

PREPIŠI ID ŠTEVILKO IZ KONTAKTNEGA LISTA	KODA DRŽAVE	ŠT. IZHODIŠČNE TOČKE	ŠT. NASLOVA				IME & ŠT. ANKETARJA
NASLOV:							
POŠTNA ŠTEVILKA			TELEFONSKA ŠTEVILKA				

## EU Kids Online II (31/03/2010)

### 11-16 LET

#### KAKO IZPOLNITI TA DEL VPRAŠALNIKA

- Prosim, **natančno preberi vsako vprašanje** in si vzemi čas za odgovor .
- Odgovori preprosto z vpisom kljukice  v okvirček zraven tvojega odgovora.
- Mogoče ti ne **bo potrebno odgovoriti na vsa vprašanja**. "**Besede zapisane takole**" so navodila, ki ti povedo, na katera vprašanja odgovori.
- Prosim, **obvezno preberi informacije v sivih okvirčkih**, saj so zelo pomembne za tvoje razumevanje vprašanj
- Če **na kakšno vprašanje ne moreš odgovoriti** ali ne znaš odgovoriti, OZNAČI EN ODGOVOR "ne vem" ali "ne želim povedati" in pojdi na naslednje vprašanje.
- Če boš imel/a med izpolnjevanjem vprašalnika kakršnokoli vprašanje, prosim, **vprašaj anketarja**.

Vprašalnik je v celoti o tebi, zato je za raziskovalce zelo pomembno, da si kar se da iskren/a. Drugi ne bodo videli tvojih odgovorov, zato nikar ne skrbi.

# VPRAŠANJA ZA VAJO

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Sledi nekaj vprašanj za vajo. Anketar ti bo pomagal, da boš razumel/a kaj narediti.

**101.** Ali si kdaj igral/a igrice na internetu (sam ali proti računalniku)?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |
|---|-------------------|--------------------------|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> |

Nadaljuj z naslednjim vprašanjem

Pojdi na vprašanje na naslednji strani

**102.** Če si odgovoril/a z da, kako pogosto si igral/a igrice na internetu v ZADNJIH 12-ih MESECIH?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                             |                          |
|---|-----------------------------|--------------------------|
| A | Vsak ali skoraj vsak dan    | <input type="checkbox"/> |
| B | Enkrat ali dvakrat na teden | <input type="checkbox"/> |
| C | Enkrat ali dvakrat na mesec | <input type="checkbox"/> |
| D | Manj pogosto                | <input type="checkbox"/> |
| E | Ne vem                      | <input type="checkbox"/> |

**VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA**

**103 V kolikšni meri zate držijo spodnje trditve?**

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI**

		Ne drži	Delno drži	Zelo drži
<b>A</b>	Na internetu kažem drugačne plati svoje osebnosti kot v živo. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Lažje se pogovarjam o osebnih stvareh prek interneta kot v pogovoru v živo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Na internetu govorim o osebnih stvareh, katerih ne delim z ljudmi v živo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**To je konec vprašanj za vajo**



+

+



# SKLOP A

## Nekaj vprašanj o tebi

VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Tukaj je nekaj vprašanj o tem kakšna oseba si

104. V kolikšni meri to drži zate?

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI

		Ne drži	Delno drži	Zelo drži
A	Prepričan/a sem, da se lahko soočim z nepričakovanimi problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Pogosto me boli glava ali trebuh ali pa mi je slabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Zelo se razjezim in pogosto vzrojam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Ponavadi se držim bolj zase, se igram sam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Običajno naredim kar odrasli od mene zahtevajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Pogosto me kaj skrbi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Meni se je lahko držati svojih ciljev in jih tudi doseči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H



**105 V kolikšni meri to drži zate?**

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI**

	Ne drži	Delno drži	Zelo drži
<b>A</b> Imam vsaj enega dobrega prijatelja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> Pogosto se tepem z drugimi otroki. Druge znam pripraviti, da naredijo kar hočem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b> Pogosto sem nesrečen, potrta ali jokav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b> Na splošno sem priljubljen pri drugih otrocih moje starosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b> V novih situacijah sem živčen/na, hitro izgubim samozavest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b> Pogosto me obtožijo, da lažem ali goljufam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>H</b> Drugi otroci ali mladostniki me zbadajo ali izsiljujejo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**106 V kolikšni meri to drži zate?**

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI**

	Ne drži	Delno drži	Zelo drži
<b>B</b> Pomislim, preden ukrepam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b> Če sem v težavah, se hitro domislim česa, kar lahko storim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b> Doma, v šoli ali drugje jemljem stvari, ki niso moje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b> Bolje se razumem z odraslimi kot z otroki moje starosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F</b> Običajno se spomnim kako reagirati v novih situacijah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b> Hitro se prestrašim, imam mnogo strahov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

**F**

**G**

**H**





**107 V kolikšni meri to drži zate?**

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI

		Ne drži	Delno drži	Zelo drži
<b>A</b>	Za zabavo počnem nevarne stvari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Počnem razburljive stvari, četudi so nevarne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**108 Ali si v PRETEKLEM LETU naredil/a katero od naslednjih stvari?**

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

<b>A</b>	Popil/a toliko alkohola, da sem bil/a resnično pijan/a	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Izostal/a od pouka brez da bi za to vedeli starši (špricanje, zalivanje)	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Imel/a spolni odnos	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Bil/a v težavah zaradi slabega vedenja v šoli	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Bil/a v težavah s policijo	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Nobene od teh stvari	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Ne želim povedati	<input type="checkbox"/>

**109 Kadar sem vznemirjen/a glede česa, se pogovorim ...**

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

<b>A</b>	Z mamom ali očetom	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Z bratom ali sestrom	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	S prijateljem	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Z učiteljem	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Z drugo odraslo osebo, ki je zaposlena v službi za pomoč otrokom (npr. "policija", "socialni delavec")	<input type="checkbox"/>
<b>F</b>	Z drugo odraslo osebo, ki ji zaupam	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	Z nekom drugim	<input type="checkbox"/>
<b>H</b>	Z nikomer	<input type="checkbox"/>
<b>I</b>	Ne vem	<input type="checkbox"/>





110. Si v PRETEKLEM LETU na internetu videl/a ali doživel/a karkoli, kar te je vznemirilo? Na primer, si se zato počutil/a neprijetno, si se razburil/a ali si želel/a, da tega nebi videl/a.

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |                           |
|---|-------------------|--------------------------|---------------------------|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | Pojdi na vprašanje spodaj |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP B          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP B          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP B          |

111. Če si odgovoril/a z da, kako pogosto si v PRETEKLEM LETU na internetu videl/a nekaj, kar te je vznemirilo?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                             |                          |
|---|-----------------------------|--------------------------|
| A | Vsak ali skoraj vsak dan    | <input type="checkbox"/> |
| B | Enkrat ali dvakrat na teden | <input type="checkbox"/> |
| C | Enkrat ali dvakrat na mesec | <input type="checkbox"/> |
| D | Manj pogosto                | <input type="checkbox"/> |
| E | Ne vem                      | <input type="checkbox"/> |





# SKLOP B

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Včasih otroci ali najstniki rečejo ali naredijo nekaj žaljivega ali neprijetnega komu drugemu. To se lahko zgodi na različne načine skozi različno obdobje. Na primer to lahko vključuje:

- Draženje nekoga na način, ki mu ni všeč
- Udarjanje, brcanje ali potiskanje nekoga
- Izpuščanje nekoga iz dejavnosti

Kadar se ljudje do nekoga vedejo na žaljiv ali neprijeten način se to lahko zgodi preko:

- V živo (osebno)
- Preko mobilnega telefona (tekstovna sporočila, klici, video posnetki)
- Na internetu (e-mail, takojšnje sporočanje (npr. Skype, MSN), socialna omrežja (npr. Facebook), klepetalnice)

112. Se je v PRETEKLEM LETU kdo do tebe obnašal na žaljiv ali neprijeten način?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |                                  |
|---|-------------------|--------------------------|----------------------------------|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | Nadaljuj z naslednjim vprašanjem |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> |                                  |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | } Pojdi na SKLOP C               |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> |                                  |

A

B

C

D

E

F

G

H

Kako se je zgodilo ...

NA TO VPRAŠANJE NA TEJ STRANI ODGOVORI LE, ČE SE JE V  
PRETEKLEM LETU KDO DO TEBE OBNAŠAL NA ŽALJIV ALI  
NEPRIJETEN NAČIN

VSI OSTALI POJDI TE NA SKLOP C

113 Kako pogosto se je v PRETEKLEM LETU kdo do tebe obnašal na tak način?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Vsak ali skoraj vsak dan
- B Enkrat ali dvakrat na teden
- C Enkrat ali dvakrat na mesec
- D Manj pogosto
- E Ne vem

114 Ali se je to v zadnjem letu zgodilo ... ?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- A V živo
- B S klici, sporočili ali slikami/video posnetki prek mobilnega telefona
- C Na drug način
- D Ne vem

115 Ali se je to v zadnjem letu zgodilo na internetu?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Da  Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani
- B Ne  Pojdi na SKLOP C
- C Ne vem  Pojdi na SKLOP C



**Kaj se je zgodilo na internetu ...**

**NA TO VPRAŠANJE ODGOVORI SAMO, ČE SE JE NA INTERNETU DO TEBE KDO V ZADNJEM LETU OBNAŠAL NA ŽALJIV ALI NEPRIJETEN NAČIN**

**VSI OSTALI POJDI TE NA SKLOP C**

**116 In kje se je to zgodilo v ZADNJEM LETU?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- A** Na spletni strani za socialno mreženje (npr. Facebook, MySpace)
- B** Preko takojšnjega sporočanja (npr. Skype, MSN, Googletalk)
- C** V klepetalnici
- D** Preko elektronske pošte
- E** Na spletni strani, kjer so igre
- F** Na drugačen način na internetu
- G** Ne vem





**117 Lahko samo preverim, katera od teh stvari se je zgodila v ZADNJEM LETU?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- |          |   |                          |
|----------|---|--------------------------|
| <b>A</b> | Preko interneta so mi bila poslana neprijetna ali žaljiva sporočila (npr. besede, slike ali video posnetki)   | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Neprijetna ali žaljiva sporočila (npr. besede, slike ali video posnetki) o meni so bila posredovana okoli ali objavljena na internetu, kjer so jih drugi lahko videli | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Izključen/a sem bil/a iz skupine ali aktivnosti na internetu  | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Na internetu so mi grozili  | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Zgodile so se druge neprijetne ali žaljive stvari   | <input type="checkbox"/> |
| <b>F</b> | Nekaj drugega   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G</b> | Ne vem  | <input type="checkbox"/> |
| <b>H</b> | Ne želim povedati   | <input type="checkbox"/> |

**118 Če imaš v mislih ZADNJIKRAT, kako razburjen/a si bil/a, ko se je to zgodilo (če si sploh bil/a)?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |          |                         |                          |
|----------|-------------------------|--------------------------|
| <b>A</b> | Zelo razburjen/a        | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Dokaj razburjen/a       | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Malo razburjen/a        | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Nisem bil/a razburjen/a | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Ne vem                  | <input type="checkbox"/> |





**119 Kako dolgo si se še tako počutil/a?**

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Takoj sem prebolel/a                             | <input type="checkbox"/> |
| B | O tem sem razmišljal/a še nekaj dni              | <input type="checkbox"/> |
| C | O tem sem razmišljal/a še nekaj tednov           | <input type="checkbox"/> |
| D | O tem sem razmišljal/a še nekaj mesecev ali dlje | <input type="checkbox"/> |
| E | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |
- 

**120 Si po tem storil/a, katero od teh stvari?**

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Upal/a sem, da se bo problem rešil kar sam                   | <input type="checkbox"/> |
| B | Sam/a sem poskušal/a rešiti problem                          | <input type="checkbox"/> |
| C | Počutil/a sem se krivo zaradi tega kar se je zgodilo         | <input type="checkbox"/> |
| D | Poskušal/a sem dopovedati drugi osebi, naj me pusti pri miru | <input type="checkbox"/> |
| E | Poskušal/a sem se maščevati                                  | <input type="checkbox"/> |
| F | Nobeno od teh stvari   | <input type="checkbox"/> |
| G | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |
- 

A

B

C

D

E

F

G

H





**121 Si se pogovoril/a s kom o tem kaj se je zgodilo?**

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Da
- B Ne
- C Ne želim povedati

**Če si odgovoril/a z da, s kom si se pogovoril/a?**

122. PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- A Z mamom ali očetom
- B Z bratom ali sestrom
- C S prijateljem
- D Z učiteljem
- E Z drugo odraslo osebo, ki je zaposlena v službi za pomoč otrokom (npr. "policija", "socialni delavec")
- F Z drugo odraslo osebo, ki ji zaupam
- G Z nekom drugim
- H Z nikomer





**123 Če imaš v mislih še vedno tisti dogodek, ali si storil/a katero od teh stvari?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- |          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| <b>A</b> | Za nekaj časa sem prenehal/a uporabljati internet  | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Brisal/a sem kakršnakoli sporočila druge osebe   | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Spremenil/a sem svoje nastavitve zasebnosti/kontaktne informacije  | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Preprečil/a sem osebi vzpostavljanje stika z mano  | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Prijavil/a sem problem (npr. kliknil/a na gumb »prijavi zlorabo«, internetni službi ali lastniku spletne strani) | <input type="checkbox"/> |
| <b>F</b> | Nobeno od teh stvari   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G</b> | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |

**124. In katera, če sploh, od teh stvari ti je pomagala?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

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

**\*Prosim, preveri pri vprašanju zgoraj ali si pri vprašanju 124. označil/a odgovor v pravem stolpcu\***

A

B

C

D

E

F

G

H



+

+



# SKLOP C

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

125. Ali si se v PRETEKLEM LETU obnašal/a na način, ki bi bil lahko žaljiv ali neprijeten do koga drugega?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |   |
|---|-------------------|--------------------------|---|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP D                          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP D                          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP D                          |

A

B

C

D

E

F

G

H



**Kako se je zgodilo ...**

**NA VPRAŠANJA NA TEJ STRANI ODGOVORILI LE, ČE SI SE V  
PRETEKLEM LETU OBNAŠAL/A NA ŽALJIV ALI NEPRIJETEN  
NAČIN DO NEKOGA DRUGEGA**

**VSI OSTALI POJDI TE NA SKLOP D**

**126 Če si odgovoril/a z da, kako pogosto v PRETEKLEM LETU si se obnašal/a  
na takšen način?**

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- A Vsak ali skoraj vsak dan
- B Enkrat ali dvakrat na teden
- C Enkrat ali dvakrat na mesec
- D Manj pogosto
- E Ne vem

**127 Kako si se do nekoga obnašal/a v PRETEKLEM LETU? ...**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- A V živo nekemu v obraz
- B S klici, sporočili ali slikami/video posnetki  
prek mobilnega telefona
- C Na internetu
- D Na drugačen/ne način/e
- E Ne vem



# SKLOP D

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** V preteklem letu si videl/a veliko različnih podob – slik, fotografij, video posnetkov itn. Včasih so le-te lahko očitno povezane s spolnostjo – na primer lahko kažejo gole ljudi ali ljudi pri spolnih odnosih.

Mogoče ničesar takšnega nisi videl/a ali pa si videl/a kaj takšnega na mobilnem telefonu, v reviji, na televiziji, na DVD-ju ali na internetu.

**128. Si videl/a KARKOLI takšnega v PRETEKLEM LETU?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |                   |                          |  |
|---|-------------------|--------------------------|--|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | <b>Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani</b> |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na SKLOP E</b>                          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na SKLOP E</b>                          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na SKLOP E</b>                          |

A

B

C

D

E

F

G

H



**Kako se je zgodilo ...**

**NA NASLEDNJA VPRAŠANJA ODGOVORI LE, ČE SI V ZADNJEM LETU VIDEL/A KAKRŠNOKOLI PODOBO S SPOLNO VSEBINO**

**VSI OSTALI POJDITE NA SKLOP E**

**129 Kako pogosto si v ZADNJEM LETU videl/a te stvari?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- A Vsak ali skoraj vsak dan
- B Enkrat ali dvakrat na teden
- C Enkrat ali dvakrat na mesec
- D Manj pogosto
- E Ne vem

**130 Na katerem, če sploh, od teh mest si videl/a takšne stvari v ZADNJEM LETU?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- A V reviji ali knjigi
- B Na televiziji, filmu ali video posnetku/DVD-ju
- C Prek sporočila (SMS), večpredstavnostnega sporočila (MMS) ali na drug način na mojem mobilnem telefonu
- D Prek modrega žarka/ Bluetooth
- E Drugje
- F Ne vem

A

B

C

D

E

F

G

H





131 Si mogoče v ZADNJEM LETU videl/a katero od teh stvari na katerikoli spletni strani?

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |   |
|---|-------------------|--------------------------|---|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP E                          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP E                          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP E                          |

A

B

C

D

E

F

G

H





**Kaj se je zgodilo na internetu...**

**NA VPRAŠANJA NA TEJ STRANI ODGOVORI LE, ČE SI V ZADNJEM LETU VIDEL/A KAKRŠNEKOLI SPOLNE PODOBE NA SPLETNI STRANI**

**VSI OSTALI POJDITE NA SKLOP E**

**132 Na katerih spletnih straneh si v ZADNJEM LETU videl/a nekaj takšnega?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- A** Na spletni strani za socialno mreženje (npr. Facebook, MySpace)
- B** Prek pop-up oken (nekaj, kar se pojavi samo od sebe)
- C** Na spletnih straneh, kjer lahko najdeš video posnetke (npr. Youtube)
- D** Na spletnih straneh za odrasle
- E** Na spletni strani, kjer so igre
- F** Na spletnih straneh za izmenjavo dokumentov (npr. eMule, uTorrent )
- G** Na drugih spletnih straneh
- H** Ne vem





133 Katero, če sploh, od teh stvari si videl/a v ZADNJEM LETU na spletni strani?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Fotografije ali video posnetke nekoga golega                         | <input type="checkbox"/> |
| B | Fotografije ali video posnetke spolovil                              | <input type="checkbox"/> |
| C | Fotografije ali video posnetke ljudi med spolnimi odnosi             | <input type="checkbox"/> |
| D | Fotografije ali video posnetke, ki prikazujejo nasilne spolne odnose | <input type="checkbox"/> |
| E | Nekaj drugega  | <input type="checkbox"/> |
| F | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |
| G | Ne želim povedati  | <input type="checkbox"/> |
- 

A

B

C

D

E

F

G

H





134 Včasih ni nič narobe, če vidimo podobe o spolnosti. Včasih pa tudi je. Ali si v ZADNJEM LETU videl/a karkoli takšnega kar te je na kakršenkoli način vznemirilo. Na primer, si se počutil/a vznemirjeno, razburjeno ali si imel/a občutek, da tega ne bil smel/a videti?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |  |
|---|-------------------|--------------------------|--|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | <b>Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani</b> |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na sklop E</b>                          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na sklop E</b>                          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na sklop E</b>                          |

A

B

C

D

E

F

G

H







**Kaj se je zgodilo, ko si se vznemiril/a zaradi stvari, ki si jih videl/a...**

**NA VPRAŠANJA V TEM SKLOPU ODGOVORI SAMO, ČE SI V ZADNJEM LETU VIDEL/A KAKRŠNOKOLI SPOLNO PODOBO, KI TE JE VZNEMIRILA**

**VSI OSTALI POJDITE NA SKLOP E**

**135 Če pomisliš na TAKRAT, ko te je še posebej nekaj vznemirilo, kako razburjen/a si se ob tem počutil/a (če sploh)?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |          |                         |                          |
|----------|-------------------------|--------------------------|
| <b>A</b> | Zelo razburjen/a        | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Dokaj razburjen/a       | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Malo razburjen/a        | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Nisem bil/a razburjen/a | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Ne vem                  | <input type="checkbox"/> |
- 

A

B

C

D

E

F

G

H





**136. Če pomisliš na ta čas, kako dolgo si se še tako počutil/a?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Takoj sem prebolel/a                             | <input type="checkbox"/> |
| B | O tem sem razmišljal/a še nekaj dni              | <input type="checkbox"/> |
| C | O tem sem razmišljal/a še nekaj tednov           | <input type="checkbox"/> |
| D | O tem sem razmišljal/a še nekaj mesecev ali dlje | <input type="checkbox"/> |
| E | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |
- 

**137. Si po tem storil/a katero od teh stvari?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Upal/a sem, da se bo problem rešil kar sam                   | <input type="checkbox"/> |
| B | Sam/a sem poskušal/a rešiti problem                          | <input type="checkbox"/> |
| C | Počutil/a sem se krivo zaradi tega kar se je zgodilo         | <input type="checkbox"/> |
| D | Poskušal/a sem dopovedati drugi osebi, naj me pusti pri miru | <input type="checkbox"/> |
| E | Poskušal/a sem se maščevati                                  | <input type="checkbox"/> |
| F | Nobeno od teh stvari   | <input type="checkbox"/> |
| G | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |
- 

A

B

C

D

E

F

G

H





138. Še vedno imej v mislih tisti dogodek, ali si povedal/a komu kaj se je zgodilo?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |  |        |                          |
|---|--|--------|--------------------------|
| A |  | Da     | <input type="checkbox"/> |
| B |  | Ne     | <input type="checkbox"/> |
| C |  | Ne vem | <input type="checkbox"/> |

**Če si odgovoril/a z da, s kom si se pogovarjal/a o tem?**

139. PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Z mamom ali očetom   | <input type="checkbox"/> |
| B | Z bratom ali sestrom   | <input type="checkbox"/> |
| C | S prijateljem  | <input type="checkbox"/> |
| D | Z učiteljem  | <input type="checkbox"/> |
| E | Z drugo odraslo osebo, ki je zaposlena v službi za pomoč otrokom (npr. "policija", "socialni delavec") | <input type="checkbox"/> |
| F | Z drugo odraslo osebo, ki ji zaupam  | <input type="checkbox"/> |
| G | Z nikomer od navedenih   | <input type="checkbox"/> |
| H | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |





140. Še vedno imej v mislih tisti dogodek, ali si storil/a katero od teh stvari?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Za nekaj časa sem prenehal/a uporabljati internet  | <input type="checkbox"/> |
| B | Brisal/a sem kakršnakoli sporočila osebe, ki mi je te stvari poslala   | <input type="checkbox"/> |
| C | Spremenil/a sem svoje nastavitve zasebnosti/kontaktne informacije  | <input type="checkbox"/> |
| D | Preprečil/a sem osebi, ki mi je poslala te stvari, vzpostavljanje stika z mano                                   | <input type="checkbox"/> |
| E | Prijavil/a sem problem (npr. kliknil/a na gumb »prijavi zlorabo«, internetni službi ali lastniku spletne strani) | <input type="checkbox"/> |
| F | Nobeno od teh stvari   | <input type="checkbox"/> |
| G | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |

141. In katera, če sploh, od teh stvari ti je pomagala?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

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

\*Prosim, preveri pri vprašanju zgoraj ali si pri vprašanju 141. označil/a odgovor v pravem stolpcu\*

A  
B  
C  
D  
E  
F  
G  
H



+

A

B

C

D

E

F

G

H

+

# SKLOP E

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Na nekaterih spletnih straneh ljudje razpravljajo o stvareh, ki niso primerne zate. Tukaj je nekaj vprašanj o takšnih stvareh.

142 Ali si v PRETEKLEM LETU videl/a spletne strani, kjer ljudje razpravljajo o

...

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI**

		Da	Ne	Ne vem	Raje ne povem
A	načinih telesnega škodovanja ali škodovanja sebi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	načinih samomora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	načinih, kako biti zelo suh (kot je biti anoreksičen ali bulimičen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	objavljajo sporočila z namenom napada na določene skupine ali posameznike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	govorijo o ali delijo izkušnje uživanja drog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**143 Katere, če sploh, izmed teh stvari so se ti v PRETEKLEM LETU zgodile na internetu?**

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI**

		Da	Ne	Ne vem
A	Nekdo je uporabil moje osebne podatke na škodljiv način	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Računalnik je dobil virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Izgubil/a sem denar, ker sem bil/a prevaran/a na internetu (pri tem mislimo resnični denar, ne tisti v računalniških igrinah)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Nekdo je uporabil moje geslo za dostop do mojih podatkov ali za izdajanje/pretvarjanje, da sem to jaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**144 Kako pogosto se ti je katera izmed naslednjih stvari zgodila v PRETEKLEM LETU?**

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI**

		Nikoli/sko raj nikoli	Ne zelo pogosto	Dokaj pogosto	Zelo pogosto
A	Zaradi interneta nisem jedel/la in spal/a .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Počutil/a sem se nelagodno, ko nisem mogel/la biti na internetu.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ujel/a sem se pri surfanju po internetu, ko pravzaprav nisem bil/a resnično zainteresiran/a.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Zanemaril/a sem ali družino, prijatelje, sošolce ali hobije zaradi časa, ki sem ga preživel/a na internetu.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Neuspešno sem poskušal/a preživeti manj časa na internetu.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A

B

C

D

E

F

G

H



+

A

B

C

D

E

F

G

H

+





PREPIŠI ID ŠTEVILKO IZ KONTAKTNEGA LISTA	KODA DRŽAVE	ŠT. IZHODIŠČNE TOČKE	ŠT. NASLOVA	ŠT. ANKETARJA

# SKLOP F

VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Sledi nekaj vprašanj o tvojih načinih uporabe interneta. Otroci in mladostniki uporabljajo internet na različne načine.

Prosim pomisli na vse načine tvoje uporabe interneta in različni prostori, kjer ga uporabljaš.

Ko govorimo o komunikaciji “v živo”, s tem mislimo bolj na pogovor z nekom osebno na isti lokaciji in NE prek interneta, prek telefona ali prek spletne kamere.

**145. Si v ZADNJEM LETU naredil/a katero od naslednjih stvari; če DA, kako pogosto si naredil/a katero od teh stvari?**

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI

	Da				Ne	Ne vem	Ne želim povedati
	Vsak ali skoraj vsak dan	1-krat ali 2-krat na teden	1-krat ali 2-krat na mesec	Redk eje			
<b>A</b> Iskal/a nove prijatelje na internetu.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> Poslal/a osebne podatke (npr. svoje polno ime, naslov ali telefonsko številko) nekomu, ki ga nisem še nikoli srečal/a v živo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b> Med svoje stike ali naslove dodajal/a ljudi, ki jih nisem še nikoli srečal/a v živo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





146. Si v ZADNJEM LETU naredil/a katero od naslednjih stvari; če DA, kako pogosto si naredil/a katero od teh stvari?

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI

	Da				Ne		
	Vsak ali skoraj vsak dan	1-krat ali 2-krat na teden	1-krat ali 2-krat na mesec	Redk eje	Nikoli/ ne v zadnjem letu	Ne vem	Ne želim poved ati
<b>A</b> Na internetu sem se pretvarjal/a, da sem drugačna oseba kot sem v resnici.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> Poslal/a sliko ali video posnetek sebe nekomu, ki ga še nisem nikoli srečal/a v živo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A  
B  
C  
D  
E  
F  
G  
H



## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Sledi nekaj vprašanj o stikih, ki si jih mogoče imel/a z ljudmi, ki si jih spoznal/a na internetu.

Pri naslednjih vprašanjih imej v mislih VSE NAČINE uporabe interneta (npr. na računalniku ali mobilnem telefonu) in VSA RAZLIČNA MESTA, kjer uporabljaš internet (npr. doma ali v šoli ali nekje drugje).

Ko govorimo o srečanju "v živo" mislimo bolj na pogovor z nekom osebno na isti lokaciji in ne prek interneta, telefona ali spletne kamere.

147 Lahko samo preverim, ali si imel/a kdaj stik z nekom na internetu, ki ga prej nisi poznal/a v živo?

(Ta stik je lahko bil preko elektronske pošte (e-mail), klepetalnice, socialnega omrežja (npr. Facebook), takojšnjega sporočanja (npr. Skype, MSN) ali na spletni strani, kjer so igre)

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |        |                          |  |
|---|--------|--------------------------|--|
| A | Da     | <input type="checkbox"/> | } Odgovarjaj na vprašanje 148.<br>} POJDI NA SKLOP G |
| B | Ne     | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Ne vem | <input type="checkbox"/> |  |

148 Če si odgovoril/a z da

Ali si v kdaj z nekom srečal/a v živo, ki si ga najprej spoznal/a na internetu?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |  |
|---|-------------------|--------------------------|--|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | } Odgovarjaj na vprašanje 149.<br>} POJDI NA SKLOP G |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> |  |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> |  |

A

B

C

D

E

F

G

H



**Kako se je zgodilo...**

**NA VPRAŠANJA NA TEJ STRANI ODGOVORI LE, ČE SI V ZADNJEM LETU SPOZNAL/A KOGA V ŽIVO, KI SI GA PRVIČ SREČAL/A NA INTERNETU.**

**VSI OSTALI POJDITE NA SKLOP G**

**149** Koliko novih ljudi si na tak način spoznal/a v PRETEKLEM LETU (če sploh)?

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A 1-2
- B 3-4
- C 5-10
- D Več kot 10
- E Ne vem

**150** Katere osebe si v PRETEKLEM LETU srečal/a v živo, ki si jih prej spoznal/a na internetu?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- A Spoznal/a sem nekoga, ki je prijatelj ali družinski član osebe, ki jo že poznam v živo
- B Spoznal/a sem nekoga, ki pred tem ni imel nikakršne druge povezave z mojim življenjem izven interneta
- C Noben



Kako se je zgodilo...

**NA VPRAŠANJA NA TEJ STRANI ODGOVORI LE, ČE SI V ZADNJEM LETU SPOZNAL/A KOGA V ŽIVO, KI SI GA PRVIČ SREČAL/A NA INTERNETU.**

**VSI OSTALI POJDI TE NA SKLOP G**

**151 Pomisli na ljudi, s katerimi si se srečal/a v ZADNJEM LETU, ki si jih prvič spoznal/a na internetu. Kje si prvič stopil/a v stik s temi osebami?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| A | Na spletni strani za socialno mreženje (npr. Facebook, MySpace) | <input type="checkbox"/> |
| B | Prek takojšnjega sporočanja (npr. Skype, MSN, Gogletalk)        | <input type="checkbox"/> |
| C | V klepetalnici  | <input type="checkbox"/> |
| D | Prek elektronske pošte  | <input type="checkbox"/> |
| E | Na spletni strani, kjer so igre                                 | <input type="checkbox"/> |
| F | Na drugačen način na internetu                                  | <input type="checkbox"/> |
| G | Ne vem  | <input type="checkbox"/> |

**152 Včasih so srečanja z ljudmi v živo, ki jih najprej spoznaš na internetu, v redu. Včasih pa lahko tudi niso. Si se v PRETEKLEM LETU srečal/a z nekom v živo, kar te je na kakršenkoli način zaskrbelo? Na primer, si se počutil/a vznemirjeno, razburjeno ali si imel/a občutek, da ne bil smel/a biti tam?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |                   |                          |  |
|---|-------------------|--------------------------|--|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | <b>Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani</b> |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na sklop G</b>                          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na sklop G</b>                          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na sklop G</b>                          |



**Kaj se je zgodilo, ko si se vznemiril/a...**

**NA TA DEL ODGOVORI LE, ČE SI SE V ZADNJEM LETU SREČAL/A Z NEKOM, KI SI GA PRVIČ SREČAL/A NA INTERNETU IN TE JE SREČANJE VZNEMIRILO**

**VSI OSTALI POJDITE NA SKLOP G**

**153 Če imaš v mislih ZADNJKRAT, ko se vznemiril/a zaradi srečanja z nekom na tak način, koliko je bila ta oseba stara?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- A Srečal/a sem se z nekom približno moje starosti
- B Srečal/a sem se z nekom mlajšim od mene
- C Srečal/a sem se s starejšim najstnikom (mlajši od 20 let)
- D Srečal/a sem se z odraslim (starim 20 let ali več)
- E Ne vem

**154 Je bila oseba moškega ali ženskega spola?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- A Moški – fant ali moški
- B Ženski – dekle ali ženska





155 Če imaš v misliš še vedno ZADNJKRAT, ali si komurkoli povedal/a kam greš?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Da
- B Ne
- C Ne vem

156... Če si odgovoril/a z da, komu si povedal/a?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Povedal/a sem nekomu približno moje starosti
- B Povedal/a sem starejšemu najstniku/ici (mlajšim od 18 let)
- C Povedal/a sem odrasli osebi, ki ji zaupam (stari 18 let ali več)
- D Povedal/a sem nekomu drugemu
- E Ne vem





157. Ko si šel/šla na to srečanje, si koga vzela/a s seboj?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Da
- B Ne
- C Ne vem

**Če si odgovoril/a z da, koga si vzela/a s seboj?**

158... PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Odšel/la sem z nekom moje starosti
- B Odšel/šla sem s starejšim najstnikom/co (mlajšim od 18 let)
- C Odšel/šla sem z odraslo osebo, ki ji zaupam (stari 18 let ali več)
- D Ne vem

159. Če imaš v mislih še vedno tisti čas, katera, če sploh, od teh stvari se je takrat zgodila?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- A Druga oseba mi je rekla neprijetne stvari
- B Druga oseba mi je povzročila bolečino (telesno poškodovala)
- C Druga oseba mi je storila nekaj spolnega
- D Nekaj drugega slabega se je zgodilo
- E Ne vem
- F Ne želim povedati

A

B

C

D

E

F

G

H







**160. Kako razburjeno si se počutil/a ob tem, kar se je zgodilo (če sploh)?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |                         |                          |
|---|-------------------------|--------------------------|
| A | Zelo razburjen/a        | <input type="checkbox"/> |
| B | Dokaj razburjen/a       | <input type="checkbox"/> |
| C | Malo razburjen/a        | <input type="checkbox"/> |
| D | Nisem bil/a razburjen/a | <input type="checkbox"/> |
| E | Ne vem                  | <input type="checkbox"/> |
- 

**161. Kako dolgo si se še tako počutil/a?**

**PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Takoj sem prebolel/a                   | <input type="checkbox"/> |
| B | O tem sem razmišljal/a še nekaj dni    | <input type="checkbox"/> |
| C | O tem sem razmišljal/a še nekaj tednov | <input type="checkbox"/> |
| D | Ne vem                                 | <input type="checkbox"/> |
- 

**162. Si po tem storil/a, katero od teh stvari?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Upal/a sem, da se bo problem rešil kar sam                   | <input type="checkbox"/> |
| B | Sam/a sem poskušal/a rešiti problem                          | <input type="checkbox"/> |
| C | Počutil/a sem se krivo zaradi tega kar se je zgodilo         | <input type="checkbox"/> |
| D | Poskušal/a sem dopovedati drugi osebi, naj me pusti pri miru | <input type="checkbox"/> |
| E | Poskušal/a sem se maščevati                                  | <input type="checkbox"/> |
| F | Nobeno od teh stvari   | <input type="checkbox"/> |
| G | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |
- 





163. Če imaš še vedno v mislih tisti čas, ali si se pogovoril/a s kom o tem kaj se je zgodilo?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |  |        |                          |
|---|--|--------|--------------------------|
| A |  | Da     | <input type="checkbox"/> |
| B |  | Ne     | <input type="checkbox"/> |
| C |  | Ne vem | <input type="checkbox"/> |

**Če si odgovoril/a z da, s kom si se pogovoril/a?**

164. PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |  |                          |
|---|--|--|--------------------------|
| A |  | Z mamom ali očetom   | <input type="checkbox"/> |
| B |  | Z bratom ali sestrom   | <input type="checkbox"/> |
| C |  | S prijateljem  | <input type="checkbox"/> |
| D |  | Z učiteljem  | <input type="checkbox"/> |
| E |  | Z drugo odraslo osebo, ki je zaposlena v službi za pomoč otrokom (npr. "policija", "socialni delavec") | <input type="checkbox"/> |
| F |  | Z drugo odraslo osebo, ki ji zaupam  | <input type="checkbox"/> |
| G |  | Z nekom drugim   | <input type="checkbox"/> |
| H |  | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H





165. Če imaš v mislih še vedno tisti dogodek, ali si storil/a katero od teh stvari?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV  
KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Za nekaj časa sem prenehal/a uporabljati internet  | <input type="checkbox"/> |
| B | Brisal/a sem kakršnakoli sporočila druge osebe   | <input type="checkbox"/> |
| C | Spremenil/a sem svoje nastavitve zasebnosti/kontaktne informacije  | <input type="checkbox"/> |
| D | Preprečil/a sem osebi vzpostavljanje stika z mano  | <input type="checkbox"/> |
| E | Prijavil/a sem problem (npr. kliknil/a na gumb »prijavi zlorabo«, internetni službi ali lastniku spletne strani) | <input type="checkbox"/> |
| F | Nobeno od teh stvari   | <input type="checkbox"/> |
| G | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |

166. In katera, če sploh, od teh stvari ti je pomagala?

PROSIM, OZNAČI  
TOLIKO OKVIRČKOV  
KOT JE POTREBNO

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

**\*Prosim, preveri pri vprašanju zgoraj ali si pri vprašanju 166. označil/a odgovor v pravem stolpcu\***

A  
B  
C  
D  
E  
F  
G  
H



+

A

B

C

D

E

F

G

H

+

# SKLOP G

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Ljudje na internetu počnejo zelo različne stvari. Včasih lahko pošiljajo tudi sporočila ali slike s spolno vsebino. To lahko vključuje tudi pogovor o spolnih odnosih ali slike golih ljudi ali ljudi med spolnim odnosom. Sledi nekaj vprašanj o tem. V mislih imej **VSAKRŠEN NAČIN** uporabe interneta (tukaj **NE** mislimo na tekstovna sporočila na mobitelu).

**167** Ali si v **PRETEKLEM LETU** na internetu videl/a ali prejel/a kakršnokoli sporočilo s spolno vsebino? To so lahko besede, slike ali video posnetki.

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |   |
|---|-------------------|--------------------------|---|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP H                          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP H                          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP H                          |

A

B

C

D

E

F

G

H



**Kako se je zgodilo...**

**NA VPRAŠANJA V TEM SKLOPU ODGOVORI SAMO, ČE SI V ZADNJEM LETU VIDEL/A ALI PREJEL/A NA INTERNETU SPOROČILO S SPOLNO VSEBINO**

**VSI OSTALI POJDITE NA SKLOP H**

**168** Kako pogosto si v PRETEKLEM LETU na internetu videl/a ali prejel/a kakršnokoli sporočilo s spolno vsebino? To so lahko besede, slike ali video posnetki.

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- A Vsak ali skoraj vsak dan
- B 1-krat ali 2-krat na teden
- C 1-krat ali 2-krat na mesec
- D Redkeje
- E Ne vem

**169** Ali se je v PRETEKLEM LETU katera izmed naslednjih stvari tebi zgodila na internetu?

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- A Na internetu mi je bilo poslano sporočilo s spolno vsebino
- B Videl/a sem objavljeno sporočilo s spolno vsebino na internetu, kjer ga lahko vidijo tudi ostali
- C Na internetu sem bil/a naprošen/a za pogovor o spolnem početju z nekom
- D Na internetu sem bil/a naprošen/a za sliko ali video posnetek, ki prikazuje moje intimne dele
- E Videl/a sem druge ljudi pri spolnem početju
- F Nič od navedenega
- G Ne vem
- H Ne želim povedati





170 Če pomisliš na takrat v ZADNJEM LETU, ko si videl/a ali prejel/a sporočilo s spolno vsebino na internetu, kje se je zgodilo?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Na spletni strani za socialno mreženje<br>(npr. Facebook, MySpace) | <input type="checkbox"/> |
| B | Prek takojšnjega sporočanja (npr.<br>Skype, MSN, Googletalk)       | <input type="checkbox"/> |
| C | V klepetalnici   | <input type="checkbox"/> |
| D | Prek elektronske pošte   | <input type="checkbox"/> |
| E | Na spletni strani, kjer so igre                                    | <input type="checkbox"/> |
| F | Prek 'pop-up' okna (nekaj, kar se<br>pojavi samo od sebe)          | <input type="checkbox"/> |
| G | Na drugačen način prek interneta                                   | <input type="checkbox"/> |
| H | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H





171 Ali te je v ZADNJEM LETU kakšno prejeta ali videno sporočilo na kakršenkoli način vznemirilo? Na primer, si se zato počutil/a neprijetno, si se razburil/a ali si želel/a, da tega nebi videl/a?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |                   |                          |   |
|---|-------------------|--------------------------|---|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP H                          |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP H                          |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na SKLOP H                          |

A

B

C

D

E

F

G

H







**Kaj se je zgodilo, ko si se počutil/a vznemirjeno ...**

**NA VPRAŠANJA V TEM SKLOPU ODGOVORI SAMO, ČE SI SE V ZADNJEM LETU POČUTIL/A VZNEMIRJENO PO PREJETJU SPOROČILA S SPOLNO VSEBINO NA INTERNETU**

**VSI OSTALI POJDITE NA SKLOP H**

**172 Če pomisliš na ZADNJKRAT, ko si se vznemiril/a zaradi nečesa takšnega, kako razburjen/a si bil/a (če si sploh bil/a)?**  
**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- A Zelo razburjen/a
- B Dokaj razburjen/a
- C Malo razburjen/a
- D Nisem bil/a razburjen/a
- E Ne vem

**173 Kako dolgo si se še tako počutil/a?**  
**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- A Takoj sem prebolel/a
- B O tem sem razmišljal/a še nekaj dni
- C O tem sem razmišljal/a še nekaj tednov
- D O tem sem razmišljal/a še nekaj mesecev ali dlje
- E Ne vem





**174 Si po tem storil/a, katero od teh stvari?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| <b>A</b> | Upal/a sem, da se bo problem rešil kar sam                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Sam/a sem poskušal/a rešiti problem                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Počutil/a sem se krivo zaradi tega kar se je zgodilo         | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Poskušal/a sem dopovedati drugi osebi, naj me pusti pri miru | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Poskušal/a sem se maščevati                                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>F</b> | Nobeno od teh stvari   | <input type="checkbox"/> |
| <b>G</b> | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |
- 

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

**F**

**G**

**H**





175 Ali si povedal/a komu kaj se je zgodilo?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |        |                          |
|---|--------|--------------------------|
| A | Da     | <input type="checkbox"/> |
| B | Ne     | <input type="checkbox"/> |
| C | Ne vem | <input type="checkbox"/> |

Če si odgovoril/a z da, s kom si se pogovarjal/a o tem?

176. PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Z mamom ali očetom   | <input type="checkbox"/> |
| B | Z bratom ali sestrom   | <input type="checkbox"/> |
| C | S prijateljem  | <input type="checkbox"/> |
| D | Z učiteljem  | <input type="checkbox"/> |
| E | Z drugo odraslo osebo, ki je zaposlena v službi za pomoč otrokom (npr. "policija", "socialni delavec") | <input type="checkbox"/> |
| F | Z drugo odraslo osebo, ki ji zaupam  | <input type="checkbox"/> |
| G | Z nekom drugim   | <input type="checkbox"/> |
| H | Ne vem   | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H





177. Če imaš v misliš še vedno tisti dogodek, ali si storil/a katero od teh stvari?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV  
KOT JE POTREBNO

- A Za nekaj časa sem prenehal/a uporabljati internet
- B Brisal/a sem kakršnakoli sporočila druge osebe
- C Spremenil/a sem svoje nastavitve zasebnosti/kontaktne informacije
- D Preprečil/a sem osebi vzpostavljanje stika z mano
- E Prijavil/a sem problem (npr. kliknil/a na gumb »prijavi zlorabo«, internetni službi ali lastniku spletne strani)
- F Nobeno od teh stvari
- G Ne vem

178. In katera, če sploh, od teh stvari ti je pomagala?

PROSIM, OZNAČI  
TOLIKO OKVIRČKOV  
KOT JE POTREBNO

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**\*Prosim, preveri pri vprašanju zgoraj ali si pri vprašanju 178. označil/a odgovor v pravem stolpcu\***



# SKLOP H

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Ljudje na internetu počnejo zelo različne stvari. Včasih lahko pošiljajo tudi sporočila ali slike s spolno vsebino. To lahko vključuje tudi pogovor o spolnih odnosih ali slike golih ljudi ali ljudi med spolnim odnosom.

179. Ali si v PRETEKLEM LETU na internetu poslal/a ali objavil/a kakršnokoli sporočilo s spolno vsebino (primer: besede, slike ali video posnetek)? To je lahko o tebi ali o nekom drugem.

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |                   |                          |  |
|---|-------------------|--------------------------|--|
| A | Da                | <input type="checkbox"/> | <b>Nadaljuj z vprašanjem na naslednji strani</b> |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na zadnjo stran</b>                     |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na zadnjo stran</b>                     |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na zadnjo stran</b>                     |

A

B

C

D

E

F

G

H



Kako se je to zgodilo...

**NA VPRAŠANJA ODGOVORI LE, ČE SI V ZADNJEM LETU NA  
INTERNETU OBJAVIL/A ALI POSLAL/A SPOROČILO S SPOLNO  
VSEBINO**

**VSI OSTALI POJDITE NA ZADNJO STRAN**

**180 Če si odgovoril/a z da, kako pogosto si v ZADNJEM LETU to počel/a?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

- |   |                            |                          |
|---|----------------------------|--------------------------|
| A | Vsak ali skoraj vsak dan   | <input type="checkbox"/> |
| B | 1-krat ali 2-krat na teden | <input type="checkbox"/> |
| C | 1-krat ali 2-krat na mesec | <input type="checkbox"/> |
| D | Redkeje                    | <input type="checkbox"/> |
| E | Ne vem                     | <input type="checkbox"/> |

A

B

C

D

E

F

G

H





**181 Ali si v PRETEKLEM LETU naredil/a katero izmed naslednjih stvari na internetu ...?**

**PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO**

- |          |   |                          |
|----------|---|--------------------------|
| <b>A</b> | Na internetu sem nekomu poslal/a sporočilo s spolno vsebino (npr. besede, slike ali video posnetek)                                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | Videla sem objavljeno sporočilo s spolno vsebino na internetu (npr. besede, slike ali video posnetke), kjer ga lahko vidijo tudi ostali | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | Govoril/a sem o spolnem početju z nekom na internetu  | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | Prosil/a sem nekoga na internetu, naj mi pošlje sliko ali video posnetek, ki prikazuje njegove/njene intimne dele                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>E</b> | Nekomu sem poslal/a sliko ali video posnetek, ki prikazuje moje intimne dele  | <input type="checkbox"/> |
| <b>F</b> | Nobeno od teh stvari  | <input type="checkbox"/> |
| <b>G</b> | Ne vem  | <input type="checkbox"/> |
| <b>H</b> | Ne želim povedati   | <input type="checkbox"/> |
- 

A

B

C

D

E

F

G

H



+

**ODLIČNO! ZAKLJUČIL/A SI EN DEL RAZISKAVE.  
NI VEČ VPRAŠANJ, KI BI JIH MORAL/A REŠEVATI SAM/A.**

**PROSIM POVEJ ANKETARJU, DA SI ZAKLJUČIL/A. ANKETAR IMA  
ZATE LE ŠE NEKAJ KRATKIH VPRAŠANJ.**

A

B

C

D

E

F

G

H