

**IPSCAN SZÜLŐ KÉRDŐÍV: FEGYELMEZÉS ÉS BÜNTETÉS OTTHON**

Kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre a kérdőívet hazahozó gyermekre vonatkozóan.

**1. A gyermek neme**

- Lány  Fiú

**2. A gyermek születési dátuma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (év/hónap/nap)****3. A gyermek életkora \_\_\_\_\_ (betöltött évek száma)****4. Hányadik gyermeknek született a családban? (Kérjük, jelölje be mindegyik lehetőséget, ami talál)**

(Ha a gyermek pozíciója változott, akkor az aktuális pozícióját kérjük)

- Egyedüli gyermek  
 Elsőszülött (A legnagyobb)  
 Középső  
 Legkisebb  
 Ikrek  
 Nem biológiai / vér szerinti gyermek

**5. Kije ÖN a gyermeknek? (Kérjük, csak EGY lehetőséget jelöljön be)**

Ha Ön nő, akkor válasszon az alábbi oszlopból

Ha Ön férfi, akkor válasszon az alábbi oszlopból

- Anyja  
 Mostohaanyja  
 Nevelőanyja  
 Testvére  
 Nagyanyja  
 Más rokona (pl. nagynénje, unokatestvére)

- Apja  
 Mostohaapja  
 Nevelőapja  
 Testvére  
 Nagyapja  
 Más rokona (pl. nagybátyja, unokatestvére)

- Egyéb (kérjük, nevezze meg)  
 \_\_\_\_\_

- Egyéb (kérjük, nevezze meg)  
 \_\_\_\_\_

**5.1. Még ki lakik a gyermekkel egy házban (a gyermekhez viszonyítva)? (legyen szíves, jelölje be mindkét oszlopban, ami talál)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Apa  | <input type="checkbox"/> Anya  |
| <input type="checkbox"/> Mostohaapa (az anya házastársa)              | <input type="checkbox"/> Mostohaanya (az apa házastársa)               |
| <input type="checkbox"/> Nevelőapa                                    | <input type="checkbox"/> Nevelőanya                                    |
| <input type="checkbox"/> Az anya élettársa                            | <input type="checkbox"/> Az apa élettársa                              |
| <input type="checkbox"/> Nagyapa                                      | <input type="checkbox"/> Nagymama                                      |
| <input type="checkbox"/> Fiútestvér (ek), (életkoruk: ____/____/____) | <input type="checkbox"/> Lánytestvér (ek), (életkoruk: ____/____/____) |
| <input type="checkbox"/> Egyéb rokon/ok. Kik? _____                   |  |
| <input type="checkbox"/> Mások, akik nem rokonok. Kik? _____          |  |

**6. Van-e más szülő vagy felnőtt gondozó a gyermekkel rendszeres kapcsolatban?**

<sup>1</sup> Ha két gyermeke hozza haza hasonló kérdőívet és ön csak az egyiket szeretné kitölteni, másolja át, kérjük, a ki nem töltött kérdőív sorszámát erre.

- Igen.  
 Nincs → ugorjon a következő oldalra

**7. Ha igen, kije ő a gyermeknek? (kérjük csak EGYET jelölni be)**

*Ha a személy nő, kérjük, válassza ki az alábbi oszlopból*

- Anyja  
 Mostohaanyja  
 Nevelőanyja  
 Lánytestvére  
 Nagyanyja  
 Más rokona (pl. nagynénje, unokatestvére)  
 Egyéb (kérjük, nevezze meg \_\_\_\_\_)

*Ha a személy férfi, kérjük, válassza ki az alábbi oszlopból*

- Apja  
 Mostohaapja  
 Nevelőanyja  
 Fiútestvére  
 Nagypapa  
 Más rokona (pl. nagybácsi, unokatestvér)  
 Egyéb (kérjük, nevezze meg \_\_\_\_\_)

<sup>1</sup> Ha két gyermeke hoz haza hasonló kérdőívet és ön csak az egyiket szeretné kitölteni, másolja át, kérjük, a ki nem töltött kérdőív sorszámát erre.

Minden felnőtt bizonyos módszereket alkalmaz arra, hogy a gyermeket megtanítsa a megfelelő viselkedésre, vagy egy viselkedési problémát megoldjon. A következő részben különböző lehetséges módszereket fog olvasni; arra kérjük, hogy jelölje meg, hogy Ön (vagy az Ön férje/élettársa vagy bárki más, a gyermeket gondozó személy) milyen gyakran alkalmazta ezeket a módszereket a múlt évben a kérdőívet hazahozó gyermekkel.

**Az első sorban** (a fehér sorban) jelölje meg, hogy **Ön** alkalmazta-e ezeket a módszereket a kérdőívet hazahozó gyermekkel. Ha Ön alkalmazta ezeket a múlt év során (az elmúlt 12 hónapban), jelölje be, hogy milyen gyakran alkalmazta: 1-2 alkalommal (egyszer-kétszer), 3-5 alkalommal (néhányszor egy évben), 6-12 alkalommal (havonta vagy kéthavonta), 13-50 alkalommal (havonta többször), több mint 50-szer (hetente vagy gyakrabban). **Ha Ön** alkalmazta ezeket a módszereket a gyermekkel, **de nem a múlt évben, hanem régebben**, akkor kérjük jelölje meg azt a választ, hogy *“Nem a múlt évben, de megtörtént”*. Ha **Ön** egy bizonyos módszert **soha** nem alkalmazott, akkor jelölje be, kérjük, hogy „*Soha*”.

**A második sorban** (a szürke sorban) jelölje meg, hogy **az Ön férje/élettársa vagy bárki más, a gyermeket gondozó személy** milyen gyakran alkalmazta ezeket a módszereket a múlt évben, illetve alkalmazta-e korábban.

7.1 A második személy (a másik szülő/felnőtt gondozó) akire vonatkozóan válaszolok a 8–39 kérdésekre:

- A gyermek másik szülője.
- Az én házastársam/élettársam, aki a gyermeknek nem vér szerinti szülője.
- Az a személy, akire utaltam 7. kérdésnél, aki a gyermekkel **rendszeres kapcsolatban** van.
- Más személy. Ki? \_\_\_\_\_
- Nincs más személy a gyermekkel rendszeres kapcsolatban. Csak magamra vonatkozóan fogok válaszolni.

<sup>1</sup> Ha két gyermeke hozza haza hasonló kérdőívet és ön csak az egyiket szeretné kitölteni, másolja át, kérjük, a ki nem töltött kérdőív sorszámát erre.

Megtörtént valaha, a múlt évben vagy korábban, a gyermek nevelése során, hogy:	Szülő/Felnőtt gondozó	A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
		1-2	3-5	6-12	13-50	> 50			
		Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor havonta	Hetente vagy gyakrabba			
8. Megmagyarázta neki, hogy miben hibázott?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Megjutalmazta, mert jól viselkedett?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Mondta neki, hogy kezdjen el vagy hagyjon abba valamit (pl. kezdje el a házi feladatot vagy hagyja abba a tévézést)?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10a. Megragadta a ruhájánál vagy valamelyik testrészénél és megrázta?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. A fenekére ütött valamivel, pl. bottal, seprűvel, pálcával vagy szíjjal?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Máshova ütött (nem a fenekére) valamivel, pl. egy bottal, seprűvel, vesszővel vagy szíjjal?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Adott neki valami tennivalót, hogy elterelje valamiről a figyelmét (pl. tévzés helyett tegyen valami egyébbet)?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14a. Erősen meghúzta a fülét?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. A fejére ütött az	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Megtörtént valaha, a múlt évben vagy korábban, a gyermek nevelése során, hogy:	Szülő/Felnőtt gondozó	A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
		1-2	3-5	6-12	13-50	> 50			
		Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor havonta	Hetente vagy gyakrabba			
öklével vagy a kézfejjével?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<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. Meghúzta a haját?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17a. Azzal fenyegette, hogy elmegy vagy elhagyja?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18a. Nagyon hangosan és agresszíven kiabált, ordított vagy üvöltött rá?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<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. Ijesztgette rossz emberekkel, kísértetekkel, szellemekkel?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<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. Lökdöste vagy megrúgta?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<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. Csípős paprikát, borsot vagy fűszeres ételt tett a szájába (hogy fájdalmat okozzon)?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22a. Büntetésből arra kényszerítette, hogy fájdalmat okozó vagy megalázó pozíciót vegyen fel?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<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. Elolvasta a naplóját, sms-eit vagy e-mailjeit az engedélye nélkül?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<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. Járt a táskájában, fiókjában, zsebeiben, stb. az engedélye nélkül?	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Megtörtént valaha, a múlt évben vagy korábban, a gyermek nevelése során, hogy:	Szülő /Felnőtt gondozó	A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
		1-2	3-5	6-12	13-50	> 50			
		Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor havonta	Hetente vagy gyakrabba			
23. Átkozta a gyermeket?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Kézze a fenekére csapott?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Fojtogatta (kézzel vagy párnával megakadályozta, hogy lélegezzon), a nyakát szorongatta (kézzel vagy egyébvel)?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Azzal fenyegette, hogy kirúgja vagy elkergeti otthonról?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Kizárta a házból?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Visszatartotta a zsebpénzét vagy megfosztotta a privilégiumaitól?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Megtiltott neki valamit, amit szeret?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28c. Megtiltotta, hogy kimenjen a házból?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Sértegette, kukának, lustának vagy valami hasonlónak nevezte?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Megtörtént valaha, a múlt évben vagy korábban, a gyermek nevelése során, hogy:	Szülő/Felnőtt gondozó	A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
		1-2	3-5	6-12	13-50	> 50			
		Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor havonta	Hetente vagy gyakrabba			
30a. Erősen megcsípte?	Ön.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31a. Megcsapta?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Nem beszélt vele, nem vett róla tudomást?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Öt okolta az ön saját rosszkedvéért?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Azt mondta neki, hogy bár meghalt volna vagy meg sem született volna?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34a. Azzal fenyegette, hogy megsebesíti vagy megöli?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35a. Szándékosan megégette vagy leforrázta?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Elverte ököllel vagy valamilyen eszközzel?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Késsel vagy lőfegyverrel fenyegette?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Bezárta egy szűk	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Megtörtént valaha, a múlt évben vagy korábban, a gyermek nevelése során, hogy:	Szülő/Felnőtt gondozó	A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
		1-2	3-5	6-12	13-50	> 50			
		Évente egyszer-kétszer	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor havonta	Hetente vagy gyakrabba			
vagy sötét helyiségbe?	Másik szülő/gondozó	<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. Hozzákötözte vagy láncolta valamihez?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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. Megalázó módon hasonlította össze más gyerekekkel?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39a. Szándékosan zavarba hozta vagy megszégyenítette mások előtt, hogy megalázva érezze magát?	Ön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Másik szülő/gondozó	<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** Megtörtént a múlt évben, hogy a gyermeke nem kapta meg a szükséges gondozást, amikor megsebesült vagy beteg volt, például nem vitték orvoshoz, amikor megsebesült, vagy nem adták be neki a szükséges gyógyszereket?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	Több, mint 50			
Évente egyszer-	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy	Hetente egyszer vagy			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Szeretne erről bővebben írni?

**41a.** Megtörtént, hogy a múlt évben büntetésből a gyermeke nem kapott eleget enni (amikor éhes volt) vagy inni (amikor szomjas volt), noha volt annyi, hogy mindenkinek jusson?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	Több, mint 50			
Évente egyszer-	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy	Hetente egyszer vagy			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Szeretne erről bővebben írni?

**41.1.** Megtörtént a múlt évben, hogy gyermekének büntetésből piszkos, szakadt vagy az évszaknak nem megfelelő ruhákat kellett viselnie?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	Több, mint 50			
Évente egyszer-	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy	Hetente egyszer vagy			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Szeretne erről bővebben írni?

**42.a.** Megtörtént valamikor a múlt év során, hogy a gyermeke megsérült, mert nem felügyelt rá felnőtt?

A múlt évben (az elmúlt 12 hónapban)					Nem a múlt évben, de megtörtént	Soha	Nem szeretnék válaszolni
1-2	3-5	6-12	13-50	Több, mint 50			
Évente egyszer-	Néhányszor egy évben	Egy-két havonta	Néhányszor egy	Hetente egyszer vagy			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Szeretne erről bővebben írni?

**42.1.** Megtörtént valaha, hogy Ön meghallja/elmondják Önnek, hogy gyermekét otthon egy másik gyermek bántotta (kötekedett vele, zavarba hozta) és ő szomorú lett vagy rosszul érezte magát?

Igen

Nem → [ugorjon a 43.1 kérdésre](#)

Nem szeretnék válaszolni → [ugorjon a 43.1 kérdésre](#)

42.1.a. *Ha igen, szeretne erről többet mondani?*

--	--

**43.1. Megtörtént valaha, hogy Ön meghallja /elmondják Önnek, hogy gyermekét felkavarta, hogy valaki szexuális módon beszélt vagy írt róla?**

- Igen  
 Nem → [ugorjon a 43.2 kérdésre](#)  
 Nem szeretnék válaszolni → [ugorjon a 43.2 kérdésre](#)

43.1.a. Ha "Igen", ez a személy			(jelöljön be mindent, ami talál)								
Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú(gyermek vagy serdülő)			Lány (gyermek vagy serdülő)		
○			○			○			○		
43.1.b. Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?		
Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Szeretne erről bővebben írni?

**43.2. Megtörtént valaha, hogy Ön meghallja /elmondják Önnek, hogy valaki rávette a gyermekét, hogy szexfilmet vagy szexképeket nézzen magazinokban vagy számítógépen, amikor ő ezt nem akarta?**

- Igen  
 Nem → [ugorjon a 43.3 kérdésre](#)  
 Nem szeretnék válaszolni → [ugorjon a 43.3 kérdésre](#)

43.2.a. Ha "Igen", ez a személy			(jelöljön be mindent, ami talál)								
Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú(gyermek vagy serdülő)			Lány (gyermek vagy serdülő)		
○			○			○			○		
43.2.b. Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?		
Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Szeretne erről bővebben írni?

**43.3. Megtörtént valaha, hogy Ön meghallja / elmondják Önnek, hogy valaki rávette a gyermekét, hogy nézze az intim testrészeit, vagy nézte a gyermeke intim testrészeit?**

- Igen  
 Nem → *ugorjon a 43.4 kérdésre*  
 Nem szeretnék válaszolni → *ugorjon a 43.4 kérdésre*

43.3.a. Ha "Igen", ez a személy			(jelöljön be mindent, ami talál)								
Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek vagy serdülő)			Lány (gyermek vagy serdülő)		
○			○			○			○		
43.3.b. Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?		
Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon	Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon	Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon	Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Szeretne erről bővebben írni?

**43.4. Megtörtént valaha, hogy Ön meghallja / elmondják Önnek, hogy valaki gyermekéről filmet vagy fényképeket készített, miközben egyedül vagy másokkal szexuális dolgokat tett?**

- Igen  
 Nem → *ugorjon a 43.5 kérdésre*  
 Nem szeretnék válaszolni → *ugorjon a 43.5 kérdésre*

43.4.a. Ha "Igen", ez a személy			(jelöljön be mindent, ami talál)								
Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú (gyermek vagy serdülő)			Lány (gyermek vagy serdülő)		
○			○			○			○		
43.4.b. Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?		
Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon	Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon	Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon	Ismeretlen személy	Ismerős	Rokon
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Szeretne erről bővebben írni?

**43.A. Megtörtént valaha, hogy Ön meghallja / elmondják Önnek, hogy valaki szexuális módon megérintette gyermeke intim testrészeit, vagy rávette gyermekét, hogy az ővét megérintse?**

- Igen  
 Nem → *ugorjon a 44.A kérdésre*  
 Nem szeretnék válaszolni → *ugorjon a 44.A kérdésre*

43.A.a. Ha "Igen", ez a személy			(jelöljön be mindent, ami talál)								
Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú(gyermek vagy serdülő)			Lány (gyermek vagy serdülő)		
○			○			○			○		
43.A.b. Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?		
Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Szeretne erről bővebben írni?

**44.A. Megtörtént valaha, hogy Ön meghallja / elmondják Önnek, hogy valaki szexuális kapcsolatot próbált létesíteni a gyermekével, amikor ő ezt nem akarta?**

- Igen  
 Nem → ugorjon a 45 kérdésre  
 Nem szeretnék válaszolni → ugorjon a 45 kérdésre

44.A.a. Ha "Igen", ez a személy			(jelöljön be mindent, ami talál)								
Felnőtt férfi			Felnőtt nő			Fiú(gyermek vagy serdülő)			Lány (gyermek vagy serdülő)		
○			○			○			○		
44.A.b. Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?			Milyen kapcsolatban volt a gyermekkel?		
Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon	Ismeret -len személy	Ismerős	Rokon
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

Szeretne erről bővebben írni?

**45. Milyen fegyelmezési módszert talált a leghatékonyabbnak a gyermeke viselkedésének a megváltoztatására?(jelölje be mindkét oszlopban, ami talál)**

- |  |   |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Beszélgetés/Párbeszéd  | 12. <input type="checkbox"/> Étel, ital megvonása, szobafogság                              |
| 2. <input type="checkbox"/> Megmagyarázni, hogy valami miért helyes vagy helytelen.  | 13. <input type="checkbox"/> Testi büntetés (pofon, verés)                                  |
| 3. <input type="checkbox"/> Megvonni valamit(pl. a számítógép használatát, tévézést, vásárlást, sportot, zsebpénzt, mobiltelefont, stb.) | 14. <input type="checkbox"/> A tettei esetleges következményeire való figyelmeztetés        |
| 4. <input type="checkbox"/> Szóbeli jutalom/dicséret   | 15. <input type="checkbox"/> Kiabálás/szidás  |
| 5. <input type="checkbox"/> Jutalom ígérete (pl. ajándék)  | 16. <input type="checkbox"/> A szabályoknak a gyermekkel együtt történő lefektetése         |
| 6. <input type="checkbox"/> Más gyerekekkel való összehasonlítás   | 17. <input type="checkbox"/> Szigorú szabályokat állítok                                    |
| 7. <input type="checkbox"/> Meggyőzés, hogy valamit megtegyen  | 18. <input type="checkbox"/> Határozott/következetes szabályokat állítok                    |
| 8. <input type="checkbox"/> Tanács   | 19. <input type="checkbox"/> Példát mutatok neki (én is úgy viselkedem, ahogy tőle elvárom) |

9.  Nem beszélek vele, ha valamit nem jól tesz  
 10.  Hagyni, hogy viselje a tettei következményeit  
 11.  Meghallgatni az ő magyarázatát

20.  Egyéb (kérem, nevezze meg) \_\_\_\_\_  
 21.  Egyéb (kérem, nevezze meg): \_\_\_\_\_

**46. Ön úgy gondolja, hogy szükséges a testi fenyítés a gyermekek fegyelmezésére?**

- Nem  
 Inkább nem.  
 Inkább igen.  
 Igen.

Amikor ön gyermek volt, előfordult önnel valaha a következő	Sokszor	Néha	Egyszer-kétszer	Soha	Nem tudom/Nem emlékszem	Nem szeretnék válaszolni
47a. A szülei megmagyarázták, hogy miben tévedett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47b. A szülei büntetésből megfosztották a privilégiumaitól vagy eltiltották valamitől amit szeretett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48a. A szülei büntetésből térdeltették, fájdalmat okozó pozícióba állították vagy tornagyakorlatokat végeztek önnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48b. A szülei sértegették vagy ordítottak önnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48c. A szülei pusztá kézzel ráverték az ön fenekére, arcon vagy tarkón csapták	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48d. A szülei ököllel verték, rugdosták vagy más módon sérüléseket okoztak önnek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48e. A szülei valamilyen tárggyal (vesszővel, seprűnyéllel, fakanállal, szíjjal, stb.) ütötték önt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48f. A szülei büntetésből nem adtak enni vagy inni önnek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.g Valamilyen felnőtt szexuális módon közeledett önhöz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.h. Egy felnőtt szexuális kapcsolatra kényszerítette.						

Megtörtént Önnel gyermekkorában, hogy tanúja legyen az alábbi eseményeknek:	Gyakran	Néha	Egyszer vagy kétszer	Soha	Nem tudom/Nem emlékszem	Nem szeretnék válaszolni
49a. Édes-vagy mostohaapja sértegette, szidalmazta vagy káromkodott az édes- vagy mostohaanyjának?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49b. Édes-vagy mostohaapja megütötte az édes- vagy mostohaanyját?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49c. Édes-vagy mostohaapja szexuális kapcsolatra kényszerítette az édes-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Megtörtént Önnel gyermekkorában, hogy tanúja legyen az alábbi eseményeknek:	Gyakran	Néha	Egyszer vagy kétszer	Soha	Nem tudom/Nem emlékszem	Nem szeretnék válaszolni
vagy mostohaanyját?						
49d. Édes-vagy mostohaanyja sértegette, szidalmazta vagy káromkodott az édes- vagy mostohaapjának?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49e. Édes-vagy mostohaanyja megütötte az édes- vagy mostohaapját?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49f. Édes-vagy mostohaanyja szexuális kapcsolatra kényszerítette az édes- vagy mostohaapját?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**50. Úgy gondolja, hogy a testi fenytés hatékony fegyelmezési módszer?**

- Nem, soha sem hatékony.  
 Legtöbbször nem hatékony.  
 Legtöbbször hatékony.  
 Igen, mindig hatékony.

**50.A. Van-e ön szerint negatív következménye a gyerekre nézve a testi fenytésnek?**

- Nem  
 Inkább nem  
 Inkább igen  
 Igen

**51. Létezik-e olyan törvény Romániában, amely megtiltja a testi fenytés alkalmazását a gyermekek fegyelmezésére?**

- Nem létezik.  
 Igen, létezik.  
 Nem tudom.







### A szülőkre vonatkozó demográfiai adatok

#### A gyermek anyja

1. Életkor \_\_\_\_\_

2. Nemzetisége:

- Román
- Magyar
- Roma
- Német
- Egyéb: \_\_\_\_\_

#### A gyermek apja

Életkor \_\_\_\_\_

2. Nemzetisége

- Román
- Magyar
- Roma
- Német
- Egyéb: \_\_\_\_\_

#### 3. Az Ön családi állapota

- házas
- külön él (házas, de nem él a férjével)
- elvált
- egyedülálló
- újránházasodott
- házasság nélkül együtt élő
- özvegy
- egyéb: \_\_\_\_\_

#### 4. Állandó lakhely

##### Anya

- Nagyváros (10 000-nél több lakos)
- Kisváros (2 000-9 999 lakos)
- Falu (2000-nél kevesebb lakos)
- Egyéb: \_\_\_\_\_

##### Apa

- Nagyváros (10 000-nél több lakos)
- Kisváros (2 000-9 999 lakos)
- Falu (2000-nél kevesebb lakos)
- Egyéb: \_\_\_\_\_

#### 5. Az Ön iskolázottsági szintje

##### Anya

- iskolázottág nélküli
- elemi iskola (1-4. osztály)
- gimnázium (5-8. osztály)
- tíz osztály
- líceum
- szakiskola
- posztlíceum vagy technikum
- egyetem
- posztgraduális képzés

##### Apa

- iskolázottág nélküli
- elemi iskola (1-4. osztály)
- gimnázium (5-8. osztály)
- tíz osztály
- líceum
- szakiskola
- posztlíceum vagy technikum
- egyetem
- posztgraduális képzés

#### 6. Munkahelye

**Anya**

- Nincs
- Van ( foglalkozása \_\_\_\_\_)
- Munkanélküli (mikortól? \_\_\_\_\_)
- Nyugdíjas (mikortól? \_\_\_\_\_)

**Apa**

- Nincs
- Van (foglalkozás \_\_\_\_\_)
- Munkanélküli (mikortól? \_\_\_\_\_)
- Nyugdíjas(mikortól? \_\_\_\_\_)

**7. Hogyan értékelné az anyagi helyzetét?**

- nagyon rossz
- rossz
- közepes (nem is jó, nem is rossz)
- jó
- nagyon jó

**8. Szenved-e Ön vagy valamelyik családtagja krónikus betegségben vagy fogyatékoságban?**

- Nem → *ugorjon a 9 kérdésre*
- Igen

**8<sup>a</sup>. Ha igen, kiről és milyen problémáról van szó?**

- az a gyermek, aki a kérdőívet hozta: \_\_\_\_\_
- a gyermek anyja: \_\_\_\_\_
- a gyermek apja: \_\_\_\_\_
- a gyermek testvére: \_\_\_\_\_
- másvalaki(\_\_\_\_\_): \_\_\_\_\_

**9. Szorult-e Ön vagy családjának más tagja mentális problémák miatt orvosi segítségre? (pl. depresszió, szorongás, téveszmék, figyelemzavar, emlékeztettség, erőszakos viselkedés, öngyilkossági gondolatok, öngyilkossági kísérlet, stb )**

- Nem → *ugorjon a 10 kérdéshez*
- Igen

**9<sup>a</sup>. Ha igen, ki és milyen problémával?**

- az a gyermek, aki a kérdőívet hozta: \_\_\_\_\_
- a gyermek anyja: \_\_\_\_\_
- a gyermek apja: \_\_\_\_\_
- a gyermek testvére: \_\_\_\_\_
- más (\_\_\_\_\_): \_\_\_\_\_

**10. Szedett-e Ön vagy családjának más tagja lelki problémák miatt gyógyszereket?**

- Nem → *vége a kérdőívnek*
- Igen → *ugorjon a 10a kérdéshez*

**10<sup>a</sup>. Ha igen, ki, milyen problémára és milyen gyógyszert?**

- az a gyermek, aki a kérdőívet hozta: \_\_\_\_\_
- a gyermek anyja: \_\_\_\_\_
- a gyermek apja: \_\_\_\_\_
- a gyermek testvére: \_\_\_\_\_
- más (\_\_\_\_\_): \_\_\_\_\_

*Köszönjük, hogy segítségünkre volt a kutatásban, megosztva velünk szülői tapasztalatait*