

UPITNIK ZA RODITELJE O ODGOJU DJECE U OBITELJI

Molimo Vas da odgovorite na sva sljedeća pitanja tako da se Vaši odgovori odnose na **dijete koje Vam je donijelo ovaj upitnik**. Molimo Vas da svoje odgovore označavate tako da u odgovarajući kvadratić upišete znak **X**.

1. Djetetov spol

- Ženski Muški

2. Mjesec i godina rođenja djeteta: ____ / ____ ____ ____ (mjesec/godina)

3. Djetetova dob: _____ (navršene godine)

4. Koje je prema redoslijedu rođenja u Vašoj obitelji dijete za koje ispunjavate upitnik? Molimo Vas da označite sve odgovore koji se odnose na dijete.

(Ako se položaj djeteta promijenio zbog smrti sestre ili brata, molimo Vas da označite njegov/njen sadašnji položaj u obitelji)

- Jedino dijete
 Prvo (Najstarije)
 Srednje
 Posljednje (Najmlađe)
 Blizanac
 Nije moje biološko dijete

5. Što ste VI tom djetetu? Molimo Vas da označite SAMO jedan odgovor.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Majka | <input type="checkbox"/> Otac |
| <input type="checkbox"/> Maćeha | <input type="checkbox"/> Očuh |
| <input type="checkbox"/> Udomiteljica | <input type="checkbox"/> Udomitelj |
| <input type="checkbox"/> Sestra | <input type="checkbox"/> Brat |
| <input type="checkbox"/> Baka | <input type="checkbox"/> Djed |
| <input type="checkbox"/> Druga rođakinja (npr. teta, sestrična): _____ | <input type="checkbox"/> Drugi rođak (npr. tetak, bratić): _____ |
| <input type="checkbox"/> Nešto drugo (molimo Vas, navedite: _____) | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (molimo Vas, navedite: _____) |

6. S kime sve dijete živi u kućanstvu (što su oni tom djetetu)? Molimo Vas da označite, u oba stupca, sve osobe koje žive s djetetom.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Otac | <input type="checkbox"/> Majka |
| <input type="checkbox"/> Očuh (majčin suprug) | <input type="checkbox"/> Maćeha (očeva supruga) |
| <input type="checkbox"/> Udomitelj | <input type="checkbox"/> Udomiteljica |
| <input type="checkbox"/> Majčin partner | <input type="checkbox"/> Očeva partnerica |
| <input type="checkbox"/> Djed | <input type="checkbox"/> Baka |
| <input type="checkbox"/> Brat/braća (koliko ima/ju godina? ____, ____, ____, ____, ____) | <input type="checkbox"/> Sestra/e (koliko ima/ju godina? ____, ____, ____, ____, ____) |
| <input type="checkbox"/> Drugi rođak/rođaci. Tko? _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ljudi koji nisu rođaci. Tko? _____ | |

7. Osim Vas, brine li drugi roditelj ili neka druga odrasla osoba redovito o djetetu?

- Da
 Ne → [idite na iduću stranicu](#)

7.1. Ako da, što je ta osoba djetetu? Ako se više osoba uz Vas redovito brine za dijete, označite SAMO jednu osobu, onu koja se najviše brine za dijete.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Majka | <input type="checkbox"/> Otac |
| <input type="checkbox"/> Maćeha | <input type="checkbox"/> Očuh |
| <input type="checkbox"/> Udomiteljica | <input type="checkbox"/> Udomitelj |
| <input type="checkbox"/> Sestra | <input type="checkbox"/> Brat |
| <input type="checkbox"/> Baka | <input type="checkbox"/> Djed |
| <input type="checkbox"/> Druga rođakinja (npr. teta, sestrična): _____ | <input type="checkbox"/> Drugi rođak (npr. tetak, bratić): _____ |
| <input type="checkbox"/> Drugo (molimo navedite: _____) | <input type="checkbox"/> Drugo (molimo navedite: _____) |

Svi odrasli primjenjuju određene odgojne metode kako bi naučili djecu primjerenom ponašanju. U sljedećem dijelu upitnika navedene su različite metode. Molimo Vas da označite odgovarajući kvadratić uz svako od pitanja kako biste naveli koliko ste često Vi (ili Vaš supružnik/partner ili neka druga osoba koja se brine o djetetu) u proteklih godinu dana ili ranije koristili svaku od navedenih metoda odgoja s djetetom.

Molimo Vas da označite kvadratiće u **1. redu** (bijelom redu) kako biste rekli **jeste li se Vi tako ponašali** prema djetetu koje Vam je donijelo ovaj upitnik. Ako ste se Vi tako ponašali u protekloj godini (prošlih 12 mjeseci), označite kvadratić koji označava čestinu: *1-2 puta (jednom ili dvaput); 3-5 puta (nekoliko puta godišnje); 6-12 puta (jednom mjesečno ili jednom u dva mjeseca); 13-50 puta (nekoliko puta mjesečno); ili više od 50 puta (jednom tjedno ili češće)*. **Ako Vi** niste to činili u protekloj godini, ali **jeste ranije**, molimo Vas da to naznačite označavanjem kvadratića: *Ne tijekom prošle godine, ali se dogodilo ranije*. **Ako Vi to nikada niste učinili**, molimo Vas da označite kvadratić „*Nikada u životu*“.

Molimo Vas da označite kvadratiće u **2. redu** (sivom redu) kako biste naveli **je li Vaš supružnik/partner ili neka druga osoba koja brine o djetetu** koristila navedenu metodu odgoja s djetetom u prošloj godini ili ranije. Prilikom odabira druge osobe za koju ćete ispunjavati anketu, molimo Vas da prednost date **drugom biološkom roditelju djeteta**.

7.2. Druga osoba za koju ću ispuniti pitanja koja slijede (pitanja 8-47) je:

- Drugi djetetov roditelj
- Moj suprug/a ili partner/ica, koji/a nije biološki roditelj djeteta
- Netko drugi: Tko? _____
- Ne postoji druga osoba koja redovito brine o djetetu; odgovarat ću samo za sebe

Molimo Vas da ispuniti i bijele redove (pitanja koja se odnose na Vas) i sive redove (pitanja koja se odnose na drugog roditelja/dругu odraslu osobu koja brine o djetetu).

Jeste li tijekom prošle godine ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu:	Roditelj / druga odrasla osoba koja brine o djetetu	Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali se dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
		1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
		Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
8. Objasnili djetetu zašto je nešto što je učinilo pogrešno?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Nagradili dijete zbog toga što se ponaša dobro?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Naredili djetetu da počne ili prestane nešto raditi (npr. da počne pisati zadaću ili da prestane gledati TV)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeste li tijekom prošle godine ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu:	Roditelj / druga odrasla osoba koja brine o djetetu	Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali se dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
		1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
		Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
11. Zgrabili dijete za odjeću ili neki dio tijela i tresli ga?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Udarili dijete po stražnjici predmetom (npr. štapom, metlom, šibom ili remenom)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Udarili dijete po nekom drugom dijelu tijela (ne po stražnjici) predmetom (npr. štapom, metlom, šibom ili remenom)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Zadali djetetu nešto drugo da radi kako biste mu odvratili pažnju (npr. rekli mu da nešto napravi kako bi prestalo gledati TV)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Grubo zavrnuili djetetu uho?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Udarili dijete šakom ili rukom u glavu?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Čupali dijete za kosu?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Prijetili djetetu da ćete ga ostaviti ili napustiti?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeste li tijekom prošle godine ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu:	Roditelj / druga odrasla osoba koja brine o djetetu	Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali se dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
		1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
		Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
19. Vikali ili se derali na dijete vrlo glasno i agresivno?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Prijetili djetetu da ćete pozvati babarogu, zle duhove ili ljude koji mu mogu napraviti nešto loše?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Gurnuli dijete ili ga udarili nogom?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Stavili ljutu papričicu (feferon), papar ili nešto drugo u djetetova usta (kako biste izazvali bol)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Za kaznu prisilili dijete da bude u položaju koji mu izaziva bol ili ga ponižava?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Bez dopuštenja djeteta čitali djetetov dnevnik, djetetove SMS ili e-mail poruke?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Bez dopuštenja djeteta pregledavali djetetovu torbu, ladice, džepove itd?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Proklinjali dijete?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeste li tijekom prošle godine ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu:	Roditelj / druga odrasla osoba koja brine o djetetu	Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali se dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
		1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
		Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
27. Udarili dijete rukom po stražnjici?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Davili ili gušili dijete (sprečavali disanje rukom ili jastukom) ili stiskali djetetov vrat rukama (ili nečim drugim)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Prijetili djetetu da ćete ga izbaciti iz kuće ili ga poslati da živi negdje drugdje?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Niste pustili dijete u kuću?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Uskratili djetetu džeparac ili druge povlastice?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Zabranili djetetu nešto što voli?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Zabranili djetetu da ide van?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Vrijeđali dijete nazivajući ga glupim, lijenim ili drugim sličnim nazivima?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeste li tijekom prošle godine ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu:	Roditelj / druga odrasla osoba koja brine o djetetu	Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali se dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
		1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
		Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
35. Grubo uštipnuli dijete?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Ošamarili dijete?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Odbili razgovarati s djetetom (ignorirali ga)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Optuživali dijete za svoje loše raspoloženje?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Rekli djetetu da biste željeli da je mrtvo ili da se nikada nije rodilo?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Prijetili djetetu da ćete ga ozlijediti ili ubiti?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Namjerno opekli ili oparili dijete?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Izudarali dijete predmetom ili šakom („pretukli“)?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeste li tijekom prošle godine ili ranije, Vi ili druga osoba koja brine o djetetu:	Roditelj / druga odrasla osoba koja brine o djetetu	Tijekom protekle godine (prošlih 12 mjeseci)					Ne u prošloj godini, ali se dogodilo ranije	Nikada u životu	Ne želim odgovoriti
		1-2	3-5	6-12	13-50	više od 50			
		Jednom ili dvaput godišnje	Nekoliko puta godišnje	Jednom mjesečno ili u dva mjeseca	Nekoliko puta mjesečno	Jednom tjedno ili češće			
43. Prijetili djetetu nožem ili pištoljem?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Zatvorili dijete u mali prostor ili mračnu sobu?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Zavezali dijete ili ga svezali za nešto koristeći konop/uže/špagu ili lanac?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<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. Uspoređivali dijete s drugom djecom tako da se osjećalo poniženo?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Namjerno posramili ili osramotili dijete pred drugim ljudima kako bi se osjećalo jako loše ili poniženo?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drugi roditelj / osoba koja brine o djetetu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Je li se u protekloj godini dogodilo da Vaše dijete nije bilo zbrinuto kada je bilo bolesno ili ozlijeđeno, na primjer nije bilo odvedeno doktoru kada je bilo ozlijeđeno ili nije dobilo lijekove koje je trebalo?

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

Želite li reći više o tome?

49. Je li se u protekloj godini dogodilo da Vaše dijete za kaznu nije dobilo dovoljno za jelo (bilo je gladno) i/ili za piće (bilo je žedno), iako je bilo dovoljno za sve?

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

Želite li reći više o tome?

50. Je li se u protekloj godini dogodilo da je Vaše dijete za kaznu moralo nositi odjeću koja je bila prljava, poderana ili neprikladna za to godišnje doba?

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

Želite li reći više o tome?

51. Je li se u protekloj godini dogodilo da se Vaše dijete povrijedilo ili ozlijeđilo jer je bilo ostavljeno bez nadzora odraslih?

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

Želite li reći više o tome?

52. Jeste li ikada saznali da je Vaše dijete bilo maltretirano (zadirživano, posramljeno) od strane drugog djeteta koje živi s njim tako da se osjećalo tužno ili loše?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → idite na pitanje 53.

52a. Ako jeste, želite li reći nešto više o tome?

Djeca su danas sve više izložena različitim oblicima seksualnog uznemiravanja i nasilja te Vas stoga molimo da u pitanjima koja slijede odgovorite jeste li upoznati s time da se nešto od opisanog dogodilo Vašem djetetu, bez obzira je li počinitelj osoba koju poznajete ili ne.

53. Jeste li ikada saznali da je netko uznemirio Vaše dijete govoreći mu na seksualan način ili pišući o njemu poruke seksualnog sadržaja?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → *idite na pitanje 54.*

53 ^a . Ako "Da", ta osoba je bila:			(molimo Vas da označite sve osobe koje su to učinile)								
Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica /djevojka		
○			○			○			○		
53 ^b . U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?			U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Želite li reći više o tome?

54. Jeste li ikada saznali da je netko natjerao Vaše dijete da gleda snimku/film seksualnog sadržaja ili fotografije seksualnog sadržaja u časopisu ili na računalu kada ono to nije željelo?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → *idite na pitanje 55.*

54 ^a . Ako "Da", ta osoba je bila:			(molimo Vas da označite sve osobe koje su to učinile)								
Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica /djevojka		
○			○			○			○		
54 ^b . U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?			U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Želite li reći više o tome?

55. Jeste li ikada saznali da je netko natjerao Vaše dijete da gleda njegove/njezine intimne dijelove tijela ili želio gledati djetetove?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti
- } → *idite na pitanje 56.*

55 ^a . Ako "Da", ta osoba je bila:			(molimo Vas da označite sve osobe koje su to učinile)								
Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica /djevojka		
○			○			○			○		
55 ^b . U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?			U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Želite li reći više o tome?

56. Jeste li ikada saznali da je netko snimio video ili fotografije na kojima Vaše dijete samo ili s drugim ljudima radi seksualne stvari?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti } → idite na pitanje 57.

56 ^a . Ako "Da", ta osoba je bila:			(molimo Vas da označite sve osobe koje su to učinile)								
Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica /djevojka		
○			○			○			○		
56 ^b . U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?			U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Želite li reći više o tome?

57. Jeste li ikada saznali da je netko dodirivao intimne dijelove tijela Vašeg djeteta na seksualan način ili ga tjerao da dodiruje njegove/njezine?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti } → idite na pitanje 58.

57 ^a . Ako "Da", ta osoba je bila:			(molimo Vas da označite sve osobe koje su to učinile)								
Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica /djevojka		
○			○			○			○		
57 ^b . U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?			U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Želite li reći više o tome?

58. Jeste li ikada saznali da je netko pokušao imati spolni odnos s Vašim djetetom kada ono to nije željelo?

- Da
 Ne
 Ne želim odgovoriti } → idite na pitanje 59.

58 ^a . Ako "Da", ta osoba je bila:			(molimo Vas da označite sve osobe koje su to učinile)								
Odrasli muškarac			Odrasla žena			Dječak/mladić			Djevojčica /djevojka		
○			○			○			○		
58 ^b . U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?			U kakvom je odnosu bio s djetetom?			U kakvom je odnosu bila s djetetom?		
Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom	Nepoznata osoba	Osoba koju poznaje	U rodu s djetetom
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Želite li reći više o tome?

59. Koje od sljedećih postupaka koristite, a koji su uspješni u uvjeravanju Vašeg djeteta da promijeni svoje ponašanje? (označite sve odgovore koji se odnose na Vas)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Razgovor s djetetom | <input type="checkbox"/> Uskraćivanje hrane, vode ili zaključavanje kod kuće |
| <input type="checkbox"/> Objašnjavanje djetetu zašto je nešto dobro ili loše | <input type="checkbox"/> Fizičko kažnjavanje djeteta (npr. udaranje, šamaranje) |
| <input type="checkbox"/> Uskraćivanje nečega djetetu (npr. korištenja kompjutera, TV, kupovanja, sportskih aktivnosti, džeparca, mobitela) | <input type="checkbox"/> Upozoravanje djeteta na moguće posljedice njegovih postupaka |
| <input type="checkbox"/> Pohvale | <input type="checkbox"/> Vikanje na dijete/pogrde |
| <input type="checkbox"/> Obećavanje nagrada djetetu (npr. kupovanja darova) | <input type="checkbox"/> Dogovaranje pravila zajedno s djetetom |
| <input type="checkbox"/> Uspoređivanje djeteta s drugom djecom | <input type="checkbox"/> Postavljam djetetu stroga pravila |
| <input type="checkbox"/> Uvjeravanje djeteta da nešto učini | <input type="checkbox"/> Postavljam djetetu čvrsta/dosljedna pravila |
| <input type="checkbox"/> Davanje savjeta djetetu | <input type="checkbox"/> Ponašam se onako kako savjetujem djetetu (dajem dobar primjer) |
| <input type="checkbox"/> Prestanak razgovora s djetetom kada radi nešto nepoželjno | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedite što): _____ |
| <input type="checkbox"/> Puštanje da dijete otrpi posljedice kako bi učilo iz svojih pogrešaka | <input type="checkbox"/> Nešto drugo (navedite što): _____ |
| <input type="checkbox"/> Slušanje djetetovih objašnjenja o njegovom ponašanju | _____ |

60. Postoji li u našoj državi zakon koji zabranjuje tjelesno kažnjavanje djece?

- Ne, ne postoji
 Da, postoji
 Ne znam

61. Kada ste bili dijete, je li se ikada dogodilo nešto od sljedećeg?

	Mnogo puta	Ponekad	Jednom ili dvaput	Nikada	Ne znam / ne sjećam se	Ne želim odgovoriti
1. Vaš otac/očuh je vrijeđao ili psovao Vašu majku/maćehu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vaš otac/očuh je udario Vašu majku/maćehu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vaš otac/očuh je prisiljavao majku/maćehu na seksualni kontakt s njim?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vaša majka/maćeha je vrijeđala ili psovala Vašeg oca/očuha?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vaša majka/maćeha je udarila Vašeg oca/očuha?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vaša majka/maćeha je prisiljavala Vašeg oca/očuha na seksualni kontakt s njom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Demografske informacije o roditeljima

Molimo Vas da na sljedeća pitanja odgovarate razmišljajući o djetetovim biološkim roditeljima ili posvojiteljima.

Djetetova majka

1. Dob: _____ godina

pokojna

nepoznata

2. Narodnost:

Hrvatska

Srpska

Bošnjačka

Talijanska

Mađarska

Slovenska

Slovačka

Češka

Romska

Druga: _____

Ne želim odgovoriti

Djetetov otac

Dob: _____ godina

pokojan

nepoznat

Narodnost:

Hrvatska

Srpska

Bošnjačka

Talijanska

Mađarska

Slovenska

Slovačka

Češka

Romska

Druga: _____

Ne želim odgovoriti

3. Koji je Vaš bračni status?

Majka

Udata za oca djeteta

U izvanbračnoj zajednici s ocem djeteta

Udata za drugu osobu

U izvanbračnoj zajednici s drugom osobom

Rastavljena (u braku, ali ne žive zajedno)

Razvedena

Samohrana majka

Udovica

Drugo: _____

Otac

Oženjen za majku djeteta

U izvanbračnoj zajednici s majkom djeteta

Oženjen za drugu osobu

U izvanbračnoj zajednici s drugom osobom

Rastavljen (u braku, ali ne žive zajedno)

Razveden

Samohrani otac

Udovac

Drugo: _____

4. Kako se zove mjesto/naselje u kojem živite? _____

5. Koje je veličine mjesto/naselje u kojem živite?

Majka

Veograd (više od 500 000 stanovnika)

Veliki grad (više od 100 000 stanovnika)

Grad srednje veličine (20-100 000 stanovnika)

Manji grad (do 20 000 stanovnika)

Selo

Otac

Veograd (više od 500 000 stanovnika)

Veliki grad (više od 100 000 stanovnika)

Grad srednje veličine (20-100 000 stanovnika)

Manji grad (do 20 000 stanovnika)

Selo

6. Koji je Vaš obrazovni status?

Majčino obrazovanje

- Nije išla u školu
- Nedovršena osnovna škola (koliko razreda? ____)
- Završena osnovna škola
- Srednja strukovna škola u trajanju 1-3 godine (obrtnička, industrijska, KV/VKV)
- Četverogodišnja strukovna srednja škola (tehničke i srodne)
- Gimnazija
- Stručni studij, viša ili visoka škola, veleučilište (2-3 godine)
- Fakultet - sveučilišni studij (4-6 godina) ili umjetnička akademija
- Poslijediplomski studij (postignut magisterij ili doktorat znanosti)

7. Koji je Vaš radni status?

Majka

- Radi/zaposlena je kod poslodavca
- Obavlja posao u vlastitom poduzeću/obrtu ili u vlastitom slobodnom zanimanju
- Obavlja posao na poljoprivrednom gospodarstvu
- Kućanica
- Umirovljena (**koliko dugo:** _____)
- Nezaposlena (**koliko dugo:** _____)
- Nesposobna za rad
- Ostalo, navedite _____

8. Koje je Vaše zanimanje (naziv radnog mjesta)?

Majka _____

Otac _____

9. Kako biste procijenili sadašnje materijalne mogućnosti Vaše obitelji?

- Znatno ispod prosjeka
- Nešto ispod prosjeka
- Prosječne
- Nešto iznad prosjeka
- Znatno iznad prosjeka

Očevo obrazovanje

- Nije išao u školu
- Nedovršena osnovna škola (koliko razreda? ____)
- Završena osnovna škola
- Srednja strukovna škola u trajanju 1-3 godine (obrtnička, industrijska, KV/VKV)
- Četverogodišnja strukovna srednja škola (tehničke i srodne)
- Gimnazija
- Stručni studij, viša ili visoka škola, veleučilište (2-3 godine)
- Fakultet - sveučilišni studij (4-6 godina) ili umjetnička akademija
- Poslijediplomski studij (postignut magisterij ili doktorat znanosti)

Otac

- Radi/zaposlen je kod poslodavca
- Obavlja posao u vlastitom poduzeću/obrtu ili u vlastitom slobodnom zanimanju
- Obavlja posao na poljoprivrednom gospodarstvu
- Umirovljen (**koliko dugo:** _____)
- Nezaposlen (**koliko dugo:** _____)
- Nesposoban za rad
- Ostalo, navedite _____

Hvala Vam na pomoći!