

KYSELYLOMAKE: FSD3550 KOULUTERVEYSKYSELY: PERUSOPETUKSEN 4. JA 5. LUOK-
KIEN OPPILAAT 2019

QUESTIONNAIRE: FSD3550 SCHOOL HEALTH PROMOTION STUDY: FOURTH- AND FIFTH-
GRADERS IN BASIC EDUCATION 2019

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

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

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Опрос о здоровье 2019

Приглашаем принять участие в опросе учащихся о состоянии здоровья.
Добро пожаловать!

1 / 17

Полученные данные используются для улучшения системы услуг для семей с детьми, развития деятельности школ и научно-исследовательской работы. Данные будут храниться в Национальном институте здравоохранения и социального благосостояния.

Исходные данные

1. Какой твой юридический пол?

- Мальчик
- Девочка

2. В каком классе ты учишься?

- В 4-м классе
- В 5-м классе

Учеба в школе

2 / 17

3. Как ты относишься к учёбе на данный момент?

- Очень нравится
- Скорее нравится
- Скорее не нравится
- Совсем не нравится

4. У тебя в классе спокойно?

- Часто
- Иногда
- Никогда

5. Когда в твоём классе разговаривают о каком-то деле, ты осмеливаешься высказывать своё мнение?

- Часто
- Иногда
- Никогда

6. Ученики твоего класса чувствуют себя хорошо вместе?

- Часто
- Иногда
- Никогда

7. Ты хорошо ладишь с другими школьниками?

- Да, хорошо
- Да, скорее хорошо
- Нет, плохо

8. Ты хорошо ладишь с учителями?

- Да, хорошо
- Да, скорее хорошо
- Нет, плохо

9. Учителя интересуются, как у тебя дела?

- Часто
- Иногда
- Никогда

10. В какой степени ты участвовал(а) в планировании следующих вещей в течение **этого класса**?

| | Существенно | В некоторой степени | Совсем не участвовал(а) |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| Общие правила школы | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Занятия во время перемен | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Территория школьных дворов | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Школьное питание | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Школьные праздники, мероприятия, поездки | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Содержание уроков | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

11. Считаю, что играю важную роль

| | Согласен / Согласна | Затрудняюсь ответить | Не согласен / не согласна |
|----------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| В нашем классе | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| В нашей школе | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. Что ты думаешь о школьных переменах?

| | Согласен / Согласна | Затрудняюсь ответить | Не согласен / не согласна |
|---|------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Я боюсь перемен и выхода на перемены | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Во время перемен я чувствую себя одиноким (-ой) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я бы хотел(а), чтобы во время перемен чаще проводилась какая-то организованная деятельность | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

13. У тебя есть трудности с чтением?

- Нет, нисколько
- Да, небольшие трудности
- Да, большие трудности

14. У тебя есть трудности с математикой?

- Нет, нисколько

- Да, небольшие трудности
- Да, большие трудности

15. У тебя есть трудности с письменностью?

- Нет, нисколько
- Да, небольшие трудности
- Да, большие трудности

16. Следующие вещи мешали тебе в твоей школе в течение **ЭТОГО** класса?

| | Не мешало | Мешало в некоторой степени | Сильно мешало |
|---|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| В помещениях слишком жарко | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| В помещениях слишком холодно | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Несвежий или плохой воздух в помещениях | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Неприятный запах | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Теснота в классе | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Шум | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Слишком яркое или тусклое освещение | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Неудобные стулья, столы или другая мебель | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Плохие туалеты, раздевалки и душевые | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

17. В школе

| | Абсолютно согласен / согласна | Согласен / Согласна | Затрудняюсь ответить | Не согласен / не согласна | Абсолютно не согласен / согласна |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Мне нравится в школе | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я часто устаю | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я часто в восторге от заданий | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Учеба мне не нужна | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | Абсолютно согласен / согласна | Согласен / Согласна | Затрудняюсь ответить | Не согласен / не согласна | Абсолютно не согласен / согласна |
|----------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Я не успеваю в школе | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Издевательства

3 / 17

Под издевательствами понимаются ситуации, когда школьник или группа школьников говорит или совершает неприятные вещи в отношении какого-то другого школьника. Издевательства – это также то, когда учащегося **неоднократно** дразнят так, что это ему или ей не нравится. Издевательства – это не тогда, когда два школьника приблизительно **равной физической силы** ссорятся друг с другом.

18. Как часто над тобой издевались в школе в течение **этого семестра**?

- Несколько раз в неделю
- Примерно раз в неделю
- Реже
- Не было

19. Как часто ты издевался/издевалась над кем-то или принимал(а) участие в издевательствах над кем-то в течение этого семестра?

- Несколько раз в неделю
- Примерно раз в неделю
- Реже
- Никогда

Если над тобой не издевались и ты не издевался/издевалась над кем-то в школе в течение этого семестра, перейди к вопросу 22.

20. В течение **этого семестра** ты рассказывал(а) кому-либо из взрослых, работающих в твоей школе, что над кем-то из учеников издеваются?

- Да

- Нет
(перейди к вопросу 22)

21. Что произошло после того как ты рассказал(а) об издевательствах?

- Издевательства прекратились
 Издевательства стало меньше
 Издевательства по-прежнему продолжают
 Издевательства стало больше
 Не знаю

Здоровье

4 / 17

22. Как ты оцениваешь состояние своего здоровья?

- Очень хорошее
 Скорее хорошее
 Среднее
 Скорее плохое или очень плохое

23. У тебя были следующие симптомы в течение **этого класса**?

| | Нисколько | Иногда | Часто |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Боли в области затылка или шеи | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Боль в животе | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Проблемы с засыпанием или ночные пробуждения | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Головная боль | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Настроение

5 / 17

24. В какой степени, по твоему мнению, следующие утверждения характеризовали тебя в течение **последних двух недель**?

| | Да, я так думал(а) | Я иногда так думал(а) | Нет, я так не думал(а) |
|--|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| Я был(а) отчаянный (-ая) или несчастный (-ая) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Мне ничего не нравилось | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я настолько устал(а), что просто сидел(а) на месте и ничего не делал(а) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Мне было трудно хорошо думать или сосредотачиваться | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я думал(а), что никто не любит меня | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я думал(а), что никогда не могу быть таким (-ой) хорошим (-ей) как другие дети | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Друзья

6 / 17

25. Сколько у тебя хороших друзей?

- ни одного (-ой)
- Один (-на)
- Два/ две или больше

26. Ты чувствуешь себя одиноким (-ой)?

- Я совсем не чувствую себя одиноким (-ой)
- Иногда
- Часто

Чистка зубов

7 / 17

27. Как часто ты чистишь зубы щеткой?

- 2 раза день или чаще
- 1 раз в день
- Реже чем 1 раз в день

Питание

8 / 17

28. Как часто ты кушаешь утром завтрак в течение **учебной недели**?

- 5 утр в неделю
- 3-4 утра в неделю
- 1-2 утра в неделю
- Ни разу

Физические нагрузки

9 / 17

Здесь физические нагрузки – это любое занятие, в результате которого кратковременно затрудняется дыхание и учащается сердцебиение, например, во время спорта, игры с друзьями, по дороге в школу и домой, во время перемен или на уроках физкультуры.

29. Подумай о всех случаях физических нагрузок в течение последних **7 дней**. Как часто ты занимался (-лась) не менее 1 часа в день?

- 0 день
- 1 день
- 2 дня
- 3 дня
- 4 дня
- 5 дней
- 6 дней
- 7 дней

Курение и наркотики

10 / 17

30. Если бы кто-нибудь из твоих лучших друзей предложил(а) тебе следующие вещи, ты бы использовал(а) что-то из них? *Пометь ответ в каждой строке.*

| | Я не знаю, что это такое | Точно нет | Скорее нет | Скорее да | Точно да |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Сигареты | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Снюс | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Электронные сигареты | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

31. Как тебе кажется, ты мог(ла) бы использовать что-нибудь из следующих вещей в течение **этого класса или следующего класса**? *Пометь ответ в каждой строке.*

| | Я не знаю, что это такое | Точно нет | Скорее нет | Скорее да | Точно да |
|----------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Сигареты | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Снюс | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Электронные сигареты | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

32. Ты когда-нибудь использовал(а) вот эти?

| | Никогда | Я попробовал(а) один или пару раз | Использую иногда |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Сигареты | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Снюс | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Электронные сигареты | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

33. Ты попробовал(а) алкогольные напитки, например, пиво или сидр?

- Нет
- Я чуть-чуть попробовал(а)
- Я пил(а) несколько раз

34. По-твоему, кто-нибудь из твоих родителей злоупотребляет алкоголем?

- Нет
(перейди к вопросу 36)
- Да

35. Доставляет ли это тебе проблемы?

- Нет
- Да

36. Тебе когда-нибудь предлагали какой-нибудь наркотик?

- Нет
- Да

Притеснение и насилие

11 / 17

Физическое насилие

37. В течение прошедших **12 месяцев** ты был(а) объектом следующих деяний?

| | Да | Нет |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Кража или покушение на кражу путем применения насилия или угрозы насилием | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Просто кража чего-то | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Угрозы физическим насилием | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Физическое нападение, например, удары рукой или ногой, или с применением какого-то оружия | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Сексуальные домогательства и насилие

У тебя есть право решать, как люди могут прикасаться к тебе. Если тебе неприятны или смущают чьи-либо прикосновения, или если кто-то заставляет тебя прикасаться к ним, важно рассказать об этом взрослому человеку, которому ты доверяешь. Например, ты можешь поговорить с учителем или школьной медсестрой.

38. В течение прошедших **12 месяцев** ты был(а) объектом каких-то из следующих деяний?

| | Да | Нет |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Неприятные или вызывающие страх комментарии или предложения, касающиеся твоего тела | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Неприятные сообщения или показ фотографий или видеоклипов сексуального характера | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Кто-нибудь дотрагивался до твоей груди или половых органов против твоей воли | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | Да | Нет |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Кто-нибудь принуждал или заставлял тебя дотрагиваться до их груди или половых органов | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Если ты ответил(а) «нет» на все пункты предыдущего вопроса, ты можешь перейти к вопросу 42.

39. Кто был инициатором сексуальных домогательств и насилия за последние **12 месяцев**, описанных тобой в предыдущем вопросе? *Ты можешь выбрать несколько человек.*

- Друг или подруга, или какой-то другой молодой человек или ребенок
- Родитель семьи (мать, мачеха, отец, отчим, партнер родителя)
- Мать или отец замещающей семьи
- Сестра или брат, сводная сестра или сводный брат
- Другой родственник (бабушка, дедушка, дядя, двоюродный брат, двоюродная сестра)
- Консультант или куратор центра поддержки семьи или службы защиты детей
- Учитель или какой-то другой взрослый в школе
- Инструктор занятий, тренер или другой подобный человек
- Неизвестный человек
- Какой-то другой человек

40. Ты рассказал(а) какому-либо взрослому человеку, которому ты доверяешь, о пережитых тобой домогательствах или насилии в течение последних 12 месяцев?

- Да
- Нет

41. Ты получил(а) помощь и поддержку в связи с пережитым тобой сексуальным насилием или домогательствами в течение **последних 12 месяцев**?

- Да
- Нет, хотя я нуждался (-лась) в помощи
- Я не нуждался (-лась) в помощи

Насилие в семье

Здесь родители/опекуны — это, например, мать или мачеха, отец или отчим, приемные родители, родители в замещающей семье или кураторы службы защиты детей.

42. Родители/опекуны оставляли **тебя** без еды или питья, чистой одежды или чистого и теплого жилья на долгий срок?

- Никогда
- Один-два раза в моей жизни
- Часто на протяжении моей жизни

43. Родители/опекуны **тебя** ругали, оскорбляли, унижали, угрожали тебе или заставляли почувствовать себя нежеланным/нежеланной?

- Никогда
- Один-два раза в моей жизни
- Часто на протяжении моей жизни

44. В течение последних 12 месяцев родители/опекуны совершали в отношении **тебя** следующие действия?

| | Нет | 1-2 раза | 3 раз или чаще | Да, но не помню сколько раз |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Отказывались разговаривать с тобой долгое время | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Оскорбляли тебя словесно, например ругали | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Унижали или ставили в неловкое положение | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Угрожали бросить или оставить тебя одного/одну | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Кидали, били или пинали какие-нибудь предметы (например, хлопали дверьми) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Закрывали тебя где-либо | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Угрожали тебе насильем | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Если ты ответил(а) «нет» на все пункты предыдущего вопроса, ты можешь перейти к вопросу 46.

45. Кто совершал с **тобой** действия, описанные в предыдущем вопросе, в последние **12 месяцев**? *Ты можешь выбрать несколько человек.*

- Мать или мачеха
- Отец или отчим
- Мать замещающей семьи
- Отец замещающей семьи
- Консультант или куратор центра поддержки семьи или службы защиты детей
- Другой родитель или опекун

46. Ты видел(а) или слышал(а), чтобы один из членов твоей семьи совершал следующие действия по отношению к **другому члену твоей семьи** в последние **12 месяцев**?

| | Да | Нет |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Отказывались разговаривать с ним/с ней долгое время | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Оскорбляли его/ее словесно, например ругали | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Унижали или ставили его/ее в неловкое положение | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Угрожали бросить или оставить его/ее одного/одну | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Бросали, опрокидывали или пинали какие-нибудь предметы (например, хлопали дверьми) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Закрывали его/ее где-либо | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Угрожали ему/ей насилием | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Здесь родители/опекуны — это, например, мать или мачеха, отец или отчим, приемные родители, временные приемные родители или кураторы службы защиты детей.

47. Твои родители **тебя** били, толкали, пинали или пытались причинить тебе физическую боль каким-либо другим способом?

- Никогда
- Один-два раза в моей жизни
- Часто на протяжении моей жизни

48. В течение последних **12 месяцев** родители/опекуны совершали в отношении **тебя** следующие действия?

| | Нет | 1-2 раза | 3 раз или чаще | Да, но не помню сколько раз |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Хватали тебя так, что было больно | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Толкали или трясли тебя со злости | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Дергали тебя за волосы | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Шлепали тебя | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Били тебя кулаком или каким-либо предметом | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Пинали тебя | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Причиняли тебе физическую боль каким-либо другим образом | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Если ты ответил(а) «нет» на все пункты предыдущего вопроса, ты можешь перейти к вопросу 50.

49. Кто совершал с **тобой** действия, описанные в предыдущем вопросе, в последние **12 месяцев**? *Ты можешь выбрать несколько человек.*

- Мать или мачеха
- Отец или отчим
- Мать замещающей семьи
- Отец замещающей семьи
- Консультант или куратор центра поддержки семьи или службы защиты детей
- Другой родитель или опекун

50. Ты видел(а) или слышал(а), чтобы один из членов твоей семьи совершал следующие действия по отношению к **другому члену твоей семьи** в последние **12 месяцев**?

| | Да | Нет |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Хватали его/ее так, что было больно | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Толкали или трясли его/ее со злости | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Дергали его/ее за волосы | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Шлепали его/ее | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Били его/ее кулаком или каким-либо предметом | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Пинали его/ее | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Причиняли ему/ей физическую боль каким-либо другим образом | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

51. Рассказал(а) ли ты кому-нибудь из взрослых, которым ты доверяешь, о физическом или психическом насилии в семье в отношении тебя в течение прошедших **12 месяцев**?

- Да
- Нет
- Я не сталкивался(лась) с насилием в семье
(перейди к вопросу 53)

52. Ты получил(а) помощь и поддержку в связи с пережитым тобой насилием в семье в течение последних 12 месяцев?

- Да
- Нет, хотя я нуждался (-лась) в помощи
- Я не нуждался (-лась) в помощи

Если ты стал(а) жертвой сексуального домогательства или насилия, очень важно рассказать о произошедшем взрослым. Например, ты можешь поговорить с учителем или школьной медсестрой. Ты также можешь позвонить в дежурную службу помощи детям и подросткам Союза защиты детей им. Маннергеима (MLL) или Службу поддержки жертв насилия (Rikosuhripäivystys).

53. Сколько раз в течение **этого класса** ты был(а) у школьной медсестры?

- Ни разу
- 1 раз
- 2-3 раза
- 4 раза или чаще

Школьная медсестра и врач регулярно проводят медицинский осмотр всех учащихся. Обычно школьная медсестра вызывает к себе или дает время на медицинский осмотр.

54. Ты прошел (-шла) медицинский осмотр у школьной медсестры или врача в течение **этого класса**?

- Да
- Нет
(перейди к вопросу 56)
- Не знаю
(перейди к вопросу 56)

55. Что из перечисленного имело место во время медицинского осмотра, проведенного **в этом классе**?

| | Согласен / Согласна | Затрудняюсь ответить | Не согласен / не согласна |
|--|------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Мы говорили о важных для меня вещах | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Мое мнение выслушали | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Мы говорили о моих домашних делах | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я не побоялся (-ась) открыто рассказать о моих делах | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

56. Ты был(а) у школьного куратора в течение **этого класса**?

- Нет
- Да
- Не знаю

57. Ты был(а) у школьного психолога в течение **этого класса**?

- Нет
- Да
- Не знаю

58. У тебя есть в школе какой-то взрослый человек, с которым ты, при необходимости, можешь обсудить дела, которые угнетают тебя?

- Нет
- Да
- Не знаю

Семья и жилищные условия

13 / 17

59. Где ты живешь? *Выбери вариант, который лучше всего описывает твою ситуацию.*

- С родителями в общем доме
(перейди к вопросу 61)
- Родители живут отдельно, я живу у каждого из них приблизительно одинаковое время, например неделю
(перейди к вопросу 61)
- В основном я живу у одного из родителей, и иногда — у второго, например на выходных
(перейди к вопросу 61)
- Я живу только с одним родителем
(перейди к вопросу 61)
- С бабушкой и/или дедушкой или другими родственниками без родителей
- В замещающей семье
(перейди к вопросу 61)
- В детском доме или школе-интернате
(перейди к вопросу 61)
- В профессиональном семейном доме
(перейди к вопросу 61)
- Другой вариант
(перейди к вопросу 61)

60. Почему ты живешь у бабушки/дедушки или других родственников?

- Социальный работник сообщил(а) о том, где мне жить
- Другая причина
- Затрудняюсь ответить

61. Ты помогаешь членам твоей семьи или другими близкими или ухаживаешь за ними, если у них, например, серьёзное заболевание, травма или они уже в очень преклонном возрасте?

- Моя семья не сталкивалась с этой проблемой или не нуждается в помощи
- Несколько раз в год
- Каждый месяц
- Каждую неделю
- Каждый день или почти каждый день

62. В какой стране ты и твои родители родились? *Ответь за всех.*

| | Ты | Мать | Отец |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Финляндия | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Швеция | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Эстония | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Россия или бывший СССР | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Бывшая Югославия | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Какая-то другая европейская страна | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Сомали | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ирак | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Иран | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Афганистан | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Китай | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | Ты | Мать | Отец |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Таиланд | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Вьетнам | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Какая-то другая страна | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

63. Как долго ты живешь в Финляндии?

- Более 10 лет или всю жизнь
- 5-10 лет
- 1-4 года
- Менее года

64. Ты можешь разговаривать со своими родителями о своих проблемах?

- Почти никогда
- Иногда
- Довольно часто
- Часто

65. Как часто у тебя происходят следующие дела?

| | Часто | Иногда | Никогда |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ты разговариваешь со своими родителями о твоём школьном дне | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ты оговариваешь время возвращения домой, когда пойдешь на улицу | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Твои родители разговаривают с твоими друзьями, когда увидят их? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Твои родители поддерживают и поощряют тебя | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Удовлетворенность жизнью

14 / 17

66. Ты сейчас жизнью

- Очень доволен (довольна)
- Скорее доволен (довольна)
- Затрудняюсь ответить, доволен (довольна) или нет
- Скорее недоволен (довольна)
- Очень недоволен (довольна)

Свободное время

15 / 17

В следующем вопросе под словом «интернет» понимаются приложения, игры, фильмы и программы различных устройств (мобильный телефон, планшет, компьютер, телевизор и т.д.). К «интернету» также относятся социальные сети и сетевые услуги.

67. Как часто ты задумывался (-лась) о следующих вещах?

| | Очень часто | Скорее часто | Не очень часто | Никогда |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Я пытаюсь проводить меньше времени в интернете, но у меня не получается | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Мне нужно проводить больше времени с семьей, друзьями или за домашними заданиями, но все мое время расходуется на интернет | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я замечал(а), что я сижу в интернете, даже если меня это особо не увлекает | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я чувствовал(а), что нервничаю без интернета | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Из-за интернета я не ел(а) и не выспался (-ась) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

68. Как часто ты занимаешься каким-либо хобби?

- 6–7 дней в неделю
- 5 дней в неделю
- 3–4 дней в неделю
- 1–2 дня в неделю
- Реже

Увлечение искусством и культурой — это, например, рисование, сочинительство, программирование или посещение театров, фестивалей, цирка и музеев. Прослушивание музыки, чтение книг, фотографирование и съемка видео, просмотр фильмов также относятся к увлечению культурой и искусством.

69. Вспомни свои занятия, связанные с искусством и культурой, за последние **7 дней**. Сколько дней ты занимался(лась) искусством и культурой по крайней мере один час в день?

- 0 день
- 1 день
- 2 дня
- 3 дня
- 4 дня
- 5 дней
- 6 дней
- 7 дней

16 / 17

Ответь на оставшиеся вопросы, если ты живешь у родственников, в замещающей семье, в доме ребенка или другом учреждении защиты.

70. Сколько лет тебе было, когда ты **впервые** переехал(а) жить к родственникам, в замещающую (временную приёмную) семью, семейный кризисный центр или дом ребенка?

- Менее года
- 1 год
- 2 года
- 3 года
- 4 года
- 5 лет
- 6 лет
- 7 лет
- 8 лет
- 9 лет
- 10 лет
- 11 лет
- 12 лет
- 13 лет
- 14 лет
- не знаю или не помню

71. Иногда детям и подросткам приходится менять место жительства по разным причинам. Сколько раз тебе приходилось жить в разных приемных семьях или учреждениях защиты ребенка за всю жизнь? *Также посчитай то место, где ты сейчас живешь.*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 или больше
- Затрудняюсь ответить

72. Сколько лет ты находишься в замещающей семье или учреждении, где **живешь сейчас**?

- Менее года
- 1–3 года
- 4–6 лет
- 7 лет или больше
- Затрудняюсь ответить

На встрече по подготовке программы работы с клиентом социальной службы твой социальный работник обсуждает твою ситуацию со взрослыми, которые о тебе заботятся.

73. Ты принимал(а) участие в обсуждении плана социальной работы в последние **12 месяцев**?

- Да
- Нет, у меня нет такого опыта
(перейди к вопросу 75)
- Нет, я отказался(лась)
(перейди к вопросу 75)
- Я не знаю, что это такое

(перейди к вопросу 75)

74. Подумай о последнем обсуждении плана социальной работы. Как следующие вопросы решались в отношении тебя?

| | Согласен / Согласна | Затрудняюсь ответить | Не согласен / не согласна |
|---|------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Мы говорили о важных для меня вещах | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Мое мнение выслушали | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Мы говорили о моих домашних делах | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Я не побоялся (-ась) открыто рассказать о своих делах | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Твой социальный работник занимается вопросами организации твоего помещения в семью или учреждение защиты. Он или она подготавливает и оформляет решения, касающиеся твоего помещения под защиту (например, планы работы с клиентом). Социальный работник не является твоим куратором.

75. Ты знаешь, кто на данный момент является твоим социальным работником?

- Да
- Нет

76. Ты встречался(лась) со своим социальным работником в последние **12 месяцев**?

- Да
- Нет
- Я отказался(лась) от встречи
- У меня нет социального работника

77. Ты встречался(лась) со своим социальным работником **без посторонних** в последние **12 месяцев**?

- Да

- Нет
- Я отказался(лась) от встречи
- У меня нет социального работника

78. Что ты думаешь о жизни в своей текущей временной приемной семье или учреждении защиты?

| | Согласен / Согласна | Затрудняюсь ответить | Не согласен / не согласна |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| Я в безопасности | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Это хорошее место для жизни | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Со мной хорошо обращаются | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

79. Оцени свою возможность повлиять на следующие факторы в твоей текущей временной приемной семье или учреждении защиты за последние **12 месяцев**

| | Хорошее | Не много и не мало | Плохое |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Обсуждение общих правил семьи или учреждения | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Организация будней, например питания или досуга | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

80. В твоей текущей замещающей семье или учреждении защиты есть другие дети или подростки?

- Да
 - Нет
- (перейди к вопросу 82)

81. Вторым **ребенок или подросток**, живущий в твоей текущей приемной семье или учреждении защиты, делал что-нибудь из перечисленного в последние **12 месяцев**?

| | Да | Нет |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Отбирал(а) у тебя деньги или вещи, портил(а) твои вещи | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Угрожал(а) или заставлял(а) делать что-либо против твоей воли | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | Да | Нет |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Закрывал(а) или запирал(а) тебя где-нибудь | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Бил(а), пинал(а) или толкал(а) тебя | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

82. Ты поддерживаешь контакт с этими людьми, **встречаешься** с ними? *Вопрос относится к тем людям, которые живут отдельно от тебя.*

| | Да, слишком часто | Да, в достаточной мере | Да, но слишком редко | Никогда, не хочу встречаться | Никогда, по другим причинам | У меня нет такого человека |
|--|-----------------------|------------------------|-----------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Мать | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Отец | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Брат или сестра, с которыми у тебя близкие отношения | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Другой ближайший родственник, например бабушка или дедушка, крестные | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Близкий тебе друг или приятель | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

83. Ты поддерживаешь контакт с этими людьми **каким-либо другим образом, кроме встреч**, например созваниваешься с ними или обмениваешься сообщениями? *Вопрос относится к тем людям, которые живут отдельно от тебя.*

| | Да, слишком часто | Да, в достаточной мере | Да, но слишком редко | Никогда, не хочу поддерживать контакт | Никогда, по другим причинам | У меня нет такого человека |
|--|-----------------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Мать | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Отец | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Брат или сестра, с которыми у тебя близкие отношения | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Другой ближайший родственник, например бабушка или дедушка, крестные | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Близкий тебе друг или приятель | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Спасибо за ответ!

Если содержание этого опроса заставило тебя задуматься, поговори о них со своими родителями или близким тебе взрослым человеком. При желании ты можешь также обратиться к своим учителям, школьной медсестре, психологу или куратору.

При желании ты можешь дать отзыв об опросе:

ОТДЕЛ ПО ДЕЛАМ ДЕТЕЙ, МОЛОДЕЖИ И СЕМЕЙ

ный научный сотрудник Нина Халме, [REDACTED]

[REDACTED]
PL 30

00271 Helsinki

© THL 2019

МАА