

Istraživanje odgojnih postupaka u obitelji i odnosa s vršnjacima

Djeca u raznim dijelovima svijeta izložena su nasilju ili lošim postupcima članova njihove obitelji, u školi, u svojoj zajednici ili dok rade. Željeli bismo te pitati kakva su tvoja iskustva u obitelji i s vršnjacima.

Molimo te da na postavljena pitanja odgovoriš tako da staviš znak **X** u kvadratić uz odgovor koji se odnosi na tebe.

Molimo te da nam odgovoriš na nekoliko pitanja o sebi.

1. Molimo te da označiš jesi li muškog ili ženskog spola

Žensko

Muško

2. Koliko imaš godina? _____

3. Kako se zove škola koju pohađaš? _____

4. Jesi li ikada pala (ponavljala) razred?

Ne

Da → Koliko puta?

5. Gdje živiš (kako se zove mjesto/naselje u kojem živiš)? _____

6. Tvoji roditelji su:

U braku

Razvedeni/Rastavljeni

Nikada se nisu vjenčali

Jedan od roditelja više nije živ

Oba roditelja više nisu živa

Ne želim odgovoriti

Ne znam

7. Obrazovni status tvojih roditelja je/bio je:

Majka

Nije išla u školu

Nedovršena osnovna škola (koliko razreda? ____)

Završena osnovna škola

Srednja strukovna škola u trajanju do 3 godine
(npr. za kuharicu, frizerska i sl.)

Četverogodišnja srednja strukovna škola
(npr. medicinska, ekonomska i sl.)

Gimnazija

Viša ili visoka škola

Fakultet ili umjetnička akademija

Poslijediplomski studij (magisterij/doktorat znanosti)

Ne znam

Otac

Nije išao u školu

Nedovršena osnovna škola (koliko razreda? ____)

Završena osnovna škola

Srednja strukovna škola u trajanju do 3 godine
(npr. za kuhara, automehaničarska i sl.)

Četverogodišnja srednja strukovna škola
(npr. elektrotehnička, ekonomska i sl.)

Gimnazija

Viša ili visoka škola

Fakultet ili umjetnička akademija

Poslijediplomski studij (magisterij/doktorat)

Ne znam

8. S kim živiš? (označi u oba stupca sve osobe koje žive s tobom u istom kućanstvu)

Otac

Očuh (majčin suprug)

Udomitelj

Majčin partner

Djed

Brat/braća (koliko ima/imaju
godina? ____, ____, ____, ____, ____)

Drugi rođak/rođaci. Tko? _____

Osobe s kojima nisam u rodu. Tko? _____

Majka

Maćeha (očeva supruga)

Udomiteljica

Očeva partnerica

Baka

Sestra/sestre (koliko ima/imaju
godina? ____, ____, ____, ____, ____)

9. Pripadaš li nekoj religiji ili religijskoj skupini?

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

10. Koje si narodnosti?

- Hrvatske
- Srpske
- Bošnjačke
- Drugo:
- Ne želim odgovoriti
- Ne znam
- Talijanske
- Mađarske
- Slovenske
- Slovačke
- Češke
- Romske

11. Molimo te da za svaku od sljedećih izjava označiš da li je „točna“ ili „netočna“:

		Točno	Netočno
1.	Nikada nisam tužna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Uvijek dijelim svoje stvari s drugima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Sviđaju mi se sve osobe koje poznajem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Nikada ne lažem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Moji roditelji me nikada ne kritiziraju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A dio: Iskustva djece i mladih u obitelji

Želimo saznati o iskustvima koja djeca imaju **u svojoj obitelji** kako bi ljudi znali na koje stvari trebaju obratiti pažnju da bi djeca bila sigurnija.

Želimo saznati o ponašanjima koja odrasli ponekad čine djeci i mladima, koja ih mogu povrijediti ili zbog kojih se mogu osjećati neugodno, uzrujano ili uplašeno **u svojoj obitelji (domu)**. Želimo te pitati o iskustvima koja su ti se dogodila **tijekom protekle godine (to jest, u prošlih 12 mjeseci) ili kada si bila mlada**. Molimo te da odgovoriš na sva pitanja i da pažljivo čitaš upute.

Ova pitanja ti se mogu činiti čudna ili teška za odgovoriti. Molimo te da pokušaš na njih odgovoriti najbolje što možeš, razmišljajući o protekloj godini i/ili ranijim iskustvima. Ovo nije ispit. Nema točnih i netočnih odgovora, samo napiši čega se sjećaš da ti se dogodilo. Ako ti u bilo kojem trenutku bude previše neugodno nastaviti, slobodno prestani ispunjavati upitnik.

Ako želiš pomoć u vezi bilo kojeg od iskustava o kojima te pitamo, slobodno se obrati osobi koja ti je dala ovaj upitnik.

Na pitanja odgovaraj tako da staviš znak **X** u kvadratić ispod odgovora koji najbolje opisuje ono što si doživjela.

12. Osjećaš li se sigurno u svojoj obitelji?

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

13. Voliš li biti sa svojom obitelji?

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

14. Koji od sljedećih postupaka bi te uvjerali da promijeniš svoje ponašanje, kada bi ih tvoji roditelji koristili? (označi SVE odgovore koji su točni za tebe)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Razgovor sa mnom | <input type="checkbox"/> Da mi uskrate hranu, vodu ili me zaključaju kod kuće |
| <input type="checkbox"/> Da mi objasne zašto je nešto dobro ili loše | <input type="checkbox"/> Da me fizički kazne (npr. da me tuku, udaraju, šamaraju) |
| <input type="checkbox"/> Da mi nešto uskrate (npr. korištenje kompjutera, TV, kupovanje, sportske aktivnosti, džeparac, mobitel) | <input type="checkbox"/> Da me upozore na moguće posljedice mojih postupaka |
| <input type="checkbox"/> Da me pohvale | <input type="checkbox"/> Da viču na mene/grde me |
| <input type="checkbox"/> Da mi obećaju nagrade (npr. kupovanje darova) | <input type="checkbox"/> Da dogovaraju pravila zajedno sa mnom |
| <input type="checkbox"/> Da me uspoređuju s drugom djecom | <input type="checkbox"/> Da mi postave stroga pravila |
| <input type="checkbox"/> Da me uvjeravaju da nešto učinim | <input type="checkbox"/> Da mi postave čvrsta/dosljedna pravila |
| <input type="checkbox"/> Da mi daju savjete | <input type="checkbox"/> Da se ponašaju onako kako meni savjetuju (daju mi dobar primjer) |
| <input type="checkbox"/> Da prestanu razgovarati sa mnom kada radim nešto nepoželjno | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedi što): _____ |
| <input type="checkbox"/> Da me puste da otpim posljedice kako bih učila iz svojih pogrešaka | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedi što): _____ |
| <input type="checkbox"/> Da slušaju moja objašnjenja o mom ponašanju | |

Ponekad, tijekom odrastanja, djeca i mladi vide članove svoje obitelji (poput roditelja/ očuha ili maćehe/ udomitelja/ skrbnika/ tete, strine, ujne i tetka, strica, ujaka, braće /sestara ili rođaka), kako se ponašaju na načine koji kod djece i mladih izazivaju neugodu ili ih plaše. U protekloj godini (ili kada si bila mlada):

15. Je li netko u tvome domu koristio alkohol i/ili droge i zatim se ponašao na način koji te uplašio?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dvaput godišnje</i>	<i>Nekoliko puta godišnje</i>	<i>Jednom mjesečno ili u dva mjeseca</i>	<i>Nekoliko puta mjesečno</i>	<i>Jednom tjedno ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

16. Jesi li vidjela odrasle u svom domu kako viču i deru se jedan na drugog (svadaju se) na način koji te uplašio?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dvaput godišnje</i>	<i>Nekoliko puta godišnje</i>	<i>Jednom mjesečno ili u dva mjeseca</i>	<i>Nekoliko puta mjesečno</i>	<i>Jednom tjedno ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

17. Jesi li vidjela odrasle u svom domu kako su fizički nasilni jedni prema drugima (npr. udaraju se, šamaraju, udaraju nogom)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
<i>Jednom ili dvaput godišnje</i>	<i>Nekoliko puta godišnje</i>	<i>Jednom mjesečno ili u dva mjeseca</i>	<i>Nekoliko puta mjesečno</i>	<i>Jednom tjedno ili češće</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

18. Jesi li vidjela nekoga u svom domu da koristi nož, pištolj, palicu, kamenje ili druge stvari kako bi nekoga ozlijedio ili uplašio?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

Druge uznemirujuće stvari koje se također mogu dogoditi u blizini tvog doma

19. Je li netko tko ti je blizak (član obitelji, prijatelj ili susjed) bio ubijen?

Da	Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Ne	Nisam sigurna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

20. Jesi li živjela u mjestu gdje si vidjela kako se puca na ljude, eksplozije bombi, ljude kako se bore ili rade nereda?

Da	Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Ne	Nisam sigurna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

20a. Ako jesi, je li to zato što si živjela u području zahvaćenim ratom?

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

21. Je li netko ukrao nešto iz tvog doma?

Da	Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Ne	Nisam sigurna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

Ponekad, tijekom odrastanja djece i mladih, članovi obitelji kažu ili učine nešto zbog čega bi se dijete ili mlada osoba mogla osjećati neugodno, posramljeno ili loše. U protekloj godini, je li se netko iz tvoje obitelji tko živi s tobom ponašao na sljedeći način:

22. Vikao ili se derao na tebe vrlo glasno i agresivno?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

23. Vrijedao te nazivajući te glupom, lijenom ili drugim sličnim nazivima?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

24. Proklinjao te?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

25. Odbio razgovarati s tobom (ignorirao te)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

26. Optuživao te za svoje loše raspoloženje?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

27. Naredio ti da počneš ili prestaneš nešto raditi (npr. da počneš pisati zadaću ili da prestaneš gledati TV)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

28. Objasnio ti zašto je nešto što si učinila pogrešno?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

29. Nagradio te zbog toga što se ponašaš dobro?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

30. Zadao ti nešto drugo da radiš kako bi ti odvratio pažnju (npr. rekao ti da nešto napraviš kako bi ti prestala gledati TV)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

31. Uskratio ti džeparac ili druge povlastice?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

32. Zabranio ti nešto što voliš?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

33. Zabranio ti da ideš van?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

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

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

35. Bez tvog dopuštenja pregledavao tvoju torbu, ladice, džepove itd?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

36. Uspoređivao te s drugom djecom tako da si se osjećala poniženo?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

37. Namjerno te posramio ili osramotio pred drugim ljudima tako da si se osjećala jako loše ili poniženo?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

38. Rekao ti da bi želio da si mrtva ili da se nikada nisi rodila?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

39. Prijetio da će te ostaviti ili napustiti?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

40. Prijetio da će te izbaciti iz kuće ili te poslati da živiš negdje drugdje?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

41. Nije te pustio u tvoju kuću?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

42. Prijetio da će pozvati babarogu, zle duhove ili ljude koji ti mogu napraviti nešto loše?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

43. Prijetio da će te ozlijediti ili ubiti?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

Ponekad čak i djeca ili mladi tvoje dobi koji žive s tobom mogu biti vrlo neljubazni i grubi tako da se osjećaš neugodno, posramljeno ili općenito loše. U protekloj godini ili ranije:

44. Jesi li bila maltretirana (zadirživana, posramljena) od strane drugog djeteta koje živi s tobom tako da si se osjećala tužno ili loše?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

Ponekad, tijekom odrastanja djece, osobe koje su odgovorne za njih (na primjer roditelji/očuh/maćeha/udomitelji/druge osobe koje brinu za dijete/tete, strine, ujne/tetci, stričevi, ujaci) ne znaju dobro brinuti o njima pa djeca ne dobivaju sve što im je potrebno za zdravo odrastanje. Jesi li imala neko od sljedećih iskustava u protekloj godini ili ranije?

45. Za kaznu nisi dobila dovoljno za jelo (bila si gladna) i/ili za piće (bila si žedna), iako je bilo dovoljno za sve?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

46. Za kaznu si morala nositi odjeću koja je bila prljava, poderana ili neprikladna za to godišnje doba?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

47. Nisu se brinuli za tebe kada si bila bolesna ili povrijeđena – na primjer nisi bila odvedena doktoru kada si bila ozlijeđena ili nisi dobila lijekove koji su ti trebali?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

48. Povrijedila si se ili ozlijedila jer te nitko od odraslih nije nadzirao?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

49. Osjećala si da nikome u obitelji nije stalo do tebe?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

50. Osjećala si da nisi važna?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

51. Osjećala si da nikada nitko ne brine o tebi, podržava te ili ti pomaže kada to najviše trebaš?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

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

52. Gurnuo te ili udario nogom?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

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

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

54. Ošamario te?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

55. Udario te šakom ili rukom u glavu?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

56. Udario te rukom po stražnjici?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

57. Udario te po stražnjici predmetom (npr. štapom, metlom, šibom ili remenom)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

58. Udario te po nekom drugom dijelu tijela (ne po stražnjici) predmetom (npr. štapom, metlom, šibom ili remenom)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

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

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

60. Davio te ili gušio (sprečavao disanje rukom ili jastukom) ili stiskao tvoj vrat rukama (ili nečim drugim)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

61. Namjerno te opekao ili opario?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

62. Stavio ti ljutu papričicu (feferon), papar ili nešto drugo u usta (kako bi izazvao bol)?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

63. Zatvorio te u mali prostor ili mračnu sobu?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

64. Zavezao te ili te svezao za nešto koristeći konop/uže/špagu ili lanac?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

65. Grubo ti zavrnuo uho?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

66. Čupao te za kosu?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

67. Grubo te uštipnuo?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

68. Za kaznu te prisilio da budeš u položaju koji izaziva bol ili te ponižava?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

69. Prijetio ti nožem ili pištoljem?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Otac/očuh	Drugi muškarac u obitelji	Majka/maćeha	Druga žena u obitelji	Dječak/mladić u obitelji	Djevojčica/ djevojka u obitelji
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

Ponekad ljudi rade djeci i mladim ljudima stvari seksualne prirode ili im pokazuju seksualne stvari. Razmišljajući o svojim iskustvima, je li ti ikada netko koga poznaješ (osoba s kojom si u rodu ili netko drugi) ili nepoznata osoba učinio neku od sljedećih stvari zbog čega si se osjećala loše ili nelagodno?

70. Uznemirio te govoreći ti na seksualan način ili pišući o tebi poruke seksualnog sadržaja?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

71. Natjerao te da gledaš snimku/film seksualnog sadržaja ili fotografije seksualnog sadržaja u časopisu ili na računalu, kada to nisi željela?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

72. Natjerao te da gledaš njegove/njene intimne dijelove tijela ili je želio/željela gledati tvoje intimne dijelove tijela?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Želiš li reći više o tome?

73. Dodirivao tvoje intimne dijelove tijela na seksualan način ili te tjerao da diraš njegove/njene intimne dijelove tijela?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

74. Snimio video ili fotografije na kojima ti sama ili s drugim ljudima radiš seksualne stvari?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

75. Pokušao imati spolni odnos s tobom kada to nisi željela?

Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali mi se to dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica/djevojka		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
b. On je bio:			Ona je bila:			On je bio:			Ona je bila:		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznajem	U rodu sa mnom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Želiš li reći više o tome?

76. Imaš li nekih drugih iskustava s time da te netko povrijedio kod kuće, a o kojima te nismo pitali?

77. Imaš li kakvih prijedloga o tome kako spriječiti nasilje nad djecom?

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

Da Ne → [idi na pitanje 79](#)

78a. Ako jest, na koja pitanja ti je bilo teško odgovoriti?

79. Postoji li nešto što nisi razumjela prilikom odgovaranja na ova pitanja?

Da Ne → [idi na pitanje 80](#)

79a. Ako postoji, što je to bilo?

80. Je li ti bilo teško biti potpuno iskrena o tome što ti se dogodilo?

Da
 Ne → [idi na pitanje 81](#)

80a. Ako jest, zašto?

81. Želiš li još nešto reći o tome što ti se dogodilo ili o odgovaranju na prethodna pitanja?

Hvala ti na tvojoj pomoći!