

---

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/>

---

## Nuorten turvallisuuskysely (9. lk)

### Tervetuloa vastaamaan kyselyyn!

Vastaaminen on sinulle turvallista, luottamuksellista ja vapaaehtoista. Vastauksen perusteella sinua ei voida tunnistaa, ja kukaan ei näe vastauksiasi.

Kysely on jakautunut usealle sivulle. Pääset sivulta toiselle jatka- ja takaisin-painikkeilla. Osa kysymyksistä on merkitty **tähdellä**, joka tarkoittaa sitä, että **kysymykseen tulee vastata, ennen kun pääsee eteenpäin**.

Kysely koostuu erilaisista kysymyksistä. Lue tarkasti ohje ja vastaa joko valitsemalla yksi vastausvaihtoehto tai tarvittaessa useampi vastausvaihtoehto. Kysymyksissä, joihin on varattu tyhjää tilaa, pyydämme sinua kirjoittamaan oman vastauksesi sille merkitylle alueelle.

Vastaa kysymyksiin oman ymmärryksesi mukaan. Kysy opettajalta neuvoa vain, jos et pääse kyselyssä eteenpäin.

Kysely päättyy **lähetä** - painikkeeseen, jota painamalla vastauksesi tallentuu. **On tärkeää, että muistat painaa sitä lopussa.**

Kyselyn täyttämisen jälkeen voit siirtyä suoraan lisätehtävään.

### Oletko tyttö vai poika?

- Tyttö  
 Poika

### Kuinka vanha olet?

\_\_\_\_\_

**Keitä seuraavista henkilöistä asuu kanssasi omassa kodissasi? Voit valita useamman vaihtoehdon. Ilmoita sisarusten lukumäärä sille merkitylle alueelle.**

- Isä  
 Äiti  
 Isäpuoli  
 Äitipuoli  
 Äidin miesystävä  
 Isän naisystävä  
 Siskoja \_\_\_\_\_  
 Veljiä \_\_\_\_\_  
 Sisarpuolia \_\_\_\_\_  
 Velipuolia \_\_\_\_\_  
 Joku muu, kuka? \_\_\_\_\_

### Asutko tai oletko joskus asunut sijaisperheessä tai lastensuojelulaitoksessa?

- Kyllä  
 En

**Asutko tällä hetkellä sijaisperheessä vai lastensuojelulaitoksessa?**

- Sijaisperheessä  
 Lastensuojelulaitoksessa  
 En kummassakaan

**Kauanko olet asunut sijaisperheessä tai lastensuojelulaitoksessa?**

- Alle 6 kuukautta  
 6-12 kuukautta  
 Yli vuoden

**Toisilla lapsilla on nykyään myös toinen koti, jos esimerkiksi vanhemmat ovat eronneet. Onko sinulla toista kotia, jossa asut osan ajasta?**

- Kyllä  
 Ei

**Keitä seuraavista henkilöistä asuu kanssasi tässä toisessa kodissasi? Valitse tarvittaessa useita kohtia. Ilmoita sisarusten lukumäärä sille merkitylle alueelle.**

- Isä  
 Äiti  
 Isäpuoli  
 Äitipuoli  
 Äidin miesystävä  
 Isän naisystävä  
 Siskoja \_\_\_\_\_  
 Veljiä \_\_\_\_\_  
 Sisarpuolia \_\_\_\_\_  
 Velipuolia \_\_\_\_\_  
 Joku muu, kuka? \_\_\_\_\_

**Kuinka vanha isäsi on?**

- 30 tai alle  
 31-40  
 41-50  
 51-60  
 Yli 60  
 En tiedä  
 Isäni on kuollut

**Mikä on isäsi ammatti?**

\_\_\_\_\_

**Käykö isäsi tällä hetkellä töissä?**

- Kyllä  
 Ei  
 En tiedä

**Miksi isäsi ei käy tällä hetkellä töissä?**

- Hän on työtön/ lomautettu
- Hän on sairaseläkkeellä/ sairaalalla/ sairaalassa
- Hän on muuten eläkkeellä
- Hän on koti-isä
- Hän opiskelee
- Hän on kuollut
- En tiedä
- Muu tilanne, mikä \_\_\_\_\_

**Kuinka vanha äitisi on?**

- 30 tai alle
- 31–40
- 41–50
- 51–60
- Yli 60
- En tiedä
- Äitini on kuollut

**Mikä on äitisi ammatti?**

\_\_\_\_\_

**Käykö äitisi tällä hetkellä töissä?**

- Kyllä
- Ei
- En tiedä

**Miksi äitisi ei käy tällä hetkellä töissä?**

- Hän on työtön/ lomautettu
- Hän on sairaseläkkeellä/sairaslomalla/ sairaalassa
- Hän on muuten eläkkeellä
- Hän on koti-äiti
- Hän opiskelee
- Hän on kuollut
- En tiedä
- Muu tilanne, mikä \_\_\_\_\_

**Oletko syntynyt Suomessa?**

- Kyllä
- En

**Missä maassa olet syntynyt?**

- Ruotsi
- Viro
- Venäjä
- Britannia
- Saksa
-

- Afganistan
- Alankomaat
- Australia
- Bangladesh
- Belgia
- Bosnia ja Hertsegovina
- Brasilia
- Bulgaria
- Egypti
- Espanja
- Etelä-Afrikka
- Etiopia
- Filippiinit
- Gambia
- Ghana
- Indonesia
- Intia
- Irak
- Iran
- Irlanti
- Islanti
- Israel
- Italia
- Itävalta
- Japani
- Kamerun
- Kanada
- Kazakstan
- Kenia
- Kiina
- Kolumbia
- Korean tasavalta (Etelä-Korea)
- Kreikka
- Latvia
- Liettua
- Luxemburg
- Malesia
- Meksiko
- Nepal
- Nigeria
- Norja
- Pakistan
- Peru
- Portugali
- Puola
- Ranska
- Romania
- Serbia
- Singapore
- Somalia
- Sveitsi
- Syyria
- Tanska
- Thaimaa
- Tsekki
- Tunisia
- Turkki
- Ukraina
- Unkari
- Uusi-Seelanti
- Valko-Venäjä

- Vietnam
- Yhdysvallat
- Muu

**Minkä ikäinen olit, kun tulit Suomeen?**

---

**Missä maassa äitisi on syntynyt?**

- Hän on syntynyt Suomessa
- Hän on syntynyt jossain muussa maassa
- Hän on syntynyt jossain muussa maassa, mutta en tiedä missä
- En tiedä

**Valitse maa, jossa äitisi on syntynyt**

- Ruotsi
- Viro
- Venäjä
- Britannia
- Saksa
- 
- Afganistan
- Alankomaat
- Australia
- Bangladesh
- Belgia
- Bosnia ja Hertsegovina
- Brasilia
- Bulgaria
- Egypti
- Espanja
- Etelä-Afrikka
- Etiopia
- Filippiinit
- Gambia
- Ghana
- Indonesia
- Intia
- Irak
- Iran
- Irlanti
- Islanti
- Israel
- Italia
- Itävalta
- Japani
- Kamerun
- Kanada
- Kazakstan
- Kenia
- Kiina
- Kolumbia
- Korean tasavalta (Etelä-Korea)
- Kreikka

- Latvia
- Liettua
- Luxemburg
- Malesia
- Meksiko
- Nepal
- Nigeria
- Norja
- Pakistan
- Peru
- Portugali
- Puola
- Ranska
- Romania
- Serbia
- Singapore
- Somalia
- Sveitsi
- Syyria
- Tanska
- Thaimaa
- Tsekki
- Tunisia
- Turkki
- Ukraina
- Unkari
- Uusi-Seelanti
- Valko-Venäjä
- Vietnam
- Yhdysvallat
- Muu

**Missä maassa isäsi on syntynyt?**

- Hän on syntynyt Suomessa
- Hän on syntynyt jossain muussa maassa
- Hän on syntynyt jossain muussa maassa, mutta en tiedä missä
- En tiedä

**Valitse maa, jossa isäsi on syntynyt**

- Ruotsi
- Viro
- Venäjä
- Britannia
- Saksa
- 
- Afganistan
- Alankomaat
- Australia
- Bangladesh
- Belgia
- Bosnia ja Hertsegovina
- Brasilia
- Bulgaria
- Egypti
- Espanja
- Etelä-Afrikka
- Etiopia

- Filippiinit
- Gambia
- Ghana
- Indonesia
- Intia
- Irak
- Iran
- Irlanti
- Islanti
- Israel
- Italia
- Itävalta
- Japani
- Kamerun
- Kanada
- Kazakstan
- Kenia
- Kiina
- Kolumbia
- Korean tasavalta (Etelä-Korea)
- Kreikka
- Latvia
- Liettua
- Luxemburg
- Malesia
- Meksiko
- Nepal
- Nigeria
- Norja
- Pakistan
- Peru
- Portugali
- Puola
- Ranska
- Romania
- Serbia
- Singapore
- Somalia
- Sveitsi
- Syyria
- Tanska
- Thaimaa
- Tsekki
- Tunisia
- Turkki
- Ukraina
- Unkari
- Uusi-Seelanti
- Valko-Venäjä
- Vietnam
- Yhdysvallat
- Muu

**Mitä kieltä tavallisesti puhut kotona?**

- Suomea
- Ruotsia
- Kotikieltäni, joka ei ole suomi eikä ruotsi
- Suomea ja jotakin muuta kotikieltäni



**Mitkä seuraavista koulutuksista isälläsi on? Voit valita useamman vaihtoehdon.**

- Kansakoulu, kansalaiskoulu tai peruskoulu
- Ammatillinen koulutus
- Lukio
- Yliopisto- tai korkeakoulututkinto
- En tiedä

**Mitkä seuraavista koulutuksista äidilläsi on? Voit valita useamman vaihtoehdon.**

- Kansakoulu, kansalaiskoulu tai peruskoulu
- Ammatillinen koulutus
- Lukio
- Yliopisto- tai korkeakoulututkinto
- En tiedä

**Mitä mieltä olet perheesi taloudellisesta tilanteesta?**

- Erittäin hyvä
- Melko hyvä
- Jonkin verran talousvaikeuksia
- Paljon talousvaikeuksia
- En osaa sanoa

Seuraavaksi kysymme jokapäiväiseen elämääsi liittyvistä asioista. Seuraavat kysymykset koskevat sinun ja vanhempiesi välisiä suhteita, ystävyysuhteitasi sekä vapaa-ajanviettoasi.

**Kuinka helppoa sinun on puhua seuraavien ihmisten kanssa, kun sinulla on ongelmia, huolia tai murheita? Valitse kohta, joka parhaiten kuvastaa omaa kokemustasi. Vastaa jokaiselle riville.**

	Hyvin helppo	Melko helppo	Melko vaikea	Hyvin vaikea	Kysymys ei sovi minulle
Isä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isäpuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äitipuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isovanhemmat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veli tai velipuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sisko tai siskopuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tyttö- tai poikaystävä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vastakkaista sukupuolta olevat ystävät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samaa sukupuolta olevat ystävät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opettaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Harrastusten					

ohjaaja

**Joskus lapsilla ja vanhemmilla (tai aikuisilla joiden kanssa lapset asuvat) on erimielisyyksiä.**

**Oletko sinä**

**kokenut joitain seuraavista asioista erimielisyyksien yhteydessä? Voit valita useamman vaihtoehdon.**

- Olemme keskustelleet erimielisyyksistä
- Vanhempasi (tai aikuiset, joiden kanssa asut) olivat vihaisia, mutta eivät puhuneet ongelmasta
- Sinua arvosteltiin
- Sinulle huudettiin mutta sinua ei lyöty tai läimäisty
- Sinua uhattiin väkivallalla
- Sinua tönittiin tai ravisteltiin ankarasti
- Sinua tukistettiin
- Sinua lyötiin tai läimäistiin
- Sinuun kohdistettiin jotain muuta väkivaltaa
- Meillä ei ole ollut erimielisyyksiä

**Oletko kertonut tästä jollekin?**

- En
- Kyllä, kenelle \_\_\_\_\_

**Kun asuit sijaisperheessä tai lastensuojelulaitoksessa, oletko kokenut joitain seuraavista asioista, kun sinulla ja sijaisvanhemmillasi tai lastensuojelulaitoksen työntekijöillä on ollut erimielisyyksiä?**

- Aikuiset keskustelivat kanssani erimielisyyksistä
- Aikuiset olivat vihaisia mutta eivät puhuneet ongelmasta
- Sinua arvosteltiin
- Sinulle huudettiin mutta sinua ei lyöty tai läimäisty
- Sinua uhattiin väkivallalla
- Sinua tönittiin tai ravisteltiin ankarasti
- Sinua tukistettiin
- Sinua lyötiin tai läimäistiin
- Sinuun kohdistettiin jotain muuta väkivaltaa
- Meillä ei ole ollut erimielisyyksiä

**Oletko kertonut tästä jollekin**

- En
- Kyllä, kenelle \_\_\_\_\_

**Miten usein olet nähnyt tai kuullut vanhempasi riitelevän keskenään viimeisten 12 kuukauden aikana?**

- Useammin kuin kerran viikossa
- Noin kerran viikossa
- Noin kerran kuukaudessa
- Muutaman kerran vuodessa
- En juuri koskaan

**Oletko kertonut tästä jollekin?**

- En
- Kyllä, kenelle \_\_\_\_\_

**Kuinka usein yleensä syötte illalla yhdessä toisen tai molempien vanhempiesi kanssa (tai niiden aikuisten kanssa joiden luona asut)?**

- Joka päivä
- Useita kertoja viikossa
- Kerran viikossa
- Kerran kuukaudessa
- Harvemmin kuin kerran kuukaudessa

**Kenen kanssa vietät suurimman osan vapaa-ajastasi?**

- Yksin
- Perheeni kanssa
- Yhdestä kolmeen ystäväni/kaverini kanssa
- Neljän tai useamman kaverin ryhmässä
- Poikaystäväni tai tyttöystäväni kanssa

**Kuinka usein vietät aikaasi luokkatovereiden tai muiden ystäväiesi kanssa koulun ulkopuolella?**

- Yhden päivän viikossa tai harvemmin
- 2 - 3 päivää viikossa
- 4 - 6 päivää viikossa
- Joka päivä, myös viikonloppuisin
- En vietä aikaa ystäväieni kanssa

**Ovatko ystäväsi, joiden kanssa useimmin vietät vapaa-aikaasi**

- Nuorempia kuin sinä
- Samanikäisiä kuin sinä
- Omaa ikäluokkaasi vanhempia nuoria
- Aikuisia (yli 18-vuotiaita)
- En vietä aikaa ystäväieni kanssa

**Kuinka usein oleskelet vapaa-ajalla julkisissa tiloissa kuten kadulla, torilla, kahvilassa, rautatieasemalla tai vastaavalla yleisellä paikalla?**

- En koskaan
- Yhtenä päivän viikossa tai harvemmin
- 2 - 3 päivänä viikossa
- 4 - 6 päivänä viikossa
- Joka päivä, myös viikonloppuisin

**Mihin aikaan oleskelet näissä julkisissa tiloissa? Vastaa jokaiselle riville.**

	Ei koskaan	Joskus	Melko usein	Usein
Ennen kello 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kello 18-20 välisenä aikana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kello 22-				

24 välisenä aikana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kello 24 jälkeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Seuraavassa on lueteltu joitakin tapoja, joilla nuoret viettävät vapaa-aikaansa. Kuinka usein sinä vietät vapaa-aikaasi näiden harrastusten parissa? Vastaa jokaiselle riville.**

	Ei koskaan	Joskus	Melko usein	Usein
Urheilua jossain seurassa tai kerhossa, jossa on aikuinen ohjaaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urheilua kavereiden kanssa ilman ohjaajaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partio tai muu yhdistys/järjestötoiminta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laulaminen tai soittimen soittaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teatterissa tai elokuvissa käyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kavereiden luona oleskelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sisarusten hoitaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osa-aikatyöt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vietän aikaani internetissä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Tietävätkö vanhempasi (tai ne aikuiset, joiden luona asut) yleensä, kenen kanssa vietät vapaa-aikasi tai liikut ulkona?**

- Aina
- Joskus
- Harvoin tai eivät koskaan
- En käy ulkona ystäväni kanssa

Seuraavaksi kysymme terveydestäsi.

**Ajatteletko, että voisit tehdä itse jotain parantaaksesi terveydentilaasi?**

- Kyllä
- Ehkä
- En
- En osaa sanoa

**Onko sinulla jokin seuraavista vammoista, sairauksista tai erityistarpeista? Voit valita**

### useamman vaihtoehdon.

- Näkövamma
- Kuulovamma
- Fyysinen vamma
- Pyörätuolin käyttö
- Sisäelinsairaus
- Oppimisen ja/tai muistin vaikeudet
- Mielenterveysongelma
- Muu vamma tai pitkäaikainen sairaus, mikä \_\_\_\_\_

### Kuinka usein harrastat liikuntaa, kuten esimerkiksi juoksemista, jalkapalloa tai muuta urheilua?

- Joka päivä
- En päivittäin mutta vähintään kerran viikossa
- Vähemmän kuin kerran viikossa

### Poltatko tupakkaa?

- En ole koskaan tupakoinut
- Olen tupakoinut aikaisemmin, mutta lopettanut
- Tupakoin, mutta en päivittäin
- Tupakoin päivittäin, noin (lukumäärä) tupakkaa päivässä \_\_\_\_\_

### Oletko koskaan juonut alkoholia, esimerkiksi puolikkaan olutpullon, viinilasillisen tai lasin väkevää alkoholijuomaa?

- Kyllä
- En

### Kuinka usein olet keskimäärin juonut alkoholia viimeisten 12 kuukauden aikana?

- En lainkaan
- Vähemmän kuin 5 kertaa viimeisten 12 kuukauden aikana
- 5-10 kertaa viimeisten 12 kuukauden aikana
- Noin kerran kuukaudessa
- 2-3 kertaa kuukaudessa
- Noin kerran viikossa
- 2-4 kertaa viikossa
- Melkein joka päivä

### Oletko koskaan kokeillut huumeita (esimerkiksi hasista tai ekstaasia)?

- Kyllä
- En

**Seuraavassa on lueteltu joitakin huumausaineita ja päihteitä. Oletko itse kokeillut tai käyttänyt näitä aineita viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana - ja jos olet, kuinka monta kertaa? Vastaa jokaiselle riville.**

hasis \_\_\_\_\_

heroiini \_\_\_\_\_

marihuana \_\_\_\_\_

speed/piri/amfetamiini \_\_\_\_\_

ekstaasi \_\_\_\_\_  
kokaiini \_\_\_\_\_  
LSD \_\_\_\_\_  
butaani \_\_\_\_\_  
jotain muuta, mitä \_\_\_\_\_

### Käytetäänkö perheessäsä alkoholia?

- Kyllä  
 Ei

### Kuinka usein perheessäsä keskimäärin käytetään alkoholia?

- Vähemmän kuin 5 kertaa viimeisten 12 kuukauden aikana  
 5-10 kertaa viimeisten 12 kuukauden aikana  
 Noin kerran kuukaudessa  
 2-3 kertaa kuukaudessa  
 Noin kerran viikossa  
 2-4 kertaa viikossa  
 Melkein joka päivä

### Kuinka usein viimeisten 12 kuukauden aikana olet nähnyt vanhempasi selvästi humalassa?

- En koskaan  
 Kerran  
 Muutaman kerran  
 Kerran kuukaudessa  
 Kerran viikossa  
 Useita kertoja viikossa

### Millaiseksi koet terveytesi yleisesti?

- Erittäin hyväksi  
 Hyväksi  
 Melko hyväksi  
 Huonoksi  
 Erittäin huonoksi

### Oletko ollut viimeisen kahden viikon aikana pois koulusta sairauden takia?

- Kyllä  
 En

**Vastaa seuraaviin kysymyksiin sen perusteella, miten asiat ovat omalla kohdallasi olleet viimeisen 6 kuukauden aikana. Vastaa jokaiselle riville parhaan kykysi mukaan siitä huolimatta, että aina et tunne olevasi asiasta täysin varma - tai että kysymys kuulostaa oudolta.**

	Ei päde	Pätee jonkin verran	Pätee varmasti
Pyrin olemaan ystävällinen muita ihmisiä kohtaan. Otan muiden tunteet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

huomioon.			
Olen levoton, en pysty olemaan kauan hiljaa paikoillani.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kärsin usein päänsärystä, vatsakivusta tai pahoinvoinnista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jaan mielelläni tavaroitani toisten kanssa (ruokaa, pelejä, kyniä jne.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saatan vihastua kovasti ja menetän usein malttini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olen enimmäkseen yksinäni. Yleensä leikin yksin tai pitäydyn oman itseni seurassa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yleensä teen niin kuin minua käsketään.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Murehdin monia asioita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarjoudun auttamaan, jos joku loukkaa itsensä, on pahoilla mielin tai huonovointinen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olen jatkuvasti hypistelemässä jotakin tai kiemurtelen paikoillani.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minulla on yksi tai useampia hyviä ystäviä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tappelen usein. Saan muut tekemään mitä haluan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olen usein onneton, mieli maassa tai itkuinen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaverit yleensä pitävät minusta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häiriinnyn helposti. Minun on vaikea keskittyä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jännitän uusia tilanteita. Kadotan helposti itseluottamukseni.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Olen kiltti pienempiäni kohtaan.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Minua syytetään usein valehtelemisestä tai petkuttamisesta.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Olen muiden lasten tai nuorten silmätikku tai kiusaamisen kohde.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Tarjoudun usein auttamaan muita (vanhempiani, opettajia, muita lapsia).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Harkitsen tilanteen ennen kuin toimin.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Otan tavaroita, jotka eivät kuulu minulle, joko kotoa, koulusta tai muualta.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Tulen paremmin toimeen aikuisten kuin ikäisteni kanssa.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kärsin monista peloista, olen helposti pelästynyt.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Saatan tehtävät loppuun. Olen hyvin pitkäjänteinen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Seuraavat kysymykset käsittelevät rikoksia ja väkivaltaisia tekoja, joiden kohteeksi nuoret voivat joskus joutua. Vastaa kysymyksiin valitsemalla sopivin vaihtoehto tai kirjoita vastauksesi sille merkitylle viivalle.

**Onko sinulta kukaan varastanut jotain viimeisten 12 kuukauden aikana käyttäen väkivaltaa?**

- Kyllä  
 Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viime vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_



**Onko sinulta kukaan tätä aiemmin varastanut jotain käyttäen väkivaltaa?**

- Kyllä  
 Ei

Mieti viimeisintä kertaa, kun sinulta varastettiin jotakin väkivaltaa käyttäen.

**Mitä sinulta vietiin?** \_\_\_\_\_

**Millaista väkivaltaa sinuun kohdistui? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Sinua uhattiin väkivallalla  
 Sinua työnnettiin, ravisteltiin tai lyötiin avokämmenellä  
 Sinua potkittiin, hakattiin nyrkillä tai jollain esineellä  
 Sinut heitettiin huonekaluja tai seinää vasten tai sinut heitettiin alas portaita  
 Sinua kuristettiin, pahoinpideltiin puukolla tai aseella  
 Jotain muuta, mitä \_\_\_\_\_

**Loukkasitko itseäsi, saitko ruumiillisia vammoja?**

- Kyllä  
 En

**Miten loukkasit itsesi? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Sain pienen mustelman, naarmun tai haavan  
 Sain ison mustelman, haavan tai musta silmän  
 Luuni tai hampaani katkesi tai lihakseni revähti  
 Sain sisäisiä vammoja  
 Menetin tajuntani  
 Jollakin muulla tavoin, miten \_\_\_\_\_

**Menitkö sairaalaan tai lääkärille tarkistuttamaan loukkaamaasi kohtaa?**

- Kyllä  
 En

Mieti edelleen viimeisintä kertaa, kun sinulta varastettiin jotakin väkivaltaa käyttäen.

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle?** \_\_\_\_\_

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon  
 Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi  
 Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät  
 Veli tai velipuoli, sisko tai sisarpuoli  
 Isä  
 Isäpuoli tai äidin miesystävä  
 Äiti  
 Äitipuoli tai isän naisystävä  
 Muu sukulainen (esim. setä, täti, serkku, isovanhempi)  
 Opettaja  
 Harrastuksen ohjaaja tai valmentaja

Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa, kun sinulta varastettiin jotakin väkivaltaa käyttäen.

**Mikä oli tekijän sukupuoli?**

- Mies/poika  
 Nainen/tyttö

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias  
 12–14-vuotias  
 15–17-vuotias  
 18–25-vuotias  
 Yli 25-vuotias

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen  
 En tiedä  
 Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut  
 Oli hieman  
 Hän oli humalassa  
 En osaa sanoa

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut  
 Olin hieman  
 Olin humalassa

**Missä varkaus tapahtui?**

- Kotonasi  
 Jossain muussa asunnossa  
 Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä  
 Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla  
 Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.  
 Kadulla tai puistossa  
 Julkisessa liikennevälineessä  
 Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa  
 Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa  
 Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä varkaudesta jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

- Äidille  
 Isälle  
 Siskolle tai veljelle  
 Kaverille  
 Opettajalle  
 Poliisille  
 Koulun terveydenhoitajalle

- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

**Onko sinulta kukaan varastanut jotain viimeisten 12 kuukauden aikana ilman väkivaltaa?**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko sinulta kukaan tätä aiemmin varastanut jotain ilman väkivaltaa?**

- Kyllä
- Ei

Mieti viimeisintä kertaa kun sinulta varastettiin jotain ilman väkivaltaa.

**Mitä sinulta vietiin?**

\_\_\_\_\_

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle?**

\_\_\_\_\_

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät
- Veli tai velipuoli, sisko tai sisarpuoli
- Isä
- Isäpuoli tai äidin miesystävä
- Äiti
- Äitipuoli tai isän naisystävä
- Muu sukulainen (esim. setä, täti, serkku, isovanhempi)
- Opettaja
- Harrastuksen ohjaaja tai valmentaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa kun sinulta varastettiin jotain ilman väkivaltaa.

**Mikä oli tekijän sukupuoli?**

- Mies/poika
- Nainen/tyttö
- En tiedä

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias
- 12–14-vuotias
- 15–17-vuotias
- 18–25-vuotias
- Yli 25-vuotias

En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

Tekijä oli suomalainen

En tiedä

Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

Ei ollut

Oli hieman

Hän oli humalassa

En tiedä

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

En ollut

Olin hieman

Olin humalassa

**Missä varkaus tapahtui?**

Kotonasi

Jossain muussa asunnossa

Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä

Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla

Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.

Kadulla tai puistossa

Julkisessa liikennevälineessä

Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa

Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa

Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä varkaudesta jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

Äidille

Isälle

Siskolle tai veljelle

Kaverille

Opettajalle

Poliisille

Koulun terveydenhoitajalle

Koulukuraattorille

Sosiaaliviranomaiselle

En ole kertonut kenellekään

Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

**Onko kukaan rikkonut tai pilannut joitain tavaroitasi tahallaan viimeisten 12 kuukauden aikana?**

Kyllä

Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko kukaan tätä aikaisemmin rikkonut tai pilannut tavaroitasi tahallaan?**

- Kyllä
- Ei

Mieti viimeisintä kertaa kun sinun tavaroitasi rikottiin tai pilattiin.

**Mitä sinulta rikottiin tai pilattiin?**

\_\_\_\_\_

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle?**

\_\_\_\_\_

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät
- Veli tai velipuoli, sisko tai sisarpuoli
- Isä
- Isäpuoli tai äidin miesystävä
- Äiti
- Äitipuoli tai isän naisystävä
- Muu sukulainen (esim. setä, täti, serkku, isovanhempi)
- Opettaja
- Harrastuksen ohjaaja tai valmentaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa kun sinun tavaroitasi rikottiin tai pilattiin.

**Mikä oli tekijän sukupuoli?**

- Mies/poika
- Nainen/tyttö
- En tiedä

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias
- 12–14-vuotias
- 15–17-vuotias
- 18–25-vuotias
- Yli 25-vuotias
- En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen
- En tiedä
- Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut
- Oli hieman
- Hän oli humalassa

En tiedä

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut  
 Olin hieman  
 Olin humalassa

**Missä tavaroitasi rikottiin?**

- Kotonasi  
 Jossain muussa asunnossa  
 Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä  
 Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla  
 Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.  
 Kadulla tai puistossa  
 Julkisessa liikennevälineessä  
 Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa  
 Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa  
 Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä tavaroiden rikkomisesta tai pilaamisesta jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

- Äidille  
 Isälle  
 Siskolle tai veljelle  
 Kaverille  
 Opettajalle  
 Poliisille  
 Koulun terveydenhoitajalle  
 Koulukuraattorille  
 Sosiaaliviranomaiselle  
 En ole kertonut kenellekään  
 Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

Edellä kysymme teoista, joissa varastettiin tai pilattiin sinulle kuuluvaa omaisuutta. Nyt kysymme sinuun kohdistuneista muista väkivaltaisista teoista.

**Onko kukaan lyönyt sinua tai käynyt kimppuusi viimeisten 12 kuukauden aikana? Tässä voit mainita sellaisetkin teot, jotka tapahtuivat edellä mahdollisesti kuvaamiesi väkivaltaisten ryöstöjen yhteydessä.**

- Kyllä  
 Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko kukaan tätä ennen lyönyt sinua tai käynyt sinun kimppuusi?**

- Kyllä  
 Ei

Mieti viimeisintä kertaa, kun sinua lyötiin tai sinun kimppuusi käytiin.

**Millaista väkivaltaa sinuun kohdistui? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Sinua uhattiin väkivallalla
- Sinua työnnettiin, ravisteltiin tai lyötiin avokämmenellä
- Sinua potkittiin, hakattiin nyrkillä tai jollain esineellä
- Sinut heitettiin huonekaluja tai seinää vasten tai sinut heitettiin alas portaita
- Sinua kuristettiin, pahoinpideltiin puukolla tai aseella
- Jotain muuta, mitä \_\_\_\_\_

**Loukkasitko itseäsi, saitko ruumiillisia vammoja?**

- Kyllä
- En

**Miten loukkasit itsesi? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Sain pienen mustelman, naarmun tai haavan
- Sain ison mustelman, haavan tai musta silmän
- Luuni tai hampaani katkesi tai lihakseni revähti
- Sain sisäisiä vammoja
- Menetin tajuntani
- Jollakin muulla tavoin, miten \_\_\_\_\_

**Menitkö sairaalaan tai lääkärille tarkistuttamaan loukkaamaasi kohtaa?**

- Kyllä
- En

Mieti edelleen viimeisintä kertaa, kun sinua lyötiin tai sinun kimppuusi käytiin.

**Käyttikö tekijä jotain asetta, joka voi satuttaa (esim. keppiä, kiveä, puukkoa tms.)?**

- Ei
- Kyllä, mitä \_\_\_\_\_

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle? \_\_\_\_\_**

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät
- Veli tai velipuoli, sisko tai sisarpuoli
- Isä
- Isäpuoli tai äidin miesystävä
- Äiti
- Äitipuoli tai isän naisystävä
- Muu sukulainen (esim. setä, täti, serkku, isovanhempi)
- Opettaja
- Harrastuksen ohjaaja tai valmentaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa, kun sinua lyötiin tai sinun kimppuusi käytiin.

**Mikä oli tekijän sukupuoli?**

- Mies/poika
- Nainen/tyttö
- En tiedä

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias
- 12–14-vuotias
- 15–17-vuotias
- 18–25-vuotias
- Yli 25-vuotias
- En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen
- En tiedä
- Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut
- Oli hieman
- Hän oli humalassa
- En osaa sanoa

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut
- Olin hieman
- Olin humalassa

**Missä sinua lyötiin tai sinun kimppuusi käytiin?**

- Kotonasi
- Jossain muussa asunnossa
- Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä
- Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla
- Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa liikennevälineessä
- Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa
- Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa
- Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Esiintyikö lyömisen tai kimppuun käymisen yhteydessä sinuun kohdistuvaa nimittelyä**

- Ei esiintynyt nimittelyä
- Esiintyi ihonväriini tai ulkomaalaistaustaani viitaten
- Esiintyi uskontooni viitaten
- Esiintyi vammoihini tai sairauksiini viitaten
- Esiintyi seksuaalisuuteeni viitaten
- Esiintyi muiden syiden perusteella, minkä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä lyömisestä tai kimppuun käymisestä jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

- Äidille



- Isälle
- Siskolle tai veljelle
- Kaverille
- Opettajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

**Onko kukaan viimeisten 12 kuukauden aikana aikonut tai alkanut hyökätä sinua kohden mutta jostain syystä ei kuitenkaan tehnyt sitä? Esimerkiksi joku auttoi sinua tai pääsit karkuun.**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko kukaan tätä ennen aikonut tai aloittanut hyökätä kimppuusi?**

- Kyllä
- Ei

Mieti viimeisintä kertaa kun sinun kimppuusi aiottiin hyökätä.

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle?**

\_\_\_\_\_

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät
- Veli tai velipuoli, sisko tai sisarpuoli
- Isä
- Isäpuoli tai äidin miesystävä
- Äiti
- Äitipuoli tai isän naisystävä
- Muu sukulainen (esim. setä, täti, serkku, isovanhempi)
- Opettaja
- Harrastuksen ohjaaja tai valmentaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa kun sinun kimppuusi aiottiin hyökätä.

**Mikä oli tekijän sukupuoli?**

- Mies/poika
- Nainen/tyttö

En tiedä

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias
- 12–14-vuotias
- 15–17-vuotias
- 18–25-vuotias
- Yli 25-vuotias
- En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen
- En tiedä
- Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut
- Oli hieman
- Hän oli humalassa
- En osaa sanoa

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut
- Olin hieman
- Olin humalassa

**Missä hyökkäämisen tai kimppuun käymisen yritys tapahtui?**

- Kotonasi
- Jossain muussa asunnossa
- Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä
- Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla
- Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa liikennevälineessä
- Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa
- Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa
- Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Esiintyikö teon yrityksen yhteydessä sinuun kohdistuvaa nimittelyä**

- Ei esiintynyt nimittelyä
- Esiintyi ihonväriini tai ulkomaalaistaustaani viitaten
- Esiintyi uskontooni viitaten
- Esiintyi vammoihini tai sairauksiini viitaten
- Esiintyi seksuaalisuuteeni viitaten
- Esiintyi muiden syiden perusteella, minkä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä tapahtumasta jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

Äidille

- Isälle
- Siskolle tai veljelle
- Kaverille
- Opettajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

**Edellä mahdollisesti mainitsemiesi tekojen lisäksi, onko kukaan pelkästään uhannut lyövänsä sinua tai käyvänsä kimppuusi viimeisten 12 kuukauden aikana?**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko kukaan tätä aiemmin pelkästään uhannut sinua väkivallalla?**

- Kyllä
- Ei

Mieti viimeisintä kertaa kun sinua uhattiin.

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle? \_\_\_\_\_**

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät
- Veli tai velipuoli, sisko tai sisarpuoli
- Isä
- Isäpuoli tai äidin miesystävä
- Äiti
- Äitipuoli tai isän naisystävä
- Muu sukulainen (esim. setä, täti, serkku, isovanhempi)
- Opettaja
- Harrastuksen ohjaaja tai valmentaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa kun sinua uhattiin.

**Mikä oli tekijän sukupuoli?**

- Mies/poika
- Nainen/tyttö
- En tiedä

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias

- 12–14-vuotias
- 15–17-vuotias
- 18–25-vuotias
- Yli 25-vuotias
- En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen
- En tiedä
- Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut
- Oli hieman
- Hän oli humalassa
- En tiedä

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut
- Olin hieman
- Olin humalassa

**Missä sinua uhattiin?**

- Kotonasi
- Jossain muussa asunnossa
- Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä
- Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla
- Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa liikennevälineessä
- Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa
- Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa
- Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Esiintyikö uhkailun yhteydessä sinuun kohdistuvaa nimittelyä**

- Ei esiintynyt nimittelyä
- Esiintyi ihonväriini tai ulkomaalaistaustaani viitaten
- Esiintyi uskontooni viitaten
- Esiintyi vammoihini tai sairauksiini viitaten
- Esiintyi seksuaalisuuteeni viitaten
- Esiintyi muiden syiden perusteella, minkä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä uhkailusta jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

- Äidille
- Isälle
- Siskolle tai veljelle
- Kaverille
- Opettajalle
- Poliisille

- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

Edellä on kysytty yleisesti väkivallanteoista. Myös sisarusten ja muiden ikätoverien välillä voi tapahtua erilaisia väkivallantekoja. Seuraavat kysymykset koskevat VAIN sisarusten ja muiden lasten tai nuorten keskinäisiä väkivaltatapauksia. Näillä tapauksilla emme kuitenkaan tarkoita tilanteita, jossa kaverukset nujakoivat leikillään toistensa kanssa.

**Onko siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi lyönyt sinua tai käynyt sinun kimppuusi viimeisten 12 kuukauden aikana?**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi tätä aiemmin lyönyt sinua tai käynyt sinun kimppuusi?**

- Kyllä
- Ei

Mieti viimeisintä kertaa kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi löi sinua tai kävi sinun kimppuusi.

**Millaista väkivaltaa sinuun tapauksessa kohdistui? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Sinua uhattiin väkivallalla
- Sinua työnnettiin, ravisteltiin tai lyötiin avokämmenellä
- Sinua potkittiin, hakattiin nyrkillä tai jollain esineellä
- Sinut heitettiin huonekaluja tai seinää vasten tai sinut heitettiin alas portaita
- Sinua kuristettiin, pahoinpideltiin puukolla tai aseella
- Jotain muuta, mitä \_\_\_\_\_

**Käyttikö tekijä jotain asetta, joka voi satuttaa (esim. keppiä, kiveä, puukkoa tms.)?**

- Ei
- Kyllä, mitä \_\_\_\_\_

**Loukkasitko itseäsi, saitko ruumiillisia vammoja?**

- Kyllä
- En

**Miten loukkasit itsesi? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Sain pienen mustelman, naarmun tai haavan
- Sain ison mustelman, haavan tai musta silmän
- Luuni tai hampaani katkesi tai lihakseni revähti
- Sain sisäisiä vammoja

- Menetin tajuntani
- Jollakin muulla tavoin, miten \_\_\_\_\_

**Menitkö sairaalaan tai lääkärille tarkistuttamaan loukkaamaasi kohtaa?**

- Kyllä
- En

Mieti edelleen viimeisintä kertaa kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi löi sinua tai kävi sinun kimppuusi.

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle?**

\_\_\_\_\_

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät
- Veli
- Velipuoli
- Sisko
- Sisarpuoli
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi löi sinua tai kävi sinun kimppuusi.

**Oliko tekijä tyttö vai poika?**

- Tyttö
- Poika

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias
- 12–14-vuotias
- 15–17-vuotias
- En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen
- En tiedä
- Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut
- Oli hieman
- Hän oli humalassa
- En tiedä

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut

- Olin hieman
- Olin humalassa

**Missä siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi löi sinua tai kävin sinun kimppuusi?**

- Kotonasi
- Jossain muussa asunnossa
- Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä
- Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla
- Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa liikennevälineessä
- Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa
- Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa
- Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Esiintyikö lyömisen tai kimppuun käymisen yhteydessä sinuun kohdistuvaa nimittelyä**

- Ei esiintynyt nimittelyä
- Esiintyi ihonväriini tai ulkomaalaistaustaani viitaten
- Esiintyi uskontooni viitaten
- Esiintyi vammoihini tai sairauksiini viitaten
- Esiintyi seksuaalisuuteeni viitaten
- Esiintyi muiden syiden perusteella, minkä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä lyömisestä tai kimppuun käymisestä jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

- Äidille
- Isälle
- Siskolle tai veljelle
- Kaverille
- Opettajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

**Edellä mainittujen tekojen lisäksi, onko sisaruksesi tai joku ikätoverisi kiusannut sinua viimeisten 12 kuukauden aikana ajamalla sinua takaa, tarttumalla sinun hiuksiisi tai vaatteisiisi tai pakottamalla sinut tekemään jotain, mitä et haluaisi tehdä?**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen vuoden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi tätä aiemmin kiusannut sinua ajamalla sinua takaa, tarttumalla sinun hiuksiisi tai vaatteisiisi tai pakottamalla sinut tekemään jotain, mitä et haluaisi tehdä?**

- Kyllä
- Ei

Mieti viimeisintä kertaa kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi kiusasi sinua.

**Uhattiinko sinua väkivallalla lyömisen tai kimppuun käymisen yhteydessä?**

- Kyllä
- Ei

**Käyttikö tekijä jotain asetta, joka voi satuttaa (esim. keppiä, kiveä, puukkoa tms.)?**

- Ei
- Kyllä, mitä \_\_\_\_\_

**Loukkasitko itseäsi, saitko ruumiillisia vammoja?**

- Kyllä
- En

**Miten loukkasit itsesi? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Sain pienen mustelman, naarmun tai haavan
- Sain ison mustelman, haavan tai musta silmän
- Luuni tai hampaani katkesi tai lihakseni revähti
- Sain sisäisiä vammoja
- Menetin tajuntani
- Jollakin muulla tavoin, miten \_\_\_\_\_

**Menitkö sairaalaan tai lääkärille tarkistuttamaan loukkaamaasi kohtaa?**

- Kyllä
- En

Mieti edelleen viimeisintä kertaa, kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi kiusasi sinua.

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle?**

\_\_\_\_\_

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kavერი, jonka tunnet tai tiedät
- Veli
- Velipuoli
- Sisko
- Sisaruoli
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa, kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi kiusasi sinua.

**Oliko tekijä tyttö vai poika?**



- Tyttö  
 Poika

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias  
 12–14-vuotias  
 15–17-vuotias  
 En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen  
 En tiedä  
 Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut  
 Oli hieman  
 Hän oli humalassa  
 En osaa sanoa

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut  
 Olin hieman  
 Olin humalassa

**Missä kiusaaminen tapahtui?**

- Kotonasi  
 Jossain muussa asunnossa  
 Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä  
 Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla  
 Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.  
 Kadulla tai puistossa  
 Julkisessa liikennevälineessä  
 Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa  
 Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa  
 Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Esiintyikö kiusaamisen yhteydessä sinuun kohdistuvaa nimittelyä**

- Ei esiintynyt nimittelyä  
 Esiintyi ihonväriini tai ulkomaalaistaustaani viitaten  
 Esiintyi uskontooni viitaten  
 Esiintyi vammoihini tai sairauksiini viitaten  
 Esiintyi seksuaalisuuteeni viitaten  
 Esiintyi muiden syiden perusteella, minkä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä tapauksesta jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

- Äidille
- Isälle
- Siskolle tai veljelle
- Kaverille
- Opettajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

**Edellä mainitun kiusaamisen lisäksi, onko siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi haukkunut sinua, sanonut sinulle ilkeyksiä tai sanonut, ettei halua olla kanssasi viimeisten 12 kuukauden aikana niin, että sinulle tuli todella paha mieli tai pelkäsit?**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka monta kertaa tämä tapahtui sinulle viimeisen 12 kuukauden aikana?**

\_\_\_\_\_

**Onko siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi tätä aiemmin haukkunut sinua, sanonut sinulle ilkeyksiä tai sanonut, ettei halua olla kanssasi niin, että sinulle tuli todella paha mieli tai pelkäsit?**

- Kyllä
- Ei

Mieti viimeisintä kertaa, kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi haukkui sinua.

**Uhattiinko sinua väkivallalla haukkumisen yhteydessä?**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka moni ihminen teki tämän sinulle? \_\_\_\_\_**

**Jos tekijöitä oli vain yksi, kuka hän oli? Jos tekijöitä oli kaksi tai useampi, kuka oli päätekijä?**

- Tuntematon
- Tyttö- tai poikaystäväsi tai entinen tyttö- tai poikaystäväsi
- Joku kaveri, jonka tunnet tai tiedät
- Veli
- Velipuoli
- Sisko
- Sisaruoli
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

Mieti edelleen viimeisintä kertaa, kun siskosi, veljesi tai joku ikätoverisi haukkui sinua.

**Oliko tekijä tyttö vai poika?**

- Tyttö
- Poika

**Minkä ikäinen tekijä oli?**

- Alle 12-vuotias
- 12–14-vuotias
- 15–17-vuotias
- En tiedä

**Mikä oli tekijän kansallinen alkuperä?**

- Tekijä oli suomalainen
- En tiedä
- Tekijä oli jotain muuta kansallisuutta, mitä \_\_\_\_\_

**Oliko tekijä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- Ei ollut
- Oli hieman
- Hän oli humalassa
- En osaa sanoa

**Olitko sinä teon hetkellä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena?**

- En ollut
- Olin hieman
- Olin humalassa

**Missä haukkuminen tapahtui?**

- Kotonasi
- Jossain muussa asunnossa
- Oman asuintalosi pihalla tai porraskäytävässä
- Koulussa, koulun pihassa tai koulumatkalla
- Jossain julkisessa rakennuksessa, kuten ostoskeskuksessa, asemalla tms.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa liikennevälineessä
- Urheilu-, musiikki- tai muussa joukkotapahtumassa
- Jossain laitoksessa, kuten lastensuojelulaitoksessa
- Muussa paikassa, missä \_\_\_\_\_

**Esiintyikö haukkumisen yhteydessä sinuun kohdistuvaa nimittelyä**

- Ei esiintynyt nimittelyä
- Esiintyi ihonväriini tai ulkomaalaistaustaani viitaten
- Esiintyi uskontooni viitaten
- Esiintyi vammoihini tai sairauksiini viitaten
- Esiintyi seksuaalisuuteeni viitaten
- Esiintyi muiden syiden perusteella, minkä \_\_\_\_\_

**Oletko kertonut tästä tapauksesta jollekin? Voit tarvittaessa valita useampia vaihtoehtoja.**

- Äidille
- Isälle
- Siskolle tai veljelle
- Kaverille
- Opettajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

Edellä on kysytty väkivallantekoja, jotka ovat tapahtuneet sinulle. Aina ei kuitenkaan tarvitse itse olla uhrina todistaessaan väkivaltaa. Seuraavat kysymykset koskevat tilanteita, joissa sinä olet nähnyt jonkun toisen joutuvan väkivallan uhriksi. Muista, että tässä tarkoitetaan todellisia tapahtumia, joita olet nähnyt. Ei TV:ssä tai peleissä tapahtuneita juttuja eikä tapauksia, joista olet kuullut vain huhuja.

**Oletko nähnyt tai kuullut, että äidillesi on tapahtunut jotakin seuraavista asioista kotonanne viimeisten 12 kuukauden aikana? Vastaa jokaiselle riville.**

			Kuinka monta kertaa?
	Ei	Kyllä	
Häntä on nimitelty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on pilkattu tai halvennettu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on uhattu väkivallalla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on tönäistytty tai ravisteltu väkivaltaisesti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on tukistettu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on lyöty avokämmenellä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on lyöty nyrkillä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on lyöty jollakin esineellä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hän on saanut selkäsaunan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä kohti on hyökätty veitsellä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on uhattu ampumaseella (esim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

revolverilla)

Hän on joutunut  
muunlaisen  
väkivallanteon  
kohteeksi.

\_\_\_\_\_

**Kuka oli henkilö, joka teki äidillesi edellä mainittuja tekoja? Voit valita useamman eri vaihtoehdon.**

- Isä  
 Isäpuoli  
 Veli  
 Sisko  
 Minä itse  
 Muu sukulainen, kuka? (ei nimeä) \_\_\_\_\_  
 Muu henkilö, kuka? (ei nimeä) \_\_\_\_\_

**Jos tämä tapahtui useamman kerran, kuinka vanha suunnilleen olit, kun jokin edellisistä tapahtui ensimmäisen kerran?**

\_\_\_\_\_

**Onko äitisi loukannut itseään tai saanut näkyviä fyysisiä vammoja kotona tapahtuvan väkivallan seurauksena ilman, että hän tarvitsi lääkärin apua?**

- Ei koskaan  
 Kyllä, yhden kerran  
 Kyllä, useampia kertoja

**Onko äitisi joskus loukannut itseään kotona tapahtuvan väkivallan seurauksena siten, että hän tarvitsi lääkärin apua?**

- Ei koskaan  
 Kyllä, yhden kerran  
 Kyllä, useampia kertoja

**Oletko nähnyt tai kuullut, että isällesi on tapahtunut jotakin seuraavista asioista kotonanne viimeisten 12 kuukauden aikana? Vastaa jokaiselle riville.**

			Kuinka monta kertaa?
	Ei	Kyllä	
Häntä on nimitelty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on pilkattu tai halvennettu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on uhattu väkivallalla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on tönäistytty tai ravisteltu väkivaltaisesti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on tukistettu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on lyöty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

avokämmenellä.

Häntä on lyöty  
nyrkillä.   \_\_\_\_\_

Häntä on lyöty  
jollakin  
esineellä.   \_\_\_\_\_

Hän on saanut  
selkäsaunan.   \_\_\_\_\_

Häntä kohti on  
hyökätty  
veitsellä.   \_\_\_\_\_

Häntä on uhattu  
ampuma-  
aseella (esim.  
revolverilla)   \_\_\_\_\_

Hän on joutunut  
muunlaisen  
väkivallanteon  
kohteeksi.   \_\_\_\_\_

**Kuka oli henkilö, joka teki isällesi edellä mainittuja tekoja? Voit valita useamman eri vaihtoehdon.**

- Äiti  
 Äitipuoli  
 Veli  
 Sisko  
 Minä itse  
 Muu sukulainen, kuka? (ei nimeä) \_\_\_\_\_  
 Muu henkilö, kuka? (ei nimeä) \_\_\_\_\_

**Jos tämä tapahtui useamman kerran, kuinka vanha suunnilleen olit, kun jokin edellisistä tapahtui ensimmäisen kerran?**

\_\_\_\_\_

**Onko isäsi loukannut itseään tai saanut näkyviä fyysisiä vammoja kotona tapahtuvan väkivallan seurauksena ilman, että hän tarvitsi lääkärin apua?**

- Ei koskaan  
 Kyllä, yhden kerran  
 Kyllä, useampia kertoja

**Onko isäsi joskus loukannut itseään kotona tapahtuvan väkivallan seurauksena siten, että hän tarvitsi lääkärin apua?**

- Ei koskaan  
 Kyllä, yhden kerran  
 Kyllä, useampia kertoja

**Oletko nähnyt tai kuullut, että siskollesi tai veljellesi on tapahtunut jotakin seuraavista asioista kotonanne viimeisten 12 kuukauden aikana? Vastaa jokaiselle riville.**

			Kuinka monta kertaa?
<input type="checkbox"/>	Ei	Kyllä	
<input type="checkbox"/>			

Häntä on nimitelty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on pilkattu tai halvennettu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on uhattu väkivallalla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on tönäistytai ravisteltu väkivaltaisesti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on tukistettu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on lyöty avokämmenellä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on lyöty nyrkillä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on lyöty jollakin esineellä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hän on saanut selkäsaunan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä kohti on hyökätty veitsellä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Häntä on uhattu ampuma-aseella (esim. revolverilla)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hän on joutunut muunlaisen väkivallanteon kohteeksi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**Kuka oli henkilö, joka teki siskollesi tai veljellesi edellä mainittuja tekoja? Voit valita useamman eri vaihtoehdon.**

- Isä
- Isäpuoli
- Äiti
- Äitipuoli
- Veli
- Sisko
- Minä itse
- Muu sukulainen, kuka? (ei nimeä) \_\_\_\_\_
- Muu henkilö, kuka? (ei nimeä) \_\_\_\_\_

**Jos tämä tapahtui useamman kerran, kuinka vanha suunnilleen olit, kun jokin edellisistä tapahtui ensimmäisen kerran?**

\_\_\_\_\_

**Onko siskosi tai veljesi loukannut itseään tai saanut näkyviä fyysisiä vammoja kotona tapahtuvan väkivallan seurauksena ilman, että hän tarvitsi lääkärin apua?**







esinettä (esim. paiskonut ovia)						
Uhannut väkivallalla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tyrkännyt, töninyt tai ravistellut sinua vihaisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tukistanut sinua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Läimäyttänyt sinua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lyönyt sinua nyrkillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Lyönyt sinua jollakin esineellä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Potkaisut tai potkinut sinua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Antanut sinulle piiskaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Antanut kovan selkäsaunan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Uhannut veitsellä tai ampuma- aseella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Käyttänyt veistä tai ampuma- asetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Tehnyt jotain muuta väkivaltaista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**Jos tehnyt jotain muuta väkivaltaista, niin mitä?**

12 viime kuukauden aikana \_\_\_\_\_

Ennen kuin olit täyttänyt 14 v. \_\_\_\_\_

Seuraavaksi kysymme seksuaaliseen kanssakäymiseen liittyviä kysymyksiä.

**Onko sinulla kokemuksia sukupuolisesta lähentelystä tai kanssakäymisestä aikuisten tai tapahtumahetkellä vähintään 5 vuotta itseäsi vanhempien ihmisten kanssa?**

- Kyllä  
 Ei

Vastaa kysymyksiin kolmesta ensimmäisestä seksuaalisesta kokemuksestasi aikuisten kanssa.

- Jos sinulla on kokemuksia harvemman kuin kolmen aikuisen kanssa, vastaa vain niistä kokemuksista, jotka sinulla on.
- Jos sinulla on kokemuksia useamman kuin kolmen aikuisen kanssa, vastaa vain kolmesta ensimmäisestä.

Vastaa kysymyksiin kokemusten aikajärjestyksessä siten, että sarakkeeseen "1. aikuinen" vastaat ensimmäisestä kokemuksesta (tai *ensimmäisinä alkaneista* kokemuksista, jos sukupuolista kanssakäymistä tai lähentelyä on sattunut useamman kuin yhden kerran *saman aikuisen* kanssa).

Vastaa sitten samalla tavalla sarakkeisiin "2. aikuinen" ja "3. aikuinen" seuraavaksi sattuneista seksuaalisista kokemuksistasi.

**Mitä tapahtui? Valitse sopivat kohdat kunkin kokemuksen kohdalta alla olevassa luettelossa.**

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Pyyntö tai ehdotus tehdä jotain seksuaalista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyväily	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toinen henkilö näytti sukupuolielimensä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinä näytit sukupuolielimesi toiselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toinen henkilö kosketteli sukupuoli-elimiasi (vaatteiden päältä)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinä koskettelit hänen sukupuolielimiään (vaatteiden päältä)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toinen henkilö kosketteli sukupuolielimiäsi kun olit alasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinä koskettelit toisen henkilön sukupuoli-eliimiä kun hän oli alasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sukupuoliyhdyntä jäljittely ilman sisääntunkeutumista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhdyntä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Tapahtuiko jotain muuta 1. aikuisen kanssa, mitä?**

---

---

---

---

**Tapahtuiko jotain muuta 2. aikuisen kanssa, mitä?**

---

---

---

**Tapahtuiko jotain muuta 3. aikuisen kanssa, mitä?**

---

---

---

**Kuinka vanha olit tapauksen sattuessa tai tapahtumasarjan alkaessa?**

Kokemus 1. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 2. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 3. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

**Kuinka vanha tuo toinen oli?**

Kokemus 1. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 2. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 3. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

**Oliko hän mies vai nainen?**

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Mies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nainen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Jos tapaus tai tapahtumasarja johti yhdyntään, kuinka vanha olit ensimmäisen yhdynnän aikana?**

Kokemus 1. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 2. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 3. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

**Kuinka monta kertaa suunnilleen sattui seksuaalista lähentelyä tai kanssakäymistä tämän henkilön kanssa?**

Kokemus 1. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 2. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 3. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

### Kuinka pitkän ajan kuluessa tapaukset suunnilleen sattuiivat?

Ensimmäinen tapaus kesti noin \_\_\_\_\_

Toinen tapaus kesti noin \_\_\_\_\_

Kolmas tapaus kesti noin \_\_\_\_\_

### Jatkuuko tilanne edelleen?

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Ei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kyllä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kuka tuo henkilö oli?

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Sinulle tuntematon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Henkilö, jonka tunsit mutta joka ei kuitenkaan ollut ystäväsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ystäväsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vanhempiesi ystävä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serkku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Setä, eno tai täti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isovanhempi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sisko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isäpuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äitipuoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opettaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Harrastuksen ohjaaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ex- poikaystävä/tyttöystävä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Jos muu, niin kuka?

1. aikuinen \_\_\_\_\_

2. aikuinen \_\_\_\_\_

3. aikuinen \_\_\_\_\_

**Kuka aloitti seksuaalisen toiminnan?**

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Sinä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toinen henkilö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Pakottiko, uhkailiko tai kiristikö toinen saadakseen sinut mukaan?**

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Kyllä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Käyttikö toinen väkivaltaa saadakseen sinut mukaan?**

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Kyllä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Lahjoiko toinen sinua saadakseen sinut mukaan?**

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Kyllä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Oliko toinen henkilö alkoholin vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?**

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Useimmiten tai aina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joillakin kerroilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ei koskaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Olitko sinä alkoholin vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Useimmiten tai aina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joillakin kerroilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ei koskaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Mikä seuraavista kuvaa parhaiten kokemustasi tapauksen sattuessa?

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Inho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Järkytys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hämmästys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiinnostus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nautinto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Koitko tilanteen seksuaalisena hyväksikäyttönä?

- Kyllä
- Ehkä
- En
- En osaa sanoa

### Jos kuvatut tapaukset ovat jo ohi, mikä seuraavista kuvaa parhaiten kokemustasi nyt jälkeinpäin?

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
Hyvin myönteinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Melko myönteinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merkityksetön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Melko kielteinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyvin kielteinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kenelle olet kertonut asiasta?

\_\_\_\_\_

	Kokemus 1. aikuisen kanssa	Kokemus 2. aikuisen kanssa	Kokemus 3. aikuisen kanssa
En kenellekään	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äidille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veljelle, sisarelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ystävälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opettajalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliisille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koulun terveydenhoitajalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosiaaliviranomaiselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muulle aikuiselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Jos muulle aikuiselle, niin kenelle?

Kokemus 1. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 2. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 3. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

### Jos et ole kertonut tapauksesta kenellekään, miksi et?

Kokemus 1. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 2. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Kokemus 3. aikuisen kanssa \_\_\_\_\_

Edellä kysyimme kokemuksistasi seksuaalisesta kanssakäymisestä aikuisen tai sinua vähintään 5 vuotta vanhemman henkilön kanssa. Seuraavaksi kysymme seksuaalisia kokemuksiasi ikätovereittesi kanssa. Ikätoverilla tarkoitetaan henkilöä, joka on lähempänä sinun ikääsi ja enintään 4 vuotta sinua vanhempi.

### Kuinka vanha olit, kun ensimmäisen kerran suutelit jotakuta ikätoveriasi suulle?

- 10 tai nuorempi
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15 tai vanhempi
- En ole koskaan suudellut ikätoveriani suulle

### Toiset suudelmät ovat haluttuja ja toiset eivät. Mikä seuraavista väittämistä sopii parhaiten sinun kokemukseesi ensimmäisestä suudelmastasi?

- Halusin sitä paljon
- Halusin sitä
- Se oli merkityksetön
- En halunnut sitä
- En todellakaan halunnut sitä

### Onko sinulla poikaystävää tai tyttöystävää?



- Kyllä  
 Ei

**Onko sinulla aiemmin ollut poikaystävää tai tyttöystävää?**

- Kyllä  
 Ei

**Ovatko seurustelukumppanisi olleet**

- Poikia  
 Tyttöjä  
 Sekä poikia että tyttöjä

**Oletko koskaan harrastanut seksiä poikaystäväsi tai tyttöystäväsi kanssa?**

- Kyllä  
 En

**Oletko koskaan kokenut ikätoverisi kanssa sellaista seksuaalista kanssakäymistä, johon ei liittynyt varsinaista fyysistä kosketusta? Kuten esimerkiksi sinua on kannustettu seksuaaliseen kanssakäymiseen, kannustettu paljastamaan itsesi, joku on paljastanut itsensä sinulle tai muuta.**

- Kyllä  
 En

**Kuinka monta kertaa olet kokenut tämän?**

- Kerran  
 2-3 kertaa  
 4-6 kertaa  
 7-10  
 Yli 10 kertaa

**Kuinka monen eri ihmisen kanssa sinulla on tällaisia kokemuksia?**

- Yhden ihmisen kanssa  
 2-3 eri ihmisen kanssa  
 4-6 eri ihmisen kanssa  
 7-10 eri ihmisen kanssa  
 Yli 10 eri ihmisen kanssa

Mieti ensimmäistä kertaa kun olet kokenut sellaista seksuaalista kanssakäymistä, johon ei liittynyt varsinaista fyysistä kosketusta.

**Kuinka vanha olit, kun tämä tapahtui ensimmäisen kerran?**

- 10 tai nuorempi  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15 tai vanhempi

### **Kuinka vanha toinen osapuoli oli?**

- 11 tai nuorempi
- 12-14
- 15-17
- 18-20
- En tiedä

### **Oliko toinen osapuoli poika/mies vai tyttö/nainen?**

- Poika/mies
- Tyttö/nainen

### **Kuka toinen osapuoli oli?**

- Tuntematon
- Kaveri
- Entinen tai nykyinen tyttö/poikaystävä
- Veli/sisko
- Velipuoli/sisaruoli
- Serkku
- Muu perheenjäsen
- Harrastusohjaaja
- Opettaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

### **Missä tämä tapahtui?**

- Kotona
- Jonkun muun kotona
- Kodin ulkopuolella, kuten rappukäytävässä tai pihamaalla
- Koulussa, koulun ulkopuolella tai koulumatkalla
- Urheiluhallissa
- Muussa julkisessa rakennuksessa, ostoskeskuksessa, asemalla ym.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa kulkuneuvossa
- Jossain muualla
- En muista

### **Pakottiko, uhkailiko tai kiristikö toinen saadakseen sinut mukaan?**

- Kyllä
- Ei

### **Mitä pakottamisen, painostamisen tai ylipuhumisen keinoja henkilö käytti ensimmäisellä kertaa, kun tämä tapahtui? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Hän huijasi tai petkutti minua
- Hän käytti hyväksi asemaansa
- Hän puhui minut ympäri
- Hän uhkasi hylkäävänsä minut
- Hän piteli minusta kiinni
- Hän löi tai satutti minua
- Hän antoi minulle alkoholia, huumausaineita tai lääkkeitä
- Muuta, mitä \_\_\_\_\_

**Lahjoiko toinen sinut saadakseen sinut mukaan (esimerkiksi antamalla sinulle rahaa tai vaatteita)?**

- Kyllä
- Ei

**Olitko sinä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?**

- Kyllä
- En

**Oliko toinen osapuoli alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?**

- Kyllä
- Ei

**Millaiseksi koit tapauksen silloin kun se tapahtui?**

- Myönteiseksi
- Merkityksettömäksi
- Kielteiseksi
- En tiedä, en ajatellut asiaa

**Millaiseksi koet tapauksen tällä hetkellä?**

- Myönteiseksi
- Merkityksettömäksi
- Kielteiseksi
- En tiedä, en ajatellut asiaa

**Oletko kertonut tapauksesta kenellekään? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- En ole kertonut kenellekään
- Kaverille
- Äidille
- Isälle
- Veljelle/siskolle
- Velipuolelle/sisaruolelle
- Muulle sukulaiselle
- Muulle tutulle aikuiselle
- Opettajalle
- Valmentajalle, harrastusohjaajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaalityöntekijälle

**Oletko koskaan kokenut seksuaalista koskettamista ikätoverisi kanssa? Esimerkiksi joku ikätoverisi on koskettanut sinua seksuaalisesti vaatteiden päältä tai alta, sinä olet koskettanut jotain ikätoveriasi jollain seksuaalisella tavalla, tai joku on yrittänyt ottaa vaatteesi pois aikomuksenaan harrastaa kanssasi seksiä.**

- Kyllä
- En

**Kuinka monta kertaa olet kokenut tämän?**

- Kerran
- 2-3 kertaa
- 4-6 kertaa
- 7-10
- Yli 10 kertaa

**Kuinka monen eri ihmisen kanssa sinulla on tällaisia kokemuksia?**

- Yhden ihmisen kanssa
- 2-3 eri ihmisen kanssa
- 4-6 eri ihmisen kanssa
- 7-10 eri ihmisen kanssa
- Yli 10 eri ihmisen kanssa

Mieti ensimmäistä kertaa kun olet kokenut tällaista seksuaalista kanssakäymistä.

**Kuinka vanha olit, kun tämä tapahtui ensimmäisen kerran?**

- 10 tai nuorempi
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15 tai vanhempi

**Kuinka vanha toinen osapuoli oli?**

- 11 tai nuorempi
- 12-14
- 15-17
- 18-20
- En tiedä

**Oliko toinen osapuoli poika/mies vai tyttö/nainen?**

- Poika/mies
- Tyttö/nainen

**Kuka toinen osapuoli oli?**

- Tuntematon
- Kaveri
- Entinen tai nykyinen tyttö/poikaystävä
- Veli/sisko
- Velipuoli/sisaruoli
- Serkku
- Muu perheenjäsen
- Harrastusohjaaja
- Opettaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

**Missä tämä tapahtui?**

- Kotona

- Jonkun muun kotona
- Kodin ulkopuolella, kuten rappukäytävässä tai pihamaalla
- Koulussa, koulun ulkopuolella tai koulumatkalla
- Urheiluhallissa
- Muussa julkisessa rakennuksessa, ostoskeskuksessa, asemalla ym.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa kulkuneuvossa
- Jossain muualla
- En muista

**Pakottiko, uhkailiko tai kiristikö toinen saadakseen sinut mukaan?**

- Kyllä
- Ei

**Mitä pakottamisen, painostamisen tai ylipuhumisen keinoja henkilö käytti ensimmäisellä kertaa, kun tämä tapahtui? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Hän huijasi tai petkutti minua
- Hän käytti hyväksi asemaansa
- Hän puhui minut ympäri
- Hän uhkasi hylkäävänsä minut
- Hän piteli minusta kiinni
- Hän löi tai satutti minua
- Hän antoi minulle alkoholia, huumeaineita tai lääkkeitä
- Muuta, mitä \_\_\_\_\_

**Lahjoiko toinen sinut saadakseen sinut mukaan (esimerkiksi antamalla sinulle rahaa tai vaatteita)?**

- Kyllä
- Ei

**Olitko sinä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?**

- Kyllä
- En

**Oliko toinen osapuoli alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?**

- Kyllä
- Ei

**Millaiseksi koit tapauksen silloin kun se tapahtui?**

- Myönteiseksi
- Merkityksettömäksi
- Kielteiseksi
- En tiedä, en ajatellut asiaa

**Millaiseksi koet tapauksen tällä hetkellä?**

- Myönteiseksi
- Merkityksettömäksi
- Kielteiseksi

En tiedä, en ajatellut asiaa

**Oletko kertonut tapauksesta kenellekään? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- En ole kertonut kenellekään
- Kaverille
- Äidille
- Isälle
- Veljelle/siskolle
- Velipuolelle/sisaruolelle
- Muulle sukulaiselle
- Muulle tutulle aikuiselle
- Opettajalle
- Valmentajalle, harrastusohjaajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaalityöntekijälle

**Oletko koskaan ollut, tai onko kukaan ikätovereistasi yrittänyt olla kanssasi sukupuoliyhteydessä tai harrastaa kanssasi anaali- tai suuseksiä?**

- Kyllä
- Ei

**Kuinka monta kertaa olet kokenut tämän?**

- Kerran
- 2-3 kertaa
- 4-6 kertaa
- 7-10
- Yli 10 kertaa

**Kuinka monen eri ihmisen kanssa sinulla on tällaisia kokemuksia?**

- Yhden ihmisen kanssa
- 2-3 eri ihmisen kanssa
- 4-6 eri ihmisen kanssa
- 7-10 eri ihmisen kanssa
- Yli 10 eri ihmisen kanssa

Mieti ensimmäistä kertaa kun olet kokenut tällaista seksuaalista kanssakäymistä.

**Kuinka vanha olit, kun tämä tapahtui ensimmäisen kerran?**

- 10 tai nuorempi
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15 tai vanhempi

**Kuinka vanha toinen osapuoli oli?**

- 11 tai nuorempi
- 12-14

- 15-17
- 18-20
- En tiedä

**Oliko toinen osapuoli poika/mies vai tyttö/nainen?**

- Poika/mies
- Tyttö/nainen

**Kuka toinen osapuoli oli?**

- Tuntematon
- Kaveri
- Entinen tai nykyinen tyttö/poikaystävä
- Veli/sisko
- Velipuoli/sisaruoli
- Serkku
- Muu perheenjäsen
- Harrastusohjaaja
- Opettaja
- Joku muu, kuka \_\_\_\_\_

**Missä tämä tapahtui?**

- Kotona
- Jonkun muun kotona
- Kodin ulkopuolella, kuten rappukäytävässä tai pihamaalla
- Koulussa, koulun ulkopuolella tai koulumatkalla
- Urheiluhallissa
- Muussa julkisessa rakennuksessa, ostoskeskuksessa, asemalla ym.
- Kadulla tai puistossa
- Julkisessa kulkuneuvossa
- Jossain muualla
- En muista

**Pakottiko, uhkailiko tai kiristikö toinen saadaksesi sinut mukaan?**

- Kyllä
- Ei

**Mitä pakottamisen, painostamisen tai ylipuhumisen keinoja henkilö käytti ensimmäisellä kertaa, kun tämä tapahtui? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Hän huijasi tai petkutti minua
- Hän käytti hyväksi asemaansa
- Hän puhui minut ympäri
- Hän uhkasi hylkäävänsä minut
- Hän piteli minusta kiinni
- Hän löi tai satutti minua
- Hän antoi minulle alkoholia, huumeaineita tai lääkkeitä
- Muuta, mitä \_\_\_\_\_

**Lahjoiko toinen sinut saadaksesi sinut mukaan (esimerkiksi antamalla sinulle rahaa tai vaatteita)?**

- Kyllä

Ei

**Olitko sinä alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?**

Kyllä

En

**Oliko toinen osapuoli alkoholin tai muiden päihteiden vaikutuksen alaisena tapauksen sattuessa?**

Kyllä

Ei

**Millaiseksi koit tapauksen silloin kun se tapahtui?**

Myönteiseksi

Merkityksettömäksi

Kielteiseksi

En tiedä, en ajatellut asiaa

**Millaiseksi koet tapauksen tällä hetkellä?**

Myönteiseksi

Merkityksettömäksi

Kielteiseksi

En tiedä, en ajatellut asiaa

**Oletko kertonut tapauksesta kenellekään? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

En ole kertonut kenellekään

Kaverille

Äidille

Isälle

Veljelle/siskolle

Velipuolelle/sisaruolelle

Muulle sukulaiselle

Muulle tutulle aikuiselle

Opettajalle

Valmentajalle, harrastusohjaajalle

Poliisille

Koulun terveydenhoitajalle

Sosiaalityöntekijälle

Koulukuraattorille

Edellä kysyimme sinulta rikkomuksista tai väkivallan teoista, joissa olit kokenut tai nähnyt väkivaltaa konkreettisesti. Myös internetin tai puhelimen kautta voi tapahtua väkivaltaisia tekoja, joissa sinulle tuntematon tai tuttu henkilö käyttää internetiä tai puhelinta häiritseviin tai jopa rikollisiin tekoihin. Seuraavassa kysymme kokemuksiasi tällaisesta.

**Oletko kokenut jotakin seuraavista viimeisten 12 kuukauden aikana?**

			Kuinka monta kertaa?
	Ei	Kyllä	
Joku on kiusannut tai haukkunut sinua tekstiviesteillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



Joku on lähettänyt sinulle puhelimitse uhkailevia viestejä

 

\_\_\_\_\_

Joku on lähettänyt sinulle puhelimitse seksuaalisesti häiritseviä viestejä

 

\_\_\_\_\_

Joku on levittänyt sinusta huhuja tai kirjoittanut sinusta pahaa internetissä

 

\_\_\_\_\_

Joku muu on laittanut kuvan alastomasta vartalostasi internetiin vastoin sinun tahtoasi

 

\_\_\_\_\_

### Oletko itse tehnyt jotakin seuraavista viimeisten 12 kuukauden aikana?

			Kuinka monta kertaa?
	En	Kyllä	
Oletko kiusannut tai ahdistellut muita puhelimitse tekstiviesteillä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Oletko lähettänyt seksuaalisesti häiritseviä viestejä muille puhelimitse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
---	--------------------------	--------------------------	-------

Oletko levittänyt juoruja tai kirjoittanut pahaa muista internetiin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
--	--------------------------	--------------------------	-------

Oletko laittanut kuvia alastomasta vartalostasi internetiin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
--	--------------------------	--------------------------	-------

### Oletko kokenut jotakin seuraavista viimeisten 12 kuukauden aikana?

			Kuinka monta kertaa?
	Ei	Kyllä	
Onko joku tuntematon henkilö käyttäytynyt sinua kohtaan törkeästi tai käyttänyt rivoa kieltä, kun olet keskustellut hänen kanssaan internetissä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Onko joku tuntematon pyytänyt sinua internetissä lähettämään seksikkäitä valokuvia tai videoita sinusta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
--	--------------------------	--------------------------	-------

Onko joku tuntematon ehdottanut sinulle seksiä internetissä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
--	--------------------------	--------------------------	-------

Onko joku tuntematon pyytänyt sinulta internetissä seksiä ja tarjonnut siitä palkinnoksi rahaa tai lahjoja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
---	--------------------------	--------------------------	-------

Oletko antanut sähköpostiosoitteesi jollekin, johon olet tutustunut alun perin internetissä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
--	--------------------------	--------------------------	-------

Oletko antanut puhelinnumerosi jollekin, johon olet alun perin tutustunut internetissä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
---	--------------------------	--------------------------	-------

**Oletko tavannut sellaisen henkilön internetin ulkopuolella, johon olet alun perin tutustunut internetissä?**

- En
- Kyllä, kuinka monta kertaa? \_\_\_\_\_

**Oletko kokenut jotakin seuraavista?**

			Kuinka monta kertaa?
	Ei	Kyllä	
Onko joku alun perin internetissä			

tapaamasi henkilö suostutellut sinut harrastamaan seksiä hänen kanssaan vastoin sinun tahtoasi, kun olette tavanneet internetin ulkopuolella?

---

Onko joku alun perin internetissä tapaamasi henkilö pakottanut sinut seksiin, kun olette tavanneet internetin ulkopuolella?

---

Onko joku alun perin internetissä tapaamasi henkilö antanut sinulle rahaa tai lahjoja seksiä vastaan?

---

Mieti viimeisintä kertaa, kun henkilö, jonka tapasit internetin ulkopuolella, teki sinulle edellä mainitsemiasi asioita.

**Miten alun perin tutustuit henkilöön, joka teki sinulle edellä mainitsemiasi asioita?**

- Avoimella keskustelupalstalla
- Hän otti minuun yhteyttä vierailtuaan kotisivuillani
- Otin häneen itse yhteyttä vierailtuani hänen kotisivuillaan
- Internet- tai online-pelin kautta
- IRC-gallerian, MySpacen tai muun vastaavan kuvagallerian kautta
- Jollakin muulla tavoin, miten \_\_\_\_\_

**Kuka tämä henkilö oli, joka teki sinulle edellä mainittuja asioita?**

- Omanikäiseni nuori
- Minua vanhempi nuori
- Aikuinen

**Ajattele ensimmäistä kertaa, kun tämä tapahtui. Kuinka vanha olit tuolloin?**

---

**Onko joku edellä mainituista tapahtumista tullut valokuvatuksi tai videoiduksi?**

- Kyllä  
 Ei  
 En tiedä

**Tiedätkö, ovatko kuvat tai videot julkaistu internetissä tai lähetetty muille henkilöille toisella tapaa (esim. sähköpostin tai puhelimen välityksellä)?**

- Kyllä  
 Ei  
 En tiedä

Seuraavassa kysymme koulussa tapahtuvasta kiusaamisesta. Kiusaamisella tarkoitetaan sitä, kun toinen oppilas tai ryhmä oppilaita sanoo tai tekee jotain epämiellyttävää toiselle oppilaalle. Kiusaamista on myös se, kun oppilasta kiusoitellaan jatkuvasti tavalla, josta hän ei pidä. Kiusaamista puolestaan ei ole se, kun kaksi samanvahvuista oppilasta riitelevät.

**Kuinka usein sinua on kiusattu koulussa viimeisten 12 kuukauden aikana?**

- Useita kertoja viikossa  
 Noin kerran viikossa  
 Harvemmin  
 Ei lainkaan

**Kuinka usein sinä olet osallistunut muiden oppilaiden kiusaamiseen kuluneiden 12 kuukauden aikana?**

- Useita kertoja viikossa  
 Noin kerran viikossa  
 Harvemmin  
 Ei lainkaan

Myös opettaja voi joskus kiusata oppilaitaan. Opettajan harjoittamalla kiusaamisella tarkoitetaan opettajan oppilaaseen kohdistamia epämiellyttäviä asioita. Sillä EI tarkoiteta esimerkiksi sitä, että oppilas on pettynyt saamastaan huonosta numerosta tai että opettaja nuhtelee nuorta, joka on rikkinut koulun sääntöjä. Seuraavassa kysytään näitä opettajan oppilaisiin kohdistamia tekoja.

**Onko kukaan opettajistasi viimeisten 12 kuukauden aikana**

			Kuinka monta kertaa?
	Ei	Kyllä	
Haukkunut sinua tai sanonut sinulle ilkeitä asioita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Haukkunut sinun perhettäsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Uhannut sinua lyömisellä tai muulla satuttamisella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Satuttanut  
sinua  
esimerkiksi  
tarttumalla  
sinuun tai  
lyömällä sinua

\_\_\_\_\_

Komentoinut  
ulkonäköäsi  
siten, että  
tunsit itsesi  
vaivaantuneeksi

\_\_\_\_\_

Kosketellut  
sinua  
seksuaalisesti  
esimerkiksi  
hyväilemällä  
kasvojasi tai  
laskemalla  
käden reidellesi

\_\_\_\_\_

Mieti viimeisintä kertaa, kun joku opettajistasi teki sinulle edellä mainittuja tekoja.

**Oletko kertonut tästä tapauksesta kenellekään? Voit tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon.**

- Äidille
- Isälle
- Siskolle tai veljelle
- Kaverille
- Opettajalle
- Poliisille
- Koulun terveydenhoitajalle
- Koulukuraattorille
- Sosiaaliviranomaiselle
- En ole kertonut kenellekään
- Jollekin muulle, kenelle \_\_\_\_\_

Nuoret osallistuvat joskus laittomiin tekoihin. Seuraavassa kysymme, oletko sinä tehnyt jotain seuraavista rikkeistä. Muistathan, että kukaan ei näe vastauksiasi.

**Oletko viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana tehnyt seuraavia asioita?**

	En ole	Kerran	2-4 kertaa	yli 4 kertaa
Kirjoittanut tai maalannut kirjoituksia tai graffiteja seiniin, busseihin, bussikatoksiin, ikkunoihin tai muihin vastaaviin paikkoihin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tahallisesti vahingoittanut tai tuhonnut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

koulun  
omaisuutta tai  
koulurakennusta.

Tahallisesti  
vahingoittanut  
tai tuhonnut  
muuta kuin  
koululle  
kuuluvaa  
omaisuutta.

Varastanut  
jotakin kaupasta  
tai kioskista.

Osallistunut  
tappeluun.

Hakannut  
jonkun.

Koskettanut  
toista henkilöä  
seksuaalisesti  
vastoin hänen  
tahtoaan tai  
pakottanut  
toisen henkilön  
seksiin.

Olet nyt vastannut kaikkiin kysymyksiin. Lopuksi toivomme sinun vielä arvioivan, millaista oli vastata tämäntyyppisiin kysymyksiin.

**Miltä tuntui vastata kysymyksiin?**

---

---

---

---

**Oliko sinulla vaikeuksia vastata kysymyksiin?**

- Ei  
 Kyllä, joihinkin kysymyksiin  
 Kyllä, suurimpaan osaan kysymyksistä