _____ (навршених година)

4. Редослед детета у породици? (молимо да означите сваку кућицу која се односи на Ваше дете које је **донело овај упитник**)

(Уколико је редослед промењен због смрти брата или сестре, убележите садашњи редослед)

- једино дете
 прворођено (најстарије)
 средње
 последње (најмлађе)
 близанац
 није биолошки Ваше дете

5. У каквом сте ВИ односу са дететом? (молимо Вас да обележите **САМО** једну кућицу)

Ако сте **женско** изаберите од понуђеног:

- мајка
 маћеха
 усвојитељка/старатељка
 сестра
 бака
 друга рођака (нпр. тетка, не рођена сестра):

друго (напишите: _____)

Ако сте **мушко**, изаберите од понуђеног:

- отац
 очух
 усвојитељ/старатељ
 брат
 деда
 други рођак (ујак, не рођени брат):

друго (напишите: _____)

5.1. Ко све живи с дететом у истој кући? (на основу односа са дететом)? (молимо Вас да обележите сваку **кућицу која је одговарајућа, у обе колоне**)

- отац
 очух (мајчин муж)
 усвојитељ/старатељ
 мајчин партнер
 деда
 брат/браћа (узраст: ____ / ____ / ____)
 други рођак/ци. Ко? _____
 Особе које нису рођаци. Ко? _____

- мајка
 маћеха (очева жена)
 усвојитељка/старатељка
 очева партнерка
 бака
 сестра/сестре (узраст: ____ / ____ / ____)

6. Да ли постоји други родитељ или одрасла особа (осим Вас) која се редовно брине о детету?

- да
 не → идите на питање 7.1.

7. Ако постоји, у каквом је односу та особа с дететом? (изаберите само један одговор)

Ако је та особа **женско** изаберите од понуђеног:

- мајка
 маћеха
 усвојитељка/старатељка
 сестра
 бака
 друга рођака (нпр. тетка, не рођена сестра):
 (Ко? _____)
 друго (напишите: _____)

Ако је та особа **мушко**, изаберите од понуђеног:

- отац
 очух
 усвојитељ/старатељ
 брат
 деда
 други рођак (ујак, не рођени брат):
 (Ко? _____)
 друго (напишите: _____)

Сви одрасли користе одређене методе како би научили децу исправном понашању или исправили неки проблем у понашању. У следећем одељку наћи ћете различите методе који се могу користити; молимо Вас да обележите одговарајућу кућицу како би се видело колико сте често (или Ваш супруг/партнер или било која друга особа која се брине о детету) користили овај метод с овим дететом током прошле године.

Молимо Вас да обележите кућице у **првом реду** (бели ред) како бисте одговорили **да ли сте то Ви чинили** детету које Вам је донело упитник. Ако сте то чинили у протеклих годину дана (тј. у претходних 12 месеци), означите једну кућицу да одговорите колико пута: *1-2 пута (једном или два пута); 3-5 пута (неколико пута годишње); 6-12 пута (једном месечно или у два месеца); 13-50 пута (неколико пута месечно); или више од 50 пута (једном недељно или чешће)*. **Ако** то нисте чинили током протекле године **већ раније**, молимо Вас да то назначите у кућици *Не у протеклих годину дана али раније да*. **Ако никада то нисте чинили**, обележите кућицу *Никада у животу*.

Молимо Вас да обележите кућице у **другом реду** (сиви ред) како бисте одговорили **да ли је Ваш супруг/партнер или друга особа која се брине о детету** користила овај метод с дететом у протеклој години, или раније.

7.1. Друга одрасла особа у чије име ћу поунити питања 8-39, је:

- други родитељ детета
- мој супруг/партнер, који није биолошки родитељ детета
- Нека друга особа за коју сам у питању 7 означио/ла да се брине о детету
- Неко други. Ко? _____
- Нема других особа које се брину о овом детету; одговарају само за себе.

Да ли се ово догодило, током протекле године или раније:	Родитељ / Друга одрасла особа	У протеклих годину дана (претходних 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никада у животу	Не желим да одговорим
		1-2	3-5	6-12	13-50	више од 50			
		једном или два пута годишње	неколико пута годишње	једном у месец или два месеца	неколико пута месечно	једном недељно или чешће			
8. Објаснили сте детету зашто је нешто што је урадило погрешно?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Наградили сте дете за добро понашање?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Рекли сте детету да почне или престане нешто да ради (нпр. да почне да ради домаћи или да престане да гледа ТВ)?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10а. Зграбили дете за одећу или неки део тела и продрумусали га?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Да ли се ово догодило, током протекле године или раније:	Родитељ / Друга одрасла особа	У протеклих годину дана (претходних 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никада у животу	Не желим да одговорим
		1-2	3-5	6-12	13-50	више од 50			
		једном или два пута годишње	неколико пута годишње	једном у месец или два месеца	неколико пута месечно	једном недељно или чешће			
11. Ударили сте дете по задњици предметом као што је палица, метла, шиба или каиш?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Ударили сте дете другде (не по задњици) предметом као што је палица, метла, шиба или каиш?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Дали сте детету нешто друго да ради како би му одвратили пажњу (нпр. рекли да ради нешто друго да би престало да гледа ТВ)?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14а. Грубо сте повукли дете за уво?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Ударили сте дете по глави песницом или надланицом?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Повукли сте дете за косу?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17а. Претили сте детету да ћете га оставити или заувек отићи?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18а. Викали сте, драли се, или вриштали на дете, веома гласно и агресивно?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Претили сте да ћете позвати духове, баба-рогу, вештице или друга опасна бића која га могу повредити?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Да ли се ово догодило, током протекле године или раније:	Родитељ / Друга одрасла особа	У протеклих годину дана (претходних 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никада у животу	Не желим да одговорим
		1-2	3-5	6-12	13-50	више од 50			
		једном или два пута годишње	неколико пута годишње	једном у месец или два месеца	неколико пута месечно	једном недељно или чешће			
20а. Гурнули сте или шутнули дете ногом?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Ставили сте детету у уста љуту паприку или неку другу љуту храну (да би детету нанели бол)?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22а. Присиљавали сте дете да за казну остане у неком положају који му причињава бол или је понижавајући?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Читали сте дневник, поруке или електронску пошту детета без његове дозволе?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Претурали сте по торби, фијокама, цеповима детета, без његове дозволе?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Клели сте дете?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Ударили сте дете руком по задњици?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25а. Давили сте или гушили дете (спречавајући дисање руком или јастуком) или сте му стискали врат рукама (или нечим другим)?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26а. Претили сте детету да ћете га избацити из куће или послати некуда од куће?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Да ли се ово догодило, током протекле године или раније:	Родитељ / Друга одрасла особа	У протеклих годину дана (претходних 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никада у животу	Не желим да одговорим
		1-2	3-5	6-12	13-50	више од 50			
		једном или два пута годишње	неколико пута годишње	једном у месец или два месеца	неколико пута месечно	једном недељно или чешће			
27. Нисте пустили дете у кућу?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28а. Одузели сте детету џепарац или друге повластице?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28б. Забрањили сте детету нешто што воли?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28ц. Забрањили сте детету излазак?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Увредили сте дете називајући га глупим, лењим или другим сличним именима?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30а. Грубо сте уштинили дете?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31а. Ошамарили сте дете?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Одбили сте да разговарате с дететом (правили сте се да га нема)?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Оптуживали сте дете за своје лоше расположење?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.1. Рекли сте детету да желите да је мртво или да се никад није ни родило?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Да ли се ово догодило, током протекле године или раније:	Родитељ / Друга одрасла особа	У протеклих годину дана (претходних 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никада у животу	Не желим да одговорим
		1-2	3-5	6-12	13-50	више од 50			
		једном или два пута годишње	неколико пута годишње	једном у месец или два месеца	неколико пута месечно	једном недељно или чешће			
34а. Претили сте да ћете повредити или убити дете?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35а. Намерно сте опекли или ошурили дете?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Тукли сте дете дуго, неким предметом или песницом (претукли га)?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Претили сте детету ножем или пиштољем?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38а. Закључали сте дете у малу или мрачну просторију?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Везали сте дете за нешто конопцем или ланцем?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Упоређивали сте дете с другом децом тако да се осетило понижено?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39а. Намерно сте постидели или осрамотили дете пред другим људима да би се осећало веома лоше или понижено?	Ја	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Друга одрасла особа	<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. Да ли се током прошле године догодило да се не побринете за дете када је било болесно или повређено, нпр. нисте га одвели код лекара, или му нисте дали лек?

У протеклих годину дана (последњих 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никад у животу	Не желим да одговорим
1-2 једном или два пута годишње	3-5 неколико пута годишње	6-12 једном у месец или два месеца	13-50 неколико пута месечно	више од 50 једном недељно или чешће			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ако желите, напишите нешто више о томе

41a. Да ли се током прошле године догодило да Ваше дете, за казну, не добије довољно хране (буде гладно) или пића (буде жедно) иако је хране и пића било довољно за све?

У протеклих годину дана (последњих 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никад у животу	Не желим да одговорим
1-2 једном или два пута годишње	3-5 неколико пута годишње	6-12 једном у месец или два месеца	13-50 неколико пута месечно	више од 50 једном недељно или чешће			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ако желите, напишите нешто више о томе

41.1. Да ли је током прошле године Ваше дете, за казну, морало да носи прљаву, исцепану или одећу неодговарајућу за годишње доба?

У протеклих годину дана (последњих 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никад у животу	Не желим да одговорим
1-2 једном или два пута годишње	3-5 неколико пута годишње	6-12 једном у месец или два месеца	13-50 неколико пута месечно	више од 50 једном недељно или чешће			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ако желите, напишите нешто више о томе

42a. Да ли је током прошле године Ваше дете било физички повређено јер нико није пазио на њега?

У протеклих годину дана (последњих 12 месеци)					Не у протеклих годину дана, али раније да	Никад у животу	Не желим да одговорим
1-2 једном или два пута годишње	3-5 неколико пута годишње	6-12 једном у месец или два месеца	13-50 неколико пута месечно	више од 50 једном недељно или чешће			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ако желите, напишите нешто више о томе

42.1 Да ли сте током прошле године чули или сазнали да је неко друго дете у кући малтретирано Ваше дете (задиркивало га, постидело га) тако да је оно било тужно или се осећало лоше?

- Да
- Не → идите на питање 43.1
- Не желим да одговорим → идите на питање 43.1

42.1a. Ако јесте, да ли желите да напишете нешто више о томе?

43.1 Да ли сте током прошле године чули или сазнали да је неко узнемиравао Ваше дете разговарајући с њим на сексуални начин или писањем сексуалних ствари о њему?

- Да
 Не → идите на питање 43.2
 Не желим да одговорим → идите на питање 43.2

43.1 ^a . Ако је одговор „Да”,та особа је: (молимо означите све што је примењиво)											
Одрасли мушкарац			Одрасла жена			Дечак/Младић			Девојчица/Девојка		
○			○			○			○		
43.1 ^b . Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?		
непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Ако желите, напишите нешто више о томе

43.2 Да ли сте чули или сазнали да је Ваше дете неко терао да гледа видео-снимак са сексуалним садржајем или слике сексуалне природе у часопису или на компјутеру када Ваше дете то није желело да чини?

- Да
 Не → идите на питање 43.3
 Не желим да одговорим → идите на питање 43.3

43.2 ^a . Ако је одговор „Да”,та особа је: (молимо означите све што је примењиво)											
Одрасли мушкарац			Одрасла жена			Дечак/Младић			Девојчица/Девојка		
○			○			○			○		
43.2 ^b . Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?		
непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Ако желите, напишите нешто више о томе

43.3 Да ли сте чули или сазнали да је неко терао Ваше дете да гледа његове/њене интимне делове тела или тражио да их гледа код Вашег детета?

- Да
 Не → идите на питање 43.4
 Не желим да одговорим → идите на питање 43.4

43.3 ^a . Ако је одговор „Да”,та особа је: (молимо означите све што је примењиво)											
Одрасли мушкарац			Одрасла жена			Дечак/Младић			Девојчица/Девојка		
○			○			○			○		
43.3 ^b . Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?		
непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Ако желите, напишите нешто више о томе

43.4 Да ли сте икада чули или сазнали да је неко снимао или фотографисао Ваше дете, сâмо или са другим особама, како раде ствари сексуалне природе?

- Да
 Не ➔ идите на питање 43.А
 Не желим да одговорим ➔ идите на питање 43.А

43.4 ^а . Ако је одговор „Да”,та особа је: (молимо означите све што је примењиво)											
Одрасли мушкарац			Одрасла жена			Дечак/Младић			Девојчица/Девојка		
○			○			○			○		
43.4 ^б . Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?		
непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Ако желите, напишите нешто више о томе

43.А. Да ли сте икада чули или сазнали да је неко на сексуални начин додиривао интимне делове Вашег детета, или га присиљавао да то чини тој особи?

- Да
 Не ➔ идите на питање 44.А
 Не желим да одговорим ➔ идите на питање 44.А

43.А ^а . Ако је одговор „Да”,та особа је: (молимо означите све што је примењиво)											
Одрасли мушкарац			Одрасла жена			Дечак/Младић			Девојчица/Девојка		
○			○			○			○		
43.А ^б . Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?		
непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Ако желите, напишите нешто више о томе

44.А. Да ли сте некада чули или сазнали да је неко покушао да има сексуални однос с Вашим дететом а да оно то није желело?

- Да
 Не ➔ идите на питање 45
 Не желим да одговорим ➔ идите на питање 45

44.А ^а . Ако је одговор „Да”,та особа је: (молимо означите све што је примењиво)											
Одрасли мушкарац			Одрасла жена			Дечак/Младић			Девојчица/Девојка		
○			○			○			○		
44.А ^б . Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?			Да ли је ова особа детету?		
непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак	непозната	позната	рођак
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Ако желите, напишите нешто више о томе

45. Шта од наведеног радите како бисте убедили Ваше дете да промени своје понашање?

(означите све што је примењиво, у обе колоне)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Дискутујем/разговорам са дететом | <input type="checkbox"/> Ускраћујем му храну, воду, закључавам га у кућу |
| <input type="checkbox"/> Објасним детету зашто је нешто исправно или погрешно | <input type="checkbox"/> Физички кажњавам дете (нпр. шамар, ударац, батине) |
| <input type="checkbox"/> Ускратим детету нешто (нпр. употребу компјутера, ТВ-а, куповину, спортске активности, цепарац, мобилни) | <input type="checkbox"/> Упозоравам дете на могуће последице онога што ради |
| <input type="checkbox"/> Похвалим дете | <input type="checkbox"/> Вичем на дете, псујем дете |
| <input type="checkbox"/> Обећавам детету награду (нпр. куповину поклона) | <input type="checkbox"/> Постављам правила заједно са дететом |
| <input type="checkbox"/> Упоредујем дете са другом децом | <input type="checkbox"/> Ја постављам строга правила детету |
| <input type="checkbox"/> Покушавам да убедим дете да нешто учини | <input type="checkbox"/> Ја постављам чврста/доследна правила детету |
| <input type="checkbox"/> Дајем савет детету | <input type="checkbox"/> Чиним оно што саветујем детету (дајем добар пример) |
| <input type="checkbox"/> Престанем да говорим са дететом кад чини нешто непожељно | <input type="checkbox"/> Друго (напишите): _____ |
| <input type="checkbox"/> Пуштам да дете сноси последице како би учило на грешкама | <input type="checkbox"/> Друго (напишите): _____ |
| <input type="checkbox"/> Саслушам објашњења која дете даје о свом понашању | _____ |

46. Да ли верујете да се физичко кажњавање деце мора користити као метод васпитања?

- Не
 Углавном не
 Углавном да
 Да

Шта мислите колико родитеља користи физичко кажњавање да би децу научили исправном понашању?	скоро сви	више од половине	око половине	мање од половине	скоро нико/нико
47а. у Вашој земљи?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47б. у Вашој општини?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47ц. у Вашем селу/граду?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47д. у Вашем комшилуку?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47е. међу Вашим пријатељима?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47ф. међу члановима Ваше породице?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Шта мислите код колико парова се у нашој земљи јавља наведено понашање?	скоро код свих	код више од половине	око половине	код мање од половине	скоро ни код једног/ни код једног
48а. Мушкарац вређа или псује жену	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48б. Мушкарац удара жену	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48ц. Мушкарац присиљава жену на сексуални контакт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48д. Жена вређа или псује мушкарца	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48е. Жена удара мушкарца	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48ф. Жена присиљава мушкарца на сексуални контакт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Да ли сте током детињства доживели нешто од наведеног?	много пута	понекад	једном или два пута	никад	не знам/не сећам се	не желим да одговорим
49а. Ваш отац/очух је вређао или псовао Вашу мајку/маћеху?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49б. Ваш отац/очух је ударао Вашу мајку/маћеху?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49ц. Ваш отац/очух је присиљавао Вашу мајку/маћеху на секс?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49д. Ваша мајка/маћеха је вређала или псовала Вашег оца/очуха?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49е. Ваша мајка/маћеха је ударала Вашег оца/очуха?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49ф. Ваша мајка/маћеха је присиљавала Вашег оца/очуха на секс?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49г. Да ли су вређали или псовали Вас?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(Ако јесте, ко?)					
49х. Да ли су Вас ударили?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(Ако јесте, ко?)					
49и. Да ли Вас је нека одрасла особа сексуално напаствовала?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(Ако јесте, ко?)					
49ј. Да ли Вас је нека одрасла особа присилила на сексуални однос без Вашег пристанка?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(Ако јесте, ко?)					

50. Да ли мислите да је физичко кажњавање делотворно као метод васпитања деце?

- Не, никада није делотворно
 Најчешће није делотворно
 Најчешће јесте делотворно
 Да, увек је делотворно

51. Да ли Вам је познато да ли у Вашој земљи постоји закон који забрањује физичко кажњавање деце?

- Не, не постоји
 Да, постоји
 Не знам

ДЕМОГРАФСКИ ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА/СТАРАТЕЉИМА

Молимо Вас да date податке о оба родитеља/старатеља.

Мајка детета /старатељка

1. Старост: _____ година

2. Националност: _____

3. Брачно стање

Мајка/старатељка

- удата
- није разведена, али живи одвојено
- разведена
- поново удата
- заједнички живот
- самохрана мајка
- удовица
- друго: _____

4. Место сталног пребивалишта (наведите)

Мајка/старатељка

5. Степен образовања

Мајка/старатељка

- није ишла у школу
- неколико разреда основне школе (колико? _____)
- основна школа (8 разреда)
- средња стручна школа (трогодишња)
- средња школа/гимназија (четворогодишња)
- виша школа
- факултет
- постдипломске студије (магистеријум, докторат)

6. Да ли радите?

Мајка/старатељка

- Не
- Да (занимање: _____)
- незапослена (колико дуго: _____)
- у пензији (колико дуго: _____)

Отац детета /старатељ

Старост: _____ година

Националност: _____

Отац/старатељ

- ожењен
- није разведен, али живи одвојено
- разведен
- поново ожењен
- заједнички живот
- самохрани отац
- удовац
- друго: _____

Отац/старатељ

Отац/старатељ

- није ишао у школу
- неколико разреда основне школе (колико? _____)
- основна школа (8 разреда)
- средња стручна школа (трогодишња)
- средња школа/гимназија (четворогодишња)
- виша школа
- факултет
- постдипломске студије (магистеријум, докторат)

Отац/старатељ

- Не
- Да (занимање: _____)
- незапослен (колико дуго: _____)
- у пензији (колико дуго: _____)

7. **Како бисте оценили своје економско стање?**

- врло лоше
- лоше
- средње (ни добро ни лоше)
- добро
- врло добро

8. **Да ли сте Ви или неки члан Ваше породице имали или имате неку хроничну болест или онеспособљеност?**

- не → идите на питање 9
- да

8а. Ако да, ко је и какав проблем имао/има?

- дете које Вам је донело упитник: _____
- мајка детета/старатељка _____
- отац детета/старатељ _____
- брат/сестра детета: _____
- неко други (_____): _____

9. **Да ли сте Ви или члан Ваше породице некада посетили службу за заштиту менталног здравља због неког проблема с којим сте се суочавали (нпр. тешка депресија, страх или узнемиреност, сумануте идеје, проблеми с концентрацијом или памћењем, тешкоће у контролисању насилничког понашања, самоубилачке мисли или покушај самоубиства)?**

- не → идите на питање 10
- да

9а. Ако јесте, због каквог проблема?

- дете које Вам је донело упитник: _____
- мајка детета/старатељка _____
- отац детета/старатељ _____
- брат/сестра детета: _____
- неко други (_____): _____

10. **Да ли сте Ви или неки члан Ваше породице икада узимали неки лек због психичких проблема?**

- не → крај упитника
- да → идите на питање 10а

10 а. Ако јесте, ко – због ког проблема – какав лек?

- дете које Вам је донело упитник: _____
- мајка детета/старатељка _____
- отац детета/старатељ _____
- брат/сестра детета: _____
- неко други (_____): _____

Хвала Вам на помоћи!