

## Diagnoza zjawiska przemocy domowej

Ankieta jest anonimowa, a jej celem jest zdobycie informacji na temat zjawiska przemocy w rodzinie. Odpowiadając na pytania, proszę zakreślić wybraną odpowiedź lub kilka odpowiedzi.

**1. Które z poniższych zachowań są Pana/Pani zdaniem przemocowe?  
(można wskazać kilka odpowiedzi)**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> uderzanie    | <input type="checkbox"/> ciągle krytykowanie               |
| <input type="checkbox"/> popychanie   | <input type="checkbox"/> pozbawianie środków do życia      |
| <input type="checkbox"/> ośmieszanie  | <input type="checkbox"/> zmuszanie do współżycia intymnego |
| <input type="checkbox"/> zastraszanie | <input type="checkbox"/> inne, jakie .....                 |
| <input type="checkbox"/> wyzywanie    | .....  |

**2. Które z poniższych zachowań są Pana/Pani zdaniem przemocą względem dzieci?  
(można wskazać kilka odpowiedzi)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> popychanie                | <input type="checkbox"/> odmawianie posiłku, np. kolacji  |
| <input type="checkbox"/> kary cielesne             | <input type="checkbox"/> zaniebywanie potrzeb, np. brak wyposażenia do szkoły, odpowiednich ubrań   |
| <input type="checkbox"/> klaps                     | <input type="checkbox"/> brak okazywania uczuć  |
| <input type="checkbox"/> wyzywanie                 | <input type="checkbox"/> przypisywanie dziecku negatywnych cech (np. jesteś głupi, brzydki, nigdy nic nie osiągniesz, zawsze coś psujesz) |
| <input type="checkbox"/> ośmieszanie               | <input type="checkbox"/> nadopiekuńczość  |
| <input type="checkbox"/> zamykanie w pomieszczeniu |   |
| <input type="checkbox"/> nadkontrola               |   |

**3. Jakie formy przemocy występują według Pana/Pani najczęściej?  
(można wskazać max 3 odpowiedzi)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> przemoc fizyczna    | <input type="checkbox"/> przemoc seksualna |
| <input type="checkbox"/> przemoc psychiczna  | <input type="checkbox"/> zaniebywanie      |
| <input type="checkbox"/> przemoc ekonomiczna |  |

**4. Czy według Pana/Pani przemoc domowa jest zjawiskiem powszechnie występującym?**

- tak  
 nie  
 trudno powiedzieć

**5. Kto według Pana/Pani najczęściej stosuje przemoc domową?**

- kobieta  
 mężczyzna  
 dorosłe dziecko  
 inny członek rodziny

**6. Kto według Pana/Pani najczęściej doświadcza przemocy domowej?**

- kobieta  
 mężczyzna  
 dziecko

**7. Jakie okoliczności Pana/Pani zdaniem sprzyjają występowaniu przemocy domowej?  
(można wskazać kilka odpowiedzi)**

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> alkohol    | <input type="checkbox"/> ubóstwo            | <input type="checkbox"/> konflikty w związku |
| <input type="checkbox"/> narkotyki  | <input type="checkbox"/> problemy zdrowotne | <input type="checkbox"/> zazdrość            |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> problemy w pracy   |  |

8. Czy według Pana/Pani istnieją okoliczności uzasadniające stosowanie przemocy?

- tak
- nie
- nie wiem

9. W jakich rodzinach Pana/Pani zdaniem najczęściej dochodzi do przemocy?  
(można wskazać max 3 odpowiedzi)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ubogich                              | <input type="checkbox"/> niepełnych (samotni rodzice) |
| <input type="checkbox"/> „normalnych”<br>tzw. ”dobrychdomach” | <input type="checkbox"/> innych .....                 |
| <input type="checkbox"/> wielodzietnych                       | .....   |

10. Gdzie według Pana/Pani można uzyskać pomoc w sytuacji doświadczania przemocy?  
(można wskazać kilka odpowiedzi)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Policja                      | <input type="checkbox"/> szkoła  |
| <input type="checkbox"/> instytucje pomocy społecznej | <input type="checkbox"/> poradnia psychologiczna                               |
| <input type="checkbox"/> Prokuratura/Sąd              | <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa, np. stowarzyszenie, fundacja |
| <input type="checkbox"/> telefon zaufania             | <input type="checkbox"/> Kościół   |
| <input type="checkbox"/> ośrodki zdrowia              | <input type="checkbox"/> inne .....  |
|   | .....  |

11. Czy w ostatnich 12 m-cach był/a Pan/Pani świadkiem przemocy w rodzinie/sąsiedztwie?

- tak
- nie

12. Czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani świadkiem przemocy w rodzinie/sąsiedztwie?

- tak
- nie

13. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy ktoś z Pana/Pani rodziny, znajomych opowiadał, że jest ofiarą przemocy domowej?

- tak
- nie

14. Czy kiedykolwiek ktoś z Pana/Pani rodziny, znajomych opowiadał, że jest ofiarą przemocy domowej?

- tak
- nie

15. Czym według Pana/Pani jest przemoc domowa?

.....

.....

.....

**Metryka:**

**Płeć**  Kobieta

Mężczyzna

**Wiek**.....