



ПРЕХВЪРЛЕТЕ ИДЕНТИФИКАЦИОН НИТЕ НОМЕРА (ID №) ОТ ГЕНЕРАЛНИЯ КОНТАКТЕН ЛИСТ	КОД НА СТРАНАТА		ID № НА СТАРТОВАТА ТОЧКА			ID № НА АДРЕСА				ИМЕ И ID № НА ИНТЕРВЮЕРА	
	0	3									
ТОЧЕН АДРЕС:											
ПОЩЕНСКИ КОД						ТЕЛЕФОНЕН НОМЕР					

## Проект МРЕЖА

9-10 години

### КАК ДА ПОПЪЛНИМ ТАЗИ ЧАСТ НА АНКЕТАТА

- Моля, прочети всеки един въпрос **внимателно** и отговори без да бързаш.
- Отговаряй на въпросите като просто **отбележиш с чавчица** ☒ кутийката до избрания отговор.
- **Няма нужда да отговаряш на всички въпроси. "Думи, изписани по този начин" са инструкции, които ти показват на кои въпроси да отговориш.**
- Моля, прочети нещата, написани в сивите кутийки, те ти помагат да разбереш въпросите.
- Ако видиш въпрос, на който не можеш да отговориш, или не би искал(а) да отговориш, моля, отбележи "не знам" или премини на следващия въпрос.
- Ако имаш някакви въпроси докато попълваш анкетата, попитай анкетъора.

Тази анкета се отнася до теб, затова е наистина важно да си колкото е възможно по-откровен(а). Не се притеснявай, че хора които познаваш могат да видят отговорите ти – това няма да се случи.



## ПРОБНИ ВЪПРОСИ

### ВСИЧКИ ОТГОВАРЯТ НА ТОЗИ ВЪПРОС

МОЛЯ, ПРОЧЕТИ: това са няколко пробни въпроси. Интервюера ще ти помогне за да разбереш какво трябва да правиш.

1. Някога играл(а) ли си игри в Интернет (сам(а) или срещу компютър?)

МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ САМО ЕДНА КУТИЙКА

- |   |                  |                          |
|---|------------------|--------------------------|
| A | Да               | <input type="checkbox"/> |
| B | Не               | <input type="checkbox"/> |
| C | Не знам          | <input type="checkbox"/> |
| D | Не искам да кажа | <input type="checkbox"/> |

Виж въпроса отдолу

Иди на въпроса на следващата страница

2. Ако отговорът ти е да, колко често си играл(а) игри в Интернет през ИЗМИНАЛАТА ГОДИНА?

МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ САМО ЕДНА КУТИЙКА

- |   |                                |                          |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| A | Всеки ден или почти всеки ден  | <input type="checkbox"/> |
| B | Веднъж или два пъти на седмица | <input type="checkbox"/> |
| C | Веднъж или два пъти на месец   | <input type="checkbox"/> |
| D | По-рядко                       | <input type="checkbox"/> |
| E | Не знам                        | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H

**ВСИЧКИ ОТГОВАРЯТ НА ТОЗИ ВЪПРОС**

**3. Доколко това е вярно за теб?**

**МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ ПО ЕДНА КУТИЙКА НА ВСЕКИ РЕД**

		Невярно	Отчасти вярно	Напълно вярно
<b>A</b>	Знам повече за Интернет отколкото моите родители.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Знам доста неща за използването на Интернет .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Има много неща в Интернет, които са добри за децата на моята възраст	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Край на пробните въпроси**

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

**F**

**G**

**H**

# РАЗДЕЛ А: ОТНОСНО ТЕБ

ВСИЧКИ ОТГОВАРЯТ НА ТЕЗИ ВЪПРОСИ

МОЛЯ, ПРОЧЕТИ: Това са няколко въпроса относно това какъв човек си

4. Доколко това е вярно за теб?

МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ ПО ЕДНА КУТИЙКА НА ВСЕКИ РЕД

		Невярно	Отчасти вярно	Напълно вярно
A	Уверен(а) съм, че мога да се справям с неочаквани проблеми	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Получавам често главоболия, стомашни болки или се разболявам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Много се ядосвам и често си изпускам нервите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Обикновено съм сам(а), като цяло си играя сам(а) или съм затворен(а)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Обикновено правя това, което ми кажат	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Притеснявам се много	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	За мен е лесно да се придържам към целите си и да ги постигам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H

5

**МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ ПО ЕДНА КУТИЙКА НА ВСЕКИ РЕД**

		Невярно	Отчасти вярно	Напълно вярно
<b>A</b>	Имам поне един добър приятел	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Боря се много, мога да накарам другите да правят това, което искам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Често съм нещастен(а), тъжен(а) или ми се плаче	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Хората на моята възраст като цяло ме харесват	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Притеснявам се в нови ситуации и лесно губя увереността си	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Често ме обвиняват, че лъжа или мамя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>H</b>	Другите деца или млади хора често ме дразнят или ми се надсмиват	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6.**

**МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ ПО ЕДНА КУТИЙКА НА ВСЕКИ РЕД**

		Невярно	Отчасти вярно	Напълно вярно
<b>A</b>	Лесно се разсейвам и понякога трудно се концентрирам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Другите хора на моята възраст често ме пренебрегват и се отнасят все едно мен ме няма	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Ако съм в беда, обикновено измислям какво да правя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Взимам неща, които не са мои от вкъщи, училище или другаде	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Разбирам се по-добре с възрастни, отколкото с хора на моята възраст	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Като цяло успявам да измисля как да се справям с нови ситуации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Имам много страхове и лесно се плаша	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Page No.

5



7. **Доколко това е вярно за теб?**

**МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ ПО ЕДНА КУТИЙКА НА ВСЕКИ РЕД**

		Невярно	Отчасти вярно	Напълно вярно
A	Правя опасни неща за забавление	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Правя вълнуващи неща, дори и те да са опасни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. **През ИЗМИНАЛАТА ГОДИНА правил(а) ли си някое от тези неща?**

**МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ КОЛКОТО КУТИЙКИ Е НЕОБХОДИМО**

B	Пропускал(а) съм училище без да кажа на родителите си (бягал(а) съм от училище)	<input type="checkbox"/>
D	Имал(а) съм проблеми в училище поради лошо поведение	<input type="checkbox"/>
E	Имал(а) съм проблеми с полицията	<input type="checkbox"/>
F	Нито едно от изброените	<input type="checkbox"/>
G	Не искам да кажа	<input type="checkbox"/>

9. **Когато съм разстроен(а) или се притеснявам за нещо, говоря с ...**

**МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ КОЛКОТО КУТИЙКИ Е НЕОБХОДИМО**

A	Майка ми или баща ми	<input type="checkbox"/>
B	Брат ми или сестра ми	<input type="checkbox"/>
C	Приятел	<input type="checkbox"/>
D	Учител	<input type="checkbox"/>
E	Някой, чиято работа е защита на децата (например полиция, социални работници)	<input type="checkbox"/>
F	Друг възрастен, на когото вярвам	<input type="checkbox"/>
G	Някой друг	<input type="checkbox"/>
H	Никого	<input type="checkbox"/>
I	Не знам	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H





10. През ИЗМИНАЛАТА ГОДИНА, виждал(а) ли си или преживявал(а) ли си нещо по Интернет, което да те е разстроило или разтревожило? Например, нещо което те е накарало да се почувстваш неудобно, да се разстроиш, или да чувстваш, че това нещо не е трябвало да го виждаш.

МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ САМО ЕДНА КУТИЙКА

- |   |                  |                          |
|---|------------------|--------------------------|
| A | Да               | <input type="checkbox"/> |
| B | Не               | <input type="checkbox"/> |
| C | Не знам          | <input type="checkbox"/> |
| D | Не искам да кажа | <input type="checkbox"/> |

Виж въпроса отдолу

Иди на последната страница

11. Ако отговорът ти е да, колко често си виждал(а) или преживявал(а) нещо по Интернет, което да те е разстроило или разтревожило през ИЗМИНАЛАТА ГОДИНА?

МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖИ САМО ЕДНА КУТИЙКА

- |   |                                |                          |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| A | Всеки ден или почти всеки ден  | <input type="checkbox"/> |
| B | Веднъж или два пъти на седмица | <input type="checkbox"/> |
| C | Веднъж или два пъти на месец   | <input type="checkbox"/> |
| D | По-рядко                       | <input type="checkbox"/> |
| E | Не знам                        | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H



БРАВО, ТИ ПРИКЛЮЧИ С ТОЗИ РАЗДЕЛ.  
МОЛЯ, КАЖИ НА ИНТЕРВЮЕРА.

A

B

C

D

E

F

G

H