**Ankieta - skala zjawiska przemocy**

Szanowni Państwo,

prosimy o poświęcenie kilku minut na wypełnienie tej ankiety.

Głównym celem badania jest oszacowanie skali zjawiska przemocy w gminie Uście Gorlickie, poznanie postaw mieszkańców wobec przemocy w rodzinie oraz ocena systemu przeciwdziałania i zwalczania problemu przemocy w gminie.

Ankieta znajduje się w poniższym odnośniku.

**ANKIETA DLA DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW - PRZEMOC**

*Ankieta ma na celu określenie skali przemocy w gminie oraz poznanie doświadczeń i opinii mieszkańców na temat rodzajów i częstotliwości aktów przemocy. Zwracamy się do Pana/Pani z prośbą o udzielenie szczerych odpowiedzi na pytania ankiety. Ankieta jest całkowicie anonimowa, a uzyskane wyniki zostaną poddane analizie statystycznej i przyczynią się do zwiększenia skuteczności zwalczania przemocy oraz efektywności udzielania pomocy ofiarom na terenie gminy. Po przeczytaniu każdego pytania, proszę się zastanowić i zaznaczyć odpowiedź, która jest najbliższa temu, co Pan/Pani.*

**1.Płeć**

1. kobieta

2. mężczyzna

**2. Wiek**

1. 18-29

2. 30-39

3. 40-49

4. 50-59

5. powyżej 60 lat

**3. Wykształcenie**

1. podstawowe

2. gimnazjalne

3. zawodowe

4. średnie

5. wyższe

**4 .Zatrudnienie**

1. praca stała

2. praca dorywcza

3. działalność gospodarcza

4. rencista/emeryt

5. bezrobotny

6. student

**5. Stan cywilny**

1. w związku małżeńskim

2. w związku nieformalnym

3. rozwiedziony / w separacji

4. wdowiec/wdowa

5. kawaler/panna

1. **Czy zna Pan/Pani rodziny, w których występuje przemoc fizyczna?**

1. Nie (Proszę przejść do pytania 9)

2. Tak, znam jedną, dwie takie rodziny

3. Tak, znam pięć takich rodzin

4. Tak, znam do 10 takich rodzin

5. Tak, znam ponad 10 takich rodzin

1. **Jakie zna Pana/Pani osoby doznające przemocy fizycznej? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

1. Kobiety

2. Mężczyźni

3. Małe dzieci do 2 roku życia

4. Dzieci przedszkolne, w wieku 3-5 lat

5. Dzieci szkolne, w wieku od 6 do 13 lat

6. Młodzież szkolna, w wieku od 14 do 18 lat

7. Osoby w wieku dorosłym

8. Osoby starsze

9. Osoby zaburzone psychicznie

10. Osoby niepełnosprawne/ przewlekle chore

11. Osoby pracujące zarówno na stałe, jak i dorywczo

12. Niepracujący zarobkowo, bezrobotni

13. Nie wiem/ trudno powiedzieć

1. **Czy zna Pan/Pani rodziny, w których występuje przemoc psychiczna?**

1. Nie (Proszę przejść do pytania 11)

2. Tak, znam jedną, dwie takie rodziny

3. Tak, znam pięć takich rodzin

4. Tak, znam do 10 takich rodzin

5. Tak, znam ponad 10 takich rodzin

1. **Jakie zna Pana/Pani osoby doznające przemocy psychicznej? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**
   1. Kobiety

2. Mężczyźni

3. Małe dzieci do 2 roku życia

4. Dzieci przedszkolne, w wieku 3-5 lat

5. Dzieci szkolne, w wieku od 6 do 13 lat

6. Młodzież szkolna, w wieku od 14 do 18 lat

7. Osoby w wieku dorosłym

8. Osoby starsze

9. Osoby zaburzone psychicznie

10. Osoby niepełnosprawne/ przewlekle chore

11. Osoby pracujące zarówno na stałe, jak i dorywczo

12. Niepracujący zarobkowo, bezrobotni

13. Nie wiem/ trudno powiedzieć

1. **Czy zna Pan/Pani rodziny, w których występuje przemoc ekonomiczna?** 1. Nie (Proszę przejść do pytania 13)

2. Tak, znam jedną, dwie takie rodziny

3. Tak, znam pięć takich rodzin

4. Tak, znam do 10 takich rodzin

5. Tak, znam ponad 10 takich rodzin

1. **Jakie zna Pana/Pani osoby doznające przemocy ekonomicznej? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

1. Kobiety

2. Mężczyźni

3. Małe dzieci do 2 roku życia

4. Dzieci przedszkolne, w wieku 3-5 lat

5. Dzieci szkolne, w wieku od 6 do 13 lat

6. Młodzież szkolna, w wieku od 14 do 18 lat

7. Osoby w wieku dorosłym

8. Osoby starsze

9. Osoby zaburzone psychicznie

10. Osoby niepełnosprawne/ przewlekle chore

11. Osoby pracujące zarówno na stałe, jak i dorywczo

12. Niepracujący zarobkowo, bezrobotni

1. Nie wiem/ trudno powiedzieć
2. **Czy zna Pan/Pani rodziny, w których występuje przemoc seksualna?**

1. Nie (Proszę przejść do pytania 15)

2. Tak, znam jedną, dwie takie rodziny

3. Tak, znam pięć takich rodzin

4. Tak, znam do 10 takich rodzin

5. Tak, znam ponad 10 takich rodzin

1. **Jakie zna Pana/Pani osoby doznające przemocy seksualnej? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

1. Kobiety

2. Mężczyźni

3. Małe dzieci do 2 roku życia

4. Dzieci przedszkolne, w wieku 3-5 lat

5. Dzieci szkolne, w wieku od 6 do 13 lat

6. Młodzież szkolna, w wieku od 14 do 18 lat

7. Osoby w wieku dorosłym

8. Osoby starsze

9. Osoby zaburzone psychicznie

10. Osoby niepełnosprawne/ przewlekle chore

11. Osoby pracujące zarówno na stałe, jak i dorywczo

12. Niepracujący zarobkowo, bezrobotni

13. Nie wiem/ trudno powiedzieć

**15. Czy wie Pan/Pani o przypadkach przemocy domowej w otoczeniu, kiedy sprawca przemocy był pod wpływem alkoholu lub substancji odurzających?**

1. Tak

2. Nie

**16. Jakie działania podjął/podjęła Pan/Pani w sytuacji bycia świadkiem przemocy?**

1. Brak interwencji

2. Wysłuchanie osoby doznającej przemocy

3. Przekazanie informacji o możliwości uzyskania pomocy

4. Motywowanie do skorzystania z różnych ofert pomocy

5. Rozmowa z osobami z najbliższego otoczenia tej osoby

6. Rozmowa z osobą stosującą przemoc

7. Zawiadomienie odpowiednich służb

8. Taka sytuacja nie miała miejsca

* 1. **Czy wie Pan/Pani, jakie placówki udzielają pomocy osobom doświadczającym oraz stosującym przemoc w rodzinie?**

1. Tak, wiem/jakie?..........................................................................................................

* 1. Nie, nie wiem………………………………………………………………………...

1. **Czy zgadza się Pan/Pani z następującymi tezami:**

* **Mąż/ żona ma prawo decydować o tym, z kim jego współmałżonek może się kontaktować.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Tak |
| 2. | Nie |
| 3. | Trudno powiedzieć |

* **Silne zdenerwowanie usprawiedliwia użycie obraźliwych, upokarzających wyzwisk wobec członka rodziny.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Wydzielanie pieniędzy i kontrolowanie wszystkich wydatków, to przejaw gospodarności współmałżonka.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Sytuacje, w których przemoc w rodzinie jest uzasadniona**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **O przemocy można mówić tylko w tedy , gdy widoczne są ślady na ciele np. siniaki, rany itp.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **W prywatne sprawy rodziny nikt nie powinien się wtrącać.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Udzielając pomocy można jeszcze bardziej zaszkodzić osobie pokrzywdzonej.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Osoby doznające przemocy w rodzinie akceptują swoją sytuację.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Rodzice muszą pytać dziecko o zgodę jeśli chcą wydać jego pieniądze.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Nakrzyczenie na dziecko to dopuszczalna metoda wychowawcza.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Klapsy nie są przemocą.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Dziecko powinno bać się rodziców, strach ułatwia posłuszeństwo i szacunek i ich strony**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

* **Nie istnieje cos takiego, jak gwałt w małżeństwie, polegający na zgwałceniu żony przez męża lub męża przez żonę.**

1. Tak

2. Nie

3. Trudno powiedzieć

1. **Jak często doświadcza Pan/Pani następujących form przemocy?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nigdy | Raz/kilka | Kilka razy w życiu | Kilka razy w roku | Kilka razy w miesiącu | Kilka razy w tygodniu | Codziennie |
| 1. | Popychanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szarpanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Uderzanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Rzucanie przedmiotami |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Nadmierna kontrola |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Poniżanie i krytykowanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Wulgarne wymyślanie/zwymyślanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Kpienie, wyśmiewanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Szantażowanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Groźby |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Zaniedbywanie/ brak opieki |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Niszczenie rzeczy osobistych |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Ograniczanie kontaktów z rodziną/przyjaciółmi |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Dotykanie intymnych części ciała wbrew woli |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Zmuszanie do stosunku seksualnego |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Niezaspokajanie potrzeb materialnych rodzin |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Nadmierna kontrola wydawanych pieniędzy |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Odbieranie zarobionych pieniędzy |  |  |  |  |  |  |  |

**20. Kto wobec Pana/Pani stosuje przemoc?**

1. nikt

2. współmałżonek

3. córka

4. syn

5.ojciec

6. matka

7. rodzeństwo

8. inna osoba/ jaka?.........................................................

**21. Jak ocenia Pan/Pani zagrożenie, że doświadczy Pan/Pani ponownie następujących form przemocy?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Duże | Raczej duże | Raczej małe | Małe | Nie wiem |
| 1. | Popychanie |  |  |  |  |  |
| 2. | Szarpanie |  |  |  |  |  |
| 3. | Uderzanie |  |  |  |  |  |
| 4. | Rzucanie przedmiotami |  |  |  |  |  |
| 5. | Nadmierna kontrola |  |  |  |  |  |
| 6. | Poniżanie i krytykowanie |  |  |  |  |  |
| 7. | Wulgarne wymyślanie/zwymyślanie |  |  |  |  |  |
| 8. | Kpienie, wyśmiewanie |  |  |  |  |  |
| 9. | Szantażowanie |  |  |  |  |  |
| 10. | Groźby |  |  |  |  |  |
| 11. | Zaniedbywanie/ brak opieki |  |  |  |  |  |
| 12. | Niszczenie rzeczy osobistych |  |  |  |  |  |
| 13. | Ograniczanie kontaktów z rodziną/przyjaciółmi |  |  |  |  |  |
| 14. | Dotykanie intymnych części ciała wbrew woli |  |  |  |  |  |
| 15. | Zmuszanie do stosunku seksualnego |  |  |  |  |  |
| 16. | Niezaspokajanie potrzeb materialnych rodzin |  |  |  |  |  |
| 17. | Nadmierna kontrola wydawanych pieniędzy |  |  |  |  |  |
| 18. | Odbieranie zarobionych pieniędzy |  |  |  |  |  |

1. **W każdej rodzinie czasami zdarzają się nieporozumienia i konflikty. Czy w Pańskiej rodzinie zdarzają się sprzeczki, kłótnie, awantury?**

1. Nie, nigdy się nie zdarzyły

2. Tak, zdarzają się, ale bardzo rzadko

3. Tak, kilka razy w miesiącu

4. Tak, kilka razy w tygodniu

5. Tak, niemal codziennie

**23.** **Jak często stosuje Pan/Pani następujące formy przemocy?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nigdy | Raz/kilka | Kilka razy w życiu | Kilka razy w roku | Kilka razy w miesiącu | Kilka razy w tygodniu | Codziennie |
| 1. | Popychanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szarpanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Uderzanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Rzucanie przedmiotami |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Nadmierna kontrola |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Poniżanie i krytykowanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Wulgarne wymyślanie/zwymyślanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Kpienie, wyśmiewanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Szantażowanie |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Groźby |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Zaniedbywanie/ brak opieki |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Niszczenie rzeczy osobistych |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Ograniczanie kontaktów z rodziną/przyjaciółmi |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Dotykanie intymnych części ciała wbrew woli |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Zmuszanie do stosunku seksualnego |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Niezaspokajanie potrzeb materialnych rodzin |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Nadmierna kontrola wydawanych pieniędzy |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Odbieranie zarobionych pieniędzy |  |  |  |  |  |  |  |

**24. Wobec kogo stosuje Pan/Pani przemoc?**

1. nikt

2. współmałżonek

3. córka

4. syn

5.ojciec

6. matka

7. rodzeństwo

8. inna osoba/ jaka?.........................................................

**25. Jak ocenia Pan/Pani dotkliwość następujących form przemocy?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Dotkliwe | Raczej dotkliwe | Raczej nieodczuwalne | Nieodczuwalne | Nie wiem |
| 1. | Popychanie |  |  |  |  |  |
| 2. | Szarpanie |  |  |  |  |  |
| 3. | Uderzanie |  |  |  |  |  |
| 4. | Rzucanie przedmiotami |  |  |  |  |  |
| 5. | Nadmierna kontrola |  |  |  |  |  |
| 6. | Poniżanie i krytykowanie |  |  |  |  |  |
| 7. | Wulgarne wymyślanie/zwymyślanie |  |  |  |  |  |
| 8. | Kpienie, wyśmiewanie |  |  |  |  |  |
| 9. | Szantażowanie |  |  |  |  |  |
| 10. | Groźby |  |  |  |  |  |
| 11. | Zaniedbywanie/ brak opieki |  |  |  |  |  |
| 12. | Niszczenie rzeczy osobistych |  |  |  |  |  |
| 13. | Ograniczanie kontaktów z rodziną/przyjaciółmi |  |  |  |  |  |
| 14. | Dotykanie intymnych części ciała wbrew woli |  |  |  |  |  |
| 15. | Zmuszanie do stosunku seksualnego |  |  |  |  |  |
| 16. | Niezaspokajanie potrzeb materialnych rodzin |  |  |  |  |  |
| 17. | Nadmierna kontrola wydawanych pieniędzy |  |  |  |  |  |
| 18. | Odbieranie zarobionych pieniędzy |  |  |  |  |  |

**26. Z jakich form korzystał/a Pan/Pani w sytuacji doznawania/stosowania przemocy? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.**

1. Nie doznawałem/am ani stosowałem/am przemocy

2. Nie korzystałem/am z pomocy

3. Programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży

4. Warsztatów dla rodziców zwiększających umiejętności wychowawcze

5. Konsultacji psychologicznych

6. Konsultacji psychiatrycznych

7. Konsultacji prawnych

8. Pomocy socjalnej

9. Pomocy medycznej

10. Pomocy materialnej

11. Pomocy całodobowej

12. Mediacji rodzinnych

13. Terapii małżeńskiej

14. Telefonu zaufania

15. Grupy wsparcia/grupy terapeutycznej dla osób doznających przemocy

16. Programów oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy

17. Procedury „Niebieskie Karty”

1. Inne/Jakie?..................................................................................................................
2. **Z pomocy jakich placówek korzystał/a Pan/Pani w sytuacji doznawania/stosowania przemocy?(Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**
3. Nie doznawałem/am ani stosowałem/am przemocy

2. Nie korzystałem/am z pomocy

3. Ośrodka Pomocy Społecznej

4. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

5. Zespołu Interdyscyplinarnego

6. Grupy roboczej

7. Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

8. Policji

9. Prokuratury

10. Sądu

11. Placówki ochrony zdrowia

12. Placówki oświatowej (przedszkole/szkoła)

13. Placówki wsparcia dziennego (świetlicy socjoterapeutycznej)

14. Kościoła, wspólnoty wyznaniowej

15. Centrum Interwencji Kryzysowej

16. Poradni terapii uzależnienia

17. Poradni MONAR

18. Punktu Konsultacyjnego

1. Innej/Jakiej?.............................................................................................................................
2. **Jakiej formy pomocy zmierzającej do przeciwdziałania przemocy Pan/Pani oczekuje/oczekiwałby najbardziej? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

1. Informacja o zjawisku przemocy

2. Informacja o działaniu Policji

3. Informacja o działaniu Prokuratury

4. Informacja o działaniu Sądu

5. Informacja o instytucjach pomagającym osobom doznającym przemocy

6. Warsztaty dla rodziców zwiększające umiejętności wychowawcze

7. Dodatkowe formy spędzania wolnego czasu dla dzieci i młodzieży

8. Konsultacje psychologiczne

9. Konsultacje psychiatryczne

10. Konsultacje prawne

11. Pomoc socjalna

12. Pomoc medyczna

13. Pomoc materialna

14. Pomoc całodobowa

15. Mediacje rodzinne

16. Terapia małżeńska

17. Telefon zaufania

18. Grupa wsparcia/ grupa terapeutyczna dla osób doznających przemocy

19. Programy oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc

20. Zakaz kontaktowania się z osobą pokrzywdzoną

21. Zakaz zbliżania się do osoby pokrzywdzonej

22. Opuszczenie lokalu mieszkalnego

23. Kara pozbawienia wolności

24. Procedura „Niebieskie Karty”

25. Dozór kuratora sądowego

26. Działania interwencyjne

27. Inne/Jakie?...........................................................................................................................