

---

## IZLOŽENOST STARIJIH OSOBA KROZ ŽIVOT

---

Dosta je uobičajeno da čovjek tijekom života bude izložen negativnim postupcima od strane bliskih osoba/rodbine, osoblja za njegu i skrb ili drugih osoba. Takva iskustva mogu negativno utjecati na zdravlje, iako su se davno dogodila. Zato vas molimo da odgovorite na slijedeća pitanja:

	DA	NE
1. Da li ste se osjećali neprijatno ili bojali neke bliske osobe (prijatelja ili rodbine) ili osoblja za njegu i skrb ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Da li vam se netko u više navrata obraćao omalovažavajuće ili vas pokušao ugnjetavati, poniziti ili omalovažiti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Da li vas je netko pokušao kontrolirati, ograničiti vaše kontakte s drugima ili odlučiti što smijete i ne smijete raditi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Da li vam je netko prijetio da će povrijediti vas ili nekog/nešto do čega vam je stalo, na primjer druge osobe, kućne životinje ili stvari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Da li vas je neka bliska osoba (prijatelj ili rodbina) ili osoblje za njegu i skrb ekonomski iskorištavalo, na primjer kralo od vas, preuzelo kontrolu nad vašom ekonomijom ili vas prevarilo/vršilo pritisak za novac ili stvari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Da li ste bili izloženi nekoj vrsti fizičkog nasilja, na primjer bili gurani, štipani, držani, tučeni ili šutirani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Da li ste bili izloženi nekoj vrsti seksualnog zlostavljanja, na primjer da vas je netko dirao po tijelu protiv vaše volje ili vas prisilio na seksualne radnje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Da li se dogodilo da niste dobili pomoć koja vam je bila potrebna, na primjer da uzmete lijek, odete do nužnika, da se dignete iz kreveta, obučete ili dobijete hranu/piće?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Da li je bliska osoba (prijatelj ili rodbina) ili osoblje za njegu i skrb, koje vam je trebalo pomoći, loše prema vama postupalo, na primjer obraćalo vam se na omalovažavajući način ili bilo grubo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

10. Koliko ispaštate danas zbog toga čemu ste bili izloženi? (označite križićem na ljestvici)

