

Въпросник за деца

Деца в много части на света са изложени на насилие или лошо отношение от страна на членове на техните семейства, в училище, в техните общности или в работата. Този проблем е важен за децата по целия свят. Бихме искали да те попитаме за твоите преживявания при евентуални случаи на насилие, упражнено върху теб.

Моля, отговори на следните въпроси, като поставиш X в квадратчето до твоя отговор.

Моля, разкажи ни за себе си.

1. Моля кажи ни дали си момче или момиче

- Момиче
 Момче

2. На колко години си? години

3. Какво е името на училището, което посещаваш?

4. Някога повтарял/а ли си година в училище?

- Не
 Да → Колко пъти?

4.1. Къде живееш? (какво е името на града/селото, в което живееш)

5.1. Твоите родители са:

- Женени
 Разведени/Разделени
 Съжителстват без брак
 Единият родител е починал
 Не искам да отговоря
 Не знам

5.2. Какво е образованието на родителите ти:

Майка

- Не е ходила на училище
 Няколко класа от начално училище (колко?__)
 Начално
 Основно
 Средно
 Средно специално
 Колеж /полувисше
 Висше (бакалавър, магистър)
 Научна степен (доктор)
 Не знам

Баща

- Не е ходил на училище
 Няколко класа от начално училище(колко?__)
 Начално
 Основно
 Средно
 Средно специално
 Колеж /полувисше
 Висше (бакалавър, магистър)
 Научна степен (доктор)
 Не знам

6. С кого живееш? (отбележи в двете колони всички хора, които живеят с теб в твоята къща)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Баща | <input type="checkbox"/> Майка |
| <input type="checkbox"/> Втори баща (съпруг на майка ми) | <input type="checkbox"/> Втора майка (съпруга на баща ми) |
| <input type="checkbox"/> Приеман баща | <input type="checkbox"/> Приемна майка |
| <input type="checkbox"/> Партньор на майка ми | <input type="checkbox"/> Партньор на баща ми |
| <input type="checkbox"/> Дядо | <input type="checkbox"/> Баба |
| <input type="checkbox"/> Брат/я (на колко е/са години: ___ ___ ___) | <input type="checkbox"/> Сестра/и (на колко е/са години?: ___ ___ ___) |
| <input type="checkbox"/> Друг роднина/и. Кой/кои? ___ ___ ___ | <input type="checkbox"/> Друг роднина/и. Кой/кои? ___ ___ ___ |
| <input type="checkbox"/> Хора, които не са роднини. Кой? _____ | |

7-8. Принадлежиш ли към някоя религия или религиозна група?

- Не
- Православни християни
- Католици
- Мюсюлмани
- Друга:
- Не искам да отговоря
- Не знам

9. Каква е твоята националност?

- Българска
- Турска
- Арменска
- Друга:
- Не искам да отговоря
- Не знам

9.1. Моля кажи ни, като отбележиш в съответното квадратче за всяко от следващите твърдения, дали то „Вярно” или „Невярно”:

	Вярно	Невярно
a. Никога не съм тъжен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Винаги споделям своите вещи с другите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Няма човек, когото да не харесвам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Никога не лъжа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Родителите ми никога не ме критикуват	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Част А: Преживявания на децата въщи

Ние искаме да разберем какви са преживяванията на децата у дома, в семейството. Този въпросник се използва за деца в много части на света, за да стане ясно какви преживявания са имали, така че хората да знаят на какво трябва да се обърне внимание, за да има сигурност за децата.

Искаме да открием какво понякога причиняват възрастните на децата и подрастващите, което може да ги нарани и да ги накара да се чувстват некомфортно, разстроени или изплашени в семейството.

Искаме да те питаме за неща, които са ти се случили миналата година (през последните 12 месеца) или когато си бил по-малък.

Моля, отговори на всички въпроси, като следваш предоставените инструкции. Въпросите може да ти се сторят странни и да е трудно да се отговори. Моля, опитай се да отговориш по възможно най-добрия начин, мислейки за миналата година и/или преди това. Това не е изпит. Няма правилен или неправилен отговор, просто кажи какво си спомняш, че ти се е случило. Ако в някой момент се почувстваш твърде некомфортно, за да продължиш, можеш да спреш.

Ако искаш да получиш помощ за някои от нещата, които питаме, разговаряй с човека, който ти даде този въпросник.

10.1. Чувстваш ли се на сигурно място в твоето семейство?

Винаги	Често	Понякога	Никога
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.2. Харесва ли ти да живееш със своето семейство?

Винаги	Често	Понякога	Никога
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.3. Кои от следните неща, ако ги направят твоите родители, биха те накарали да промениш поведението си? (отбележи всичко, което се отнася за теб в двете колони с X)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Обсъждат/провеждат разговор с мен | <input type="checkbox"/> Лишават ме от храна, вода или ме заключат вкъщи |
| <input type="checkbox"/> Обясняват ми защо нещо е правилно или неправилно | <input type="checkbox"/> Наказват ме физически (напр. удряне/биене) . |
| <input type="checkbox"/> Лишават ме от нещо (напр. да гледам телевизия, да ползвам компютър, покупка, спорт, джобни пари, мобилен телефон) | |
| <input type="checkbox"/> Похвалват ме | <input type="checkbox"/> Предупреждават ме за възможните последствия от моите действия |
| <input type="checkbox"/> Обещават ми награда (напр. да ми купят подарък) | <input type="checkbox"/> Крещат ми/ карат ми се |
| <input type="checkbox"/> Сравняват ме с други деца | <input type="checkbox"/> Определят правилата заедно с мен |
| <input type="checkbox"/> Опитват се да ме убедят да направя нещо | <input type="checkbox"/> Определят ми строги правила |
| <input type="checkbox"/> Дават ми съвет | <input type="checkbox"/> Определят ми много строги правила |
| | <input type="checkbox"/> Спираат да ми говорят, когато правя нещо нежелано..... |
| <input type="checkbox"/> Оставят ме да страдам от последствията, за да се поуча от грешките си | <input type="checkbox"/> Моите родители постъпват по начина, по който те съветват (дават ми добър пример) |
| <input type="checkbox"/> Изслушват обясненията ми за моето поведение | <input type="checkbox"/> Друго (напиши какво): _____ |
| | <input type="checkbox"/> Друго (напиши какво): _____ |

Понякога, когато децата и юношите порастват, те виждат хора от тяхното семейство (като собствените родители/доведени родители/осиновители/грижещи се/баби и дядовци/лели и чичовци, братя/сестри или братовчеди), чието поведение в или в близост до дома им ги кара да се чувстват некомфортно и дори изплашени.

През изминалата година(или когато беше по-малък):

11. Плашил ли те е някой в твоя дом, след като е употребил алкохол и/или наркотици?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
<i>Веднъж или два пъти годишно</i>	<i>Няколко пъти годишно</i>	<i>Месечно или на два месеца</i>	<i>Няколко пъти месечно</i>	<i>Веднъж седмично или по-често</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"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

12. Случвало ли се е възрастни в дома ти да крещат и да се карат (спорят) по начин, който те плаши?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
<i>Веднъж или два пъти годишно</i>	<i>Няколко пъти годишно</i>	<i>Месечно или на два месеца</i>	<i>Няколко пъти месечно</i>	<i>Веднъж седмично или по-често</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"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

13а. Виждал/а ли си в дома си възрастните да се нараняват физически помежду си (например да се удрят, бият, ритат)?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
<i>Веднъж или два пъти годишно</i>	<i>Няколко пъти годишно</i>	<i>Месечно или на два месеца</i>	<i>Няколко пъти месечно</i>	<i>Веднъж седмично или по-често</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"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

14. Виждал/а ли си някого в дома си да използва ножове, огнестрелно оръжие, пръчка, камъни или други неща, за да нарани или уплаши някой друг възрастни?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

Други плашещи неща също биха могли да се случат край дома ти

15а. Бил ли е убит някой близък (член на семейството, приятел или съсед)?

Да	Не през изминалата година, но се е случвало преди	Не	Не съм сигурен/а
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

16. Живял/а ли си някъде, където си виждал/а застреляни хора, бомбардировки, биещи се хора, въстания?

Да	Не през изминалата година, но се е случвало преди	Не	Не съм сигурен/а
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

16а. Ако да, било ли е, защото си живял/а на място, където е имало война?

Да	Не	Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

17. Влизал ли е някой в дома ти и откраднал ли е нещо?

Да	Не през изминалата година, но се е случвало преди	Не	Не съм сигурен/а
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

Понякога, когато деца и юноши порастват, хората говорят или правят неща, които карат детето или юношата да се чувства смутен, засрамен или лош. Миналата година дали някой от твоето семейство или живеещ в дома ти е постъпвал по следния начин:

18А. Крещял ли ти е много високо и агресивно?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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^а. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/юноша	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19А. Обиждал ли те е, като те е наричал глупав, мързелив и други?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19А^а. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19В. Проклинал ли те е?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19В^а. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.1. Отказвал ли е да говори с теб (пренебрегвал те е)?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.1^а. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.2. Обвинявал ли те е за неговото/нейното лошо настроение?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.2^а. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.3. Заповядал ли ти е да направиш или да не правиш нещо (напр. да си напишеш домашните или да престанеш да гледаш телевизия)?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.3^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.4. Обяснявал ли ти е защо нещо, което си направил, не е редно?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.4^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.5. Награждавал ли те е за това, че се държиш добре?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Веднъж седмично или по-често	Веднъж или два пъти годишно
1-2	3-5	Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	Няколко пъти месечно 13-50 пъти		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.5^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.6. Карал ли те е да правиш нещо друго, за да отвлече вниманието ти (например казал ти е да правиш нещо друго, за да спреш да гледаш телевизия)?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.6^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.7. Отнемал ли ти е джобни пари или други привилегии?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.7^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

19.8. Забранявал ли ти е нещо, което харесваш?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.8^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.9. Забранявал ли ти е да излизаш?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.9^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.10. Чел ли е твой дневник, твой SMS или e-mail без твое разрешение?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.10^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.11. Ровил ли е в твоите чекмеджета, джобове, чанта, и т. н., без твое разрешение?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.11^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

19.12. Сравнявал ли те е с другите деца, така че да се почувстваш унижен/а?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.12^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

20A. Засрамвал ли те е/смущавал ли те е нарочно пред други хора, така че да се почувстваш много зле или унижен/а?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2	3-5	6-12	13-50	more than 50			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Веднъж месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20A^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

21. Казвали ли са ти, че желаят да си умрял/а или никога да не си се раждал/а?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

22. Заплашвал ли те е, че ще те напусне или изостави?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

22.1. Заплашвал ли е да те изгони от къщи или да те изпрати далеч?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22.1^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

23A. Дали са те гонили от къщи?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23A^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

24A. Заплашвал ли те е, че ще извика духове, зли сили или зли хора срещу теб?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24A^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

24В. Заплахвал ли е да те нарани или убие?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24В^а. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/ младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

Понякога дори деца или младежи на твоята възраст, които живеят в дома ти, могат също да бъдат небезни и да те накарат да се чувстваш засрамен, притеснен и като цяло лош.

През миналата година:

25. Тормозило ли те е друго дете въщи (дразило, смущавало), така че да се чувстваш тъжен/а или зле?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

Понякога, когато децата порастват, хората, които се грижат за тях (например родители/доведени родители/осинопителители/ други грижещи се лели и чичовци), не знаят как правилно да се грижат за децата и така децата не получават това, от което се нуждаят, за да пораснат здрави. Случвало ли ти се е някое от следните неща през изминалата година?

26А. Случвало ли се е да не получиш достатъчно храна (гладувал/а си) и/или напитки (стоял/а си жаден/а), като наказание, въпреки че е имало достатъчно за всички?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

27А. Трябвало ли е да носиш мръсни, скъсани или неподходящи за сезона дрехи, като наказание?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

28. Случвало ли се е да не се грижат за теб, когато си боледувал/а или си се наранявал/а – например не са те водили на лекар при нараняване или не са ти давали необходимите лекарства?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

28.1. През изминалата година случвало ли се е да си се наранявал/а, когато възрастен е трябвало да те наглежда, но не го е направил?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

29. Чувствал/а ли си, че не са се грижили за теб?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

30. Чувствал/а ли си се незначим?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

31. Чувствал/а ли си, че никой не се грижи за теб, не те подкрепя, не ти помага, когато най-много имаш нужда от това?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

Понякога хора могат да наранят физически деца и юноши. Като мислиш за себе си през изминалата година дали някой от твоето семейство ти е направил някое от следните неща:

32А. Бутал те е или те е ритал?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32А^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

32.1. Сграбчвал ли те е за дрехите или части от тялото ти и те е разтърсвал?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32.1^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

33А. Някой удрял ли те е шамар?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33А^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

33В. Удрял ли те е по главата?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33В^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

33С. Пошляпвал ли те е по дупето?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33С^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

34А. Удрял ли те е по дупето с пръчка, метла, бастун, колан или друго?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34А^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

34В. Удрял ли те е другаде по тялото (не по дупето) с пръчка, метла, бастун, колан или друго?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
Момче/младеж	Момиче/девойка	Момче/младеж	Момиче/девойка	Момче/младеж			
Момче/младеж	Момиче/девойка	Момче/младеж	Момиче/девойка	Момче/младеж			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34В^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

34.1. Удрял ли те е отново и отново с предмет или юмрук (пребивал те е)?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2	3-5	6-12	13-50	more than 50			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Веднъж месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34.1^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

35А. Душил ли те е, задушавал ли те е (пречил ли ти е да дишаш с ръка или възглавница) или ти е стискал врата с ръце (или нещо друго)?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

36А. Някой изгарял или попарвал ли те е нарочно?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36А^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

36В. Слагал ли ти е люти чушки или люта храна в устата (за да ти причини болка)?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36В^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

37А. Заклучвал ли те е в тясно пространство или тъмна стая?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37А^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: (можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

37B. Завързвал ли те е или те е фиксирал към нещо с вериги или въже?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2	3-5	6-12	13-50	more than 50			
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37B^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

38A. Дърпал ли ти е силно ушите?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38A^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/юноша	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

38B. Скубал ли ти е косата?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2	3-5	6-12	13-50	more than 50			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Веднъж месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38B^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/юноша	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

38C. Щипал ли те е силно?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2	3-5	6-12	13-50	more than 50			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Веднъж месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38C^a. Ако това се е случило, то е било извършено от: *(можеш да отбележиш повече от един отговор)*

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/юноша	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

39А. Принуждавал ли те е да застанеш по начин, който ти е причинявал болка или те е карал да се чувстваш унизително, като наказание?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2	3-5	6-12	13-50	more than 50			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Веднъж месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/юноша	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

40. Заплашвал ли те е с нож или огнестрелно оръжие?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж	Възрастна жена	Момче/младеж	Момиче/девойка
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

Понякога някои хора правят на децата неща, свързани със секса или показват сексуални неща на деца и юноши. Като мислиш за себе си, дали някой твой познат (роднина или не) или непознат някога те е накарал да се чувстваш зле или некомфортно, като ти е направил някои от следните неща?

41. Разстройвал ли те е, като ти е говорил за секс или е писал за секс по твой адрес?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/младеж			Момиче/девойка		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
<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"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

42. Карал ли те е да гледаш порно или да гледаш порнографски снимки в списание или компютър, когато не си искал/а да го правиш?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/юноша			Момиче/девойка		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
б. Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
<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"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

43. Карали ли са те да гледаш половите им органи или са искали да гледат твоите?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<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. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/младеж			Момиче/девойка		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
б. Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
<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"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

44. Докосвали ли са интимни части от тялото ти или са те карали да пипаш техните?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/младеж			Момиче/девойка		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
б. Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
<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"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

45A. **Правили ли са филм или снимки с голи сцени с теб или с други хора?**

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45A^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/младеж			Момиче/девойка		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
<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"/>

Искаш ли да кажеш/напишеш още нещо?

46. **Опитвали ли са се да правят секс с теб, когато не си искал?**

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но ми се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
1-2 пъти	3-5 пъти	6-12 пъти	13-50 пъти	Повече от 50 пъти			
Веднъж или два пъти годишно	Няколко пъти годишно	Месечно или на два месеца	Няколко пъти месечно	Веднъж седмично или по-често			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46^a. Ако това се е случило, то е било извършено от:

(можеш да отбележиш повече от един отговор)

Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/младеж			Момиче/девойка		
<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
b. Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?			Какъв е за теб този човек?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
<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"/>

Искаш ли да кажеш още нещо?

47. **Имал ли си други преживявания, свързани с домашно насилие, за които не сме те питали?**

48. **Имаш ли някакви предложения как би могло да се предотвратява насилието срещу деца?**

49. **Беше ли ти трудно да отговориш на тези въпроси?**

- Да
 Не → премини на 50 въпрос

49a. Ако да, какво беше това, което те затрудни да отговориш?

50. Има ли нещо, което не разбира?

Да

Не → *премини на 51 въпрос*

50а. Ако да, какво беше то?

51. Беше ли ти трудно да бъдеш напълно открит/а по отношение на нещата, които са ти се случили?

Да

Не → *премини на 52 въпрос*

51а. Ако да, защо?

52. Има ли нещо друго, което би искал/а да споделиш относно това, което ти се е случило или относно попълването на въпросника?

Благодарим ти за помощта!