***Ερωτηματολόγιο σε Ξενώνες Φιλοξενίας***

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 τη λειτουργία των Συμβουλευτικών Κέντρων και των Ξενώνων Φιλοξενίας, για την αντιμετώπιση της βίας κατά των γυναικών κατά την περίοδο 2014-2020. Η μελέτη αυτή στοχεύει στη συνέχιση της λειτουργίας του δικτύου των δομών στην Ελλάδα.**  **Η μελέτη 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. Βασικός στόχος είναι η προστασία όσων απάντησαν στο παρόν ερωτηματολόγιο. Συνεπώς όλα τα στοιχεία επεξεργάζονται ανώνυμα. Εάν κάποια ερώτηση σας δυσκολεύει δεν είστε υποχρεωμένη να απαντήσετε ή μπορείτε να απαντήσετε «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. Ηλικία
   * 18-29
   * 30-39
   * 40-49
   * 50-59
   * 60 και άνω
2. Προσδιορίζω τον εαυτό μου ως:
   * Προσφύγισσα
   * Μετανάστρια
   * ΑμεΑ
   * Ρομά
   * Άνεργη
   * Trafficking
   * Άτομο με σεξουαλικές ιδιαιτερότητες
   * Άτομο με θρησκευτικές ιδιαιτερότητες
   * Άτομο με οικονομική δυσχέρεια
   * Άλλο, παρακαλώ προσδιορίστε……………………………………………………………………..
3. Σε ποια εκπαιδευτική βαθμίδα βρισκόσασταν κατά την παραμονή σας στον Ξενώνα;
   * 0-6 έτη (Δημοτικό)
   * 6-9 έτη (Γυμνάσιο)
   * 9-12 έτη (Λύκειο)
   * Τεχνική / Επαγγελματική σχολή
   * Πανεπιστήμιο
   * Δεν Ξέρω/ δεν απαντώ

1. Παρακαλώ προσδιορίστε την οικογενειακή κατάσταση στην οποία βρισκόσασταν ή/και βρίσκεστε κατά τη διάρκεια λήψης υπηρεσιών (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):
   * Άγαμη
   * Διαζευγμένη
   * Σε διάσταση
   * Χήρα
   * Σε σχέση
   * Με σύμφωνο συμβίωσης
   * Έγγαμη
   * Μονογονέας
2. Όταν επισκέφθηκα για πρώτη φορά το Συμβουλευτικό Κέντρο ή τον Ξενώνα Φιλοξενίας βίωνα (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):
   * Ενδοοικογενειακή βία
   * Σεξουαλική παρενόχληση
   * Trafficking
   * Βιασμό
   * Πορνεία
   * Μεγάλωνα ή/και μεγαλώνω τα παιδιά μου μόνη μου
   * Ανεργία
   * Πόλεμο στη χώρα μου
   * Διάκριση λόγω της χώρας καταγωγής
   * Διάκριση λόγω σωματικών ιδιαιτεροτήτων (ΑμεΑ)
   * Διάκριση λόγω του ότι είμαι Ρομά
   * Δεν είχα που να μείνω
3. Εργαζόσασταν το διάστημα κατά το οποίο λαμβάνετε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες από το Συμβουλευτικό Κέντρο ή τον Ξενώνα Φιλοξενίας;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ
4. Αν όχι, αναζητούσατε ή/και αναζητάτε εργασία αυτό το διάστημα;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ
5. Έχω ξαναμείνει σε Ξενώνα:
   * Ναι
   * Όχι
6. Αν ναι, μπορείτε να προσδιορίσετε κάποιον από τους λόγους;

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Β. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ**

1. 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, εφόσον έχετε λάβει την αντίστοιχη υπηρεσία, πόσο ικανοποιημένη είστε με τα παρακάτω:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Καθόλου ικανοποιημένη | Λίγο ικανοποιημένη | Αρκετά ικανοποιημένη | Πολύ ικανοποιημένη | Πλήρως ικανοποιημένη | Δεν απαντώ | Δεν έχω λάβει |
| Υπηρεσίες ψυχολογικής στήριξης |  |  |  |  |  |  |  |
| Υπηρεσίες κοινωνικής στήριξης |  |  |  |  |  |  |  |
| Υπηρεσίες σχετικές με την εκπαίδευση |  |  |  |  |  |  |  |
| Υπηρεσίες εργασιακής συμβουλευτικής |  |  |  |  |  |  |  |
| Υπηρεσίες νομικής στήριξης |  |  |  |  |  |  |  |
| Συμβουλευτική σχετικά με τα παιδιά μου |  |  |  |  |  |  |  |

1. Πόσο ικανοποιημένη είσαστε σε σχέση με τα παρακάτω;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Καθόλου ικανοποιημένη | Λίγο ικανοποιημένη | Αρκετά ικανοποιημένη | Πολύ ικανοποιημένη | Πλήρως ικανοποιημένη | Δεν απαντώ |
| Ποιότητα των υπηρεσιών |  |  |  |  |  |  |
| Ευγένεια του προσωπικού |  |  |  |  |  |  |
| Διάθεση του προσωπικού να βοηθήσει |  |  |  |  |  |  |
| Εμπιστευτικότητα / εχεμύθεια |  |  |  |  |  |  |
| Προστασία και ασφάλεια |  |  |  |  |  |  |
| Ενημέρωση σχετικά με τους όρους φιλοξενίας |  |  |  |  |  |  |
| Τήρηση προγράμματος συμβίωσης στον Ξενώνα (ώρες γευμάτων,  ύπνου, κοινής ησυχίας, καθαριότητας, κλπ) |  |  |  |  |  |  |
| Καταλληλότητα και επάρκεια του εξοπλισμού στο δωμάτιο διαμονής |  |  |  |  |  |  |
| Άνεση του δωματίου διαμονής |  |  |  |  |  |  |
| Άνεση των κοινόχρηστων χώρων (παιδική γωνιά, κήπος, κλπ) |  |  |  |  |  |  |
| Συνοδεία (εφόσον χρειάστηκε) |  |  |  |  |  |  |
| Καθαριότητα των κοινόχρηστων χώρων (παιδική γωνιά, κήπος, κλπ) |  |  |  |  |  |  |
| Επαφή / παραπομπή σε άλλους φορείς & υπηρεσίες (π.χ. Αστυνομία,  κοινωνικές υπηρεσίες, υπηρεσίες υγείας, κλπ) |  |  |  |  |  |  |
| Συνοδεία (εφόσον χρειάστηκε) | ` |  |  |  |  |  |

1. Παρακαλώ σημειώστε:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ναι** | **Όχι** | **Δεν ξέρω** | **Δεν απαντώ** |
| **Θεωρείτε ότι η τοποθέτηση σας 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;** |  |  |  |  |
| **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;** |  |  |  |  |
| **Είστε ευχαριστημένη με τον αριθμό των συνεδριών που έχετε πραγματοποιήσει;** |  |  |  |  |

1. Κατά τη διάρκεια της διαμονής μου στον Ξενώνα (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):
   * 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
2. 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
3. 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
4. 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

**Απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις εφόσον έχετε παιδιά**

1. Στον Ξενώνα βρισκόμουν ή/και βρίσκομαι:
   * Μόνη μου
   * Μαζί με τα παιδιά μου
2. Είχατε ή/και έχετε αφήσει κάποιο από τα παιδιά σας εκτός Ξενώνα;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ
3. Αν απαντήσατε ναι στην προηγούμενη ερώτηση, μπορείτε να προσδιορίσετε μερικούς από τους λόγους;

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

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** |
| 1. **Τα παιδιά μου στον Ξενώνα νιώθουν ασφαλή** |  |  |  |
| 1. **Τα παιδιά μου στον Ξενώνα λαμβάνουν υπηρεσίες όπως π.χ. αυτή του παιδοψυχολόγου** |  |  |  |
| 1. **Τα παιδιά μου δυσκολεύονται να προσαρμοστούν στον Ξενώνα** |  |  |  |
| 1. **Οι συνθήκες διαβίωσης στον Ξενώνα είναι κατάλληλες για τα παιδιά μου** |  |  |  |
| 1. **Οι σύμβουλοι με βοηθούν στον Ξενώνα για να υποστηρίξω τα παιδιά μου** |  |  |  |
| 1. **Τα παιδιά μου νιώθουν καλύτερα στον Ξενώνα σε σχέση με την κατάσταση που βίωναν πριν** |  |  |  |
| 1. **Μεταφέρθηκα στον Ξενώνα κυρίως για την προστασία των παιδιών μου** |  |  |  |
| 1. **Θα ήθελα οι υπηρεσίες που αφορούν στα παιδιά μου να είναι περισσότερες** |  |  |  |
| 1. **Τα παιδιά αντιμετωπίζουν πρόβλημα στο σχολείο** |  |  |  |

1. Τα παιδιά στον Ξενώνα ασχολούνται με (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):
   * Δημιουργική απασχόληση που παρέχει ο Ξενώνας
   * Τα μαθήματα τους
   * Τηλεόραση
   * Με άλλα παιδιά του Ξενώνα
   * Άλλο, παρακαλώ προσδιορίστε ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Σε σχέση με τα παιδιά μου οι σύμβουλοι (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):
   * Με βοηθούν να διαχειριστώ τυχόν προβλήματα που αντιμετωπίζουν στο σχολείο
   * Βοηθούν τα παιδιά μου να αντιμετωπίσουν ζητήματα που τα απασχολούν
   * Στηρίζουν τις επιλογές τους
   * Δεν γνωρίζουν πώς να βοηθήσουν
   * Άλλο, παρακαλώ προσδιορίστε……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ευχαριστούμε πολύ !**