***Ερωτηματολόγιο σε Συμβουλευτικά Κέντρα***

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 επίσκεψη σας στο Συμβουλευτικό Κέντρο;
   * 0-6 έτη (Δημοτικό)
   * 6-9 έτη (Γυμνάσιο)
   * 9-12 έτη (Λύκειο)
   * Τεχνική / Επαγγελματική σχολή
   * Πανεπιστήμιο
   * Δεν Ξέρω/ δεν απαντώ
4. 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
5. 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
6. Εργαζόσασταν το διάστημα κατά το οποίο λαμβάνετε ή/και λαμβάνετε υπηρεσίες από το Συμβουλευτικό Κέντρο ή τον Ξενώνα Φιλοξενίας;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ
7. Αν όχι, αναζητούσατε ή/και αναζητάτε εργασία αυτό το διάστημα;
   * Ναι
   * Όχι
   * Δεν απαντώ

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

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 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
   * Άλλο, παρακαλώ προσδιορίστε…………………………………………………………………..
3. 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 |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| Πληροφόρηση/ενημέρωση |  |  |  |  |  |  |
| Επαφή / παραπομπή σε άλλους φορείς & υπηρεσίες (π.χ. Αστυνομία, κοινωνικές  υπηρεσίες, υπηρεσίες υγείας, κ.λπ.) |  |  |  |  |  |  |
| Συνοδεία (εφόσον χρειάστηκε) |  |  |  |  |  |  |
| Αριθμός συνεδριών που έχετε πραγματοποιήσει |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ναι | Όχι | Δεν ξέρω |
| **Θα προτείνατε σε κάποιο δικό σας άνθρωπο να επισκεφθεί το Συμβουλευτικό Κέντρο εφόσον το χρειάζεται (π.χ. φίλη ή/και συγγενή);** |  |  |  |
| **Έχει τύχει να χρειαστεί να παραπεμφθείτε σε κάποιο Ξενώνα, αλλά να μην το έχτε κάνει λόγω των παιδιών σας;** |  |  |  |
| **Έχετε κινδυνεύσει ποτέ επειδή επισκέπτεστε το Συμβουλευτικό Κέντρο;** |  |  |  |

1. Παρακαλώ σημειώστε:
2. Κατά τη διάρκεια των επισκέψεων μου στο Συμβουλευτικό Κέντρο (επιτρέπονται πολλαπλές απαντήσεις):
   * 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;

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ευχαριστούμε πολύ !**