

## ANKIETA ANONIMOWA „PRZEMOC DOMOWA”

(odpowiadając na pytania zawarte w ankiecie, prosimy zaznaczyć w każdym z nich znakiem X tylko jedną wybraną odpowiedź)

### 1. Jaka jest wg Pani/Pana najczęstsza przyczyna stosowania przemocy domowej?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> uzależnienia           | <input type="checkbox"/> doświadczenia i wzorce z domu rodzinnego |
| <input type="checkbox"/> stres i frustracja     | <input type="checkbox"/> chęć dominacji materialnej               |
| <input type="checkbox"/> przeżycia traumatyczne | <input type="checkbox"/> konflikty międzypokoleniowe              |
| <input type="checkbox"/> temperament            | <input type="checkbox"/> inna (jaka?) .....                       |
| <input type="checkbox"/> zaburzenia emocjonalne | <input type="checkbox"/> nie wiem                                 |
| <input type="checkbox"/> choroba psychiczna     |   |

### 2. Jakie Pani/Pana zdaniem czynniki mogą mieć wpływ na postępowanie osób stosujących przemoc domową?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> poziom wykształcenia                   | <input type="checkbox"/> przyzwolenie otoczenia   |
| <input type="checkbox"/> cechy charakteru                       | <input type="checkbox"/> chęć naśladowanie innych |
| <input type="checkbox"/> brak umiejętności wychowawczych        | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....      |
| <input type="checkbox"/> izolacja społeczna rodziny             | .....   |
| <input type="checkbox"/> status społeczny i materialny          | <input type="checkbox"/> nie wiem                 |
| <input type="checkbox"/> poczucie bezkarności                   |   |
| <input type="checkbox"/> przyzwolenie osoby doznającej przemocy |   |

### 3. Jak Pani/Pana zdaniem powinna zachowywać się osoba doznająca przemocy domowej?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> próbować wyjaśniać nieporozumienia | <input type="checkbox"/> szukać pomocy w rodzinie   |
| <input type="checkbox"/> bronić się                         | <input type="checkbox"/> szukać pomocy poza rodziną |
| <input type="checkbox"/> atakować sprawcę                   | <input type="checkbox"/> inaczej (jak?) .....       |
| <input type="checkbox"/> próbować usprawiedliwiać sprawcę   | .....   |
| <input type="checkbox"/> pogodzić się z losem               | <input type="checkbox"/> nie wiem                   |

### 4. Czy zna Pani/Pan przypadki występowania przemocy domowej na terenie gminy lub o nich słyszała/słyszał?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> znam takie przypadki                     | <input type="checkbox"/> nie znam takich przypadków |
| <input type="checkbox"/> słyszałam/słyszałem o takich przypadkach |   |

### 5. Jakie formy przemocy wg Pani/Pana wiedzy występują najczęściej w rodzinach zamieszkałych w gminie?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> naruszanie nietykalności fizycznej  | <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązku opieki nad członkami rodziny |
| <input type="checkbox"/> naruszanie godności osobistej   | <input type="checkbox"/> naruszanie intymności i przemoc seksualna            |
| <input type="checkbox"/> ograniczanie prawa własności i stosowanie ograniczeń ekonomicznych wobec członków rodziny | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....                                  |
|  | .....   |
|  | <input type="checkbox"/> nie wiem   |

**6. Kto wg Pani/Pana wiedzy najczęściej doznaje przemocy domowej w gminie?**

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> żona   | <input type="checkbox"/> inni członkowie rodziny |
| <input type="checkbox"/> mąż    | <input type="checkbox"/> nie wiem                |
| <input type="checkbox"/> dzieci |  |

**7. Kto wg Pani/Pana wiedzy najczęściej stosuje przemoc w rodzinach zamieszkujących na terenie gminy?**

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> żona   | <input type="checkbox"/> inni członkowie rodziny |
| <input type="checkbox"/> mąż    | <input type="checkbox"/> nie wiem                |
| <input type="checkbox"/> dzieci |  |

**8. Czy wg Pani/Pana wiedzy realizowana w gminie oferta pomocy dla osób doznających przemocy domowej jest wystarczająca?**

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak        | <input type="checkbox"/> nie      |
| <input type="checkbox"/> raczej tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> raczej nie |                                   |

**9. Czy wg Pani/Pana wiedzy podejmowane w gminie działania wobec osób stosujących przemoc domową są wystarczające?**

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak        | <input type="checkbox"/> nie      |
| <input type="checkbox"/> raczej tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> raczej nie |                                   |

**10. Czy postrzega Pani/Pan przemoc domową jako istotny problem na terenie gminy?**

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak        | <input type="checkbox"/> nie      |
| <input type="checkbox"/> raczej tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> raczej nie |                                   |

**11. Czy Pani/Pana zdaniem istnieje ryzyko nasilenia się problemu przemocy domowej na terenie gminy?**

- |                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie wiem |
| <input type="checkbox"/> nie |                                   |

**12. Czy słyszała Pani/słyszał Pan o tzw. „Niebieskiej Karcie”?**

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

**13. Czy słyszała Pani/słyszał Pan o działalności w gminie Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy?**

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

**14. Jakie działania Pani/Pana zdaniem należałoby podjąć w gminie w celu skuteczniejszego przeciwdziałaniu zjawisku przemocy domowej? (proszę przedstawić maksymalnie 2 propozycje)**

1. ....

2. ....

## Informacja dotycząca osoby wypełniającej ankietę

Od jak dawna mieszka Pani/Pan na terenie gminy?

od urodzenia     od ..... lat

**Płeć:**

- Kobieta  
 Mężczyzna

**Wykształcenie:**

- podstawowe  
 gimnazjalne  
 zasadnicze zawodowe  
 średnie  
 wyższe

**Wiek:**

- poniżej 20 lat  
 20-25 lat  
 26-35 lat  
 36-45 lat  
 46-55 lat  
 56-65 lat  
 powyżej 65 lat