

Опросник для женщин*

Уважаемая госпожа*,

насилие по отношению к женщинам может иметь серьезнейшие последствия для психического здоровья.

В Берлине существует целый ряд поддерживающих услуг:

- Женские дома и квартиры-убежища для женщин
- Специализированные консультации
- Служба, в которую можно обратиться вечером/ночью
- Услуги психиатрической помощи в больницах
- Социально-психиатрические службы, врачи-психиатры и психотерапевты/психотерапевтки в собственных практиках.

Вы держите в руках опросник, ставящий перед собой цель как можно точнее узнать о желаниях и потребностях женщин, подвергшихся насилию, для того, чтобы выяснить, на какие услуги и предложения существует спрос. Мы хотим разобраться в таких вопросах, как

- «Какие услуги, поддерживающие их, хотели бы иметь женщины*, подвергшиеся насилию?»
- «Каких услуг не хватает?»

Поэтому мы просим Вас как экспертов в собственном деле выразить свое мнение, чтобы помочь нам улучшить существующие предложения.

Последствия опроса и добровольное участие в опросе

Опрос не повлечет за собой никаких опасных последствий и нагрузок для опрашиваемых. Ваше участие в опросе добровольно. Давая согласие на заполнение опросника, Вы не берете на себя никаких обязательств.

Разъяснения по защите информации

Все опросники обрабатываются без указания имен.

Ваши ответы будут обработаны со строгим соблюдением конфиденциальности и анонимности и будут использованы исключительно в целях оценки и научного исследования. Пожалуйста, ответьте на вопросы и выберите варианты ответов, которые кажутся Вам наиболее подходящими. Выбор нескольких ответов на один вопрос допустим, дополнительная информация с Вашей стороны приветствуется. Вы можете полностью воздержаться от указания данных личного характера.

Если Вы примете участие в опросе, указанные Вами сведения будут обработаны следующим образом: Ваши личные данные, как например возраст, будут анонимизированы. Опросники будут обрабатываться только в одном центральном месте. Для компьютеризированной обработки данных Ваши сведения получают цифровой код. Только сотрудники проекта со специальным разрешением получают доступ к собранным сведениям и данным. Информация о Вас не будет передаваться третьим лицам. Частично сгруппированные результаты опроса будут опубликованы в отчетах, научных публикациях, а также при необходимости на профессиональных мероприятиях в такой форме, что связь между результатами и Вашей личностью будет невозможно установить.

Если Вы не хотите сдавать заполненный опросник в учреждении, через которое Вы его получили, Вы можете переслать нам его по почте по адресу (LARA – Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt an Frauen*, Fuggerstraße 19, 10777 Berlin или larakomplex@lara-berlin.de). Пожалуйста, отошлите нам опросник до 30.06.2019. Большое спасибо!

1. Нуждаетесь ли Вы в психосоциальной поддержке из-за совершенного над Вам насилия?

- Да
- Нет

2. Если бы Вы свободно могли бы себе что-то очень плохо? пожелать: что могло бы помочь Вам, когда Вам

3. В какое время дня и/или ночи, в какие дни недели или праздничные дни Вам особенно необходима поддержка?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> в рабочие дни | <input type="checkbox"/> на выходных (уикенд) | <input type="checkbox"/> в праздники |
| <input type="checkbox"/> с утра /в 1-й половине дня (с 6:00 до 12:00) | <input type="checkbox"/> днём (с 8:00 до 18:00) | <input type="checkbox"/> по вечерам (с 18:00 до 23:00) |
| <input type="checkbox"/> по ночам (с 23:00 до 6:00) | | |
| <input type="checkbox"/> в другое время (пожалуйста, уточните) | | |

4. Если Вам нужна помощь ночью, какие услуги необходимы?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> телефонная досягаемость | <input type="checkbox"/> возможность переночевать | <input type="checkbox"/> возможность встречи с другими женщинами |
| <input type="checkbox"/> возможность контакта (в т.ч. консультирование без предварительной записи) | <input type="checkbox"/> снабжение необходимым (едой, напитками, предметами гигиены) | <input type="checkbox"/> медицинское консультирование/консультация по вопросам здравоохранения |
| <input type="checkbox"/> другие (пожалуйста, назовите, какие) | | |

5. Какие пожелания есть у Вас к услуге в вечернее/ночное время?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> близко к дому | <input type="checkbox"/> подальше от дома | <input type="checkbox"/> неважно, как далеко от дома, если можно легко добраться на городском транспорте |
| <input type="checkbox"/> ...я могу взять детей с собой | <input type="checkbox"/> ...чтобы в помещении не было мужчин | <input type="checkbox"/> ...чтобы была программа/мероприятия/ групповые занятия |
| <input type="checkbox"/> ...чтобы была услуга по уходу за детьми | <input type="checkbox"/> ...чтобы услуга была для людей различных из различных культур | <input type="checkbox"/> ...чтобы был доступ для инвалидов колясок |
| <input type="checkbox"/> другие (пожалуйста, уточните) | | |

6. Что является для Вас важным для качественной, целесообразной поддержки в кризисной ситуации?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ...я чувствую себя защищенной | <input type="checkbox"/> ...я могу воспользоваться услугой бесплатно | <input type="checkbox"/> ...я могу воспользоваться услугой спонтанно/без предварительной договоренности |
| <input type="checkbox"/> ...я могу сохранить анонимность | <input type="checkbox"/> ...у меня есть постоянное контактное лицо, с которым я могу обсудить свою проблему | <input type="checkbox"/> ...я могу обратиться к моему контактному лицу напрямую/лично |

Продолжение Вопрос 6

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ...консультирование проводится женским персоналом | <input type="checkbox"/> ...мое контактное лицо пережило подобный моему | <input type="checkbox"/> ...мое контактное лицо имеет специальное профессиональное образование |
| <input type="checkbox"/> ...мое контактное лицо владеет моим родным языком | <input type="checkbox"/> ...моя сексуальная ориентация (лесбийская, би-, гетеросексуальная) принимается | <input type="checkbox"/> ...моя гендерная идентичность принимается |
| <input type="checkbox"/> ...у меня есть контакт с другими женщинами, подвергшимися насилию | <input type="checkbox"/> ...я могу дополнительно получить длительное сопровождение на случай кризисных ситуаций | <input type="checkbox"/> ...меня поддержат в планировании будущего (жизненная перспектива/планирование дальнейших шагов) |
| <input type="checkbox"/> ...я могу воспользоваться услугой без вступления в контакт | <input type="checkbox"/> ...у меня есть возможность обрести спокойствие | |

Опишите, пожалуйста, что Вам нужно для того, чтобы выйти из кризиса/обрести спокойствие:

- Другие условия (назовите их, пожалуйста)

7. Есть еще что-то, что Вы хотели бы нам сообщить (напр., чего Вам не хватает)?

8. Личные данные

Если Вы готовы указать свои личные данные, мы будем рады:

а. Сколько Вам лет?

- 18 - 27 28 - 39 40 – 54 55 – 65 über 65

б. На каком языке (каких языках) Вы общаетесь в повседневной жизни?

в. У Вас есть дети?

- Нет
 Да

г. Живут ли Ваши дети с Вами?

- Нет
 Да

д. Поддержкой каких учреждений Вы пользуетесь в настоящее время либо пользовались в связи с последствиями/по причине проявленного по отношению к Вам насилия?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Больница (в т.ч. психиатрическое отделение) | <input type="checkbox"/> Врачи в собственных практиках (в т.ч. психиатры) | <input type="checkbox"/> Психотерапевтка/психотерапевт |
| <input type="checkbox"/> Берлинская кризисная служба/Телефон доверия | <input type="checkbox"/> Женский кризисный телефон | <input type="checkbox"/> Социально-психиатрическая служба |
| <input type="checkbox"/> Женский дом | <input type="checkbox"/> Квартира-убежище | <input type="checkbox"/> Консультации для женщин* |
| <input type="checkbox"/> горячая линия BIG | | |
| <input type="checkbox"/> Группа самоподдержки организации Wildwasser | <input type="checkbox"/> Женское ночное кафе организации Wildwasser | <input type="checkbox"/> LARA – центр для женщин*, подвергшихся сексуальному насилию |
| <input type="checkbox"/> FFGZ (Феминистский Центр женского здоровья) | <input type="checkbox"/> Консультирование для лесбиянок/ организация LesMigras | <input type="checkbox"/> VIP – отделение информации и жалоб в сфере психиатрического обслуживания |
| <input type="checkbox"/> Учреждения помощи бездомным | <input type="checkbox"/> Сопровождаемое жилье в рамках психиатрической поддержки (напр., терапевтическое общежитие, сопровождаемое одиночное жилье) | <input type="checkbox"/> Консультация для алко- и наркозависимых |
| | | <input type="checkbox"/> Специализированная консультация для алко- и наркозависимых женщин |
| <input type="checkbox"/> Специализированные учреждения помощи бездомным женщинам | <input type="checkbox"/> Специализированное сопровождаемое жилье в рамках психиатрической поддержки (напр., терапевтическое общежитие, сопровождаемое одиночное жилье) для женщин | <input type="checkbox"/> Группа самоподдержки |
| | | <input type="checkbox"/> Специализированная группа самоподдержки для женщин |
| <input type="checkbox"/> Кризисный пансион | <input type="checkbox"/> другие (пожалуйста, назовите) | |
-