

Въпросник за родители: Дисциплина и наказание в семейството

Моля, отговорете на следните въпроси за Вашето дете.

1. Пол на детето

- Момиче
 Момче

2. Дата на раждане на детето ___ ___ / ___ ___ (моля, напишете само месеца и годината)

3. Възраст на детето? _____ (навършени години)

4. Кое по ред на раждане в семейството е детето? (моля, отбележете всичко, което е приложимо)

(Ако позицията се е променила, поради смърт на някое от децата в семейството, моля отбележете неговата настояща позиция)

- Единствено дете
 Първо (най-голямо)
 Средно
 Последно (най-малко)
 Близнаци
 Не е биологично дете

5. Какво е връзката ВИ с детето? (моля, отбележете САМО един отговор)

Ако сте ЖЕНА, изберете от тази колона:

- Майка
 Втора майка (мащеха)
 Приемна майка
 Сестра
 Баба
 Друг роднина
(например леля, братовчедка): _____
 Други (моля напишете: _____)

Ако сте МЪЖ, изберете от тази колона:

- Баща
 Втори баща
 Приемен баща
 Брат
 Дядо
 Друг роднина
(например чичо, братовчед): _____
 Други (моля напишете: _____)

5.1. С кого живеете Вие и детето Ви във Вашия дом?

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

6. Има ли друг родител или възрастен (освен Вас), който често се грижи за детето?

- Да
 Не → преминете на следващата страница

7. Ако отговорът на въпрос 6 е ДА, каква е връзката на този човек с детето? (моля, отбележете САМО един отговор)

Ако този човек е жена,
моля, изберете от тази колона:

- Майка
 Втора майка (мащеха)
 Приемна майка
 Сестра
 Баба
 Друг роднина
(напр. леля, братовчедка): _____
 Други (моля напишете: _____)

Ако този човек е мъж,
моля, изберете от тази колона:

- Баща
 Втори баща
 Приемен баща
 Брат
 Дядо
 Друг роднина
(напр. чичо, братовчед): _____
 Други (моля напишете: _____)

Всички възрастни използват определени методи за възпитание на децата. В следващата част на въпросника ще прочетете за различни методи, които могат да се използват. Моля, отбележете подходящото квадратче, за да покажете колко често Вие (или Вашият съпруг/партньор, или някое друго лице, което се грижи за детето) сте използвали всеки метод с Вашето дете през последната година.

Моля, отбележете с X на **първия ред** (белия ред), **ако сте правили това** с Вашето дете през последната година (през изминалите 12 месеца): *веднъж или два пъти; от 3 до 5 пъти (няколко пъти годишно); от 6 до 12 пъти (веднъж месечно или на два месеца); от 13 до 50 пъти (няколко пъти месечно) или повече от 50 пъти (веднъж седмично или по-често)*. **Ако Вие не сте правили това** през изминалата година, но **сте го правили преди това**, моля отбележете с X: *Не през изминалата година, но се е случвало преди*. **Ако Вие никога не сте правили това**, моля отбележете с X: *Никога през живота ми*.

Моля, отбележете X на **втория ред** (сивия ред), за да покажете дали **Вашият съпруг/партньор или друг човек, който се грижи за Вашето дете** е използвал този метод с детето през последната година или преди това.

7.1. Другият човек (друг родител/ възрастен, грижещ се за детето), за когото аз ще попълня въпроси от **8 до 39** в таблицата, която следва, е:

- Другият родител на детето
- Мой съпруг/а/партньор/ка, който не е биологичен родител на детето
- Лицето, за което заявих при въпрос №7, че се грижи за детето
- Друго лице: Кое? _____
- Няма друг човек, който се грижи за детето; Аз ще отговарям само за себе си

Въпрос	Родител/Възрастен, грижещ се за детето	През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но се е случвало преди	Никога през живота ми	Не искам да отговоря
		1-2 пъти <i>Веднъж или два пъти годишно</i>	3-5 пъти <i>Няколко пъти годишно</i>	6-12 пъти <i>Месечно или на два месеца</i>	13-50 пъти <i>Няколко пъти месечно</i>	Повече от 50 пъти <i>Веднъж седмично или по-често</i>			
8. Обяснявал ли е някой на детето защо нещо, което е направило, е погрешно?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/ Възрастен, грижещ се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.1. Награждавал ли е някой детето за това, че се държи добре?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/ Възрастен, грижещ се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Казвал ли е някой на детето да започне или да спре да върши нещо (например да започне да си пише домашните или да спре да гледа телевизия)?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Въпрос	Родител/Възрастен, грижеш се за детето	През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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			
10а. Сграбчвал ли е някой детето за дрехите или за части от тялото му и разтърсвано ли е?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Удрял ли е някой детето по дупето с предмет като пръчка, метла, бастун или колан?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Удрял ли е някой детето ли е другаде (не по дупето) с предмет като пръчка, метла, бастун или колан?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Карал ли е някой детето да прави нещо друго, за да му се отвлече вниманието (напр, казвал му е да прави нещо друго, за да спре да гледа телевизия)?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14а. Дърпал ли е някой силно ухото на детето?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Удрял ли е някой детето по главата с ръка?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Скубал ли е някой детето?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Въпрос	Родител/Възрастен, грижеш се за детето	През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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			
17а. Някой заплашвал ли е детето, че ще го напусне или изостави?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой крещял ли е на детето много силно и агресивно?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой заплашвал ли детето с викане на призраци, зли духове или лоши хора?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20а. Някой блъскал ли е или е ритал детето?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой слагал ли е люти чушки или пикантна храна в устата на детето(за да му причини болка)?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22а. Някой карал ли е детето да заема позиция, която да му причинява болка или да е унижителна за него, като средство за наказание?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой чел ли е дневник, SM или имейл на детето без негово разрешение?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.2. Някой ровил ли е в чантата, шкафчета, джобове и др. на детето, без негово разрешение?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Въпрос	Родител/Възрастен, грижеш се за детето	През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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			
23. Някой проклинал ли е детето?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой пошляпвал ли е детето по дупето?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25a. Някой душил ли е детето (с ръка или с възглавница му е пречил да диша) или му е стискал врата с ръце (или нещо друго)?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26a. Някой заплашвал ли е детето с изгонване от вкъщи или изпращане надалеч?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой гонил ли е детето от вкъщи?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28a. Някой отнемал ли е на детето джобни пари или други привилегии?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28b. Някой забранявал ли е на детето нещо, което то харесва?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Въпрос	Родител/Възрастен, грижеш се за детето	През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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			
28с. Някой забранявал ли е на детето да излиза навън?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой обиждал ли е детето като го е наричал глупаво, мързеливо или с други подобни епитети?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30а. Някой щипал ли е детето силно?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31а. Някой удрял ли е шамар на детето ?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой отказвал ли е да говори с детето (игнорирал ли го е)?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой обвинявал ли е детето за лошото Ви настроение?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.1. Някой казал ли е на детето, че е по-добре да е мъртво или никога да не се е раждало?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<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. Някой заплашвал ли е детето, че ще го нарани или убие?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижеш се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Въпрос	Родител/Възрастен, грижещ се за детето	През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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			
35а. Някой умишлено изгарял ли е или попарвал детето?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<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. Някой удрял ли е детето многократно с предмет или юмрук (пребивал ли го е някой)?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<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. Някой заплашвал ли е детето с нож или огнестрелно оръжие?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38а. Някой заключвал ли е детето в тясно пространство или тъмна стая?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.1. Някой връзвал ли е детето към нещо с въже или верига?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.2. Някой сравнявал ли е детето с други деца, така че то да се почувства унижено?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<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. Някой умишлено засрамвал ли е или смущавал детето пред други хора, за да го накара да се почувства много зле или унижено?	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Другият Родител/Възрастен, грижещ се за детето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40а. Имало ли е период през изминалата година, по време на който за Вашето дете не са полагани грижи, когато е било болно или наранено, напр. не е водено при лекар, когато е било наранено или не са му давани необходимите лекарства?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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"/>

Бихте ли искали да кажете още нещо?

41а. Имало ли е период през изминалата година, в който, като средство за наказание, Вашето дете не е получавало достатъчно храна (било е гладно) и/или напитки (било е жадно), дори когато е имало достатъчно за всички?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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"/>

Бихте ли искали да кажете още нещо?

41.1. Имало ли е период през изминалата година, през който, като средство за наказание, Вашето дете е трябвало да носи мръсни, скъсани дрехи или неподходящи за сезона дрехи?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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"/>

Бихте ли искали да кажете още нещо?

42а. Имало ли е период през миналата година, през който Вашето дете е било сериозно наранено, защото никой не се е грижел за него?

През изминалата година (предишните 12 месеца)					Не през изминалата година, но 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"/>

Бихте ли искали да кажете още нещо?

42.1 Случвало ли се е да научите/да Ви информират, че друго дете у дома е тормозило (дразнило, смущавало) Вашето дете, така че то се е чувствало тъжно или зле?

- Да
 Не
 Не искам да отговоря
- } → преминете на въпрос 43.1

42.1а. Ако да, бихте ли разказали/написали повече?

43.1 Случвало ли се е да научите/да Ви информират, че Вашето дете е било разстройвано от някой, който му е говорел за секс или е писал сексуални неща за него?

- Да
 Не
 Не искам да отговоря
- } → преминете на въпрос 43.2

43.1 ^a . Ако "Да", това лице е било:												(може да посочите повече от един отговор)		
Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/юноша			Момиче/девойка					
○			○			○			○					
43.1 ^b . Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?			Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?					
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина			
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			

Бихте ли искали да кажете/ напишете още нещо?

43.2 Случвало ли се е да научите/да Ви информират, че някой е карал детето Ви да гледа порно филми или порнографски снимки в списание или компютър, когато то не е искало да го прави?

- Да
 Не
 Не искам да отговоря
- } → преминете на въпрос 43.3

43.2 ^a . Ако "Да", това лице е било:												(може да посочите повече от един отговор)		
Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/юноша			Момиче/девойка					
○			○			○			○					
43.2 ^b . Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?			Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?					
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина			
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			

Бихте ли искали да кажете/ напишете още нещо?

43.3 Случвало ли се е да научите/да Ви информират, че някой е карал Вашето дете да гледа половите му/й органи или той/тя е искал/а да гледа половите органи на детето Ви?

- Да
 Не
 Не искам да отговоря
- } → преминете на въпрос 43.4

43.3 ^a . Ако "Да", това лице е било:												(може да посочите повече от един отговор)		
Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/юноша			Момиче/девойка					
○			○			○			○					
43.3 ^b . Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?			Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?					
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина			
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			

Бихте ли искали да кажете /напишете още нещо?

43.4 Случвало ли се е да научите/да Ви информират, че някой е правил порно филм или порнографски снимки с детето Ви – само с него или и с други хора?

- Да
 Не
 Не искам да отговоря } → преминете на въпрос 43.5

43.4 ^a . Ако "Да", това лице е било: (може да посочите повече от един отговор)											
Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/юноша			Момиче/девойка		
○			○			○			○		
43.4 ^b . Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?			Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Бихте ли искали да кажете/ напишете още нещо?

43.A. Случвало ли се е да научите/да Ви информират, че някой е докосвал половите органи на детето Ви по сексуален начин или е карал детето да докосва неговите/нейните?

- Да
 Не
 Не искам да отговоря } → преминете на въпрос 44

43.A ^a . Ако "Да", това лице е било: (може да посочите повече от един отговор)											
Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/юноша			Момиче/девойка		
○			○			○			○		
43.A ^b . Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?			Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Бихте ли искали да кажете/напишете още нещо?

44.A. Случвало ли се е да научите/да Ви информират, че някой е искал да прави секс с Вашето дете, когато то не е искало?

- Да
 Не
 Не искам да отговоря } → преминете на въпрос 45

44.A ^a . Ако "Да", това лице е било: (може да посочите повече от един отговор)											
Възрастен мъж			Възрастна жена			Момче/юноша			Момиче/девойка		
○			○			○			○		
44.A ^b . Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?			Каква е била връзката му с детето?			Каква е била връзката ѝ с детето?		
Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина	Непознат човек	Познат	Роднина
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Бихте ли искали да кажете/ напишете още нещо?

45. Кое от следните неща правите, за да убедите детето си да промени своето поведение? (може да посочите повече от един отговор в двете колони)

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Дискутирате/Провеждате диалог с него

<input type="checkbox"/> Обяснявате му, защо нещо е правилно или грешно
<input type="checkbox"/> Лишавате го от нещо (напр., да използва компютър, да гледа телевизия, покупка, спорт, джобни пари, мобилен телефон)
<input type="checkbox"/> Похвалвате го
<input type="checkbox"/> Обещавате му награди (напр. да му купите подаръци)
<input type="checkbox"/> Сравнявате детето с други деца
<input type="checkbox"/> Опитвате се да убедите детето да направи нещо
<input type="checkbox"/> Давате му съвет
<input type="checkbox"/> Спираете да говорите с детето, когато прави нещо нежелано
<input type="checkbox"/> Оставяте детето да изтърпи последствията, за да се поучи от своите грешки

<input type="checkbox"/> Изслушвате обясненията, които детето дава за своето поведение | <input type="checkbox"/> Лишавате го от храна, вода или му забранявате да излиза от къщи

<input type="checkbox"/> Наказвате го физически (напр. удряне/биене)

<input type="checkbox"/> Предупреждавате детето за възможните последствия от действията му
<input type="checkbox"/> Крещите/карате му се
<input type="checkbox"/> Определяте правилата заедно с детето
<input type="checkbox"/> Аз му определям строги правила
<input type="checkbox"/> Аз му определям твърди/много строги правила
<input type="checkbox"/> Постъпвам по начина, по който го съветвам и искам то да постъпва (давам му добър пример)
<input type="checkbox"/> Друго (моля, напишете): _____

..... |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

46. Вярвате ли, че телесното наказание трябва да бъде използвано като метод за възпитание на децата?

- Не
 По-скоро не
 По-скоро да
 Да

<i>Колко родители мислите, че използват телесното наказание като средство за възпитаване на правилно поведение у техните деца</i>	Почти всички	Повече от половината	Около половината	По-малко от половината	Почти никой/Никой
47а. в нашата страна?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47б. във Вашата община/област?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47в. във Вашия град/село?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47г. във Вашия квартал?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47д. сред Вашите приятели?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47е. сред членовете на Вашето семейство?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>При колко съпружески двойки в нашата страна мислите, че се случва следното?</i>	Почти всички	Повече от половината	Около половината	По-малко от половината	Почти никой/Никой
48а. Мъжът обижда или ругае жената	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48б. Мъжът удря жената	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48в. Мъжът насилва жената да има сексуален контакт с него	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48г. Жената обижда или ругае мъжа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48д. Жената удря мъжа	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>При колко съпругески двойки в нашата страна мислите, че се случва следното?</i>	Почти всички	Повече от половината	Около половината	По-малко от половината	Почти никой/ Никой
48е. Жената принуждава мъжа да има сексуален контакт с нея	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Когато бяхте дете, случвало ли се е да преживеете някое от следните неща?	Много пъти	Понякога	Веднъж или два пъти	Никога	Не знам/ не си спомням	Не искам да отговоря
49а. Вашият баща/втори баща обиждаше или псуваше Вашата майка/втора майка?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49б. Вашият баща/втори баща удряше Вашата майка/втора майка?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49в. Вашият баща/втори баща насилваше Вашата майка/втора майка да има сексуален контакт с него?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49г. Вашата майка/втора майка обиждаше или псуваше Вашия баща/втори баща?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49д. Вашата майка/втора майка удряше Вашия баща/втори баща?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49е. Вашата майка/втора майка принуждаваше Вашия баща/втори баща да има сексуален контакт с нея?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49ж. Те обиждали ли са Ви, ругаели ли са Ви?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ако да, кой? _____)						
49з. Те удряли ли са Ви?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ако да, кой? _____)						
49и. Някой възрастен изнасилвал ли Ви е?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ако да, кой? _____)						
49й. Някой възрастен принуждавал ли Ви е да правите секс, когато не сте искали?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ако да, кой? _____)						

50. Мислите ли, че телесното наказание е ефективен метод за възпитание на децата?

- Не, никога не е ефективно
 Повечето пъти не е ефективно
 Повечето пъти е ефективно
 Да, винаги е ефективно

51. Знаете ли дали в нашата страна има закон, който забранява телесното наказание над деца?

- Не, не съществува
 Да, съществува такъв закон
 Не знам

Демографска информация за родителите

Майка на детето

1. Възраст: _____ години

2. Националност: _____

3. Какво е Вашето семейно положение?

Майка

- омъжена
- разделена
- разведена
- повторно омъжена
- съжителство без брак
- самотна майка
- вдовица
- друго: _____

4. Постоянно местожителство

Майка

- Град (над 10.000 жители)
- Град (от 2.000 до 9.999 жители)
- Село (до 1.999 жители)
- Друго: _____

5. Какво е Вашето образование?

Образование на майката

- Не е посещавала училище
- Няколко завършени класа от начално училище (колко? _____)
- Начално
- Основно
- Средно
- Средно специално
- Колеж/Полувисше
- Университет
- Научна степен

6. Работите ли?

Майка

- Не
- Да (Професия: _____)
- Безработна (от колко време: _____)
- Пенсионерка (от колко време: _____)

Баща на детето

Възраст: _____ години

Националност: _____

Баща

- женен
- разделен
- разведен
- повторно женен
- съжителство без брак
- самотен баща
- вдовец
- друго: _____

Бащата

- Град (над 10.000 жители)
- Град (от 2.000 до 9.999 жители)
- Село (до 1.999 жители)
- Друго: _____

Образование на бащата

- Не е посещавал училище
- Няколко завършени класа от начално училище (колко? _____)
- Начално
- Основно
- Средно
- Средно специално
- Колеж/Полувисше
- Университет
- Научна степен

Баща

- Не
- Да (Професия: _____)
- Безработен (от колко време: _____)
- Пенсионер (от колко време: _____)

7. Как бихте оценили Вашето финансово положение?

- много лошо
- лошо
- средно (нито добро, нито лошо)
- добро
- много добро

8. Имате ли Вие или член на семейството хронична болест или инвалидност?

- Не → *преминете на въпрос 9*
- Да

8^a. Ако да, кой и какъв проблем има?

- Вашето дете: _____
- Майката на детето: _____
- Бащата на детето: _____
- Сестра/брат на детето: _____
- Друг (_____): _____

9. Вие или член на Вашето семейство посещавали ли сте някога Център за психично здраве за проблем, който сте имали (като напр. тежка депресия или тревожност, халюцинации, трудности при концентрацията или проблеми с паметта, трудност в контролирането на агресивното поведение, мисли за самоубийство или опити за самоубийство)?

- Не → *преминете на въпрос 10*
- Да

9^a. Ако да, кой – за какъв проблем?

- Вашето дете: _____
- Майката на детето: _____
- Бащата на детето: _____
- Сестра/брат на детето: _____
- Друг (_____): _____

10. Вие или член на Вашето семейство някога приемали ли сте медикаменти за психологичен проблем, с който сте имали?

- Не → *край на въпросника*
- Да → *преминете на въпрос 10a*

10^a. Ако да, кой – за какъв проблем – какъв медикамент?

- Вашето дете: _____
- Майката на детето: _____
- Бащата на детето: _____
- Сестра/брат на детето: _____
- Друг (_____): _____

Благодарим Ви за съдействието!