

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)

### 9-10 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 pojd 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

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

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**1.** 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

**2.** 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"/> |
|   | Ne vem                      | <input type="checkbox"/> |



### 3. V kolikšni meri zate držijo spodnje trditve?

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI

	Ne drži	Delno drži	Zelo drži
O računalnikih in internetu vem več kot moji starši .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vem veliko stvari o uporabi interneta .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Na internetu je veliko stvari, ki so uporabne za otroke moje starosti .....	<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

4. 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 raje igram sam/a	<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"/>



5. V kolikšni meri to drži zate?

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI

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

6. V kolikšni meri to drži zate?

PROSIM, OZNAČI EN ODGOVOR V VSAKI VRSTICI

		Ne drži	Delno drži	Zelo drži
A	Stvari me hitro zmotijo, težko se skoncentriram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Osebe moje starosti se v moji prisotnosti pogosto vedejo kot da me ni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Če sem v težavah, se hitro domislím česa kar lahko storim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Doma, v šoli ali drugje jemljem stvari, ki niso moje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Bolje se razumem z odraslimi kot z otroki moje starosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Običajno se spomnim kako reagirati v novih situacijah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Hitro se prestrašim, imam mnogo strahov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





**7. 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"/>

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

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

<b>B</b>	Izostal od pouka brez, da bi za to vedeli starši (špricanje, zalivanje)	<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"/>

**9. 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"/>





10. Si v PRETEKLEM LETU na internetu videl/a ali doživel/a karkoli, kar te je vznemirilo? Na primer nekaj, da 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 naslednji sklop  |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop  |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop  |

11.. Če si odgovoril/a z da, kako pogosto si v PRETEKLEM LETU na internetu videl/a ali doživel/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"/> |

ZA OTROKE 9-10 LET IZPISANO NAVODILO NA ZASLONU:

DOBRO OPRAVLJENO, ZAKLJUČIL/A SI Z IZPOLNJEVANJEM TEGA SKLOPA.

PROSIM POVEJ ANKETARJU.





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

# SKLOP B

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

**PROSIM PREBERI:** Včasih otroci ali najstniki rečejo ali naredijo nekaj žaljivega ali neprijetnega.

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

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

12. 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 vprašanjem naslednji strani |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> |  |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | } Pojdi na sklop C                     |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> |  |





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 NASLEDNJI SKLOP

13. 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

14. 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

15. 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 POJDITE NA SKLOP C**

**16. In kje se je to zgodilo v ZADNJEM LETU?**

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

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

A

B

C

D

E

F

G

H





17. Pomisli na ZADNJKRAT, ko se je to zgodilo, kako razburjen/a, če si sploh, si bil/a, ko se je to zgodilo?

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"/> |

18. 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 želim povedati | <input type="checkbox"/> |

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

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 | Z nikomer  | <input type="checkbox"/> |





20. Če imaš v mislih še vedno takrat, 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"/> |

21. 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 21. označil/a odgovor v pravem stolpcu\*

**ZA OTROKE 9-10 LET IZPISANO NAVODILO NA ZASLONU:**

**DOBRO OPRAVLJENO, ZAKLJUČIL/A SI Z IZPOLNJEVANJEM TEGA SKLOPA.**

**PROSIM NADALJUI S SKLOPOM C.**

A

B

C

D

E

F

G

H





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

# SKLOP C

## VSI ODGOVARJAJO NA NASLEDNJA VPRAŠANJA

22. 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 naslednji sklop                  |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop                  |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop                  |

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 POJDITE NA NASLEDNJI SKLOP**

**23. Če si odgovoril/a z da, kako pogosto v PRETEKLEM LETU si se obnašal/a na takšen 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

**24. Na katerega izmed naslednjih načinov 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

**ZA OTROKE 9-10 LET IZPISANO NAVODILO NA ZASLONU:**

**DOBRO OPRAVLJENO, ZAKLJUČIL/A SI Z IZPOLNJEVANJEM TEGA SKLOPA.**

**PROSIM POVEJ ANKETARJU.**





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

# 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.

25. Si videl/a KARKOLI takšnega v PRETEKLEM LETU?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

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





**Kako se je zgodilo...**

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

**VSI OSTALI POJDI TE NA NASLEDNJI SKLOP**

**26. 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

**27. 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 Preko sporočila (SMS), večpredstavnostnega sporočila (MMS) ali na drug način na mojem mobilnem telefonu
- D Preko modrega žarka/ Bluetooth
- E Drugje
- F Ne vem







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

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

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

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 NASLEDNJI SKLOP**

**29. 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 Preko pop-up oken (okno, ki 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





30. 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 naslednji sklop</b>                  |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na naslednji sklop</b>                  |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na naslednji sklop</b>                  |





**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 NASLEDNJI SKLOP**

**31. 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**

- |   |                         |                          |
|---|-------------------------|--------------------------|
| 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"/> |





32. Še vedno imej v mislih takrat, 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?**

33. 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"/> |





34. Še vedno imej v mislih tisti čas, 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"/> |

35. 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 35. označil/a odgovor v pravem stolpcu\*

**ZA OTROKE 9-10 LET IZPISANO NAVODILO NA ZASLONU:**

**DOBRO OPRAVLJENO, ZAKLJUČIL/A SI Z IZPOLNJEVANJEM TEGA SKLOPA.  
PROSIM POVEJ ANKETARJU.**

A

B

C

D

E

F

G

H





# SKLOP E

V TEM SKLOPU NI VPRAŠANJ

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.

36. 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				Redk eje	Ne Nikoli/ ne v zadnjem letu	Ne vem	Ne želim poved ati
	Vsak ali skoraj vsak dan	1-krat ali 2- krat na teden	1-krat ali 2- krat na mesec					
<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"/>	





37. 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 nekemu, 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"/>



## 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.

38. 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"/> | Odgovori na 39.          |
| B | Ne     | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop |
| C | Ne vem | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop |

39. 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"/> | Odgovori na 40.          |
| B | Ne                | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | Pojdi na naslednji sklop |

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 PREJ SPOZNALA NA INTERNETU.**

**VSI OSTALI POJDITE NA NASLEDNJI SKLOP**

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

40.

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- |   |            |                          |
|---|------------|--------------------------|
| A | 1-2        | <input type="checkbox"/> |
| B | 3-4        | <input type="checkbox"/> |
| C | 5-10       | <input type="checkbox"/> |
| D | Več kot 10 | <input type="checkbox"/> |
| E | Ne vem     | <input type="checkbox"/> |

41. **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                | <input type="checkbox"/> |
| B | Spoznal/a sem nekoga, ki pred tem ni imel nikakršne druge povezave z mojim življenjem izven interneta | <input type="checkbox"/> |
| C | Noben   | <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 PREJ SPOZNALA NA INTERNETU.**

**VSI OSTALI POJDITE NA ZADNJO STRAN**

42. Pomisli na osebe, ki si jih v ZADNJEM LETU najprej spoznala na internetu in se z njimi kasneje srečal/a v živo. Kje si prvič stopil/a v stik s to osebo?

PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| A | Na spletni strani za socialno mreženje (npr. Facebook, MvSpace) | <input type="checkbox"/> |
| B | Preko takojšnjega sporočanja (npr. Skype, MSN, Gooletalk)       | <input type="checkbox"/> |
| C | V klepetalnici  | <input type="checkbox"/> |
| D | Preko 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"/> |

43. 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 naslednji sklop</b>                  |
| C | Ne vem            | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na naslednji sklop</b>                  |
| D | Ne želim povedati | <input type="checkbox"/> | <b>Pojdi na naslednji sklop</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 ZADNJO STRAN**

**44. Če imaš v mislih ZADNJKRAT, ko si 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

**45. Je bila ta oseba moškega ali ženskega spola?**

**PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU**

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





46. 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

47. 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

48. Ko si šel/šla na to srečanje, si koga vzel/a s seboj?

PROSIM, OZNAČI ODGOVOR V ENEM OKVIRČKU

- A Da
- B Ne
- C Ne vem

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

49. 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

A

B

C

D

E

F

G

H





50. **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"/> |

51. **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?**

52. PROSIM, OZNAČI TOLIKO OKVIRČKOV KOT JE POTREBNO

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Z mamó ali očetom  | <input type="checkbox"/> |
| B | Z bratom ali sestro  | <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







53. Če imaš v mislih še vedno takrat, 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

54. 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 54. označil/a odgovor v pravem stolpcu\*

ZA OTROKE 9-10 LET IZPISANO NAVODILO NA ZASLONU:

**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.**

