

Έρευνα για την Έκθεση των Παιδιών στη Βία

Σε πολλά μέρη του κόσμου, τα παιδιά υφίστανται βία ή κακομεταχείριση από μέλη της οικογένειάς τους, στο σχολείο, στη γειτονιά τους ή στη δουλειά. Αυτό είναι ένα σημαντικό πρόβλημα για τα παιδιά σε όλα τα μέρη του κόσμου. Θα θέλαμε να σε ρωτήσουμε για τις δικές σου εμπειρίες με τη βία. Σε παρακαλούμε να απαντήσεις στις ερωτήσεις που ακολουθούν βάζοντας ένα Χ στα κουτάκια.

Πες μας, σε παρακαλώ, για τον εαυτό σου.

1. Είσαι κορίτσι ή αγόρι;

- Κορίτσι
 Αγόρι

2. Πόσων χρονών είσαι; χρονών

3. Σε ποιο σχολείο πηγαίνεις (όνομα σχολείου);

4. Έχεις μείνει ποτέ στην ίδια τάξη;

- Όχι
 Ναι → Πόσες φορές;

4.1. Που μένεις; (πώς λένε την πόλη/το χωριό που μένεις)

5.1. Οι γονείς σου είναι:

- Παντρεμένοι
 Διαζευγμένοι/Έχουν χωρίσει
 Δεν παντρεύτηκαν ποτέ
 Ο ένας γονιός δεν ζει πια
 Δεν ζει κανένας από τους δύο γονείς
 Δεν θέλω να απαντήσω
 Δεν ξέρω

5.2. Το μορφωτικό επίπεδο των γονιών σου είναι/ήταν:

Μητέρα

- Δεν έχει πάει σχολείο
 Μερικές τάξεις του Δημοτικού (πόσες; ____)
 Δημοτικό
 Γυμνάσιο
 Λύκειο
 Τ.Ε.Ι. (Τεχνικό Επαγγελματικό Ίδρυμα)
 Πανεπιστήμιο
 Μεταπτυχιακές σπουδές (Μάστερ, Διδακτορικό)
 Δεν ξέρω

Πατέρας

- Δεν έχει πάει σχολείο
 Μερικές τάξεις του Δημοτικού (πόσες; ____)
 Δημοτικό
 Γυμνάσιο
 Λύκειο
 Τ.Ε.Ι. (Τεχνικό Επαγγελματικό Ίδρυμα)
 Πανεπιστήμιο
 Μεταπτυχιακές Σπουδές (Μάστερ, Διδακτορικό)
 Δεν ξέρω

5_6. Ποια άτομα ζουν μαζί σου; (τσέκαρε και στις δύο στήλες, όλα τα άτομα που ζουν στο σπίτι σου)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Πατέρας | <input type="checkbox"/> Μητέρα |
| <input type="checkbox"/> Πατριός (σύζυγος της μητέρας μου) | <input type="checkbox"/> Μητριά (σύζυγος του πατέρα μου) |
| <input type="checkbox"/> Ανάδοχος πατέρας | <input type="checkbox"/> Ανάδοχη μητέρα |
| <input type="checkbox"/> Σύντροφος της μητέρας μου | <input type="checkbox"/> Σύντροφος του πατέρα μου |
| <input type="checkbox"/> Παππούς | <input type="checkbox"/> Γιαγιά |
| <input type="checkbox"/> Αδελφός/οί (πόσων χρονών είναι; __ __ __) | <input type="checkbox"/> Αδελφή/ές (πόσων χρονών είναι; __ __ __) |
| <input type="checkbox"/> Άλλοι συγγενείς. Ποιοί/-ές; _____ | |
| <input type="checkbox"/> Άνθρωποι που δεν είναι συγγενείς. Ποιοί/-ές; _____ | |

7_8. Ανήκεις σε κάποια θρησκεία ή θρησκευτική ομάδα;

- Όχι
 Χριστιανός/-ή Ορθόδοξος/-η
 Χριστιανός/-ή Καθολικός/-ή
 Μουσουλμάνος/-α
 Άλλο:
 Δεν θέλω να απαντήσω
 Δεν ξέρω

9. Τι υπηκοότητα έχεις;

- Έλληνας/Ελληνίδα Ουκρανός/Ουκρανή Ρουμάνος/Ρουμάνα
 Αλβανός/Αλβανή Πακιστανός/Πακιστανή Ρώσος/Ρωσίδα
 Ιρακινός/Ιρακινή Πολωνός/Πολωνή Σέρβος/Σέρβα
 Άλλο:
 Δεν θέλω να απαντήσω
 Δεν ξέρω

9.1. Πες μας σε παρακαλούμε εάν κάθε μία από τις παρακάτω προτάσεις «ΙΣΧΥΕΙ» ή «ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ» για σένα, τσεκάροντας το αντίστοιχο κουτάκι

| | Ισχύει | Δεν Ισχύει |
|--|--------------------------|--------------------------|
| α. Δεν στεναχωριέμαι ποτέ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| β. Μοιράζομαι πάντα τα πράγματά μου με τους άλλους | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| γ. Δεν αντιπαθώ κανέναν | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| δ. Δεν λέω ποτέ ψέματα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ε. Οι γονείς μου δε μου κάνουν ποτέ παρατήρηση | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Μέρος Α: Εμπειρίες των παιδιών στο σπίτι

Με αυτό το ερωτηματολόγιο, θα θέλαμε να μάθουμε για τις εμπειρίες που έχουν τα παιδιά **στο σπίτι**, δηλαδή μέσα στην **οικογένειά τους**. Το ερωτηματολόγιο αυτό έχει χρησιμοποιηθεί για να ρωτήσουμε παιδιά από πολλά μέρη του κόσμου για τις εμπειρίες που μπορεί να είχαν, με στόχο να μάθουμε ποια πράγματα πρέπει να προσέχουμε για να είναι τα παιδιά ασφαλή.

Θα θέλαμε να μάθουμε για πράγματα που, μερικές φορές, οι ενήλικι κάνουν στα παιδιά και στους εφήβους, πράγματα που μπορεί να πληγώνουν τα παιδιά ή να τα κάνουν να φοβούνται, να αναστατώνονται ή να αισθάνονται άβολα **μέσα στην οικογένειά τους**. Οι παρακάτω ερωτήσεις σε ρωτούν για πράγματα που μπορεί να σου συνέβησαν εσένα **κατά τη διάρκεια του τελευταίου χρόνου (δηλαδή, κατά τους προηγούμενους 12 μήνες) ή παλιότερα**. Σε παρακαλούμε να απαντήσεις όλες τις ερωτήσεις ακολουθώντας τις οδηγίες, όπου υπάρχουν.

Οι ερωτήσεις αυτές μπορεί να σου φανούν παράξενες ή δύσκολες να απαντηθούν. Σε παρακαλούμε, προσπάθησε να τις απαντήσεις όσο καλύτερα μπορείς, φέρνοντας στο νου σου τους τελευταίους 12 μήνες ή/και τα προηγούμενα χρόνια. Δεν πρόκειται για διαγώνισμα, δεν υπάρχουν σωστές και λανθασμένες απαντήσεις, απλώς πες μας τι θυμάσαι να σου έχει συμβεί. Εάν, σε οποιοδήποτε σημείο, δεν αισθάνεσαι άνετα να συνεχίσεις, μπορείς να σταματήσεις.

Εάν χρειάζεσαι βοήθεια, για οποιοδήποτε από τα θέματα για τα οποία σε ρωτάμε, μπορείς να μιλήσεις με το άτομο που σου έδωσε αυτό το ερωτηματολόγιο. Κανείς άλλος δεν θα μάθει ποτέ τι απαντήσεις έδωσες, εκτός εάν εσύ μας πεις ότι θέλεις να μιλήσεις σε κάποιον.

10.1. Αισθάνεσαι ασφαλής στην οικογένειά σου;

| Πάντα | Συνήθως | Λίγες Φορές | Ποτέ |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10.2. Σ' αρέσει να βρίσκεσαι με την οικογένειά σου;

| Πάντα | Συνήθως | Λίγες Φορές | Ποτέ |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10.3. Ποια από τα παρακάτω, αν τα έκαναν οι γονείς σου, θα σε έπειθαν να αλλάξεις τη συμπεριφορά σου; (τσέκαρε ΟΛΑ όσα ισχύουν και στις δύο στήλες)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Να συζητούν / να κάνουν διάλογο μαζί μου | <input type="checkbox"/> Να με αφήνουν χωρίς φαγητό, νερό, με κλειδώνουν στο σπίτι |
| <input type="checkbox"/> Να μου εξηγούν γιατί κάτι είναι σωστό ή λάθος | <input type="checkbox"/> Να με τιμωρούν σωματικά (π.χ. με δέρνουν, χαστουκίζουν) |
| <input type="checkbox"/> Να μου στερούν κάτι (π.χ. χρήση υπολογιστή, τηλεόραση, ψώνια, αθλητικές δραστηριότητες, χαρτζιλίκι, κινητό) | <input type="checkbox"/> Να με προειδοποιούν για τις πιθανές συνέπειες των πράξεών μου |
| <input type="checkbox"/> Να με επιβραβεύουν/ επαινούν | <input type="checkbox"/> Να μου βάζουν τις φωνές/ με κατασιδιάζουν |
| <input type="checkbox"/> Να μου υπόσχονται κάποια ανταμοιβή (π.χ. αγορά δώρων) | <input type="checkbox"/> Να θέτουμε τους κανόνες από κοινού, μαζί με τους γονείς |
| <input type="checkbox"/> Να με συγκρίνουν με άλλα παιδιά | <input type="checkbox"/> Να μου θέτουν αυστηρούς κανόνες |
| <input type="checkbox"/> Να προσπαθούν να με πείσουν να κάνω κάτι | <input type="checkbox"/> Να μου θέτουν σταθερούς κανόνες |
| <input type="checkbox"/> Να με συμβουλεύουν | <input type="checkbox"/> Να συμπεριφέρονται οι γονείς μου έτσι όπως με συμβουλεύουν εμένα (να δίνουν το καλό παράδειγμα) |
| <input type="checkbox"/> Να σταματούν να μου μιλούν όταν έχω κάνει κάτι που δεν έπρεπε | <input type="checkbox"/> Άλλο (γράψε τι): _____ |
| <input type="checkbox"/> Να με αφήνουν να υποστώ τις συνέπειες για να μάθω από τα λάθη μου | _____ |
| <input type="checkbox"/> Να ακούν τις εξηγήσεις που έχω να τους δώσω για τη συμπεριφορά μου | <input type="checkbox"/> Άλλο (γράψε τι): _____ |
| | _____ |

Μερικές φορές, καθώς μεγαλώνουν τα παιδιά και οι έφηβοι, βλέπουν ανθρώπους στην οικογένειά τους (όπως, τους γονείς τους – φυσικούς, θετούς ή ανάδοχους- άλλους φροντιστές/ παππούδες και γιαγιάδες/ θείους και θείες, αδέρφια ή ξαδέλφια) που μέσα ή γύρω από το σπίτι τους συμπεριφέρονται με τρόπους που τα κάνουν να αισθάνονται άβολα ή ακόμα και να φοβούνται. Κατά τη διάρκεια του τελευταίου χρόνου (ή παλιότερα):

11. Έχει ποτέ κανείς, στο σπίτι σου, χρησιμοποιήσει αλκοόλ και/ή ναρκωτικά και μετά να συμπεριφέρθηκε με τέτοιο τρόπο που να σε κάνει να φοβηθείς;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

12. Έχεις δει ποτέ, στο σπίτι σου, ενήλικες να στριγγλίζουν και να φωνάζουν ο ένας στον άλλον (να μαλώνουν) με τέτοιο τρόπο που να σε κάνει να φοβηθείς;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

13.α. Έχεις δει ποτέ, στο σπίτι σου, ενήλικες να τραυματίζουν σωματικά ο ένας τον άλλο (π.χ. να χτυπούν, να χαστουκίζουν, να κλωτσούν ο ένας τον άλλο);

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

14. Έχεις δει ποτέ, στο σπίτι σου κανένα να χρησιμοποιεί μαχαίρι, όπλο, μαστούνη, πέτρες ή άλλα αντικείμενα για να χτυπήσει ή για να τρομάξει κάποιον άλλο;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

Άλλα τρομακτικά πράγματα μπορεί επίσης να έχουν συμβεί κοντά στο σπίτι σου

15α. Έχει ποτέ δολοφονηθεί κάποιο κοντινό σου άτομο (μέλος της οικογένειας, φίλος ή γείτονας);

| Ναι | Όχι τον τελευταίο χρόνο, αλλά έχει συμβεί παλιότερα | Όχι | Δεν είμαι σίγουρος/-η |
|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

16. Έχεις ποτέ ζήσει σε κάποιο μέρος όπου είδες ανθρώπους να πυροβολούνται, βόμβες να πέφτουν κι ανθρώπους να πολεμούν μεταξύ τους;

| Ναι | Όχι τον τελευταίο χρόνο, αλλά έχει συμβεί παλιότερα | Όχι | Δεν είμαι σίγουρος/-η |
|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

16α. Εάν Ναι, αυτό γινόταν επειδή ζούσες κάπου όπου υπήρχε πόλεμος;

| Ναι | Όχι | Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό; |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

17. Έχει μπει ποτέ κανείς μέσα στο σπίτι σου και έχει κλέψει κάτι;

| Ναι | Όχι τον τελευταίο χρόνο, αλλά έχει συμβεί παλιότερα | Όχι | Δεν είμαι σίγουρος/-η |
|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

Μερικές φορές, καθώς μεγαλώνουν τα παιδιά και οι έφηβοι, οι άνθρωποι λένε ή κάνουν πράγματα, κάποια από τα οποία μπορεί να κάνουν το παιδί ή τον έφηβο να αισθάνεται άσχημα ή να αισθάνεται ντροπισσμένος/η ή ταπεινωμένος/η. Κατά τη διάρκεια του τελευταίου έτους, έχει συμβεί κάποιος από τα μέλη της οικογένειάς σου που ζουν στο σπίτι σου:

18A. Να σου βάλει τις φωνές ή να σου ουρλιάξει πολύ δυνατά και επιθετικά;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19A. Να σε προσβάλλει, αποκαλώντας σε χαζό/χαζή, τεμπέλη/τεμπέλα ή άλλα παρόμοια;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19A^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19B. Να σε καταραστεί;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19B^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.1. Να σταματήσει να σου μιλάει (να σε αγνοεί);

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.1^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.2. Να σε κατηγορήσει ότι φταις εσύ για την δική του κακή διάθεση;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.2^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.3. Να σου πει να αρχίσεις να κάνεις κάτι ή να σταματήσεις να κάνεις κάτι (π.χ. πήγαινε να διαβάσεις ή σταμάτα να βλέπεις τηλεόραση);

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.3^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.4. Να σου εξηγήσει γιατί κάτι που έκανες είναι λάθος;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.4^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.5. Να σε επιβραβεύσει επειδή συμπεριφέρθηκες καλά;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.5^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.6. Να σε βάλει να κάνεις κάτι άλλο για να σου αποσπάσει την προσοχή (π.χ. να σε στείλει να κάνεις κάτι για να σταματήσεις να βλέπεις τηλεόραση);

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.6^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε: (παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.7. Να σου «κόψει» το χαρτζιλίκι ή κάποιο άλλο προνόμιο;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.7^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε: (παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.8. Να σου απαγορεύσει κάτι που σου άρεσε;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.8^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε: (παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.9. Να σου απαγορεύσει να βγεις έξω;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.9^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε: (παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.10. Να διαβάσει χωρίς την άδειά σου το ημερολόγιό σου ή τα μηνύματα στο κινητό ή στο e-mail σου;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.10^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.11. Να ψάξει χωρίς την άδειά σου την τσάντα, τα συρτάρια, τις τσέπες σου κλπ.;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.11^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

19.12. Να σε συγκρίνει με άλλα παιδιά με ένα τρόπο που σε έκανε να αισθανθείς ταπεινωμένος/-η;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

19.12^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

20Α. Να σε ντροπιάσει επίτηδες μπροστά σε άλλους ανθρώπους με τέτοιο τρόπο που σε έκανε να αισθανθείς πολύ άσχημα ή ταπεινωμένος/-η;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

20Α^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

21. Να σου πει ότι εύχεται να είχες πεθάνει ή να μην είχες ποτέ γεννηθεί;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

22. Να σε απειλήσει ότι θα σε αφήσει και θα φύγει ή ότι θα σε εγκαταλείψει;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

22.1. Να σε απειλήσει ότι θα σε πετάξει έξω από το σπίτι ή ότι θα σε στείλει μακριά;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

23A. Να σε κλειδώσει έξω από το σπίτι;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

23A^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

24A. Να απειλήσει ότι θα φωνάξει τα φαντάσματα ή το μπαμπούλα ή κάποιο άνθρωπο που θα σου κάνει κακό;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

24A^a. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

24B. Να απειλήσει ότι θα σε χτυπήσει ή θα σε σκοτώσει;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

24B^a. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

Μερικές φορές, ακόμα και τα παιδιά ή τα νεαρά άτομα της ηλικίας σου, που ζουν στο ίδιο σπίτι μαζί σου, μπορεί να συμπεριφέρονται με μεγάλη αγένεια και να σε κάνουν να αισθάνεσαι ταπεινωμένος/η ή ντροπιασμένος/η ή να αισθάνεσαι γενικά άσχημα για τον εαυτό σου. Κατά τη διάρκεια του τελευταίου χρόνου:

25. Σε έχει ποτέ φοβηρίσει (κοροϊδέψει, ντροπιάσει) ένα άλλο παιδί στο σπίτι τόσο πολύ ώστε να αισθανθείς άσχημα ή να στενοχωρηθείς;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

Μερικές φορές, καθώς μεγαλώνουν τα παιδιά, οι άνθρωποι που είναι υπεύθυνοι να τα φροντίζουν (όπως οι γονείς/ θετοί γονείς/ ανάδοχοι γονείς/ άλλοι φροντιστές/ θείοι και θείες) δεν ξέρουν πώς να φροντίσουν σωστά τα παιδιά, και γι' αυτό δεν τους παρέχουν όλα όσα τους χρειάζονται για να μεγαλώσουν σωστά. Σου έχει συμβεί εσένα κάτι από τα παρακάτω κατά τη διάρκεια του τελευταίου χρόνου:

26A. Για τιμωρία, να μη σου δώσουν αρκετό φαγητό ή νερό (να πεινάς ή να διψάς), παρόλο που στο σπίτι υπήρχε αρκετό για όλους;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

27Α. Για τιμωρία, να χρειαστεί να φορέσεις λερωμένα ή σκισμένα ρούχα ή ρούχα που ήταν ακατάλληλα για την εποχή;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

28. Να μη σε φροντίσουν όταν ήσουν άρρωστος/-η –για παράδειγμα, να μη σε πάνε στο γιατρό ενώ είχες χτυπήσει ή να μη σου δώσουν τα φάρμακα που έπρεπε;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

28.1. Να χτυπήσεις ή να τραυματιστείς επειδή δεν σε επέβλεπε κάποιος ενήλικος;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

29. Να αισθανθείς ότι δεν σε φροντίζουν;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

30. Να αισθανθείς ότι δεν είσαι σημαντικό/σημαντική;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

31. Να αισθανθείς ότι δεν υπήρχε κανείς για να σε φροντίσει, να σε στηρίξει ή να σε βοηθήσει ενώ σου ήταν απαραίτητο;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

Μερικές φορές οι άνθρωποι μπορεί να βλάψουν σωματικά τα παιδιά και τους εφήβους. Αν σκεφτείς τον εαυτό σου, κατά τη διάρκεια του τελευταίου χρόνου, σου έχει κάνει κανείς από την οικογένειά σου κάτι όπως:

32A. Να σε σπρώξει ή να σε κλωστήσει;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

32A^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

32.1. Να σε αρπάξει από τα ρούχα ή από κάποιο μέρος του σώματος και να σε ταρακουνήσει δυνατά;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

33A. Να σε γαστουκίσει;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33A^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

33B. Να σε χτυπήσει στο κεφάλι με μπουνιά ή με την ανάστροφη του χεριού του;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33B^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

33Γ. Να σε χτυπήσει στον πρισινό με την παλάμη;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33Γ^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

34A. Να σε χτυπήσει στον πρισινό με κάποιο αντικείμενο όπως βέργα, σκούπα, καλάμι ή ζώνη;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

34B. Να σε χτυπήσει σε άλλο μέρος του σώματος (όχι στον πρισινό) με κάποιο αντικείμενο όπως βέργα, σκούπα, καλάμι ή ζώνη;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δου φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

34B^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

34.1. Να σε χτυπήσει πολλές φορές με κάποιο αντικείμενο ή με μπουινές (ξυλοδαρμός);

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

34.1^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

35A. Να σε πνίξει με τα χέρια του ή να σε κάνει να πάθεις ασφυξία (να σου κόψει την αναπνοή με το χέρι ή με μαξιλάρι) ή να σου σφίξει το λαιμό με τα χέρια (ή με άλλο αντικείμενο);

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

36A. Να σε κάψει ή να σε ζεματίσει επίτηδες;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

36A^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

36B. Να σου βάλει στο στόμα πιπέρι, καυτερή πιπεριά ή άλλο καυτερό φαγητό (για να σε πονέσει);

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

36B^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

37A. Να σε κλειδώσει σε ένα μικρό χώρο ή σε ένα σκοτεινό δωμάτιο;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

37A^a. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

37B. Να σου δέσει τα χέρια ή τα πόδια ή να σε δέσει με σχοινί ή αλυσίδα πάνω σε κάτι;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

37B^a. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

38A. Να σου τραβήξει το αυτί δυνατά;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38A^a. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

38B. Να σου τραβήξει τα μαλλιά;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνο από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38B^a. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

38Γ. Να σε τσιμπήσει δυνατά;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38Γ^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

39Α. Για τιμωρία, να σε αναγκάσει να σταθείς σε μια εξευτελιστική στάση ή σε μια τέτοια στάση ώστε να πονάς;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

39Α^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

40. Να σε απειλήσει με μαχαίρι ή με όπλο;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | Ενήλικη γυναίκα | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

Μερικές φορές κάποιιοι άνθρωποι κάνουν ή δείχνουν σεξουαλικά πράγματα στα παιδιά και τους εφήβους. Αν σκεφτείς τον εαυτό σου, έχει συμβεί ποτέ κανείς, γνωστός (συγγενής ή όχι) ή άγνωστος, να σε κάνει να αισθανθείς άσχημα ή άβολα επειδή σου έκανε κάτι από τα παρακάτω;

41. Να σε κάνει να αισθανθείς άσχημα μιλώντας σου με σεξουαλικό τρόπο ή γράφοντας σεξουαλικά πράγματα για σένα;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε: (παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | | | Ενήλικη γυναίκα | | | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | | | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | |
| β. Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | |
| Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής | Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

42. Να σε αναγκάσει να δεις μια ταινία σεξ ή σεξουαλικές φωτογραφίες σε περιοδικό ή υπολογιστή, ενώ εσύ δεν ήθελες;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε: (παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | | | Ενήλικη γυναίκα | | | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | | | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | |
| β. Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | |
| Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής | Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

43. Να σε αναγκάσει να δεις τα απόκρυφα σημεία του σώματός του ή να θέλει να δει τα δικά σου;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

43^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε: (παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | | | Ενήλικη γυναίκα | | | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | | | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | |
| β. Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | |
| Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής | Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

44. Να αγγίξει τα απόκρυφα σημεία του σώματός σου ή να σε αναγκάσει να αγγίξεις τα δικά του;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | | | Ενήλικη γυναίκα | | | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | | | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | |
| β. Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | |
| Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής | Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

45A. Να σε καταγράψει σε βίντεο ή να τραβήξει φωτογραφίες που σε δείχνουν να κάνεις σεξουαλικά πράγματα, είτε μόνος/μόνη σου είτε με άλλους ανθρώπους;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

45A^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | | | Ενήλικη γυναίκα | | | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | | | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | |
| β. Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | |
| Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής | Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

46. Να προσπαθήσει να κάνει σεξ μαζί σου ενώ εσύ δεν ήθελες;

| Κατά το προηγούμενο έτος (12 προηγούμενοι μήνες) | | | | | Όχι τον τελευταίο χρόνο αλλά μου έχει συμβεί παλιότερα | Ποτέ στη ζωή μου | Δεν θέλω να απαντήσω |
|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-2 | 3-5 | 6-12 | 13-50 | πάνω από 50 | | | |
| Μια-δύο φορές το χρόνο | Μερικές φορές το χρόνο | Μια φορά το μήνα ή το δίμηνο | Μερικές φορές το μήνα | Μία φορά την εβδομάδα ή συχνότερα | | | |
| <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^α. Εάν σου συνέβη, σου το έκανε:

(παρακαλώ, τσέκαρε όλα όσα ισχύουν)

| Ενήλικος άνδρας | | | Ενήλικη γυναίκα | | | Αγόρι (παιδί ή έφηβος) | | | Κορίτσι (παιδί ή έφηβη) | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | | |
| β. Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση του με σένα; | | | Ποια ήταν η σχέση της με σένα; | | |
| Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής | Άγνωστος | Γνωστός | Συγγενής | Άγνωστη | Γνωστή | Συγγενής |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Θέλεις να πεις περισσότερα γι' αυτό;

47. Υπάρχει κάποια άλλη εμπειρία που να συνέβη στο σπίτι σου και να σε πλήγωσε, για την οποία δεν σε ρωτήσαμε;

48. Έχεις να προτείνεις κάτι για το πώς μπορούμε να εμποδίσουμε τη βία ενάντια στα παιδιά;

49. Σου ήταν δύσκολο να απαντήσεις σ' αυτές τις ερωτήσεις;

Ναι

Όχι → πήγαινε στην ερώτηση 50

49a. Εάν ναι, τι ήταν αυτό που σε δυσκόλεψε;

50. Υπάρχει κάτι που δεν κατάλαβες;

Ναι

Όχι → πήγαινε στην ερώτηση 51

50a. Εάν ναι, τι ήταν αυτό που δεν κατάλαβες;

51. Σου ήταν δύσκολο να μιλήσεις ανοιχτά για τις εμπειρίες σου;

Ναι

Όχι → πήγαινε στην ερώτηση 52

51a. Εάν ναι, γιατί;

52. Υπάρχει κάτι άλλο που θα ήθελες να πεις σχετικά με κάτι που σου έχει συμβεί ή σχετικά με τις ερωτήσεις που σου κάναμε;

53. Εάν σε ένα παιδί συμβεί κάτι από τα παραπάνω, νομίζεις ότι πρέπει να το πει σε κάποιον;

Ναι → Σε ποιόν ή σε ποιούς; _____

Όχι → Γιατί όχι; _____

Ευχαριστούμε για τη βοήθειά σου!