

Instrukcja wypełniania ankiety

Szanowna Pani,

Bardzo dziękujemy za udział w badaniu i uprzejmie prosimy o zapoznanie się z pytaniami ankiety i udzielenie możliwie dokładnych odpowiedzi. Prosimy o wypełnienie wszystkich pytań tak, by ankieta była kompletna. Zanim zaczniemy, chcielibyśmy Panią zapewnić, że odpowiedzi, których Pani udzieli są całkowicie anonimowe i nie będą powiązane z konkretną osobą. Wyniki badań, w których bierze Pani udział pozwolą nam lepiej zrozumieć sytuacje kobiet doświadczających przemocy i lepiej zaplanować dla nich pomoc.

Poniżej przedstawiamy przykłady jak należy wypełniać poszczególne pytania w zależności o skali odpowiedzi.

Przykład 1.

Jeśli w pytaniu brzmi „Proszę podać swój wiek w latach” proszę wpisać obok pytania odpowiednią liczbę np. 35 jeśli ma Pani 35 lat.

Przykład 2.

W niektórych pytaniach prosimy o zakreślenie kółkiem jednej odpowiedzi. Na przykład jeśli mieszka Pani na wsi to w pytaniu „Jaka jest wielkość miejscowości w której Pani mieszka?” należy zakreślić kółkiem odpowiedź „wieś” tak jak to zaznaczono poniżej.

- A) wieś
 B) Miast do 50 tys

Jeśli zakreślając jakąś opcję **pomyliła się Pani** prosimy o przekreślenie krzyżykiem błędnej odpowiedzi i zaznaczenie kółkiem prawidłowej np.

- A) wieś
 B) Miast do 50 tys

Przykład 3.

W części pytań prosimy Panią o wyrażenie opinii za pomocą skali na przykład:

Proszę zaznaczyć kółkiem cyfrę oznaczającą określoną odpowiedź zgodnie z następującym kluczem	
1 – nigdy 2 – rzadko 3 – czasem 4 – często 5 – bardzo często	
a) Popychanie, szarpanie, wykręcanie ręki, ciągnięcie za włosy	<input checked="" type="radio"/> 1 2 3 4 5

W takiej sytuacji jeśli nie używano wobec pani takiego zachowania zaznacza Pani kółkiem cyfrę 1, tak jak zaznaczono to na rysunku powyżej.

W razie dodatkowych niejasności prosimy o zadanie pytania osobie prowadzącej badanie.

INFORMACJE PODSTAWOWE:

1. Proszę podać swój wiek w latach

2. Jaka jest wielkość miejscowości w której Pani mieszka? (proszę zakreślić kółkiem tylko jedną odpowiedź)

- a) Wieś
b) Miasto do 50 tys. mieszkańców
c) Miasto do 100 tys. mieszkańców
d) Miasto do 500 tys. mieszkańców
e) Miasto powyżej 500 tys. Mieszkańców

3. Proszę podać Pani obecny stan cywilny? (proszę zakreślić kółkiem tylko jedną odpowiedź)

- a) Zamężna (od ilu lat?)
b) W związku nieformalnym np. konkubinacie (od ilu lat?) ...
c) Rozwiedziona (od ilu lat?) ...
d) w separacji (od ilu lat?)
e) Wdowa (od ilu lat?) ...

4. Jakie Pani wykształcenie? (proszę zakreślić kółkiem tylko jedną odpowiedź)

- a) Podstawowe
b) Zawodowe
c) Średnie
d) Pomaturalne
e) Wyższe

5. **Jaki jest obecnie Pani stan zatrudnienia?***(proszę zakreślić kółkiem tylko jedną odpowiedź)*
- Bezrobotna
 - Pracuję na etat
 - Pracuję dorywczo (umowa zlecenie/o dzieło/bez umowy)
 - Prowadzę własną działalność gospodarczą
 - Rencistka/Emerytka
6. **Jak Pani ocenia swoją sytuację materialną?***(proszę zakreślić kółkiem tylko jedną odpowiedź)*
- Bardzo zła
 - Zła
 - Przeciętna
 - Dobra
 - Bardzo dobra
7. **Proszę opisać swoją obecną sytuację materialną (możliwy wybór więcej niż jednego opisu)**
- Oboje małżonkowie/partnerzy nie pracują
 - Pracuje tylko mąż/partner
 - Pracuję tylko ja
 - Otrzymuję pomoc z OPS
 - Otrzymuję pomoc finansowa/materialną od rodziny
 - Mamy zbyt małe mieszkanie
 - Stan mieszkania jest zły (mieszkanie do remontu, brak ciepłej wody, ogrzewania itp.)
 - Mieszkamy u innej osoby /rodziny
 - Żadne z powyższych
8. **Czy posiada pani swoje własne, systematyczne dochody? (dochody nie obejmują takich środków jak 500+, alimenty, inna pomoc finansowa)**
- Tak
 - Nie
9. **Jak Pani ocenia swoje dochody?***(proszę zakreślić kółkiem tylko jedną odpowiedź)*
- Bardzo niskie
 - Niskie
 - Przeciętne
 - Wysokie
 - Bardzo wysokie
10. **Proszę ocenić na skali od 1 do 5 swoją zależność vs niezależność finansową od partnera. 1 oznacza, że czuje się pani zdecydowanie niezależna od finansów partnera a 5, że czuje się pani zdecydowanie zależna od finansów partnera.**
- 1 - 2 - 3 - 4 - 5
11. **Proszę wpisać liczbę dzieci**
12. **Proszę podać wiek dzieci**
- dziecko 1
 - dziecko 2
 - dziecko 3
 - dziecko 4
 - dziecko 5
 - dziecko 6

BLOK1

Poniżej chcemy zadać Pani pytania dotyczących przemocy, której Pani doświadczyła w swoim związku. Prosimy o szczerą i możliwie dokładną odpowiedź na poszczególne pytania.

13. Czy kiedykolwiek zdarzyło się lub zdarza obecnie, że Pani partner zachował się w taki sposób wobec Pani?

Proszę określić jak często dochodziło do takich zachowań i na ile były one w pani ocenie poważne/ciężkie/dotkliwe. Proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź dla każdego zachowania.

Czy kiedykolwiek zdarzyło się lub zdarza obecnie, że Pani partner zachował się w taki sposób wobec Pani?	Częstość	Stopień dotkliwości
	1 – nigdy 2 – rzadko 3 – czasem 4 – często 5 – bardzo często	1 – bardzo niski 2 – niski 3 – przeciętny 4 – wysoki 5 – bardzo wysoki
a) Popychanie, szarpanie, wykręcanie ręki, ciągnięcie za włosy	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
b) Policzkowanie	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
c) Bicie ręką lub jakimś przedmiotem, uderzanie pięścią	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
d) Rzucanie w Twoim kierunku/w Ciebie przedmiotami	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
e) Użycie lub groźba użycia noża, broni palnej	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
f) Kopanie,	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
g) Przyduszanie/duszenie	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
h) Groźby (że uderzy, że zabierze dzieci, że skrzywdzi dzieci, że się zabije, że zabije Ciebie, że nie będzie dawał pieniędzy itp.)	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
i) Wyzywał Cię	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
j) Bezpodstawnie oskarżał Cię o zdradę	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
k) Poniżał/krytykował Ciebie	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
l) Krytykował Twoich przyjaciół/rodzinę i/lub ograniczał kontakty z nimi	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
m) Nadmiernie kontrolował (np. chciał zawsze wiedzieć, gdzie jesteś i z kim, sprawdzał twoje połączenia telefoniczne, smsy, dzwonił bez przerwy do pracy)	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
n) Zabraniał Ci robienia rzeczy, które chciałaś/ które były dla Ciebie ważne	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
o) Obwinił Cię/oskarżał o to, że poświęcasz za dużo uwagi innym osobom lub innym sprawom	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
p) Zmuszał Cię do zrobienia czegoś poniżającego lub wstydliwego (błaganie go o wybaczenie, proszenie go o pozwolenie np. na wyjście z domu, spotkanie się z kimś, kupienie sobie czegoś itp.)	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
q) Wydzierał Ci pieniądze/ rozliczał wydatki/	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

r) Był niezadowolony/zły na Ciebie kiedy np. obiad, pranie, sprząatanie nie były gotowe na czas lub nie były zrobione tak jak on tego chciał	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
s) Wywierał na Ciebie presję psychiczną do kontaktów seksualnych lub innych form nieakceptowalnych przez Ciebie zachowań seksualnych	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
t) Zmuszał Cię fizycznie do kontaktów seksualnych lub innych form nieakceptowalnych przez Ciebie zachowań seksualnych	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

14. Proszę ocenić na ile przemoc, której pani doświadczała zmieniała się w czasie pod względem częstotliwości i dotkliwości.

Przy ocenie częstotliwości przemocy 1 oznacza, że częstotliwość przemocy na przestrzeni lat/miesiący zdecydowanie się zmniejszyła(poszczególne zachowania zdarzały się coraz rzadziej), **a 7 oznacza, że częstotliwość przemocy na przestrzeni lat/miesiący zdecydowanie się zwiększyła**(poszczególne zachowania zdarzały się coraz częściej).

Przy ocenie stopnia dotkliwości 1 oznacza, że dotkliwość przemocy na przestrzeni lat/miesiący, zdecydowanie się zmniejszała (poszczególne zachowania były coraz mniej poważne/dotkliwe) **a 7 oznacza, że dotkliwość przemocy zdecydowanie się zwiększała** (poszczególne zachowania były coraz bardziej poważne/dotkliwe).

Jeżeli nie doświadczała Pani tej konkretnej formy przemocy proszę zaznaczyć 9 – nie dotyczy

Proszę ocenić na ile przemoc, której pani doświadczała zmieniała się w czasie pod względem częstotliwości i dotkliwości.	Zmiana w częstotliwości	Zmiana w dotkliwości
	1 –zdecydowanie zmniejszyła się	1 –zdecydowanie zmniejszyła się
	7 - zdecydowanie się nasiliła	7- zdecydowanie się zwiększała
	9 – nie dotyczy	9 – nie dotyczy
a) Przemoc fizyczna (np. popychanie, szarpanie, policzkowanie, rzucanie przedmiotami, kopanie, przyduszenie)	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2 3 4 5 6 7 9
b) Przemoc psychiczna (np. wyzywanie, krytykowanie przyjaciół i rodziny, nadmierne kontrolowanie)	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2 3 4 5 6 7 9
c) Przemoc seksualna (wywieranie presji do kontaktów seksualnych lub innych form nieakceptowanych przez Ciebie zachowań seksualnych)	1 2 3 4 5 6 7 9	1 2 3 4 5 6 7 9

15. Jak długo trwała/trwa przemoc, której Pani doświadczała ze strony partnera? (Proszę podać w latach)

16. Czy podejmowała Pani wcześniej próby opuszczenia związku z partnerem, który stosuje/stosował wobec Pani przemoc?

- a) Tak, raz - dwa razy
- b) Tak, kilka razy
- c) Nie, nigdy

17. Proszę zaznaczyć czy osoba stosująca przemoc wobec Pani (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)

- a) nadużywa alkoholu
- b) używa narkotyków lub innych środków odurzających
- c) uprawia hazard/ gry komputerowe
- d) cierpi na zdiagnozowaną chorobę psychiczną
- e) była skazana w związku z użyciem przemocy
- f) była skazana za inne przestępstwo
- g) nie dotyczy

BLOK 2

Poniżej chcemy zadać Pani pytania dotyczących Pani rodziny pochodzenia; rodziny w której się Pani wychowywała. Prosimy o szczerze i możliwie dokładne odpowiedzi na poszczególne pytania.

18. W jaki sposób Pani rodzice/opiekunowie pili alkohol, wtedy kiedy była Pani dzieckiem (osobą do 17 roku życia)?

Przy opisie częstotliwości picia 0 oznacza, że rodzic/opiekun nie pił w ogóle, a 5 oznacza, że opiekun/rodzic pił bardzo często.

Przy opisie ilości wypijanego alkoholu 0 oznacza, że opiekun nie pił w ogóle, a 5 oznacza, że pił bardzo dużo.

Rodzaj opiekuna	Częstotliwość picia alkoholu	Ilość przeciętnie wypijanego alkoholu
Matka	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
Ojciec	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
Opiekunka	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
Opiekun	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5

19. Czy kiedykolwiek kiedy była Pani dzieckiem (osobą do 17 roku życia) zdarzyło się że Pani rodzice/opiekunowie (jedno z nich lub oboje) zachowali się w taki sposób wobec Pani? Jeśli miała Pani kilku zmieniających się opiekunów proszę opisać tych/tego, który pani zdaniem opiekował się Panią najdłużej w okresie dzieciństwa.

Czy kiedykolwiek kiedy była Pani dzieckiem (osobą do 17 roku życia) zdarzyło się że Pani rodzice/opiekunowie (jedno z nich lub oboje) zachowali się w taki sposób wobec Pani?	Częstość
	1 – nigdy 2 – rzadko 3 – czasem 4 – często 5 – bardzo często
a) Stosowali przemoc fizyczną (np. bicie, kopanie, szarpanie lub innego rodzaju przemoc fizyczną)	1 2 3 4 5
b) Stosowali przemoc psychiczną (wyzywanie, mówienie o dziecku złych rzeczy, wyśmiewanie, poniżanie lub innego rodzaju przemoc psychiczną)	1 2 3 4 5
c) Stosowali przemoc seksualną (np. zmuszali do kontaktów seksualnych lub innych niechcianych form zachowań seksualnych, zmuszali do oglądania treści pornograficznych itp.)	1 2 3 4 5

20. Czy kiedykolwiek kiedy była Pani dzieckiem (osobą do 17 roku życia) zdarzyło się, że widziała pani lub słyszała, żeby jedno z pani rodziców/opiekunów używało przemocy fizycznej wobec drugiego?

1. nigdy
2. rzadko
3. czasem
4. często
5. bardzo często

21. Czy kiedykolwiek kiedy była Pani dzieckiem (osobą do 17 roku życia) zdarzyło się, że widziała pani lub słyszała, żeby jedno z pani rodziców/opiekunów używało przemocy psychicznej wobec drugiego (wyzywało, poniżało, wyśmiewało, zmuszało do czegoś)?

1. nigdy
2. rzadko
3. czasem
4. często
5. bardzo często

22. Czy kiedykolwiek kiedy była Pani dzieckiem (osobą do 17 roku życia) zdarzyło się, że widziała pani lub słyszała, żeby jedno z pani rodziców/opiekunów używało przemocy seksualnej wobec drugiego?

1. nigdy
2. rzadko
3. czasem
4. często
5. bardzo często

Dziękujemy za udział w badaniu

Wypełnia ankieter

Rodzaj placówki, w której zrealizowano badanie:

1. Ośrodek Interwencji kryzysowej lub inna całodobowa placówka
2. Grupa terapeutyczna/grupa wsparcia
3. Grupa robocza