
KYSELYLOMAKE

Tämä kyselylomake on osa Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa

FSD2416 Lapsiuhritutkimus 2008

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

QUESTIONNAIRE

This questionnaire is part of the following dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive:

FSD2416 Child Victim Survey 2008

If this questionnaire is used or referred to in any publication, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

Trygghetsundersökning för ungdomar (klass 6)

Välkommen att svara på enkäten!

Det är tryggt, konfidentiellt och frivilligt att svara på enkäten. Din identitet kan inte avslöjas utifrån svaren och ingen utomstående har tillgång till Dina svar.

Enkäten är flera sidor lång. Du kommer till en ny sida genom att klicka på **nästa-** och **föregående-**alternativen. En del av frågorna har märkts ut med **en asterisk (*)**. Det betyder att **frågan måste besvaras för att komma vidare i enkäten**.

Enkäten består av olika frågor. Läs anvisningarna noga och svara antingen genom att välja ett eller flera svarsalternativ. Om frågan har försetts med ett tomt utrymme, ber vi dig att skriva Ditt svar dit.

Besvara frågorna enligt din egen uppfattning och åsikt. **Be om råd av Din lärare endast om Du inte kommer vidare i enkäten.**

Enkäten slutar med **skicka-alternativet**. Genom att klicka på det lagras Dina svar. **Kom ihåg att klicka på det i slutet av enkäten.**

Efter att du fyllt i enkäten och bevarat frågorna kan du övergå direkt till extrauppgiften.

Är du en flicka eller en pojke?

- Flicka
 Pojke

Hur gammal är du?

Vilka av följande personer bor i ditt hem? Du kan välja flera alternativ. Skriv antal syskon på raden.

- Far
 Mor
 Styvfar
 Styvmor
 En manlig vän till modern
 En väninna till fadern
 Systrar _____
 Bröder _____
 Styvsystrar _____
 Styvbröder _____
 Någon annan, vem? _____

Bor du eller har du bott i fosterhem eller barnhem?

- Ja

Nej

Bor du i

- Fosterhem
- Barnhem
- Ingetdera

Hur länge har du bott i fosterhem eller barnhem?

- Mindre än 6 månader
- 6–12 månader
- Över ett år

Vissa barn kan nuförtiden ha två hem, till exempel om föräldrarna är frånskilda. Har du ett andra hem där du ibland bor?

- Ja
- Nej

Vilka av följande personer bor i ditt andra hem? Du kan välja flera alternativ om det behövs. Skriv antal syskon på raden.

- Far
- Mor
- Styvfar
- Styvmor
- En manlig vän till modern
- En väninna till fadern
- Systrar _____
- Bröder _____
- Styvsystrar _____
- Styvbröder _____
- Någon annan, vem? _____

Hur gammal är din far?

- Under/eller 30 år
- 31–40 år
- 41–50 år
- 51–60 år
- Över 60 år
- Jag vet inte
- Han är död

Vad är din fars yrke?

Arbetar han för tillfället?

- Ja
- Nej
- Jag vet inte

Om din far inte arbetar för tillfället, vet du varför?

- Han är arbetslös/permitterad

- Han är sjukpensionerad/sjukskriven/på sjukhuset
- Han är pensionerad
- Han är hemmapappa
- Han studerar
- Han är död
- Jag vet inte
- Situationen är en annan, hurdan _____

Hur gammal är din mor?

- Under/eller 30 år
- 31–40 år
- 41–50 år
- 51–60 år
- Över 60 år
- Jag vet inte
- Hon är död

Vad är din mors yrke?

Arbetar hon för tillfället?

- Ja
- Nej
- Jag vet inte

Om din mor inte arbetar för tillfället, vet du varför?

- Hon är arbetslös/permitterad
- Hon är sjukpensionerad/sjukskriven/på sjukhuset
- Hon är pensionerad
- Hon är hemmamamma
- Hon studerar
- Hon är död
- Jag vet inte
- Situationen är en annan, hurdan _____

Är du född i Finland?

- Ja
- Nej

Var är du född?

- Sverige
- Estland
- Ryssland
- England
- Tyskland
-
- Afghanistan
- Australien
- Bangladesh
- Belgien
- Bosnien-Hercegovina
- Brasilien

- Bulgarien
- Columbia
- Danmark
- Egypten
- Etiopien
- Filippinerna
- Frankrike
- Förenta Staterna
- Gambien
- Ghana
- Grekland
- Indonesien
- Indien
- Irak
- Iran
- Irland
- Island
- Israel
- Italien
- Japan
- Kamerun
- Kanada
- Kazachstan
- Kenya
- Kina
- Korea
- Lettland
- Litauen
- Luxemburg
- Malesian
- Mexiko
- Nederländerna
- Nepal
- Nigeria
- Norge
- Nya Zeeland
- Pakistan
- Peru
- Portugal
- Polen
- Rumänien
- Schweiz
- Serbien
- Singapore
- Somalian
- Spanien
- Sydafrika
- Syrien
- Thailand
- Tjeckien
- Tunisien
- Turkiet
- Ukraina
- Ungern
- Vietnam
- Vitryssland
- Österrike
- Annan

Hur gammal var du när du kom till Finland?

Vilket land är din mor född i?

- Hon är född i Finland
- Hon är född i ett annat land
- Hon är född i ett annat land, men jag vet inte i vilket.
- Jag vet inte

Var är hon född?

- Sverige
- Estland
- Ryssland
- England
- Tyskland
-
- Afghanistan
- Australien
- Bangladesh
- Belgien
- Bosnien-Hercegovina
- Brasilien
- Bulgarien
- Columbia
- Danmark
- Egypten
- Etiopien
- Filippinerna
- Frankrike
- Förenta Staterna
- Gambien
- Ghana
- Grekland
- Indonesien
- Indien
- Irak
- Iran
- Irland
- Island
- Israel
- Italien
- Japan
- Kamerun
- Kanada
- Kazachstan
- Kenya
- Kina
- Korea
- Lettland
- Litauen
- Luxemburg
- Malesian
- Mexiko
- Nederländerna
- Nepal
- Nigeria
- Norge

- Nya Zeeland
- Pakistan
- Peru
- Portugal
- Polen
- Rumänien
- Schweiz
- Serbien
- Singapore
- Somalian
- Spanien
- Sydafrika
- Syrien
- Thailand
- Tjeckien
- Tunisien
- Turkiet
- Ukraina
- Ungern
- Vietnam
- Vitryssland
- Österrike
- Annan

Vilket land är din far född i?

- Han är född i Finland
- Han är född i ett annat land
- Han är född i ett annat land, men jag vet inte i vilket.
- Jag vet inte

Var är hon född?

- Sverige
- Estland
- Ryssland
- England
- Tyskland
-
- Afghanistan
- Australien
- Bangladesh
- Belgien
- Bosnien-Hercegovina
- Brasilien
- Bulgarien
- Columbia
- Danmark
- Egypten
- Etiopien
- Filippinerna
- Frankrike
- Förenta Staterna
- Gambien
- Ghana
- Grekland
- Indonesien
- Indien
- Irak

- Iran
- Irland
- Island
- Israel
- Italien
- Japan
- Kamerun
- Kanada
- Kazachstan
- Kenya
- Kina
- Korea
- Lettland
- Litauen
- Luxemburg
- Malesian
- Mexiko
- Nederländerna
- Nepal
- Nigeria
- Norge
- Nya Zeeland
- Pakistan
- Peru
- Portugal
- Polen
- Rumänien
- Schweiz
- Serbien
- Singapore
- Somalian
- Spanien
- Sydafrika
- Syrien
- Thailand
- Tjeckien
- Tunisien
- Turkiet
- Ukraina
- Ungern
- Vietnam
- Vitryssland
- Österrike
- Annan

Vilket språk brukar du tala hemma?

- Finska
- Svenska
- Mitt hemspråk är varken finska eller svenska
- Både finska och mitt hemspråk

Vilka av följande utbildningar har din far?

- Folkskola/medborgarskola eller grundskola
- Yrkesutbildning
- Gymnasium
- Universitets- eller högskoleexamen
- Jag vet inte

Vilka av följande utbildningar har din mor?

- Folkskola/medborgarskola eller grundskola
- Yrkesutbildning
- Gymnasium
- Universitets- eller högskoleexamen
- Jag vet inte

Vad anser du om den ekonomiska situationen i din familj?

- Den är mycket bra
- Den är ganska bra
- Det finns vissa ekonomiska svårigheter
- Det finns stora ekonomiska svårigheter
- Jag vet inte

Följande del innehåller frågor om ditt vardagliga liv. Frågorna handlar om relationen mellan dig och dina föräldrar, dina vänskapsrelationer samt dina fritidssysslor.

Hur lätt är det för dig att tala med följande människor när du har problem, bekymmer eller sorger? Sätt ett kryss i den ruta som bäst motsvarar dina känslor. Svara på alla frågor.

	Mycket lätt	Ganska lätt	Ganska svårt	Mycket svårt	Kan ej besvara frågan
Far	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Styvför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Styvmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mor- eller farföräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bror eller styvbror	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syster eller styvsyster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pojk- eller flickvän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vänner av motsatta kön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vänner av samma kön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tränare eller fritidsledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Barn och vuxna har ibland konflikter. Har du upplevt följande reaktioner från dina föräldrar i/efter en konfliktsituation? Du kan välja flera alternativ.

- Jag och mina föräldrar har diskuterat våra konflikter
- Föräldrarna har varit arga och tysta
- Föräldrarna har kritiserat dig
- Föräldrarna har hånat eller skällt ut dig, men har inte använt våld
- Föräldrarna har hotat dig med våld
- Föräldrarna har skuffat eller skakat dig förargat

- Föräldrarna har dragit dig i håret
- Föräldrarna har slagit dig
- Du har upplevt annan form av våld
- Jag och mina föräldrar har inte haft konflikter med varandra

Berättade du om det för någon?

- Nej
- Ja, till _____

Medan du bodde i foster- eller barnhem, upplevde du följande reaktioner från dina fosterföräldrar eller personalen på hemmet i/efter en konfliktsituation? Du kan välja flera alternativ.

- Vuxna diskuterade konflikter
- Vuxna var arga och tysta
- Du blev kritiserad
- Du blev hånad eller utskälld, men man använde inte våld mot dig
- Du blev hotad med våld
- Du blev skuffad eller skakad förargat av vuxna
- Du blev dragen i håret
- Du blev slagen
- Du upplevde någon annan form av våld
- Du har inte haft konflikter med fosterföräldrarna/personalen

Berättade du om det för någon?

- Nej
- Ja, till _____

Hur ofta har du sett eller hört dina föräldrar gräla med varandra under de senaste 12 månaderna?

- Mer än en gång i veckan
- Ungefär en gång i veckan
- Ungefär en gång i månaden
- Några gånger om året
- Nästan aldrig

Har du berättat om det för någon?

- Nej
- Ja, till _____

Hur ofta brukar du och dina föräldrar (eller de vuxna du bor med) äta middag tillsammans?

- Varje dag
- Flera gånger i veckan
- En gång i veckan
- En gång i månaden
- Mer sällan än en gång i månaden

Vem tillbringar du största delen av din fritid med?

- Ensam
- Med familjen

- Med en till tre vänner/kompisar
- en grupp av fyra eller flera kompisar
- Med min pojkvän eller flickvän

Hur ofta tillbringar du fritid med dina klasskompisar eller andra vänner utanför skolan?

- Högst en dag i veckan
- 2-3 dagar i veckan
- 4-6 dagar i veckan
- Varje dag, även under helgerna
- Jag tillbringar inte tid med mina vänner

Är dina vänner (som du oftast tillbringar tid med)

- Yngre än du
- Jämnåriga
- Äldre än du
- Vuxna (över 18 år)
- Jag tillbringar inte tid med mina vänner

Hur ofta vistas du på fritiden i ett offentligt utrymme, t.ex. på gatan, i ett café eller på stationen?

- Aldrig
- Högst en gång i veckan
- 2-3 dagar i veckan
- 4-6 dagar i veckan
- Varje dag, även på helgerna

Hur ofta tillbringar du tid i ett offentligt utrymme (på gatan, i ett café eller på stationen) under följande tider:

	Ofta	Ganska ofta	Ibland	Aldrig
Innan kl. 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kl. 18-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kl. 20-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kl. 22-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efter kl. 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nedan finns en lista över en del sysselsättningar som ungdomarna kan hålla på med under fritiden. Hur ofta tillbringar du tid med dessa hobbyer? Svara på alla alternativ.

	Aldrig	Ibland	Ganska ofta	Ofta
Sport/idrott i en idrottsförening i vuxnas närvaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport med vänner utan vuxnas närvaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scoutverksamhet/annan organiserad verksamhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjunger eller spelar ett instrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Går på bio/teater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillbringar tid med vänner i deras hem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tar hand om lillasystrar eller -bröder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltidsjobbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillbringar tid i Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Brukar dina föräldrar (eller de vuxna du bor med) veta vem du tillbringar tid med på fritiden?

- Alltid
 Ibland
 Sällan eller aldrig
 Jag tillbringar inte tid med mina kompisar på fritiden

Följande del innehåller frågor om fysiska aktiviteter, rökning, användning av alkohol eller andra berusningsmedel.

Tror du att du själv kan göra någonting för att förbättra din hälsa?

- Ja
 Kanske
 Nej
 Jag vet inte

Lider du av följande åkommor eller funktionshinder?

- Försämrad syn
 Försämrad hörsel
 Fysisk skada
 Du är rullstolsbunden
 Sjukdom i inre organ
 Inlärningsvårigheter
 Psykisk sjukdom
 Någon annan defekt eller kronisk sjukdom, vilken _____

Hur ofta motionerar du, t.ex. springer, spelar fotboll eller utövar någon annan sport?

- Varje dag
 Inte dagligen, men åtminstone en gång i veckan
 Mindre än en gång i veckan

Röker du?

- Jag har aldrig rökt
 Jag har rökt tidigare, men slutat
 Röker, men inte dagligen
 Röker varje dag, ungefär _____

Har du någon gång druckit till exempel en halv flaska öl, ett glas vin eller ett glas sprit?

- Ja
 Nej

Hur ofta har du druckit alkohol under de senaste 12 månaderna?

- Frågan är inte aktuell för mig

- Mindre än fem gånger under det gångna året
- 5–10 gånger under det gångna året
- Ungefär en gång i månaden
- 2–3 gånger i månaden
- Ungefär en gång i veckan
- 2–4 gånger i veckan
- Nästan varje dag

Har du någon gång provat droger (t.ex. hasch eller ecstasy)?

- Ja
- Nej

Nedan finns en lista över vissa droger och berusningsmedel. Har du provat eller använt dessa under de senaste 12 månaderna? Om svaret är "ja", hur många gånger har du gjort detta? Svara på alla alternativ.

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Hasch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Marijuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Speed/amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Butangas (används i cigarettändare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Brukar någondera eller båda dina föräldrar dricka alcohol?

- Ja
- Nej

Hur ofta brukar någondera eller båda dina föräldrar dricka alcohol?

- Mindre än fem gånger under det gångna året
- 5–10 gånger under det gångna året
- Ungefär en gång i månaden
- 2–3 gånger i månaden
- Ungefär en gång i veckan
- 2–4 gånger i veckan
- Nästan varje dag
- Jag kan inte säga

Hur ofta har du sett dina föräldrar berusad?

- Aldrig
- En gång
- Några gånger
- En gång i månaden
- En gång i veckan
- Flera gånger i veckan

Hurdant är ditt allmänna hälsotillstånd?

- Mycket bra
- Bra
- Ganska bra
- Dåligt
- Mycket dåligt

Har du varit borta från skolan under de senaste två veckorna på grund av sjukdom?

- Ja
- Nej

Kryssa för något av "Stämmer inte", "Stämmer delvis" eller "Stämmer helt" för varje fråga. Sätt bara ett kryss för varje fråga och försök att besvara alla frågor. Frågorna gäller hur du har haft det de senaste 6 månaderna.

	Stämmer inte	Stämmer delvis	Stämmer helt
Jag försöker vara vänlig mot andra. Jag bryr mig om deras känslor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är rastlös. Jag kan inte vara stilla länge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag har ofta huvudvärk, ont i magen eller illamående.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag delar ofta med mig till andra (t ex godis, spel, pennor).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag blir mycket arg och tappar ofta humöret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag är ofta för mig själv. Jag gör oftast saker ensam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag gör oftast som jag blir tillsagd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jag oroar mig mycket.

Jag är hjälpsam om någon är ledsen, upprörd eller känner sig dålig.

Jag har svårt att sitta stilla, jag vill jämt röra och vrida på mig.

Jag har en eller flera kompisar.

Jag slåss eller bråkar mycket.

Jag kan tvinga andra att göra som jag vill.

Jag är ofta ledsen, nedstämd eller gråtfärdig.

Jämnåriga verkar gilla mig för det mesta.

Jag har svårt att koncentrera mig, jag är lättstörd.

Jag blir nervös i nya situationer. Jag blir lätt osäker.

Jag är snäll mot yngre barn.

Jag blir ofta anklagad för att ljuga eller fuska.

Andra barn eller

ungdomar retar eller mobbar mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag ställer ofta upp och hjälper andra (föräldrar, lärare, andra barn).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag tänker mig för innan jag gör olika saker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag tar saker som inte tillhör mig, t ex från skolan eller andra ställen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag kommer bättre överens med vuxna än med jämnåriga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag är rädd för mycket, jag är lättskrämd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag kan koncentrera mig, göra klart det jag arbetar med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Följande frågor handlar om brott och våldsamma handlingar som ungdomar ibland kan bli offer för. Svara på frågorna genom att välja det alternativ som passar dig bäst eller skriv ditt svar på raden.

Har man stulit något från dig under de senaste 12 månaderna genom att använda våld?

- Ja
 Nej

Hur många gånger har det hänt det dig under det senaste året? _____

Har du upplevt det när du var yngre?

- Ja
 Nej

Tänk på senaste gången då någon stal något ifrån dig genom att använda våld.

Vad stal man ifrån dig? _____

Hur blev du angripen? Du kan välja flera alternativ.

- Du blev hotat med våld
- Du blev knuffad, skakad eller slagen med öppen hand i ansiktet
- Du blev sparkad, slagen med knytnäve eller med ett föremål
- Du blev knuffad mot möbler, en vägg, nedför en trappa el dyl.
- Man försökte strypa dig, hota dig med kniv eller vapen
- Annat, vad? _____

Blev du skadad?

- Ja
- Nej

Hur blev du skadad? Du kan välja flera alternativ.

- Jag fick ett litet blåmärke, skrubbsår eller sår
- Jag fick ett stort blåmärke, sår eller ett blått öga
- Ett ben eller en tand blev bruten eller en muskel brast
- Jag fick inre skador
- Jag blev medvetslös
- På ett annat sätt _____

Gick du till sjukhuset eller läkaren för att visa upp din skada?

- Ja
- Nej

Tänk fortfarande på senaste gången då någon stal något ifrån dig genom att använda våld.

Hur många personer var involverade i händelsen? _____

Om endast en person var involverad, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

- En okänd människa
- Flick- eller pojkvän/f.d. flick- eller pojkvän
- Kompis som du känner eller vet
- Bror eller styvbror, syster eller styvsyster
- Far
- Styvfar eller mors manlig vän
- Mor
- Styvmor eller fars väninna
- En annan släkting (t.ex. far- eller morbror, faster/moster, kusin, far- eller morförälder
- Lärare
- Hobbyinstruktör eller tränare
- Någon annan vuxen, vem? _____

Tänk fortfarande på senaste gången då någon stal något ifrån dig genom att använda våld.

Var gärningsmannen en man eller kvinna?

- En man/en pojke

- En kvinna/en flicka

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
 12-14 år
 15-17 år
 18-25 år
 Över 25 år

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
 Jag vet inte
 Han/hon var någon annan nationalitet. Vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
 Ja, lite
 Han/hon var berusad
 Jag kan inte säga

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
 Ja, lite
 Jag var berusad

Var ägde brottet rum?

- Hemma
 I en lägenhet
 Ute på gården eller i trappuppgången
 I skolan, på skolgården eller på skolvägen
 I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum eller station
 På gatan eller i parken
 I ett kollektivt transportmedel
 I ett idrotts-, musik- eller annat evenemang
 I en institution, t.ex. barnhem
 Någon annanstans, var? _____

Har du berättat om brottet för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
 För fadern
 För systemen eller för brodern
 För kompiserna
 För läraren
 För polisen
 För skolans hälsovårdare
 För skolkuratören
 För socialmyndigheten
 Nej, jag har inte berättat om det för någon
 För någon annan, vem? _____

Har någon stulit från dig utan att använda våld?

- Ja

Nej

Hur många gånger har det hänt under det senaste året?

Har du upplevt det när du var yngre?

Ja

Nej

Tänk på senaste gången då någon stal något ifrån dig utan att använda våld.

Vad stal man ifrån dig? _____

Hur många personer var involverade i händelsen? _____

Om det fanns endast en gärningsman, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

En okänd människa

Flick- eller pojkvän/f.d. flick- eller pojkvän

En kompis som du känner eller vet

Bror eller styvbror, syster eller styvsyster

Far

Styvfar eller mors manliga vän

Mor

Styvmor eller fars väninna

En annan släkting (t.ex. far- eller morbror, faster/moster, kusin, far- eller morförälder)

Lärare

Hobbyinstruktör eller tränare

Någon annan vuxen, vem? _____

Tänk fortfarande på senaste gången då någon stal något ifrån dig utan att använda våld.

Var gärningsmannen en man eller kvinna?

En man/en pojke

En kvinna/en flicka

Jag vet inte

Hur gammal var gärningsmannen?

Under 12 år

12–14 år

15–17 år

18–25 år

Över 25 år

Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

Han/hon var finländare

Jag vet inte

Han/hon var någon annan nationalitet, vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Han/hon var berusad
- Jag kan inte säga

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var ägde brottet rum?

- Hemma
- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken
- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Har du berättat om dessa anfall för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systemen eller för brodern
- För kompiserna
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratören
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- För någon annan, vem? _____

Har någon med avsikt slagit sönder eller förstört din ägendom under det senaste året?

- Ja
- Nej

Hur många gånger har det hänt under det senaste året? _____

Har du upplevt det när du var yngre?

- Ja
- Nej

Tänk på senaste gången då någon med avsikt förstörde din ägendom.

Vad gick sönder eller förstördes? _____

Hur många personer var involverade i händelsen? _____

Om det fanns endast en gärningsman, vem var hon/han? Om det fanns flera, vem var

huvudaktören?

- En okänd människa
- Flick- eller pojkvän/f.d. flick- eller pojkvän
- En kompis som du känner eller vet
- Bror eller styvbror, syster eller styvsyster
- Far
- Styvfar eller mors manliga vän
- Mor
- Styvmor eller fars väninna
- En annan släkting (t.ex. far- eller morbror, faster/moster, kusin, far- eller morförälder)
- Lärare
- Hobbyinstruktör eller tränare
- Någon annan, vem? _____

Tänk fortfarande på senaste gången då någon med avsikt förstörde din ägendom.

Var gärningsmannen en man eller en kvinna?

- En man/en pojke
- En kvinna/en flicka
- Jag vet inte

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
- 12–14 år
- 15–17 år
- 18–25 år
- Över 25 år
- Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
- Jag vet inte
- Han/hon var någon annan nationalitet, vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Han/hon var berusad
- Jag vet inte

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var ägde brottet rum?

- Hemma
- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken

- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Har du berättat om dessa anfall för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systemen eller för brodern
- För kompiserna
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratorn
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- För någon annan, vem? _____

Har någon slagit dig eller gjort dig illa under de senaste 12 månaderna?

- Ja
- Nej

Hur många gånger har det hänt dig under det senaste året? _____

Ha det hänt dig när du var yngre?

- Ja
- Nej

Tänk på senaste gången då du blev slagen eller man gjorde illa mot dig.

Vad hände? Du kan välja flera alternativ.

- Du blev hotat med våld
- Du blev knuffad, skakad eller slagen i ansiktet
- Du blev sparkad, slagen med knytnäve eller med ett föremål
- Du blev knuffad mot möbler, en vägg, nedför en trappa el.dyl.
- Man försökte strypa dig eller hota dig med kniv eller vapen
- Annat, vad? _____

Blev du skadad?

- Ja
- Nej

Hur blev du skadad? Du kan välja flera alternativ.

- Jag fick ett litet blåmärke, skrubbsår eller sår
- Jag fick ett stort blåmärke, sår eller ett blått öga
- Ett ben eller en tand blev bruten eller en muskel brast
- Jag fick inre skador
- Jag blev medvetslös
- Jag skadades på ett annat sätt _____

Gick du till sjukhuset eller till läkaren för att visa upp dina skador?

- Ja
 Nej

Tänk fortfarande på senaste gången då du blev slagen eller man gjorde illa mot dig.

Använde gärningsmannen något vapen (t.ex. käpp, sten eller kniv)?

- Nej
 Ja, vad? _____

Hur många människor var involverade i händelsen? _____

Om det fanns endast en gärningsman, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

- En okänd människa
 Flick- eller pojkvän/f.d. flick- eller pojkvän
 En kompis som du känner eller vet
 Bror eller styvbror, syster eller styvsyster
 Far
 Styvfar eller mors manliga vän
 Mor
 Styvmor eller fars väninna
 Någon annan släkting (t.ex. far- eller morbror, faster/moster, kusin, far- eller morförälder)
 Lärare
 Hobbyinstruktör eller tränare
 Någon annan, vem? _____

Tänk fortfarande på senaste gången då du blev slagen eller man gjorde illa mot dig.

Var gärningsmannen en man eller en kvinna?

- En man/en pojke
 En kvinna/en flicka
 Jag vet inte

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
 12–14 år
 15–17 år
 18–25 år
 Över 25 år
 Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
 Jag vet inte
 Han/hon var någon annan nationalitet, vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
 Ja, lite
 Han/hon var berusad
 Jag vet inte

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var ägde brottet rum?

- Hemma
- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken
- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Blev du överfallen med skällsord i samband med angreppet?

- Nej
- Ja, man syftade på min hudfärg, etniska/utländska bakgrund
- Ja, man syftade på min religiösa bakgrund
- Ja, man syftade på min sjukdom eller mitt handikapp
- Ja, man syftade på min sexuella läggning
- Ja, man syftade på någonting annat _____

Har du berättat om dessa anfall för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systemen eller för brodern
- För kompiserna
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratören
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- För någon annan, vem? _____

Har någon tänkt attackera eller attackerat dig under de senaste 12 månaderna men av någon orsak inte gjort det?

- Ja
- Nej

Hur många gånger har det hänt till dig under det senaste året?

Ha det hänt dig när du var yngre?

- Ja
- Nej

Tänk på senaste gången då någon försökte attackera dig.

Hur många personer var involverade i händelsen?

Om det var endast en gärningsman, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

- En okänd människa
- Flick- eller pojkvännen/f.d. flick- eller pojkvännen
- En kompis som du känner eller vet
- Bror eller styvbror, syster eller styvsyster
- Far
- Styvfar eller mors manliga vän
- Mor
- Styvmor eller fars väninna
- En annan släkting (t.ex. far- eller morbror, faster/moster, kusin, far- eller morförälder
- Lärare
- Hobbyinstruktör eller tränare
- Någon annan, vem? _____

Tänk fortfarande på senaste gången då någon försökte attackera dig.

Var gärningsmannen en man eller en kvinna?

- En man/en pojke
- En kvinna/en flicka
- Jag vet inte

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
- 12-14 år
- 15-17 år
- 18-25 år
- Över 25 år
- Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
- Jag vet inte
- Han/hon var någon annan nationalitet, vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Han/hon var berusad
- Jag vet inte

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var ägde brottet rum?

- Hemma

- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken
- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Blev du överfallen med skällsord i samband med angreppet?

- Nej
- Ja, man syftade på min hudfärg, etniska/utländska bakgrund
- Ja, man syftade på min religiösa bakgrund
- Ja, man syftade på min sjukdom eller mitt handikapp
- Ja, man syftade på min sexuella läggning
- Ja, man syftade på någonting annat _____

Har du berättat om dessa händelser för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systemen eller för brodern
- För kompiserna
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratören
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- För någon annan, vem? _____

Har någon utöver de ovan nämnda händelserna under det senaste året hotat dig med att han/hon kommer att slå dig/ anfälla dig?

- Ja
- Nej

Hur många gånger har det hänt till dig under det senaste året?

Ha det hänt dig när du var yngre?

- Ja
- Nej

Tänk på senaste gången då du blev hotad.

Hur många var de som hotade dig? _____

Om det fanns endast en gärningsman, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

- En okänd människa
- Flick- eller pojkvännen/f.d. flick- eller pojkvännen
- En kompis som du känner eller vet
- Bror eller styvbror, syster eller styvsyster

- Far
- Styvfar eller mors manliga vän
- Mor
- Styvmor eller fars väninna
- En annan släkting (t.ex. far- eller morbror, faster/moster, kusin, far- eller morförälder)
- Lärare
- Hobbyinstruktör eller tränare
- Någon annan, vem _____

Tänk fortfarande på senaste gången då du blev hotad.

Var gärningsmannen en man eller en kvinna?

- En man/en pojke
- En kvinna/en flicka
- Jag vet inte

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
- 12–14 år
- 15–17 år
- 18–25 år
- Över 25 år
- Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
- Jag vet inte
- Han/hon var någon annan nationalitet, vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Han/hon var berusad
- Jag vet inte

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var blev du hotad?

- Hemma
- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken
- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Blev du överfallen med skällsord i samband med angreppet?

- Nej
- Ja, man syftade på min hudfärg, etniska/utländska bakgrund
- Ja, man syftade på min religiösa bakgrund
- Ja, man syftade på min sjukdom eller mitt handikapp
- Ja, man syftade på min sexuella läggning
- Ja, man syftade på någonting annat _____

Har du berättat om dessa händelser för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systemen eller för brodern
- För kompiserna
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratorn
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- För någon annan, vem? _____

Frågorna ovan handlade allmänt om våld och brott. Men det kan förekomma våldsamma handlingar även mellan syskon och kompisar. Följande frågor handlar endast om våld mellan syskonen och kompisarna. (Skämtsamt bråk räknas inte som våld.)

Har din syster, bror eller någon jämnåring slagit eller anfallit dig under de senaste 12 månaderna?

- Ja
- Nej

Hur många gånger har detta hänt dig under det senaste året?

Har du upplevt det när du var yngre?

- Ja
- Nej

Tänk på senaste gången din syster, bror eller någon jämnåring slog dig eller anföll dig.

Hur blev du angripen? Du kan välja flera alternativ.

- Du blev hotat med våld
- Du blev knuffad, skakad eller slagen med öppen hand i ansiktet
- Du blev sparkad, slagen med knytnäve eller med ett föremål
- Du blev knuffad mot möbler, en vägg, nedför en trappa el dyl.
- Man försökte strypa dig, hota dig med kniv eller vapen
- Annat, vad? _____

Använde gärningsmannen käpp, kniv eller något annat skadligt föremål?

- Nej
- Ja, vilken? _____

Fick du fysiska skador i samband med anfallet?

- Ja
- Nej

Hur blev du skadat?

- Jag fick ett litet blåmärke, skrubbsår eller sår
- Jag fick ett stort blåmärke, sår eller ett blått öga
- Ett ben eller en tand blev bruten eller en muskel brast
- Jag fick inre skador
- Jag blev medvetslös
- På något annat sätt _____

Gick du till sjukhuset eller läkaren för att visa upp dina skador?

- Ja
- Nej

Tänk fortfarande på senaste gången din syster, bror eller någon jämnåring slog dig eller anföll dig.

Hur många var de som gjorde detta?

Om det fanns endast en gärningsman, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

- En okänd människa
- Flick- eller pojkvännen/f.d. detta flick- eller pojkvännen
- En kompis som du känner eller vet
- Bror
- Styvbror
- Syster
- Styvsyster
- Någon annan, vem? _____

Tänk fortfarande på senaste gången din syster, bror eller någon jämnåring slog dig eller anföll dig.

Var gärningsmannen en flicka eller en pojke?

- En flicka
- En pojke

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
- 12–14 år
- 15–17 år
- Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
- Jag vet inte
- Han/hon var någon annan nationalitet. Vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol?

- Nej
- Ja, lite

- Han/hon var berusad
- Jag kan inte säga

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var ägde attacket rum?

- Hemma
- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken
- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Blev du överfallen med skällsord i samband med angreppet?

- Nej
- Ja, man syftade på min hudfärg, etniska/utländska bakgrund
- Ja, man syftade på min religiösa bakgrund
- Ja, man syftade på min sjukdom eller mitt handikapp
- Ja, man syftade på min sexuella läggning
- Ja, man syftade på någonting annat _____

Har du berättat om händelsen för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systern eller för brodern
- För kompis
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratoren
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- För någon annan, vem? _____

Utöver de fall som nämnts ovan, har din syster/broder/någon av dina jämnåringa mobbat dig genom att jaga dig, ta tag i ditt hår eller i dina kläder eller genom att tvinga dig att göra någonting du inte ville göra?

- Ja
- Nej

Hur många gånger har detta hänt för dig under det senaste året?

Har du upplevt det när du var yngre?

- Ja

Nej

Tänk på senaste gången då din syster, bror eller någon jämnåring mobbade dig.

Hotades du med våld i samband med mobbningen?

Ja
 Nej

Använde gärningsmannen käpp, kniv eller något annat skadligt föremål?

Nej
 Ja, vilken? _____

Fick du fysiska skador?

Ja
 Nej

Hur blev du skadat?

Jag fick ett litet blåmärke, skrubbsår eller sår
 Jag fick ett stort blåmärke, sår eller ett blått öga
 Ett ben eller en tand blev bruten eller en muskel brast
 Jag fick inre skador
 Jag blev medvetslös
 På något annat sätt _____

Gick du till sjukhuset eller läkaren för att visa upp dina skador?

Ja
 Nej

Tänk fortfarande på senaste gången då din syster, bror eller någon jämnåring mobbade dig.

Hur många var de som gjorde detta? _____

Om det fanns endast en gärningsman, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

En okänd människa
 Flick- eller pojkvännen eller före detta flick- eller pojkvännen
 En kompis som du känner eller vet
 Bror
 Styvbror
 Syster
 Styvsyster
 Någon annan, vem? _____

Tänk fortfarande på senaste gången din syster, bror eller någon jämnåring mobbade dig.

Var gärningsmannen en flicka eller en pojke?

En flicka
 En pojke

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
- 12–14 år
- 15–17 år
- Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
- Jag vet inte
- Han/hon var någon annan nationalitet. Vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol?

- Nej
- Ja, lite
- Han/hon var berusad
- Jag kan inte säga

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var ägde mobbningen rum?

- Hemma
- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken
- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Blev du överfallen med skällsord i samband med angreppet?

- Nej
- Ja, man syftade på min hudfärg, etniska/utländska bakgrund
- Ja, man syftade på min religiösa bakgrund
- Ja, man syftade på min sjukdom eller mitt handikapp
- Ja, man syftade på min sexuella läggning
- Ja, man syftade på någonting annat _____

Har du berättat om händelsen för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systemen eller för brodern
- För kompiserna
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratorn
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon

För någon annan, vem? _____

Utöver de fall som nämnts ovan har din syster/bror/någon jämnåring under de senaste 12 månaderna skälld ut dig, sagt elaka saker till dig eller sagt att han/hon inte vill umgås med dig, så att du har känt dig nedstämd eller rädd?

- Ja
 Nej

Hur många gånger har detta hänt dig under de senaste 12 månaderna?

Har detta hänt dig när du var yngre?

- Ja
 Nej

Tänk på senaste gången din syster, bror eller någon jämnårig skällde ut dig.

Blev du hotad med våld i samband med utskällningen?

- Ja
 Nej

Hur många var de som gjorde detta? _____

Om det var endast en gärningsman, vem var han/hon? Om det fanns flera, vem var huvudaktören?

- En okänd människa
 Flick- eller pojkvännen/f.d. flick- eller pojkvännen
 En kompis som du känner eller vet
 Bror
 Styvbror
 Syster
 Styvsyster
 Någon annan, vem _____

Tänk fortfarande på senaste gången din syster, bror eller någon jämnåring skällde ut dig.

Var gärningsmannen en flicka eller en pojke?

- En flicka
 En pojke

Hur gammal var gärningsmannen?

- Under 12 år
 12-14 år
 15-17 år
 Jag vet inte

Vad var gärningsmannens nationalitet?

- Han/hon var finländare
 Jag vet inte

Han/hon var någon annan nationalitet. Vilken? _____

Var gärningsmannen påverkad av alkohol?

- Nej
- Ja, lite
- Han/hon var berusad
- Jag kan inte säga

Var du själv påverkad av alkohol eller andra berusningsmedel?

- Nej
- Ja, lite
- Jag var berusad

Var ägde utskällningen rum?

- Hemma
- I en lägenhet
- Ute på gården eller i trappuppgången
- I skolan, på skolgården eller på skolvägen
- I en offentlig byggnad, t.ex. affärscentrum, station
- På gatan eller i parken
- I ett kollektivt transportmedel
- I ett idrotts-, musik- eller något annat evenemang
- I en institution, t.ex. barnhem
- Någon annanstans, var? _____

Blev du överfallen med skällsord i samband med angreppet?

- Nej
- Ja, man syftade på min hudfärg, etniska/utländska bakgrund
- Ja, man syftade på min religiösa bakgrund
- Ja, man syftade på min sjukdom eller mitt handikapp
- Ja, man syftade på min sexuella läggning
- Ja, man syftade på någonting annat _____

Har du berättat om händelsen för någon? Du kan välja flera alternativ.

- För modern
- För fadern
- För systemen eller för brodern
- För kompiserna
- För läraren
- För polisen
- För skolans hälsovårdare
- För skolkuratören
- För socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- För någon annan, vem? _____

Ovan har ställts frågor om våld och angrepp som du har utsatts för. Men man behöver inte alltid själv vara offer för våld. Följande frågor handlar om situationer där du har sett någon annan bli offer för våld. Kom ihåg att här räknas med endast verkliga händelser. Händelser som du har sett t.ex. på tv eller som du hört om räknas inte.

Har du sett eller hört att din mor blivit utsatt för någon av de nedan nämnda händelserna under de senaste 12 månaderna?

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Hon har blivit utskälld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har blivit hånad eller förödmjukad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har hotats med våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har knuffats eller skakats våldsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har dragits i håret eller klämts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har slagits med öppen hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har slagits med knytnäve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har slagits med ett föremål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har fått stryk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har blivit angripen med kniv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har blivit hotad med skjutvapen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hon har blivit utsatt för någon annan form av våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Vem gjorde detta/dessa saker mot din mor? Du kan välja flera alternativ.

- Min far
- Min styvfar
- Min bror
- Min syster
- Jag själv
- En annan släkting, vem? _____
- Någon annan, vem? _____

Om det har hänt flera gånger, hur gammal var du när du såg det första gången?

Har din mor blivit skadad/fått synliga skador på grund av våld som hon utsatts för hemma, men som inte har krävt läkarbehandling?

- Nej, aldrig
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger

Har din mor blivit skadad/fått synliga skador på grund av våld som hon utsatts för hemma och som har krävt läkarbehandling?

- Nej, aldrig
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger

Har du sett eller hört att din far blivit utsatt för någon av de nedan nämnda händelserna under de senaste 12 månaderna?

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Han har blivit utskälld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har blivit hånad eller förödmjukad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har hotats med våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har knuffats eller skakats våldsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har dragits i håret eller klämts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har slagits med öppen hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har slagits med knytnäve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har slagits med ett föremål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han har fått stryk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Han har

blivit
angripen
med kniv _____

Han har
blivit hotad
med
skjutvapen _____

Han har
blivit utsatt
för någon
annan form
av våld _____

Vem gjorde detta/dessa saker mot din far? Du kan välja flera alternativ.

- Min mor
- Min styvmor
- Min bror
- Min syster
- Jag själv
- En annan släkting, vem? _____
- Någon annan, vem? _____

Om det har hänt flera gånger, hur gammal var du när du såg det första gången?

Har din far blivit skadad/fått synliga skador på grund av våld som han utsatts för hemma, men som inte har krävt läkarbehandling?

- Nej, aldrig
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger

Har din far blivit skadad/fått synliga skador på grund av våld som han utsatts för hemma och som har krävt läkarbehandling?

- Nej, aldrig
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger

Har du sett eller hört att din bror eller syster blivit utsatt för någon av de nedan nämnda händelserna under de senaste 12 månaderna?

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Han/hon har blivit utskälld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har blivit hånad eller förödmjukad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har hotats med våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Han/hon har

knuffats eller skakats våldsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har dragits i håret eller klämts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har slagits med öppen hand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har slagits med knytnäve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har slagits med ett föremål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har fått stryk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har blivit angripen med kniv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har blivit hotad med skjutvapen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Han/hon har blivit utsatt för någon annan form av våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Vem gjorde detta/dessa saker mot din bror eller syster ? Du kan välja flera alternativ.

- Min far
- Min styvfar
- Min mor
- Min styvmor
- Min bror
- Min syster
- Jag själv
- En annan släkting, vem? _____
- Någon annan, vem? _____

Om det har hänt flera gånger, hur gammal var du när du såg det första gången?

Har bror eller syster blivit skadad/fått synliga skador på grund av våld som han utsatts för hemma, men som inte har krävt läkarbehandling?

- Nej, aldrig
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger

Har bror eller syster blivit skadad/fått synliga skador på grund av våld som han utsatts för hemma och som har krävt läkarbehandling?

- Nej, aldrig
- Ja, en gång
- Ja, flera gånger

Föräldrar och barn har många olika sätt att försöka lösa konflikter som uppstår mellan dem. Hur ofta har dina föräldrar använt sej av följande metoder när ni grälat?

Har din mor...

	Före 11 års ålder			Under de 12 senaste månaderna		Hur många gånger?
	Nej	Ibland	Ofta	Nej	Ja	
Varit sur eller vägrat tala om saken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skällt ut dej, hånat dej, svurit åt dej eller sårat dej på annat sätt, utan att göra dej fysiskt illa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kastat, slagit eller sparkat till något föremål (t.ex. smällt dörrar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hotat med våld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skuffat till dej eller skakat om dej ilsket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Luggat dej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Slagit dej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Slagit dej med knytnäven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Slagit dej med något föremål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sparkat dej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gett dej gris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gett dej stryk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hotat med						

Sparkat dej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gett dej gris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gett dej stryk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hotat med kniv eller skjutvapen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Använt kniv eller skjutvapen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gjort något annat våldsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Om du svarar "ja" på "gjort något annat våldsamt", definiera närmare

Under de 12 senaste månaderna _____
 Före 11 års ålder _____

Har du erfarenheter av sexuella närmanden eller sexuellt umgänge med vuxna eller med någon som är åtminstone 5 år äldre än du?

- Ja
 Nej

Frågorna berör de tre första sexuella erfarenheterna med vuxna
 • Om du har färre än tre erfarenheter, svara endast på frågorna om dessa.
 • Om du har fler erfarenheter, svara på frågorna om de tre första.

Svara på följande frågor i den tidsföljd som erfarenheterna inträffade. I den första kolumnen "vuxen 1." svarar du på frågan om den första erfarenheten (eller den serie av erfarenheter som började först om du har haft flera sexuella erfarenheter med *samma vuxna person*).

Svara sedan på samma sätt i kolumnerna "vuxen 2." och "vuxen 3." om nästa och därpå följande sexuella erfarenheter.

Vad hände? Kryssa för händelsealternativen nedan.

	Erfarenhet med vuxen 1	Erfarenhet med vuxen 2	Erfarenhet med vuxen 3
En begäran eller ett förslag att göra något sexuellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smekning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En annan person blottade sina könsorgan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Du blottade

könsorganen inför en annan person

En annan person rörde vid ditt könsorgan (utanpå kläderna)

Du rörde vid en annan persons könsorgan (utanpå kläderna)

En annan person berörde/smekte dina blottade könsorgan

Du berörde/smekte en annan persons blottade könsorgan

Efterliknat samlag, utan att föra in penis

Samlag

Hände det någonting annat, vad?

Erfarenhet med vuxen 1.

Erfarenhet med vuxen 2.

Erfarenhet med vuxen 3.

Hur gammal var du när den första händelsen inträffade eller då händelseförloppet började?

Erfarenhet med vuxen 1. _____

Erfarenhet med vuxen 2. _____

Erfarenhet med vuxen 3. _____

Hur gammal var den andra personen?

Erfarenhet med vuxen 1. _____

Erfarenhet med vuxen 2. _____

Erfarenhet med vuxen 3. _____

Var det en man eller kvinna?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Man	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvinna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om händelsen eller händelseförloppet ledde till samlag hur gammal var du då det första samlaget inträffade?

Erfarenhet med vuxen 1. _____

Erfarenhet med vuxen 2. _____

Erfarenhet med vuxen 3. _____

Ungefär hur många gånger förekom sexuella närmanden eller sexuellt- umgänge med denna person?

Erfarenhet med vuxen 1. _____

Erfarenhet med vuxen 2. _____

Erfarenhet med vuxen 3. _____

Under hur lång tid pågick händelserna?

Erfarenhet med vuxen 1. _____

Erfarenhet med vuxen 2. _____

Erfarenhet med vuxen 3. _____

Pågår de fortfarande?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Nej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vem var personen ifråga?

Erfarenhet med	Erfarenhet med	Erfarenhet med
-------------------	-------------------	-------------------

	vuxen 1.	vuxen 2.	vuxen 3.
För dej okänd person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En person som du känner men som inte är din vän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En vän till dej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En vän till dina föräldrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kusin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farbror, morbror, moster eller faster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Far- eller morförälder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bror	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Styvförälder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Styvmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hobbyinstruktör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ex-pojkvän eller ex-flickvän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om "annan", vem?

Vuxen 1. _____

Vuxen 2. _____

Vuxen 3. _____

Vem påbörjade den sexuella aktiviteten?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Du	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den andra personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Utsattes du för tvång, hot eller utpressning?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nej

Använde den andra personen sig av våld för att få dej med?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Blev du mutad för att delta?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var den andra personen berusad?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Oftast eller alltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ibland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldrig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var du berusad?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Oftast eller alltid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ibland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aldrig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vilken av följande beskrivningar stämmer bäst överens med din upplevelse då händelsen inträffade?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Äckel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rädsla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upprördhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förvåning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Njutning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Upplevde du den händelsen som ett sexuellt missbruk?

- Ja
 Kanske
 Nej
 Jag vet inte

Vilken av följande beskrivningar stämmer bäst överens med din upplevelse då händelsen inträffade?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganska positiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betydelselös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganska negativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycket negativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Har du berättat för någon om saken?

	Erfarenhet med vuxen 1.	Erfarenhet med vuxen 2.	Erfarenhet med vuxen 3.
Ingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bror, syster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En vän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läraren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skolans hälsovårdare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialmyndigheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan vuxen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om "annan vuxen", vem?

Erfarenhet med vuxen 1. _____
Erfarenhet med vuxen 2. _____
Erfarenhet med vuxen 3. _____

Ifall du inte berättat om händelsen för någon, varför inte?

Erfarenhet med den 1. vuxna _____
Erfarenhet med den 2. vuxna _____
Erfarenhet med den 3. vuxna _____

Följande frågor handlar om textmeddelanden och Internet.

Har du varit med om följande händelser under de senaste 12 månaderna?

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Blivit mobbad genom textmeddelanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tagit emot hotfulla textmeddelanden på mobilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tagit emot oanständiga textmeddelanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Någon har spridit rykten eller skrivit elaka saker om dig på Internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Man har lagt bilder av din nakna kropp ut på nätet mot din vilja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Har du gjort någonting av följande under de senaste 12 månaderna?

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Mobbade andra genom att skicka textmeddelanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sände oanständiga eller hotfulla textmeddelanden till andra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Spridit rykten eller skrivit elaka saker om andra på Internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lagade bilder av din nakna kropp ut på Internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Har du varit med om följande händelser under de senaste 12 månaderna?

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Har du blivit förolämpad av grovt sexuellt			

språk när du chattat med någon du inte känner på Internet? _____

Har någon du endast känner via Internet föreslagit att du skulle sända "sexiga" bilder eller videosnuttar av dig själv till personen i fråga? _____

Har någon du endast känner via Internet föreslagit sex för dig? _____

Har någon du endast känner via Internet lovat dig presenter och pengar om du har sex med personen i fråga? _____

Har du gett din e-postadress till någon som du endast känner via Internet? _____

Har du gett ditt telefonnummer till någon som du endast känner via Internet? _____

Har du träffat någon i verkligheten som du först ha haft kontakt med via Internet?

- Nej
- Ja, hur många gånger? _____

Om du har träffat någon i verkligheten som du först har haft kontakt med på Internet, ber vi dig att svara på följande frågor.

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Har denna person försökt övertala dig			

att ha sex
med honom
mot din vilja
då ni träffats
i
verkligheten?

Har denna
person
pressat eller
tvingat dig
till sex då ni
träffats i
verkligheten?

Har du fått
pengar eller
presenter av
denna
person efter
att du haft
sex med
honom?

Tänk på senaste gången en person som du har haft kontakt med på Internet gjorde detta mot dig.

Hur blev du bekant med personen som gjorde detta mot dig?

- Vi träffades i en öppen chattkanal
- Han/hon gick in på min hemsida
- Jag gick in på hans/hennes hemsida
- Genom nätspel
- Genom fotogalleriet på nätet (Myspace, Youtube)
- Någon annanstans, var? _____

Hur gammal var personen som gjorde detta mot dig?

- En ung i min egen ålder
- En ung som var lite äldre än jag själv
- Vuxen

Hur gammal var du när det hände första gången? _____

Har något av det som hände blivit filmad eller fotograferad?

- Ja
- Nej
- Jag vet inte

Vet du om filmen eller bilderna har lagts ut på Internet eller sänts vidare (t.ex. via e-post eller mobiltelefonen)?

- Ja
- Nej
- Jag vet inte

Följande frågor handlar om mobbning i skolan. Med mobbning avses obekväma handlingar eller förolämpande ord som en elev eller en grupp av elever säger eller gör mot andra elever. Mobbning är det också fråga om när en elev blir retad på ett sätt som hon/han inte tycker om. Gräl mellan två jämnåriga är däremot inte mobbning.

Hur ofta har du blivit mobbad under de senaste 12 månaderna?

- Flera gånger i veckan
- Ca en gång i veckan
- Sällan
- Inte alls

Hur ofta har du själv mobbat andra elever under de senaste 12 månaderna?

- Flera gånger i veckan
- Ca en gång i veckan
- Sällan
- Inte alls

Har någon av dina lärare under de senaste 12 månaderna

			Antal gånger
	Nej	Ja	
Skällt ut dig eller sagt elaka saker till dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skällt ut din familj till dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hotat med att slå dig eller använda våld mot dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skadat dig t.ex. genom att ta tag i dig eller genom slå dig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kommenterat ditt utseende på ett sätt som fått dig att känna dig generad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rört vid dig på ett sexuellt sätt t.ex. genom att smeka ditt ansikte eller röra ditt hår?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Tänk på senaste gången någon av dina lärare gjorde detta mot dig.

Har du berättat för någon om det? Vid behov kan du välja flera alternativ.

- Ja, för modern
- Ja, för fadern
- Ja, för systemen eller brodern
- Ja, för kompiserna

- Ja, för läraren
- Ja, för polisen
- Ja, för skolans hälsovårdare
- Ja, för skolkuratoren
- Ja, för socialmyndigheten
- Nej, jag har inte berättat om det för någon
- Ja, för någon annan, vem? _____

Ibland gör ungdomarna sig skyldiga i olagliga handlingar. Följande frågor handlar om olika förseelser.

Har du gjort dig skyldig till följande brott under de senaste 12 månaderna?

	Nej	En gång	2-4 gånger	Fler än 4 gånger
Klottrat eller målat graffiti på väggar, bussar, hållplatser, fönster eller andra motsvarande ställen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avsiktligt skadat eller förstört skolans egendom eller skolbyggnaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avsiktligt skadat eller förstört annan egendom än skolans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stulit från en butik eller kiosk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltagit i slagsmål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misshandlat någon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rört vid någon på ett sexuellt sätt eller försökt tvinga någon att ha sex mot sin vilja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nu har du besvarat alla frågor. Till sist hoppas vi ännu att du berättar hur det kändes att svara på frågorna.

Hur kändes det att svara på frågorna?

Var det svårt att hitta ett lämpligt svar på frågorna?

- Nej
- Ja, på vissa frågor
- Ja, på de flesta frågorna