

Ewaluacja Narzędzia Oceny Ryzyka Relacyjnego

Tytuł Projektu:

Gmina:

Ocena sytuacji życiowej klienta

Pytania poniżej odnoszą się do części wstępnej Narzędzia Oceny Ryzyka Relacyjnego i stanowią jego uzupełnienie.

Miejsce zamieszkania

- ☐ wieś
- ☐ małe miasto (poniżej 20 tys. mieszkańców)
- ☐ średnie miasto (od 20 tys. do 100 tys. mieszkańców)
- ☐ duże miasto (100 tys. i więcej mieszkańców)

Wykształcenie

- ☐ podstawowe
- ☐ gimnazjalne
- ☐ zasadnicze zawodowe lub zasadnicze branżowe
- ☐ średnie lub średnie branżowe
- ☐ wyższe

Wiek (w skończonych latach)



Projekt predefiniowany *Zintegrowany system zapobiegania przemocy domowej* realizowany w ramach Programu „Sprawiedliwość”, finansowanego ze środków funduszy norweskich i środków krajowych.

<https://eog.gov.pl> <https://eeagrants.org/>

Płeć:

- ☐ kobieta
☐ mężczyzna

Status związku:

- ☐ singiel/singielka
☐ w związku nieformalnym
☐ w związku małżeńskim
☐ wdowa/wdowiec

Czy klient/ka był kiedyś w związku małżeńskim?:

- ☐ nie
☐ tak, poprzednie małżeństwo skończyło się rozwodem
☐ tak, poprzednie skończyło się śmiercią współmałżonka

Jak długo trwa obecny status związku? (jak długo jest klient jest singlem *lub* trwa w związku nieformalnym *lub* w związku małżeńskim *lub* jest wdowcem?)

- ☐ mniej niż rok
☐ od roku do 5 lat
☐ od 5 do 10 lat
☐ od 10 do 15 lat
☐ powyżej 15 lat



Ilość dzieci:

- ☐ brak dzieci
- ☐ jedno dziecko
- ☐ dwoje dzieci
- ☐ troje dzieci i więcej

Czy klientka jest w ciąży? / Czy partnerka klienta jest w ciąży?

- ☐ nie
- ☐ tak

Czy wśród dzieci są dzieci z poprzedniego związku?

- ☐ nie
- ☐ tak, ile?

Czy klient/ka martwi się swoją sytuacją ekonomiczną?

- ☐ nie
- ☐ trudno powiedzieć
- ☐ tak

Czy klient/ka uważa, że jej/jego sytuacja ekonomiczna negatywnie wpływa na jego/jej związek?

- ☐ nie
- ☐ trudno powiedzieć
- ☐ tak



Czy klient/ka martwi się swoją sytuacją mieszkaniową?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak

Czy klient/ka uważa, że jej/jego sytuacja mieszkaniowa negatywnie wpływa na jego/jej związek?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak

Czy klient/ka martwi się o dostępność do usług medycznych?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak

Czy klient/ka uważa, że dostępność do usług medycznych negatywnie wpływa na jego/jej związek?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak

Czy klient/ka martwi się o dostępność do usług pomocowych?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak



Czy klient/ka uważa, że dostępność do usług pomocowych negatywnie wpływa na jego/jej związek?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak

Czy klient/ka martwi się jakąś sytuacją krytyczną w życiu (stresory)?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak

Czy klient/ka uważa, że jakaś sytuacja krytyczna w życiu (stresor) negatywnie wpływa na jego/jej związek?

- ☐ nie
☐ trudno powiedzieć
☐ tak

Ocena poziomu relacyjności klientów

Pytania poniżej odnoszą się do części relacyjnej Narzędzia Oceny Ryzyka Relacyjnego i stanowią jego uzupełnienie.

Nr	czynnik	wysoki	średni	niski	brak
4.1.	Agresywne zachowanie podczas konfliktów w związku				
4.2.	Radzenie sobie z nieporozumieniami i konfliktami				
4.3.	Ponizające komunikaty i traktowanie				
4.4.	Obwinianie i odpowiedzialność				
4.5.	Kontrolowanie wydatków lub wydawania pieniędzy partnera/współmałżonka				
4.6.	Kontrolowanie codziennych czynności partnera/współmałżonka				
4.7.	Dominacja i wymaganie posłuszeństwa				
4.8.	Zaborczość, zazdrość lub/i zastraszanie				
4.9.	Deficyty emocjonalne/zaburzenia emocjonalne				

Ogólny wynik uzyskany przez klienta/kę (według osoby przeprowadzającej wywiad):

- ☐ niski poziom relacyjności
- ☐ średni poziom relacyjności
- ☐ wysoki poziom relacyjności
- ☐ niski *lub* średni *lub* wysoki poziom relacyjności oraz sygnały świadczące o ryzyku wystąpienia przemocy domowej (konieczność przejścia do drugiej części narzędzia)

Główny powód przejścia do drugiej części narzędzia:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Informacja na temat prowadzącego wywiad

Wykonywany zawód (np. pracownik socjalny, terapeuta itp.)

.....

Miejsce pracy (np. ośrodek pomocy społecznej, poradnia itp.)

.....