



Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021

UWAGA! ANKIETĘ WYPEŁNIAMY TYLKO RAZ!

Ankieta dotycząca zdiagnozowania zjawiska przemocy w rodzinie oraz stanu wiedzy na temat przemocy wśród mieszkańców z terenu Gminy Firlej (badanie prowadzi Ośrodek Pomocy Społecznej w Firleju, wyniki badań będą zawarte w Gminnym Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021)

KWESTIONARIUSZ ANKIETY

Ankieta, którą zgodził/a się Pan/Pani wypełnić jest anonimowa i będzie wykorzystana jedynie w celu naukowym. Dotyczy przemocy w rodzinie. Potrwa ok 5 minut. Bardzo proszę o szczerze odpowiedzi.

1. Proszę podać Pana/Pani płeć:

kobieta mężczyzna

2. Proszę zaznaczyć miejsce Pana/Pani zamieszkania:

miasto wieś

3. Proszę zaznaczyć Pana/Pani wiek:

18-25 lat 56-65 lat
26-35 lat 66-75 lat
36-45 lat 75 lat i powyżej
46-55 lat

4. Czy Pana/Pani zdaniem w naszej gminie występuje zjawisko przemocy w rodzinie?

TAK NIE



Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021

5. Czy Pana/Pani zdaniem zjawisko przemocy to sprawa prywatna, nikt nie powinien się wtrącać?

TAK

NIE

6. W jakich rodzinach najczęściej występuje przemoc?

pełnych

niepełnych

patologicznych

ubogich

bogatych

nadużywających alkoholu

we wszystkich wymienionych

7. Jakie Pan/Pani zna formy przemocy? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

bicie

szarpanie

wyzywiska

klaps

kopanie

zabranianie

policzkowanie

popychanie

szarpanie za włosy

ograniczanie snu i pożywienia

przypalanie papierosami

poniżanie

wykręcanie rąk

przywłaszczanie rzeczy



Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021

plucie	<input type="checkbox"/>	niszczenie przedmiotów	<input type="checkbox"/>
zmuszanie do czynności seksualnych	<input type="checkbox"/>	zmuszanie do zażywania środków psychoaktywnych	<input type="checkbox"/>
inne			

8. Czy w Pana/Pani domu występuje przemoc?(jeżeli nie przejdź do pytania 10)

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

9. Czy sprawcą przemocy jest osoba należąca do Pana/Pani rodziny lub gospodarstwa domowego?

mąż/konkubent	<input type="checkbox"/>	teściowa	<input type="checkbox"/>
żona/konkubina	<input type="checkbox"/>	teść	<input type="checkbox"/>
brat	<input type="checkbox"/>	dziadek	<input type="checkbox"/>
siostra	<input type="checkbox"/>	babcia	<input type="checkbox"/>
ojciec	<input type="checkbox"/>	dziecko	<input type="checkbox"/>
matka	<input type="checkbox"/>		



Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021

10. Poniżej wymieniono różne formy przemocy, jakie mogą mieć miejsce w rodzinie. Proszę odpowiedzieć twierdząco jeśli doświadczyłeś/aś któregoś z poniższych form lub przecząco, jeśli nie miały one miejsca

Czy zdarza się, że ktoś bliski		TAK	NIE
1.	Zabiera Ci pieniądze, każe o nie prosić lub nadzoruje Twoje wydatki		
2.	Obraża, obrzuca wyzwiskami, przekleństwami		
3.	Kontroluje gdzie wychodzisz, co robisz lub z kim się spotykasz		
4.	Zakazuje kontaktów z rodziną i znajomymi		
5.	Wyrzuca Cię z domu		
6.	Zmusza Cię do robienia rzeczy, które są uwłaczające, poniżające		
7.	Zawstydza Cię w obecności innych		
8.	Zadaje ból fizyczny bijąc, szarpiąc, ciągnąc za włosy, popychając lub policzkując		
9.	Wyśmiewa Twoje opinie, poglądy, sposób w jaki się wypowiadasz		
10.	Stale narzuca swoje zdanie, rozkazuje, wydaje polecenia		
11.	Skłania Cię do kontaktów seksualnych wbrew Twojej woli		
12.	Grozi, że wyrządzi krzywdę lub zabije Ciebie lub bliskich		
13.	Stale oskarża Cię o zdradę		
14.	Niszczy Twoją własność, nie pozwala na posiadanie czegoś wyłącznie dla siebie		
15.	Obwinia Ciebie o własne agresywne zachowanie		
16.	Zaprzecza, że stosuje przemoc wobec Ciebie twierdząc, że jej/jego zachowanie jest dla Twojego dobra		
17.	Wyrzuca Cię z mieszkania lub nie wpuszcza Cię do mieszkania		
17.	Jest brutalny i wulgarny w pożyciu seksualnym		
18.	Podkreśla, że jesteś nic nie wart i nie ma z Ciebie pożytku		
19.	Twierdzi, że zasługujesz wyłącznie na złe traktowanie		
20.	Czy stosuje przemoc również wobec waszych małoletnich dzieci		



Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021

11. Czy Pana/Pani zdaniem osoba doświadczająca przemocy jest w stanie odejść od osoby stosującej przemoc?

TAK NIE

12. Czy Pana/Pani zdaniem powinno się pozostać w związku, w którym występuje przemoc?

TAK NIE

13. Czy Pana/Pani zdaniem niektóre osoby fałszywie oskarżają o przemoc innych, aby uzyskać np. rozwód?

TAK NIE

14. Czy Pana/Pani zdaniem sprawcy przemocy sami, jako dzieci doświadczyli przemocy lub byli jej świadkami?

TAK NIE

15. Do której z wymienionych poniżej instytucji zajmującej się pomocą osobom dotkniętym przemocą w rodzinie Pan/Pani zgłosił/a się po pomoc?

Ośrodek Pomocy Społecznej	<input type="checkbox"/>	Szkoła(nauczyciel, dyrektor	<input type="checkbox"/>
		pedagog)	
Ośrodek zdrowia	<input type="checkbox"/>	Policja	<input type="checkbox"/>
Przedszkole	<input type="checkbox"/>	Biblioteka	<input type="checkbox"/>
Zespół kuratorski	<input type="checkbox"/>	Kościół	<input type="checkbox"/>



Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021

Straż pożarna

Punkt konsultacyjny

z dyżurem psychologa

Inna(jaka?).....

Data.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!