

Ankieta dla kobiet*

Szanowna Pani,

Przemoc wobec kobiet* może spowodować problemy dotyczące zdrowia psychicznego.

W Berlinie istnieją następujące możliwości uzyskania wsparcia i pomocy:

- Schroniska dla kobiet i mieszkania chronione dla kobiet (i ich dzieci)
- Specjalistyczne poradnie
- Możliwość natychmiastowego kontaktu wieczorem i w nocy
- Psychiatryczne oferty pomocy szpitalnej
- Socialno-psychiatryczne służby oraz możliwość korzystania z istniejących przychodni psychiatrycznych/psychoterapii

Ankieta ta ma na celu wyrażenie potrzeb i życzeń kobiet* które doświadczyły przemocy. To pomoże nam określić potrzeby kobiet* w tym zakresie. Zajmujemy się poniższymi tematami:

- Jakiego wsparcia i pomocy życzą sobie kobiety* dotknięte przemocą
- Czego jeszcze brakuje w naszych ofertach?

Z uwagi na chęć uzupełnienia naszych ofert, prosimy Panią o opinie – jako ekspertkę od swojego życia.

Udział w ankiecie jest dobrowolny i bez ponoszenia jakichkolwiek konsekwencji.

Oświadczenie o ochronie danych osobowych

Wszystkie dane osobowe będą użyte oczywiście anonimowo, poufnie i służą jedynie do oceny i dalszych badań. Odpowiadając na pytania prosimy o wybranie najbardziej trafną odpowiedź. Wielokrotny wybór jest możliwy i uzupełnianie jest pożądane.

Istnieje również możliwość całkowitej rezygnacji z podania danych osobowych. Podane dane w ankiecie będą przetwarzane w następujący sposób: Dane osobowe, jak na przykład wiek, będą anonimowane. Ocena ankiet odbędzie się tylko w jednym centralnym miejscu. Odpowiedzi będą wartościowane przy pomocy komputera.

Aby to umożliwić każda ankieta otrzyma anonimowy kod cyfrowy, który zostanie zapisany pamięciowo w komputerze z wynikami pomiarów. Dostęp do nich i do danych posiadają jedynie upoważnione osoby biorące udział w tym projekcie. Dane osobowe nie będą przekazywane na zewnątrz. Wyniki ankiet, częściowo ocenianych w grupach, będą umieszczone w publikacjach naukowych i fachowych, bez żadnej możliwości dotarcia do danych osobowych.

W wypadku ominięcia instytucji, która Ci przekazała nasz ankiet, podajemy poniżej nasz adres, pod którym możesz bezpośrednio przesłać odpowiedzi: LARA – Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt an Frauen*, Fuggerstr. 19, 10777 Berlin albo larakomplex@lara-berlin.de). Prosimy o przesłanie ankiety do 30.06.2019.

Serdecznie dziękujemy.

1. Czy Pani potrzebuje socjalno-psychologiczne wsparcie z uwagi na doznaną przemoc?

- Tak
- Nie

2. Co by Pani sobie życzyła, mając do dyspozycji każdą możliwość, kiedy jest Pani naprawdę źle?

3. W jakim okresie czasu potrzebuje Pani szczególnie pomocy?

- | | | |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> W dniach roboczych | <input type="checkbox"/> W weekend | <input type="checkbox"/> W dniach świątecznych |
| <input type="checkbox"/> rano / przedpołudnie (6.00 -12.00) | <input type="checkbox"/> W ciągu dnia (8.00 – 18.00) | <input type="checkbox"/> W godzinach wieczornych (18.00 – 23.00) |
| <input type="checkbox"/> Nocą (23.00 – 6.00) | | |
| <input type="checkbox"/> W innym czasie (proszę wyjaśnić) | | |

4. Jeżeli w nocy, proszę podać niezbędną ofertę?

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dostępność usług telefonicznych | <input type="checkbox"/> Możliwość noclegu | <input type="checkbox"/> Otwarte miejsce spotkań |
| <input type="checkbox"/> Oferta wolnego kontaktu (także porada bez terminu) | <input type="checkbox"/> Podstawowe potrzeby (jedzenie, picie, higiena) | <input type="checkbox"/> Porady medyczne i zdrowotne |
| <input type="checkbox"/> Inna oferta (proszę wyjaśnić) | | |

5. Jakie życzenia powinny być spełnione przy wyborze nocnych i wieczorowych ofert?

- | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> W pobliżu miejsca zamieszkania | <input type="checkbox"/> Nie w pobliżu miejsca zamieszkania | <input type="checkbox"/> Łatwy dojazd środkami komunikacji miejskiej jest obojętny |
| <input type="checkbox"/> Możliwość zabrania dzieci | <input type="checkbox"/> Ośrodek bez mężczyzn | <input type="checkbox"/> Oferta aktywnych i grupowych programów |
| <input type="checkbox"/> Opieka nad dziećmi w ośrodku | <input type="checkbox"/> Oferty ośrodka są międzykulturowe | <input type="checkbox"/> Pomieszczenia bez barier |
| <input type="checkbox"/> Inna oferta (proszę wyjaśnić) | | |

6. Jakie warunki powinny być spełnione, aby w okresie kryzysu otrzymać dobrą i sensowną pomoc?

- | | | |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ...że będę się czuła pewna i bezpieczna | <input type="checkbox"/> Możliwość bezpłatnej porady | <input type="checkbox"/> Możliwość uzyskania spontanicznej i bezpłatnej oferty |
| <input type="checkbox"/> ...że pozostanę osobą anonimową | <input type="checkbox"/> ...że porady prowadzi stale ta sama osoba | <input type="checkbox"/> ...że mogę bezpośrednio i osobiście dotrzeć do osoby udzielającej porady |

Ciąg dalszy pytania nr 6:

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ...że poradę prowadzi kobieta | <input type="checkbox"/> ...że osoba udzielająca porady doświadczyła podobne przeżycia | <input type="checkbox"/> ...że osoba udzielająca pomocy posiada specjalistyczne wykształcenie w tej dziedzinie |
| <input type="checkbox"/> ...że porada będzie prowadzona w języku ojczystym | <input type="checkbox"/> ...że każda/moja orientacja seksualna (lesbijska, bi-, heteroseksualna) będzie akceptowane | <input type="checkbox"/> ...że każda/moja tożsamość płciowa będzie akceptowana |
| <input type="checkbox"/> ...że będę miała kontakt z kobietami, które doświadczyły przemocy | <input type="checkbox"/> ...że w okresie kryzysu będę miała przez dłuższy czas pomoc i poparcie | <input type="checkbox"/> ... że otrzymam poparcie i pomoc w dalszych krokach (np. perspektywa/dalsze plany życiowe) |
| <input type="checkbox"/> ...że mogę korzystać z oferty bez konieczności kontaktu osobistego | <input type="checkbox"/> ...że oferta pozwoli mi dojść do siebie i uzyskać trochę spokoju | |

Co potrzebuje Pani aby z kryzysowej sytuacji dotrzeć do równowagi i stabilizacji:

Dalsze propozycje (proszę wymienić)

7. Czy jest jeszcze coś o czym chciałaby Pani nas poinformować?

8. Dane osobowe

Jeśli byłaby Pani gotowa podać swoje dane osobowe, byłibyśmy bardzo wdzięczne:

a. Wiek

- 18 - 27 28 - 39 40 - 54 55 - 65 ponad 65

b. W jakim języku rozmawia Pani na co dzień?

c. Ma Pani dzieci?

- Tak
 Nie

d. Czy mieszkają Pani dzieci z Panią?

- Tak
 Nie

e. Z jakich poradni i ośrodków korzysta Pani aktualnie z uwagi na doznaną przemoc?

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> szpital (także oddział psychiatryczny) | <input type="checkbox"/> lekarz/lekarka w przychodni/gabinecie lekarskim (też psychiatra) | <input type="checkbox"/> Psychoterapeutka / Psychoterapeuta |
| <input type="checkbox"/> Centrum Interwencji Kryzysowej (Berliner Krisendienst) / Telefoniczna opieka duszpasterska (Telefonseelsorge) | <input type="checkbox"/> Telefon kryzysowy dla kobiet (Frauenkrisentelefon) | <input type="checkbox"/> Służba socjalno-psychiatryczna (Sozialpsychiatrischer Dienst) |
| <input type="checkbox"/> Schronisko dla kobiet | <input type="checkbox"/> Mieszkanie chronione (Zufluchtswohnung) | <input type="checkbox"/> Poradnie dla kobiet i osób trans |
| <input type="checkbox"/> BIG-Hotline | <input type="checkbox"/> Wildwasser nocna kawiarnia dla kobiet (Frauen*NachtCafé) | <input type="checkbox"/> LARA – Specjalistyczny ośrodek ds. przeciwdziałania przemocy wobec kobiet* (Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt an Frauen*) |
| <input type="checkbox"/> Wildwasser poradnia samopomocy | <input type="checkbox"/> FFGZ Feministyczne Centrum zdrowia dla kobiet (Feministisches FrauenGesundheitszentrum) | <input type="checkbox"/> BIP – Psychiatryczny Punkt Skarg i Informacji w Berlinie (Beschwerde- und Informationsstelle Psychiatrie) |
| <input type="checkbox"/> Poradnie dla bezdomnych | <input type="checkbox"/> Poradnia lesbijska / LesMigras dział antydyskryminacji i antyprzemocy poradni lesbijskiej w Berlinie | <input type="checkbox"/> Poradnia dla osób uzależnionych od narkotyków i innych nałogów |
| <input type="checkbox"/> Specyficzne poradnie wspierające bezdomne kobiety | <input type="checkbox"/> Opieka ambulatoryjna w mieszkaniu (Betreutes Wohnen) w ramach opieki psychiatrycznej (np. terapeutyczna wspólnota mieszkaniowa/therapeutische Wohngemeinschaft, betreutes Einzelwohnen) | <input type="checkbox"/> specjalistyczna poradnia dla kobiet i osób trans uzależnionych od narkotyków i innych nałogów |
| <input type="checkbox"/> Pensjonat w okresie kryzysu (Krisenpension) | <input type="checkbox"/> Specyficzna opieka ambulatoryjna dla kobiet w mieszkaniu (Betreutes Wohnen) w ramach opieki psychiatrycznej (np. terapeutyczna wspólnota mieszkaniowa/therapeutische Wohngemeinschaft, betreutes Einzelwohnen) | <input type="checkbox"/> Grupy samopomocy |
| | <input type="checkbox"/> inne (proszę określić) | <input type="checkbox"/> Specjalistyczne grupy samopomocy dla kobiet |
-