

QUESTIONÁRIO PÓS FORMAÇÃO

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

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 presentation are the sole responsibility of the STOP-SV partnership and can in no way be taken to reflect the views of the European Commission.



Sobre Ti

1. Qual a primeira letra do teu primeiro e último nome?

Por ex, se o teu nome é João Sliva, escreva JS

2. Qual o teu genero?

Feminino

Masculino

Prefiro não dizer

Use só uma opção

3. Qual a tua idade (em anos)?

4. Qual o teu código postal? (últimos 3 dígitos)

Experiência na formação do STOP VS

Em que medida concorda/discorda com as seguintes afirmações?

Por favor escolha uma opção por frase

	Concordo plenamente	Concordo	Não concordo Nem discordo	Discordo	Discordo Totalmente
5. Esta formação providenciou-me um melhor entendimento:					
a) Da natureza e extensão da violência sexual em ambientes recreativos nocturnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Factores que aumentam ou diminuem os riscos de violência sexual em ambientes nocturnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Como a violência sexual pode ser prevenida em ambientes nocturnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Como responder a actos de violência sexual em ambientes nocturnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. A formação é útil para mim dado o meu trabalho (nos ambientes nocturnos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. A formação vai me ajudar a lidar melhor com a violência sexual em ambientes nocturnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. A formação ajudou-me a saber onde procurar ajuda e apoio em casos de violência sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Os formadores fizeram um bom trabalho a ensinar e apoiar-me ao longo das sessões de formação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. A formação foi:					
<i>Preencha só uma opção</i>	Demasiado curta <input type="checkbox"/>	Duração correcta <input type="checkbox"/>	Demasiado longa <input type="checkbox"/>		
11. A formação continha:					
<i>Preencha só uma opção</i>	Pouca informação <input type="checkbox"/>	O nível certo de informação <input type="checkbox"/>	Demasiada informação <input type="checkbox"/>		
12. Recomendaria a formação a outros?					
<i>Preencha só uma opção</i>	Sim, para a fazerem no seu tempo pessoal ou de trabalho <input type="checkbox"/>	Sim, só no horário de trabalho <input type="checkbox"/>	Sim, só durante o seus tempos livres <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

Atitudes e percepções

Em que medida concorda/discorda com as seguintes

Por favor escolha uma opção por frase

	Concordo plenamente	Concordo	Não concordo Nem discordo	Discordo	Discordo Totalmen-
13. A violência sexual não é um problema na noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Eu não penso que a violência sexual seja um problema no ambiente nocturno em que trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Avanços sexuais indesejados são naturais numa saída à noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Avanços sexuais indesejados são normais trabalhando num bar,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. O pessoal que trabalha em ambientes nocturnos pode fazer algo em relação à violência sexual na noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Eu penso que posso fazer algo em relação a este tema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Se alguém, que está bebido, for vítima de um acto de violência sexual, eles também têm a sua cota parte de culpa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Se a <u>pessoa que está a cometer</u> actos de violência sexual está bebida, não é verdadeiramente sua culpa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Quando alguém usa roupa provocativa, estão à procura de problemas e que se metam com eles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. A violência sexual nunca é culpa da vítima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. O consentimento pode ser retirado a qualquer hora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Confiança

Em geral, quão confiante pensa que se sentiria se:

Preencha só um opção por frase.

	Nada Confiante	Pouco Confiante	Nem um	Confiante	Muito confiante
24. Perguntar a alguém que esteja perturbado no bar ou numa discoteca se necessita de ajuda ou se está tudo bem	<input type="checkbox"/>				
25. Parar e verificar se está tudo bem com alguém bebido quando eles estão a ser retirados de um bar ou discoteca por outra pessoa que se encontra no bar (sem ser staff)	<input type="checkbox"/>				
26. Fazer algo se reparar que uma mulher que está rodeada por um grupo de homens num bar ou discoteca pareça desconfortável e chateada com a situação.	<input type="checkbox"/>				
27. Expressar preocupação se lhe contar que alguém viveu uma experiência sexual indesejada e não diga: foi violação	<input type="checkbox"/>				
28. Dizer a alguém, que suspeite que foi abusada sexualmente que você está disponível para a ajudar e apoiar	<input type="checkbox"/>				
29. Confrontar alguém que esteja a arranjar desculpas para forçar outro a ter sexo com ele/a	<input type="checkbox"/>				
30. Fazer algo para ajudar alguém que tenha bebido demasiado e que esteja desmaiado num bar ou discoteca	<input type="checkbox"/>				
31. Perguntar a alguém com quem trabalhe para o ajudar a chamar atenção para a violência sexual	<input type="checkbox"/>				

A tua experiência com violência sexual em ambientes recreativos nocturnos

32. Enquanto num bar ou discoteca, já houve alguém que te tocou sexualmente de uma forma que não querias que fosses tocado/a ou que fez algo sexual a ti que não querias que fosse feito?

Não (passa para a questão 34)

Prefiro não dizer (passa para a questão 34)

Podes responder SIM mais do que uma vez.

Sim, numa saída à noite (passa para a questão 34)

Sim, enquanto trabalhava (vai à **questião 33**)

33. Pensa na última vez que aconteceu (enquanto trabalhava):

i) Quando aconteceu?

Nos últimos 3 meses

Não foi nos últimos 3 meses

Sem certeza

Prefiro não dizer

ii). Qual o género do predador (es)?

Masculino

Pode escolher mais que uma opção

Feminino

Prefiro não dizer

iii). Que relação tem com o predador (es)?

Amigo

Pode escolher mais que uma opção

Parceiro

Alguém com quem estava num encontro

Estranho

Conhecido

Alguém que trabalha num local nocturno

Alguém que trabalha em ambientes nocturnos

Outro

Prefiro não dizer

iv). Reportou a alguém?

Manager do local

Pode escolher mais que uma opção

Supervisor de segurança

Colega

Polícia

Profissional de saúde

Outra pessoa

Prefiro não dizer

Não reporte a ninguém

34. Para que seja possível enviar um questionário dentro de 3 meses, por favor forneça o seu endereço de email.

Obrigado por completar este questionário.

Por favor entregue o questionário preenchido ao formador mais próximo de si.

Se necessitar de algum conselho ou apoio relativo a violência sexual, por favor fale com um profissional de saúde ou formador sobre locais onde pode encontrar ajuda.