

STOP-SV – Formación del personal para la prevención de la violencia sexual

Fecha y lugar: 26 de septiembre de 2018, en Palma

Cuestionario para los miembros de la coalición

Como parte del estudio desarrollado en el proyecto STOP SV para prevenir la violencia sexual en el contexto recreativo, le pedimos que complete este cuestionario. Por favor, lea cada pregunta y complete la información solicitada. Su valoración es de enorme importancia para valorar el trabajo de esta coalición de apoyo y seguimiento. Muchísimas gracias por su participación!

Su nombre: _____

Organización a la que representa: _____

Sobre la organización a la que representa

A1. ¿A qué sector pertenece su organización?

- 1 ☐ Sin ánimo de lucro (ONG, Fundación, caridad, etc.)
- 2 ☐ Universidad, Instituto de Investigación
- 3 ☐ Otra organización educativa
- 4 ☐ Sector comercial (bar, pubs, clubs, locales nocturnos, hoteles, etc.)
- 5 ☐ Organización de base religiosa
- 6 ☐ Administración Pública / Agencia Pública (Salud, S. Sociales, Policía, Turismo, etc.)
- 7 ☐ Organizaciones de la sociedad civil (asociaciones de jóvenes, padres, vecinos, etc.)
- 8 ☐ Otro – especificar: _____

A2. ¿Cuántos años lleva su organización trabajando en este campo? : _____

A2. ¿De qué forma se vinculó su organización a la coalición?

- 1 ☐ Recibimos una invitación directamente de **IREFREA** (equipo coordinador)
- 2 ☐ Alguien de una **organización asociada** nos pidió que participáramos
- 3 ☐ Supimos de la iniciativa y **contactamos a alguien** del equipo coordinador
- 4 ☐ **Alguien** de nuestros grupos de interés **nos pidió** que participáramos
- 5 ☐ **Otra** especificar: _____

A4. ¿Ha participado su organización previamente en una coalición similar a la del STOP-SV?

- 1 ☐ Sí
- 2 ☐ No

En caso afirmativo, por favor indique en qué coalición y el enfoque del trabajo:

A5. ¿Participa actualmente su organización en otra coalición similar?

- 1 ☐ Sí
- 2 ☐ No

En caso afirmativo, por favor indique en qué otra coalición/es similares participa:

1.

2.

3.

4.

5.

A6. De las instituciones presentes en la Coalición de apoyo y seguimiento del programa STOP-SV, ¿Con cuales ha colaborado el último año?:

1 ☐	Delegación del Gobierno en Baleares	12 ☐	FELIB Federació d'Entitats Locals de IB
2 ☐	GOIB Agència Balear de Turisme	13 ☐	Ajuntament de Palma
3 ☐	GOIB SALUT, DG. Salut Pública i Particip.	14 ☐	Consell d'Estudiants de la IB
4 ☐	GOIB TREBALL, DG Treball, Economia Social i Salut	15 ☐	FAPA Federació d'Associacions de Pares i ares de Mallorca
5 ☐	GOIB EDUCACIÓ, DG d'Innovació i Comunitat educativa	16 ☐	LGTIB / Ben Amics
6 ☐	GOIB ISPIB, DG Emergències i Interior	17 ☐	UIB
7 ☐	GOIB, DONA	18 ☐	CAEB
8 ☐	GOIB, DDM, ficina de Defensa dels Drets dels Menors	19 ☐	FEHM
9 ☐	Consulado de Reino Unido en Mallorca	20 ☐	ABONE
10 ☐	Centre Balears Europa	21 ☐	IREFREA
11 ☐	Consell de Mallorca		

CONTINUA ➔

Sobre usted

B1. Año de nacimiento: _____

B2. Sexo: ₁ ☐ Hombre ₂ ☐ Mujer

B3. Nivel de estudios:

- ₁ ☐ Completado escuela primaria (o menos) _____
- ₂ ☐ Completado estudios de secundaria _____
- ₃ ☐ Completado estudios de formación profesional _____
- ₄ ☐ Completado estudios universitarios _____
- ₅ ☐ Completados cursos de Postgrado (ej. Master, PhD) _____
- ₆ ☐ No lo sé _____

B4. Situación laboral. En la actualidad, está usted... *(Marque todas las que corresponda)*

- ₁ ☐ Empleado/a a tiempo completo _____
- ₂ ☐ Empleado/a a tiempo parcial _____
- ₃ ☐ Sin empleo _____
- ₄ ☐ Estudiando a tiempo completo _____
- ₅ ☐ Estudiando a tiempo parcial _____
- ₆ ☐ Jubilado/a _____

B5. ¿Cuál es su principal experiencia profesional? (Ámbito, o disciplina)

B6. ¿Cuál es su posición / rol actual dentro de su organización?

B7. ¿Cuántos años lleva trabajando en Prevención de la violencia sexual?

B8. ¿Ha formado anteriormente, o forma parte en la actualidad, de otras colaboraciones (plataformas, coaliciones) multisectoriales similares?

- ₁ ☐ Sí
- ₂ ☐ No

En caso afirmativo, por favor indique cuáles: _____

B9. ¿Por qué es USTED la persona designada para representar a su organización en la coalición STOP-SV?

B10. Indique su grado de acuerdo/desacuerdo con la siguiente afirmación:

<i>Mi participación en la coalición beneficiará mi crecimiento profesional</i>	1	☐	Muy en desacuerdo
	2	☐	Algo en desacuerdo
	3	☐	Parcialmente de acuerdo
	4	☐	Totalmente de acuerdo

B11. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su asistencia a las reuniones de trabajo del programa STOP-SV?

- | | | |
|----------|--------------------------|---|
| 1 | ☐ | He asistido solo a una reunión, a la de hoy |
| 2 | ☐ | He asistido a algunas reuniones anteriores |
| 3 | ☐ | He asistido a todas las reuniones |
| 4 | ☐ | No había asistido a ninguna reunión anterior, pero planeo hacerlo en el futuro |
| 5 | ☐ | No había asistido a ninguna reunión anterior y no tengo previsto asistir a ninguna de momento |

CONTINUA ➔

Sobre la coalición

Le proponemos a continuación una serie de preguntas abiertas. e pedimos que las respuestas sean breves al tiempo que suficientemente específicas. Gracias.

C1. De acuerdo con su opinión/conocimiento ¿cuál es el objetivo de la coalición?

C2. ¿Qué acciones específicas debería realizar la coalición para abordar mejor el tema de la violencia sexual en el contexto nocturno de Baleares? ¿Cuáles deberían ser los objetivos a corto plazo de la coalición?

C3. En su opinión ¿cuáles deberían ser los objetivos a largo plazo de la coalición?

C4. Tomando en consideración las respuestas a las preguntas C1 – C3, ¿quién cree que debería formar parte de esta coalición? Por favor, explique porqué.

Sector

**Nombre de la
organización (optional)**

¿Por qué?

C5. ¿De qué forma invitaría usted a nuevos miembros para que participasen en la coalición?

C6. ¿Qué haría usted para lograr que la coalición resulte un espacio participativo más atractivo para sus miembros?

C7. ¿Cree que esta coalición debe tener continuidad como estrategia preventiva para afrontar la violencia sexual en el ocio?

C8. ¿Quién cree que debería representar a esta coalición en su proyección exterior?

C9. ¿De qué forma podría obtener esta coalición más apoyo de la comunidad (incluyendo responsables de la toma de decisiones, líderes de opinión, partes interesadas) con el fin de que la coalición sea visible y sólida?

C10. ¿Qué puntos fuertes ve en esta coalición?

C11. ¿Qué puntos débiles ve en esta coalición?

C12. ¿Qué pasos deberían tomarse para que la coalición sea sostenible?

C13. ¿Cómo podríamos valorar si la coalición ha tenido éxito? ¿En su opinión de qué forma podríamos medir el éxito de la coalición?

C14. ¿Qué espera de su participación en la coalición?

¡Muchísimas gracias por su colaboración!

Por favor, utilice este espacio (o el reverso de la hoja) para cualquier comentario adicional. Su opinión y valoración es muy valiosa.

This project has been produced with the financial support of the Rights, Equality and Citizenship (REC) Programme (2014-2020) of the European Union. The contents of this document are the sole responsibility of the STOP-SV partnership and can in no way be taken to reflect the views of the European Commission.

Project co-funded by the Rights, Equality and Citizenship (REC) Programme (2014-2020) of the European Union.

