**Ποσοτική έρευνα για τις γυναίκες θύματα βίας/πολλαπλών διακρίσεων για την αξιολόγηση των Συμβουλευτικών Κέντρων και των Ξενώνων με αποστολή online ερωτηματολογίων**

***Εισαγωγικό Σημείωμα***

Η παρούσα έρευνα διεξάγεται στο πλαίσιο του έργου «Μελέτη αξιολόγησης της λειτουργίας των δομών υποστήριξης γυναικών θυμάτων βίας στα ΠΕΠ και στο ΕΠ ΜΔΤ»

|  |
| --- |
| **Σκοπός της αξιολόγησης είναι η συλλογή πληροφοριών, στοιχείων και εκτιμήσεων σχετικά με μια σειρά θεμάτων που σχετίζονται με την λειτουργία των Συμβουλευτικών Κέντρων και των Ξενώνων Φιλοξενίας, για την αντιμετώπιση της βίας κατά των γυναικών κατά την προγραμματική περίοδο 2014-2020. Παράλληλα, η αξιολόγηση στοχεύει στην καταγραφή προτάσεων και υποδείξεων που θα συμβάλλουν στη βελτίωση του σχεδιασμού και του τρόπου υλοποίησης των παρεμβάσεων στο μέλλον.**  **Η αξιολόγηση συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και Εθνικούς Πόρους.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Εφόσον επιλέξετε να συμπληρώσετε το παρόν ερωτηματολόγιο, γνωρίζετε ότι βρίσκονται στη διάθεση σας τα στελέχη από τα οποία λάβατε το ερωτηματολόγιο. Επιπλέον, εφόσον το επιθυμείτε, μπορείτε να καλέσετε στη Γραμμή Υποστήριξης για την συμπλήρωση του ερωτηματολογίου στο τηλέφωνο 210 7298 192. | |
| Τα στοιχεία της παρούσας μελέτης θα επεξεργαστεί ομάδα ερευνητών με σκοπό την ανάλυση και τη διεξαγωγή συμπερασμάτων τα οποία ενδέχεται να δημοσιευτούν ανώνυμα. Η ομάδα ερευνητών διέπεται από την αρχή της εμπιστευτικότητας: όλα τα στοιχεία επεξεργάζονται ανώνυμα. Εάν κάποια ερώτηση σας δυσκολεύει δεν είστε υποχρεωμένη να απαντήσετε ή σημειώστε Δεν ξέρω. Σε κάθε περίπτωση είναι εξαιρετικά σημαντική η συνεισφορά σας στην παρούσα μελέτη και ευχαριστούμε για το χρόνο και τη συμβολή σας σε αυτήν.  Κατά τη διάρκεια συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου να ληφθεί υπόψη η περίοδος 01/12/2015 – 31/12/2018, στην οποία αφορά η παρούσα αξιολόγηση. | |

**Α. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. Περιοχή δομής που λάβατε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες: ανοίγει περιφέρειες
2. Ηλικία
   * 18-29
   * 30-39
   * 40-49
   * 50-59
   * 60 και άνω
3. Χώρα καταγωγής
   * Ελλάδα
   * Άλλο (ανοίγει τις διαφορετικές χώρες για να επιλέξει)
4. Λαμβάνετε κάποιο κοινωνικό/προνοιακό επίδομα (π.χ. για στέγαση);
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ
5. Σε ποια εκπαιδευτική βαθμίδα βρίσκεστε;

* 0-9 έτη
* 9-12 έτη
* Τεχνική / Επαγγελματική σχολή
* Πανεπιστήμιο
* Δεν Ξέρω/ δεν απαντώ

1. Παρακαλώ προσδιορίστε την οικογενειακή σας κατάσταση:

* Άγαμη
* Διαζευγμένη
* Σε διάσταση
* Χήρα
* Σε σχέση
* Με σύμφωνο συμβίωσης
* Έγγαμη

1. Απευθύνθηκα στο Συμβουλευτικό Κέντρο ή τον Ξενώνα Φιλοξενίας λόγω:
   * Ενδοοικογενειακής βίας
   * Σεξουαλικής παρενόχλησης
   * Trafficking
   * Βιασμού
   * Πορνείας
   * Ότι μεγαλώνω τα παιδιά μου μόνη μου
   * Ότι είμαι άνεργη
   * Ότι είμαι προσφύγισσα
   * Ότι είμαι μετανάστρια
   * Ότι είμαι ΑμεΑ
   * Ότι είμαι Ρομά
   * Ότι είμαι άστεγη
2. Εργάζεστε αυτό τον καιρό;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ
3. Αν όχι, αναζητάτε εργασία αυτό το διάστημα;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ
4. από πού έχετε λάβει υπηρεσίες;
   * Συμβουλευτικό Κέντρο
   * Ξενώνα
   * Και τα δύο
5. Πως μάθατε για τη δομή από την οποία λάβατε ή/και συνεχίζετε να λαμβάνετε υπηρεσίες;
   * Τηλεόραση
   * Τύπος
   * Ίντερνετ
   * Γραμμή SOS 15900
   * Φίλο/η
   * Συγγενή
   * Άλλο……………………………………………………

**(Για Συμβουλευτικό Κέντρο)**

1. Πόσος καιρός μεσολάβησε από το αρχικό σας αίτημα για ραντεβού με σύμβουλο του Συμβουλευτικού Κέντρου μέχρι την πραγματοποίηση του:

* Μερικές μέρες
* 1-2 εβδομάδες
* 2-3 εβδομάδες
* Ένας μήνας
* Περισσότερο από ένας μήνας
* Άλλο (Προσδιορίστε)……………………….

1. Πότε ήταν η πρώτη φορά που επισκεφθήκατε το Συμβουλευτικό Κέντρο και λάβατε υπηρεσίες;
   * Το τελευταίο εξάμηνο
   * Πριν από 1 χρόνο
   * Πριν από 2 χρόνια
   * Πριν από 3 χρόνια
   * Πριν από 4 χρόνια
2. Για ποιο λόγο επισκεφθήκατε το Συμβουλευτικό Κέντρο; (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις)
   * Χρειαζόμουν ή/και χρειάζομαι κάποιον για να μιλήσω για την κατάσταση που βιώνω
   * Ένιωθα ή/και νιώθω ότι η κατάσταση που βίωνα έπρεπε να σταματήσει
   * Ήθελα ή/και θέλω να βελτιώσω τη σχέση μου με το σύζυγο/σύντροφο μου
   * Έπρεπε να σωθώ και χρειαζόμουν βοήθεια από αλλού
   * Ένιωθα μόνη
   * Φοβόμουν
   * Έπρεπε να βρω εργασία και χρειαζόμουν συμβουλές
   * Ήθελα να συνεχίσω τη φοίτηση μου ή/και τις σπουδές μου
   * Για να λάβω εργασιακή στήριξη
   * Για να λάβω ψυχολογική στήριξη
   * Για να λάβω συμβουλευτική στήριξη
   * Για να λάβω νομικές συμβουλές
   * Για να λάβω στήριξη για τα παιδιά μου
   * Για να παραπεμφθώ σε Ξενώνα
   * Παραπέμφθηκα από άλλους
3. Έχετε επισκεφθεί στο παρελθόν κάποιο Συμβουλευτικό Κέντρο για παρόμοιο λόγο;
   * Ναι
   * Όχι
4. Παρακαλώ σημειώστε για τα παρακάτω

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ναι** | **Όχι** | **Δεν ξέρω** | **Δεν απαντώ** |
| **Λάβατε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες ψυχολογικής στήριξης;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες ψυχολογικής στήριξης που λαμβάνετε;** |  |  |  |  |
| **Λάβατε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες κοινωνικής στήριξης;** |  |  |  |  |
| **Λάβατε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες σχετικές με την εκπαίδευση;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες που λάβατε για την εκπαίδευση σας;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες κοινωνικής στήριξης που λαμβάνετε;** |  |  |  |  |
| **Λάβατε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες εργασιακής συμβουλευτικής;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες εργασιακής συμβουλευτικής που λαμβάνετε;** |  |  |  |  |
| **Λάβατε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες νομικής στήρξης;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες νομικής στήριξης που λαμβάνετε;** |  |  |  |  |
| **Έλαβα συμβουλευτική σχετικά με τα παιδιά μου** |  |  |  |  |
| **Οργανώσαμε μαζί με τους σύμβουλους ατομικό σχέδιο δράσης** |  |  |  |  |
| **Η εξυπηρέτηση που σας δόθηκε ήταν έγκαιρη;** |  |  |  |  |
| **Είστε ευχαριστημένη από τη συνεργασία σας με τους συμβούλους;** |  |  |  |  |
| **Για προσφύγισσες/μετανάστριες:**  **Καταλαβαίνουν οι σύμβουλοι τις ανάγκες σας;** |  |  |  |  |
| **Ομοίως: σας καλύπτουν οι πληροφορίες που σας δίνουν;** |  |  |  |  |
| **Η πρόσβαση στο Συμβουλευτικό Κέντρο είναι εύκολη;** |  |  |  |  |
| **Έχετε κινδυνεύσει ποτέ επειδή επισκέπτεστε το Συμβουλευτικό Κέντρο;** |  |  |  |  |
| **Νιώθετε ασφάλεια στο Συμβουλευτικό Κέντρο;** |  |  |  |  |
| **Είστε ευχαριστημένη με τον αριθμό των συνεδριών που έχετε πραγματοποιήσει;** |  |  |  |  |
| **Γνωρίζατε για το Συμβουλευτικό Κέντρο πριν το επισκεφθείτε;** |  |  |  |  |
| **Θα προτείνατε σε κάποιο δικό σας άνθρωπο να επισκεφθεί το Συμβουλευτικό Κέντρο εφόσον το χρειάζεται; (π.χ. φίλη ή/και συγγενή)** |  |  |  |  |
| **Θα θέλατε παραπάνω συνεδρίες από αυτές που σας παρέχουν;** |  |  |  |  |
| **Νιώθετε ότι θα θέλατε παραπάνω στήριξη από αυτή που σας προσφέρεται από το Συμβουλευτικό Κέντρο;** |  |  |  |  |
| **Υπάρχει καθυστέρηση μέχρι τη λήψη υπηρεσίας;** |  |  |  |  |
| **Έχετε παραπεμφθεί σε άλλη/ες υπηρεσία/ες;** |  |  |  |  |
| **Έχει τύχει να χρειαστεί να παραπεμφθείτε σε κάποιο Ξενώνα, αλλά να μην το έχετε κάνει λόγω των παιδιών σας;** |  |  |  |  |

1. Πόσο ικανοποιημένη είσαστε σε σχέση με τα παρακάτω; 1= γΚαθόλου, 2= Λίγο, 3= Αρκετά, 4= Πολύ, 5= Πλήρως. Παρακαλώ σημειώστε την απάντηση σας

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Καθόλου | Λίγο | Αρκετά | Πολύ | Πλήρως |
| Συνεργασία με τα στελέχη του Συμβουλευτικού Κέντρου  (ευγένεια, σεβασμός, ισοτιμία) |  |  |  |  |  |
| Έγκαιρη ενημέρωση/πληροφόρηση |  |  |  |  |  |
| Ποιότητα συμβουλευτικής στήριξης από το επιστημονικό προσωπικό |  |  |  |  |  |
| Εμπιστευτικότητα / εχεμύθεια |  |  |  |  |  |
| Τήρηση της προγραμματισμένης ώρας των ραντεβού |  |  |  |  |  |
| Τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας του Συμβουλευτικού Κέντρου |  |  |  |  |  |
| Ευκολία πρόσβασης στο Συμβουλευτικό Κέντρο |  |  |  |  |  |
| Άνεση των χώρων του Συμβουλευτικού Κέντρου |  |  |  |  |  |
| Τοποθεσία του Συμβουλευτικού Κέντρου |  |  |  |  |  |

**Παρακαλώ σημειώστε στα παρακάτω (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):**

1. Από τις πληροφορίες που έλαβα ή/και συνεχίζω να λαμβάνω νιώθω ότι:
   * Τα προβλήματα μου αντιμετωπίζονται
   * Δεν είμαι μόνη, δεν είμαι η μόνη
   * Περισσότερο δυνατή σε σχέση με την κατάσταση που βίωνα πριν
   * Έτοιμη να αντιμετωπίσω την κατάσταση
   * Μου είναι αδιάφορες
   * Δεν αλλάζει τίποτα στη ζωή μου
   * Ασφαλής
   * Ενδυναμωμένη
   * Αισιόδοξη ότι η κατάσταση αντιμετωπίζεται
   * Ότι έπρεπε να έχω δράσει νωρίτερα
   * Ότι είμαι μία γυναίκα με δικαιώματα
   * Άλλο. Παρακαλώ προσδιορίστε………………………………………………………
2. Κατά τη διάρκεια των επισκέψεων μου στο Συμβουλευτικό Κέντρο:
   * Έλαβα όποιες υπηρεσίες χρειαζόμουν
   * Έλαβα όσες υπηρεσίες χρειαζόμουν
   * Μίλησα για τους προβληματισμούς μου και βρήκα λύσεις
   * Βρήκα δουλειά
   * Συνεχίζω το σχολείο
   * Συμμετέχω σε εκπαιδευτικά προγράμματα (π.χ. του ΟΑΕΔ)
   * Μπήκα στο πανεπιστήμιο
   * Σπουδάζω σε κάποιο Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ)
   * Άλλο, παρακαλώ προσδιορίστε……………………………………………………
   * Το σχέδιο δράσης που υλοποιήσαμε με τους Συμβούλους με βοήθησε και η ζωή μου οργανώνεται σταδιακά
3. Από την εμπειρία μου με το Συμβουλευτικό Κέντρο νιώθω ότι:
   * Θα χρειαστώ βοήθεια ξανά στο μέλλον
   * Μου παρέχονται εφόδια για τις μετέπειτα σχέσεις μου
   * Μου δίνεται μία δεύτερη ευκαιρία στη ζωή
   * Θα ήθελα κι άλλες υπηρεσίες. Παρακαλώ προσδιορίστε…………………………………………………………………………………………………
4. Μετά το πέρας της συμβουλευτικής από το Κέντρο θα ήθελα να μιλάω με κάποιον ειδικό ώστε να γνωρίζει τι κάνω και σε περίπτωση που χρειάζομαι βοήθεια να με συμβουλεύει;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν με αφορά
5. Μετά το πέρας της συμβουλευτικής από το Κέντρο:
   * Ακολούθησε επικοινωνία με την/τον σύμβουλο
   * Δεν ήθελα καμία επικοινωνία
   * Ήθελα επικοινωνία αλλά δεν πραγματοποιήθηκε
   * Δεν μπορώ να κρατήσω επικοινωνία
   * Χρειάζομαι παραπάνω επικοινωνία προκειμένου να σταθεροποιήσω την κατάστασή μου
   * Θα επικοινωνούσα ξανά, αν χρειαζόμουν υποστήριξη στο μέλλον
6. Έχετε να κάνετε κάποιο σχόλιο/παρατήρηση σε σχέση με τη λειτουργία του Συμβουλευτικού Κέντρου το οποίο έχετε επισκεφθεί ή/και συνεχίζετε να επισκέπτεστε αναφορικά με την εξυπηρέτηση που λάβατε ή/και συνεχίζετε να λαμβάνετε;

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**(Για τους Ξενώνες)**

1. Έχω ξαναμείνει σε Ξενώνα:
   * Ναι
   * Όχι
2. Πόσος καιρός μεσολάβησε μέχρι την τοποθέτηση σας στον Ξενώνα:

* 1-2 μέρες
* 2-4 μέρες
* 1-2 εβδομάδες
* 2-3 εβδομάδες
* Ένας μήνας
* Περισσότερο από ένας μήνας
* Άλλο. Παρακαλώ προσδιορίστε……………………………………………………………………

1. Κατά τη διαβίωση σας στον Ξενώνα: (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις)
   * Χρειαζόμουν ή/και χρειάζομαι κάποιον για να μιλήσω για την κατάσταση που βιώνω
   * Ένιωθα ή/και νιώθω ότι η κατάσταση που βίωνα έπρεπε να σταματήσει
   * Ήθελα ή/και θέλω να ξεφύγω από την κατάσταση που βίωνα
   * Έπρεπε να σωθώ και χρειαζόμουν βοήθεια από αλλού
   * Ένιωθα μόνη
   * Φοβόμουν
   * Έπρεπε να βρω εργασία και να ανεξαρτητοποιηθώ οικονομικά
   * Ήθελα να νιώσω πιο δυνατή ψυχολογικά
   * Έλαβα στήριξη για τα παιδιά μου
   * Παραπέμφθηκα έως ότου μεταφερθώ σε κάποια άλλη δομή
2. Παρακαλώ σημειώστε για τα παρακάτω

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ναι** | **Όχι** | **Δεν ξέρω** | **Δεν απαντώ** |
| **Θεωρείτε ότι η τοποθέτηση στον Ξενώνα καθυστέρησε, έχοντας ως αποτέλεσμα τη διακινδύνευση σας;** |  |  |  |  |
| **Θεωρείτε ότι η τοποθέτηση στον Ξενώνα καθυστέρησε, έχοντας ως αποτέλεσμα οποιαδήποτε μορφή ταλαιπωρίας;** |  |  |  |  |
| **Θεωρείτε ότι θα έπρεπε να υπάρχει κάποιο μέρος φιλοξενίας πριν τον Ξενώνα, έως ότου ολοκληρωθεί η διαδικασία, π.χ. εξετάσεις υγείας;** |  |  |  |  |
| **Θεωρείτε ότι το σχέδιο διαφυγής σας στον Ξενώνα ήταν καλά οργανωμένο;** |  |  |  |  |
| **Θεωρείτε ότι η τοποθεσία του Ξενώνα είναι ασφαλής;** |  |  |  |  |
| **Λαμβάνετε υπηρεσίες ψυχολογικής στήριξης;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες ψυχολογικής στήριξης που λαμβάνετε;** |  |  |  |  |
| **Λαμβάνετε υπηρεσίες κοινωνικής στήριξης;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες κοινωνικής στήριξης που λαμβάνετε;** |  |  |  |  |
| **Λαμβάνετε υπηρεσίες εργασιακής συμβουλευτικής;** |  |  |  |  |
| **Λάβατε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες σχετικές με την εκπαίδευση;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες που λάβατε για την εκπαίδευση σας;** |  |  |  |  |
| **Σας καλύπτουν οι υπηρεσίες εργασιακής συμβουλευτικής που λαμβάνετε;** |  |  |  |  |
| **Η εξυπηρέτηση που σας δόθηκε ήταν έγκαιρη;** |  |  |  |  |
| **Είστε ευχαριστημένη από τη συνεργασία σας με τους συμβούλους;** |  |  |  |  |
| **Για προσφύγισσες/μετανάστριες:**  **Καταλαβαίνουν οι σύμβουλοι τις ανάγκες σας;** |  |  |  |  |
| **Ομοίως: σας καλύπτουν οι πληροφορίες που σας δίνουν;** |  |  |  |  |
| **Έχετε κινδυνεύσει ποτέ κατά τη διαμονή σας στον Ξενώνα;** |  |  |  |  |
| **Έχετε νιώσει άβολα σε σχέση με τον κοινωνικό περίγυρο επειδή διαμένετε ή/και διαμείνατε στον Ξενώνα;** |  |  |  |  |
| **Νιώθετε ασφάλεια στον Ξενώνα;** |  |  |  |  |
| **Είστε ευχαριστημένη με τον αριθμό των συνεδριών που έχετε πραγματοποιήσει;** |  |  |  |  |
| **Γνωρίζατε για τον Ξενώνα πριν παραπεμφθείτε;** |  |  |  |  |
| **Θα θέλατε παραπάνω συνεδρίες από αυτές που σας παρέχουν;** |  |  |  |  |
| **Νιώθετε ότι θα θέλατε παραπάνω στήριξη από αυτή που σας προσφέρεται;** |  |  |  |  |
| **Υπάρχει καθυστέρηση μέχρι τη λήψη υπηρεσίας;** |  |  |  |  |
| **Μέσα από τη συμβουλευτική που λαμβάνετε ενδυναμώνεται ο ρόλος σας ως γυναίκα** |  |  |  |  |
| **Έχετε παραπεμφθεί σε άλλη υπηρεσία;** |  |  |  |  |
| **Οι συνθήκες διαβίωσης στον Ξενώνα διασφαλίζουν την αξιοπρέπεια μου** |  |  |  |  |
| **Νιώθω τον Ξενώνα σαν σπίτι μου** |  |  |  |  |
| **Μέσα στον Ξενώνα οι ανάγκες μου κατανοούνται** |  |  |  |  |
| **Ο Ξενώνας είναι πλήρως εξοπλισμένος και εκσυγχρονισμένος** |  |  |  |  |
| **Στον Ξενώνα υπάρχει συνεχόμενη φύλαξη** |  |  |  |  |
| **Ο Ξενώνας φιλοξενίας που διαμένετε ή έχετε διαμείνει, βρίσκεται μακριά από τον τόπο της προηγούμενης κατοικίας;** |  |  |  |  |
| **Θα προτείνατε σε κάποια γυναίκα που το έχει ανάγκη να μείνει στον Ξενώνα φιλοξενίας;** |  |  |  |  |

1. Πόσο ικανοποιημένη είσαστε σε σχέση με τα παρακάτω; 1= Καθόλου, 2= Λίγο, 3= Αρκετά, 4= Πολύ, 5= Πλήρως. Παρακαλώ σημειώστε την απάντηση σας

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Συνεργασία με τα στελέχη του Ξενώνα Φιλοξενίας  (ευγένεια, σεβασμός, ισοτιμία) |  |  |  |  |  |
| Έγκαιρη ενημέρωση/πληροφόρηση |  |  |  |  |  |
| Ποιότητα συμβουλευτικής στήριξης από το επιστημονικό προσωπικό |  |  |  |  |  |
| Εμπιστευτικότητα/ εχεμύθεια |  |  |  |  |  |
| Τήρηση της προγραμματισμένης ώρας των ραντεβού |  |  |  |  |  |
| Τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας του Ξενώνα Φιλοξενίας |  |  |  |  |  |
| Ευκολία πρόσβασης στον Ξενώνα Φιλοξενίας |  |  |  |  |  |
| Άνεση των χώρων του Ξενώνα Φιλοξενίας |  |  |  |  |  |
| Τοποθεσία του Συμβουλευτικού Κέντρου |  |  |  |  |  |

**Παρακαλώ σημειώστε στα παρακάτω (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):**

1. Από τη διαβίωση μου στον Ξενώνα νιώθω ότι:
   * Τα προβλήματα μου αντιμετωπίζονται
   * Δυνατή και έτοιμη να ορθοποδήσω
   * Τα παιδιά μου νιώθουν καλύτερα
   * Έπρεπε να έχω δράσει νωρίτερα
   * Δεν είμαι μόνη, δεν είμαι η μόνη
   * Η κατάσταση που βιώνω δεν έχει τέλος
2. Από τη φιλοξενία που έλαβα ή/και συνεχίζω να λαμβάνω νιώθω:
   * Ασφαλής
   * Ενδυναμωμένη
   * Αισιόδοξη ότι η κατάσταση αντιμετωπίζεται
   * Ότι έπρεπε να έχω δράσει νωρίτερα
   * Θα χρειαστώ βοήθεια ξανά στο μέλλον
   * Μου παρέχονται εφόδια για τις μετέπειτα σχέσεις μου
   * Μου δίνεται μία δεύτερη ευκαιρία στη ζωή
   * Θα ήθελα κι άλλες υπηρεσίες. Παρακαλώ προσδιορίστε…………………………………………………………………………………………………
3. Κατά τη διάρκεια της διαμονής μου στον Ξενώνα:
   * Έλαβα όποιες υπηρεσίες χρειαζόμουν
   * Έλαβα όσες υπηρεσίες χρειαζόμουν
   * Μίλησα για τους προβληματισμούς μου και πήρα λύσεις
   * Βρήκα δουλειά
   * Συνεχίζω το σχολείο
   * Συμμετέχω σε εκπαιδευτικά προγράμματα (π.χ. του ΟΑΕΔ)
   * Μπήκα στο πανεπιστήμιο
   * Σπουδάζω σε κάποιο Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ)
   * Άλλο, παρακαλώ προσδιορίστε……………………………………………………
   * Το σχέδιο δράσης που υλοποιήσαμε με τους Συμβούλους με βοήθησε και η ζωή μου οργανώνεται σταδιακά
4. Μετά το πέρας της διαμονής μου στον Ξενώνα θα ήθελα να μιλάω με κάποιον ειδικό ώστε να γνωρίζει τι κάνω και σε περίπτωση που χρειάζομαι βοήθεια να με συμβουλεύει;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν με αφορά
5. Μετά το πέρας της διαμονής μου στον Ξενώνα:
   * Ακολούθησε επικοινωνία με την/τον σύμβουλο
   * Δεν ήθελα καμία επικοινωνία
   * Ήθελα επικοινωνία αλλά δεν πραγματοποιήθηκε
   * Δεν μπορώ να κρατήσω επικοινωνία
   * Χρειάζομαι παραπάνω επικοινωνία προκειμένου να σταθεροποιήσω την κατάστασή μου
   * Θα επικοινωνούσα ξανά, αν χρειαζόμουν υποστήριξη στο μέλλον
6. Μετά το πέρας της διαμονής μου στον Ξενώνα:
   * Δυσκολεύτηκα να βρω ένα μέρος να μείνω
   * Δεν είχα που να πάω
   * Ξαναγύρισα στο σπίτι που διέμενα πριν τον Ξενώνα
   * Με βοήθησαν οι κοινωνικές υπηρεσίες να αποκατασταθώ
   * Μένω σε σπίτι που βρήκα μόνη μου
   * Παραπέμφθηκα σε άλλη κοινωνική δομή φιλοξενίας
7. Έχετε να κάνετε κάποιο σχόλιο/παρατήρηση σε σχέση με τη λειτουργία του Συμβουλευτικού Κέντρου το οποίο έχετε επισκεφθεί ή/και συνεχίζετε να επισκέπτεστε αναφορικά με την εξυπηρέτηση που λάβατε ή/και συνεχίζετε να λαμβάνετε;

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Για παιδιά

1. **Στον Ξενώνα βρίσκομαι:**

* **Μόνη μου**
* **Μαζί με τα παιδιά μου**

1. **Έχετε αφήσει κάποιο από τα παιδιά σας εκτός Ξενώνα;**

* **Ναι**
* **Όχι**
* **Δεν απαντώ**

1. **Πόσα παιδιά έχετε;** 
   * **1**
   * **2**
   * **3**
   * **4**
   * **5 και άνω**
2. **Παρακαλώ συμπληρώστε το φύλο και την ηλικία για το κάθε παιδί σας**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Φύλο | Ηλικία |
| Παιδί 1 |  |  |
| Παιδί 2 |  |  |
| Παιδί 3 |  |  |
| Παιδί 4 |  |  |
| Παιδί 5 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ναι** | **Όχι** | **Δεν με αφορά** |
| **Τα παιδιά μου στον Ξενώνα νιώθουν ασφαλή** |  |  |  |
| **Τα παιδιά μου στον Ξενώνα λαμβάνουν υπηρεσίες όπως π.χ. αυτή του παιδοψυχολόγου** |  |  |  |
| **Τα παιδιά μου δυσκολεύονται να προσαρμοστούν στον Ξενώνα** |  |  |  |
| **Οι συνθήκες διαβίωσης στον Ξενώνα είναι κατάλληλες για τα παιδιά μου** |  |  |  |
| **Οι σύμβουλοι με βοηθούν στον Ξενώνα για να υποστηρίξω τα παιδιά μου** |  |  |  |
| **Τα παιδιά μου νιώθουν καλύτερα στον Ξενώνα σε σχέση με την κατάσταση που βίωναν πριν** |  |  |  |
| **Μεταφέρθηκα στον Ξενώνα κυρίως για την προστασία των παιδιών μου** |  |  |  |
| **Θα ήθελα οι υπηρεσίες που αφορούν τα παιδιά μου να είναι περισσότερες** |  |  |  |
| **Τα παιδιά αντιμετωπίζουν πρόβλημα στο σχολείο** |  |  |  |

**Τα παιδιά στον Ξενώνα ασχολούνται με (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):**

* **Δημιουργική απασχόληση που παρέχει ο Ξενώνας**
* **Τα μαθήματα του**
* **Τηλεόραση**
* **Με άλλα παιδιά του Ξενώνα**
* **Άλλο………………………………………………………….**