

Consentimento informado

para o projeto: STOP SV: Formação de profissionais sobre prevenção de violência sexual

1. Introdução: Você está a ser convidado a participar num estudo com foco no desenvolvimento de uma coligação para abordar a violência sexual na vida noturna. Sua participação no estudo é voluntária e você pode se retirar a qualquer momento. Antes de concordar em participar do estudo, leia atentamente as informações a seguir e sinta se à vontade para perguntar ao entrevistador qualquer dúvida que possa ter.

2. Resumo da Pesquisa: O principal objetivo do nosso esforço é descrever como a coligação (organizações e indivíduos dedicados à questão da violência sexual no ambiente da vida noturna) está se formando. Queremos também explorar os objetivos da coligação, a extensão da identificação dos membros individuais com esses objetivos, avaliar a capacidade dos membros individuais de participar da coligação e avaliar a capacidade da coligação como um todo de cumprir suas metas. papel em um determinado momento.

3. Confidencialidade: Seu nome não será registrado em nenhum lugar nos formulários de entrevista. Para preservar a sua confidencialidade, apenas um número de assunto anônimo será associado às informações que você fornecer. Seu nome não aparecerá em nenhuma publicação nem será liberado para ninguém sem o seu consentimento por escrito.

4. Outras informações: Como sua participação no estudo é completamente voluntária, você pode se recusar a responder a qualquer pergunta da entrevista. Você pode retirar sua participação no estudo a qualquer momento. Se você precisar de mais informações sobre o estudo, entre em contato com o coordenador do projeto: Fernando Mendes tel. 969 771 666

5. Entendo que minha participação neste estudo pode não ser de nenhum benefício direto para mim e que posso retirar meu consentimento a qualquer momento sem afetar meus direitos ou as responsabilidades dos pesquisadores em qualquer aspecto.

6. Concordo que os dados de pesquisa coletados a partir dos resultados do estudo possam ser publicados, desde que eu não possa ser identificado.

7. Declaro que tenho mais de 18 anos.

8. Concordo com minha participação na avaliação relacionada ao projeto STOP SV.

Assinatura:.....

Data:.....

OBRIGADO

STOP-SV: Formação de profissionais sobre prevenção de violência sexual
Para os membros da coligação ativa

Você está a ser convidado a participar de um estudo com foco no desenvolvimento de uma coligação para abordar a violência sexual na vida noturna. Por favor, preencha cada questão cuidadosamente. Obrigado pela sua participação.

Nome / Código do participante: _____

Data da reunião da coligação: _____

Que organização representa?: _____

Sobre a organização que você representa

A1 Qual setor sua organização representa?

- ₁ Sem fins lucrativos (ONG, Fundação / Caridade, etc.)
- ₂ Universidade, instituto de pesquisa
- ₃ Outra organização educacional
- ₄ Setor de negócios (bar, pubs, clubes, vida noturna, hotéis etc.)
- ₅ Organização Baseada na Fé
- ₆ Administração Pública / Agência Pública (Saúde, Serviços Sociais, Polícia, etc.)
- ₇ Organização da sociedade civil (jovens, pais, associações de moradores, etc.)
- ₈ Outro (por favor, especifique: _____)

A2 Quantos anos sua organização trabalha no campo?

A3 Como sua organização se tornou parte da coligação?

- ₁ Recebemos um convite diretamente da rede
- ₂ Alguém de uma organização parceira nos pediu para participar
- ₃ Nós aprendemos sobre a iniciativa e contatamos a rede
- ₄ Alguém de nossas partes interessadas nos pediu para participar
- ₅ De outros _____

A4 Sua organização já fez parte de uma coligação semelhante?

- ₁ sim
- ₂ Não

Se sim, por favor, diga nos que coligação e o foco de seu trabalho: _____

A5 Sua organização é atualmente parte de alguma outra coligação similar?

₁ sim

₂ Não

Se sim, por favor, diga nos quais outras colaborações: _____

Sobre você

B1 Ano de nascimento: _____

B2 Género:

₁ Masculino

₂ Feminino

B3 Maior escolaridade alcançada:

₁ Escola primária

₂ Escola de formação para aprendizes (não graduada)

₃ Escola de treinamento de aprendiz (com graduação)

₄ Graduação em faculdade / universidade

₅ Outros: _____

B4 Você está atualmente em... *(Por favor, marque todos que se aplicam)* :

₁ Emprego de tempo integral

₂ Emprego a tempo parcial (por exemplo, 30 horas por semana)

₃ Desempregado

₄ Educação em tempo integral

₅ Educação a tempo parcial

₆ De outros: _____

B5 Qual é a sua formação profissional?

B6 Qual é a sua posição / função na sua organização?

B7 Há quantos anos você trabalha no campo?

B8 Você já foi ou faz parte de colaborações semelhantes?

₁ sim

Não

Se sim, por favor, diga nos quais outras
colaborações: _____

B9 Por que você é aquele que representa sua organização na coligação?

B10 A minha participação na coligação beneficiará meu crescimento profissional.

- Discordo fortemente
 Discordo parcialmente
 De certo modo concordo
 Concordo plenamente

B11 Qual das seguintes opções descreve melhor sua participação nas reuniões?

- Eu assisti a uma reunião
 Eu assisto a algumas reuniões
 Eu assisto a todas as reuniões
 Eu não assisti a nenhuma das reuniões mas pretendo participar
 Eu não participei de nenhuma das reuniões e não planejei comparecer em breve

Sobre a coligação

Estas são perguntas abertas. Você pode ser breve, mas, por favor, seja específico o suficiente. Obrigado.

C1 Baseado em sua própria opinião / conhecimento, qual é o propósito da coligação?

C2. Quais ações específicas a coligação deve tomar agora para abordar melhor a questão da violência sexual no ambiente de vida noturna na cidade / no país? Quais devem ser os objetivos de curto prazo da coligação?

C3. Na sua opinião, quais devem ser os objetivos de longo prazo da coligação?

C4. Levando em consideração respostas sobre questões não. C1 C3, quem deve / não deve fazer parte da coligação? Também explique por quê?

Setor *Por quê?* *(Nome da organização opcional)*

C5. Como você convidaria novos membros para participar da coligação?

C6. O que tornaria a coligação mais atraente para novos membros?

C7. Como você descreveria o contexto da comunidade e a prontidão para a existência de tal coligação?

C8 Quem deveria estar representando a coligação do lado de fora?

C9 Como a coligação poderia ganhar mais apoio da comunidade (incluindo tomadores de decisão, formadores de opinião, stakeholders) a fim de tornar a coligação visível forte?

C10 Quais as forças que você vê nessa coligação?

C11 Quais fraquezas você vê nessa coligação?

C12 Que medidas devem ser tomadas para tornar a coligação sustentável?

C13 Como a coligação saberá que é bem sucedida? Como o sucesso da coligação pode ser feito?

C14 O que você espera da sua participação na coligação?

Quer acrescentar algum comentário?



OBRIGADO.

STOP-SV: Formação de profissionais sobre prevenção de violência sexual
Para os membros potenciais da coligação

Você está sendo convidado a participar de um estudo com foco no desenvolvimento de uma coligação para abordar a violência sexual na vida noturna. Por favor, preencha cada questão cuidadosamente. Obrigado pela sua participação.

Nome / Código do participante: _____

Data da reunião da coligação: _____

Que organização representa?: _____

O que faz a sua organização? _____

Sobre a organização que você representa

A1 Qual setor sua organização representa?

- 1 Sem fins lucrativos (ONG, Fundação / Caridade, etc.)
- 2 Universidade, instituto de pesquisa
- 3 Outra organização educacional
- 4 Setor de negócios (bar, pubs, clubes, vida noturna, hotéis etc.)
- 5 Organização Baseada na Fé
- 6 Administração Pública / Agência Pública (Saúde, Serviços Sociais, Polícia, etc.)
- 7 Organização da sociedade civil (jovens, pais, associações de moradores, etc.)
- 8 Outro (por favor, especifique: _____)

A2 Quantos anos sua organização trabalha no campo?

A3 Sua organização está atualmente envolvida em alguma coligação?

- 1 sim
- 2 Não

Se sim, por favor, diga nos em que outras colaborações você está envolvido: _____

A4 Como sua organização se tornou parte de tal coligação?

- 1 Recebemos um convite diretamente da rede
- 2 Alguém de uma organização parceira nos pediu para participar
- 3 Nós aprendemos sobre a iniciativa e contatamos a rede
- 4 Alguém de nossas partes interessadas nos pediu para participar
- 5 De outros _____

Sobre violência sexual em ambiente de vida noturna

Estas são perguntas abertas. Você pode ser breve, mas, por favor, seja específico o suficiente. Obrigado.

B1 O que você acha da violência sexual no ambiente da vida noturna (clubes de música, salões de dança etc.) em sua área / no país?

B2 Quais ações específicas devem ser tomadas para melhor abordar a questão da violência sexual no ambiente de vida noturna na cidade / no país?

Sobre violência sexual em ambiente de vida noturna

Estas são perguntas abertas. Você pode ser breve, mas, por favor, seja específico o suficiente. Obrigado.

C1 Você gostaria de se tornar um membro de uma coligação que se concentraria na questão da violência sexual no ambiente da vida noturna na cidade / no país?

- 1 sim
- 2 Não

C2. Por que você quer / não quer se tornar um membro de uma coligação que focará a questão da violência sexual no ambiente da vida noturna na cidade / no país?

C3. Qual poderia ser sua contribuição para essa coligação com foco na questão da violência sexual no ambiente da vida noturna?

C4. Como você descreveria o contexto comunitário e a prontidão para a existência de tal coligação com foco na questão da violência sexual no ambiente de vida noturna na cidade / no país?

C5. Quão importante é o apoio da comunidade (incluindo tomadores de decisão, líderes de opinião, partes interessadas) a fim de tornar essa coligação visível e forte?

C6. Quem devem ser os membros de tal coligação com foco na questão da violência sexual no ambiente de vida noturna na cidade / no país?

Setor

Por quê?

(Nome da

organização opcional)

Sobre si

D1 Ano de nascimento: _____

D2 Género:

₁ Masculino

₂ Feminino

D3 Maior escolaridade alcançada:

₁ Escola primária

₂ Escola básica

₃ Escola secundária

₄ Graduação em faculdade / universidade

₅ Outros: _____

D4 Você está atualmente em... *(Por favor, marque todos que aplicam)* :

₁ Emprego de tempo integral

₂ Emprego a tempo parcial (por exemplo, 30 horas por semana)

₃ Desempregado

₄ Educação em tempo integral

₅ Educação a tempo parcial

₆ De outros: _____

D5 Qual é a sua formação profissional?

D6 Qual é a sua posição / função na sua organização?

D7 Quantos anos você trabalha nesta área?

Quer acrescentar algum comentário?

OBRIGADO.

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.

