ČASŤ A) IDENTIFIKAČNÉ ZNAKY SUBJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| **Adresa:** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| **Štatutárna zástupkyňa/zástupca:** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| **Email:** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| **Tel:** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| **Mobil:** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| **Web/sociálne siete:** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| **Dátum vzniku organizácie:** | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

*Žiadateľ elektronickým podaním žiadosti súhlasí s poskytnutím a spracovaním údajov za účelom spracovania posúdenia zamestnankyňami/-cami IVPR, Koordinačno-metodického centra pre prevenciu násilia na ženách.*

*Žiadateľ za účelom identifikácie subjektu doloží zakladateľskú listinu, stanovy alebo iný obdobný doklad o založení v platnom znení.*

ČASŤ B) INFORMÁCIE O SLUŽBÁCH A KLIENTKÁCH/KLIENTOCH

1. Odkedy poskytujete služby ženám zažívajúcim násilie?

Uveďte rok: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*

1. Ktorú z nasledujúcich registrácií a/alebo akreditácií ste získali a sú platné?

*Uveďte všetky získané a platné registrácie a akreditácie. Doložte príslušné doklady o registrácii a akreditácii.*

* 1. Registrácia podľa Zákona č. 448/2008 Z.z.:

|  |
| --- |
| ÁNO, na poskytovanie: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| s platnosťou od: | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
|  |  |
| MÁM INÚ REGISTRÁCIU, na poskytovanie: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| s platnosťou od: | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| Ak máte inú uveďte, kto ju vydal: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

* 1. Akreditácia podľa Zákona č. 448/2008 Z.z.:

|  |
| --- |
| ÁNO, na ZNB s platnosťou od: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| ÁNO, na špecializované poradentstvo s platnosťou od: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
|  |  |
| MÁM AKREDITÁCIU, na poskytovanie: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| s platnosťou od: | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| Ak máte inú uveďte, kto ju vydal: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

* 1. Akreditácia podľa Zákona č. 305/2005 Z.z.:

|  |
| --- |
| ÁNO, na: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |
| s platnosťou od: | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

* 1. Akreditácia podľa Zákona č. 274/2017 Z.z.:

|  |
| --- |
| ÁNO, som akreditovaným subjektom na pomoc obetiam trestných činov s platnosťou |
| s platnosťou od: | *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

1. Cieľové skupiny
	1. Ktorým cieľovým skupinám žien a mužov poskytujete vo svojich zariadeniach služby, resp. mali ste ich niekedy v rámci klientely?

*Označte všetky cieľové skupiny, ktoré sa na Vás vzťahujú. Otázka sa vzťahuje na všetky druhy služieb/zariadenia, ktoré prevádzkujete.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ženy** | **Muži** |
|  | ľudia zažívajúci násilie (obete násilia) – bez detí |[ ] [ ]
|  | ľudia zažívajúci násilie (obete násilia) – s deťmi |[ ] [ ]
|  | neplnoleté osoby – deti zažívajúce násilie  |[ ] [ ]
|  | osamelí rodičia  |[ ] [ ]
|  | ľudia so sociálnymi problémami |[ ] [ ]
|  | ľudia bez domova |[ ] [ ]
|  |  drogovo závislé osoby  |[ ] [ ]
|  |  ľudia po prepustení z väzby |[ ] [ ]
|  |  ľudia páchajúci násilie |[ ] [ ]
|  |  iné skupiny, aké*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*:  |[ ] [ ]

* 1. Koľkým evidovaným klietkam a klientom ste poskytli služby za predchádzajúci rok? Koľko z nich bolo žien zažívajúcich násilie?

*Údaje vyplňte za každý druh služby osobitne.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Evidovaná klientela za rok  | Z toho osoby zažívajúce násilie |
| Ženy | Muži | Deti (do 18 rokov) | Ženy | Muži | Deti (do 18 rokov) |
| Poradenstvo | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Pobytové služby | BŽD | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| ZNB | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Útulok | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| KS | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Nocľaháreň | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

* 1. S akým typom násilia páchaného na ženách a dievčatách sa vo svojej práci stretávate?

*Označte všetky, ktoré sa na Vás vzťahujú.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Áno** |
|  | Násilie zo strany partnera (súčasného aj bývalého) |[ ]
|  | Násilie zo strany iného príbuzného – blízkej soby (otec, brat, matka,...) |[ ]
|  | Nebezpečné prenasledovanie (stalking) |[ ]
|  | Týranie a zanedbávanie |[ ]
|  | Znásilnenie  |[ ]
|  | Sexuálne zneužívanie |[ ]
|  | Obchodovanie so ženami |[ ]
|  | Využívanie na komerčné účely ( pornografia, prostitúcia) |[ ]

* 1. Ktoré z nasledujúcich obmedzení znemožní prijatie ženy zažívajúcej násilie do vášho zariadenia/í?

*Označte všetky, ktoré sa na Vás vzťahujú.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Áno** | **Nie** |
| a/ dôchodkový vek |[ ] [ ]
| b/ drogová závislosť |[ ] [ ]
| c/ alkoholová závislosť |[ ] [ ]
| d/ zdravotné postihnutie |[ ] [ ]
| e/ mentálne postihnutie |[ ] [ ]
| f/ vysoký počet detí (4 a viac) |[ ] [ ]
| g/ syn vo veku 15+ rokov |[ ] [ ]
| h/ neovládanie slovenčiny |[ ] [ ]
| i/ žena nemá potvrdenie o bezinfekčnosti |[ ] [ ]
| j/ žena nemá test na COVID-19 |[ ] [ ]
| k/ tehotenstvo |[ ] [ ]
| l/ psychiatrické ochorenie, diagnóza |[ ] [ ]
| m/ iné, aké:*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

* 1. Viete poskytnúť služby aj žene na vozíku?

*Označte jednu možnosť.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Áno** | **Nie** |
| a/ úplne bez problémov |[ ] [ ]
| b/ s menšími problémami |[ ] [ ]
| c/ vôbec to nie je možné |[ ] [ ]

1. Poskytované služby ŽENÁM zažívajúcim násilie
	1. Ktoré druhy sociálnych služieb (v akých zariadenia) poskytujete? (označte všetky, ktoré sa na Vás vzťahujú):

*Označte všetky možnosti, ktoré sa na Vás vzťahujú.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Áno** |
| a/ Poradenské centrum |[ ]
| b/ Bezpečný ženský dom (podľa vašej definície) |[ ]
| c/ Zariadenie núdzového bývania |[ ]
| d/ Krízové stredisko |[ ]
| e/ Útulok |[ ]
| f/ Nocľaháreň |[ ]
| g/ Iné. Aké?: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

* 1. Aké služby poskytujete ženám zažívajúcim partnerské násilie vlastnými zamestnankyňami/zamestnancami (vo vlastnej réžii) a aké zabezpečujete u iných subjektov?

*Pri všetkých službách, ktoré poskytujete/zabezpečujete vyznačte, či službu zabezpečujete vo vlastnej réžii alebo u iných poskytovateľov.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÁNO** |
| **vo vlastnej réžii** | **Sprostredkovane (u iných poskytovateľov)** |
| Krízová intervencia  | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Sociálne poradenstvo | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Špecializované sociálne poradenstvo | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Psychologické poradenstvo | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Právne poradenstvo | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Advokátske zastupovanie | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Skupinová terapia - podporné skupiny  | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Párová terapia | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Sprevádzanie na inštitúcie | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Prepravná činnosť | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Riešenie výchovných problémov  | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Práca na vzťahu matka - dieťa | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Identifikácia násilia | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Odhad rizika násilia | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Tvorba bezpečnostných stratégií | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Mediácia  | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Práca s násilníkom, jeho terapia | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Iné služby , aké: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

* 1. Služby, ktoré poskytujete vo vlastnej réžii, sú pre klientky bezplatné alebo sa klientky podieľajú na úhrade za jednotlivé služby?

*Pri všetkých službách, ktoré poskytujete vo vlastnej réžii, vyznačte, aká je finančná účasť klientok.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Úplne****bezplatné** | **Finančná účasť klientov/tok** |
|  |  |  | **čiastočná** | **úplná** |
|  | Ubytovanie  |[ ] [ ] [ ]
|  | Sociálnoprávne poradenstvo |[ ] [ ] [ ]
|  | Advokátske zastupovanie |[ ] [ ] [ ]
|  | Psychoterapia - individuálna |[ ] [ ] [ ]
|  | Skupinová terapia - podporné skupiny  |[ ] [ ] [ ]
|  | Rodinná terapia |[ ] [ ] [ ]
|  | Párová terapia |[ ] [ ] [ ]
|  | Mediácia  |[ ] [ ] [ ]
|  | Sprevádzanie na inštitúcie |[ ] [ ] [ ]
|  | Prepravná činnosť  |[ ] [ ] [ ]
|  | Práca s násilníkom, jeho terapia |[ ] [ ] [ ]
|  | Vypracovanie správ, posudkov  |[ ] [ ] [ ]
|  | Iné služby , aké:*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |[ ] [ ] [ ]

1. Poskytované služby DEŤOM žien zažívajúcim partnerské násilie
	1. Aké služby poskytujete **DEŤOM žien zažívajúcim násilie** vlastnými zamestnankyňami/zamestnancami (vo vlastnej réžii) a aké zabezpečujete u iných subjektov?

*Pri všetkých službách, ktoré poskytujete/zabezpečujete deťom vyznačte, či službu zabezpečujete vo vlastnej réžii alebo u iných poskytovateľov.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÁNO** |
| **vo vlastnej réžii** | **Sprostredkovane (u iných poskytovateľov)** |
| Psychologické poradenstvo  | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Skupinová práca | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Špeciálno-pedagogická starostlivosť | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Pomoc s prípravou do školy | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Voľnočasové aktivity | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Tábory, pobyty | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Iné služby , aké: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

1. Časové rozmedzie poskytovaných služieb
	1. Prezenčné poradenstvo poskytujete:

Nepretržite 24 /7: Áno [ ]  Nie [ ]

Vo vybrané dni (uveďte, ktoré dni v týždni): Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Počas stanovených hodín: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

 od: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.do: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

* 1. Do ubytovacieho zariadenia prijmete klientku:

Kedykoľvek počas 24 hodín: Áno [ ]  Nie [ ]

Len počas pracovného dňa:

od:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.do: Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

V iných vymedzených hodinách:

od:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. do:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

* 1. Má vaša organizácia telefonickú krízovú linku?

Áno [ ]  Nie [ ]

* + 1. **Ak áno, v akých časoch funguje?**

Nepretržite 24 /7: Áno [ ]  Nie [ ]

Vo vybrané dni (uveďte, ktoré dni v týždni): Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

Počas stanovených hodín:

od:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. do:Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

1. Obmedzenie dĺžky poskytovania služieb
	1. Má vaša organizácia časový limit na poskytovanie služieb?

Áno [ ]  Nie [ ]

* + 1. **Ak áno, akú najdlhšiu poskytujete nepretržite služby?**

*Uveďte maximálnu dĺžku nepretržitého poskytovania služby v mesiacoch*

Poradenstvo: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*

Ubytovacie služby: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*

ČASŤ C) INFORMÁCIE O PRINCÍPOCH A VÝCHODISKÁCH PRI POSKYTOVANÍ SLUŽIEB

1. **Aké sú základné princípy poskytovania služieb vo vašich zariadeniach?**

*Otvorená otázka bez obmedzenia množstva znakov*

*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*

1. **Čo považujete za príčiny či rizikové faktory násilia na ženách?**

*Otvorená otázka bez obmedzenia množstva znakov*

*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*

ČASŤ D) INFORMÁCIE O KAPACITE A REŽIME V UBYTOVACÍCH SLUŽBÁCH *(vyplnia len žiadatelia poskytujúci ubytovacie služby v závislosti od druhu služby/tipu zariadenia)*

1. **Aká je kapacita vášho ubytovacieho zariadenia?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **BŽD** | **ZNB** | **Útulok** | **ostatné****pobytové zariadenia** |
| a/ počet izieb | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| b/ počet miest ( postelí) | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| c/ maximálny počet osôb v jednej izbe  | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

1. **Ak poskytujete ubytovanie rôznorodým cieľovým skupinám, ako je ubytovanie koordinované vo vzťahu k ženám so skúsenosťou násilia?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BŽD** | **ZNB** | **Útulok** | **ostatné****pobytové zariadenia** |
| bývajú spolu s inými klientkami a klientmi |[ ] [ ] [ ] [ ]
| bývajú spolu s inými ženami vo vyhradenej časti |[ ] [ ] [ ] [ ]
| majú spolu s inými ženami úplne samostatný vchod |[ ] [ ] [ ] [ ]
| iná možnosť, aká:*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |

1. **Sú vo vašom zariadení povolené návštevy rodinných príslušníkov žien zažívajúcich násilie?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BŽD** | **ZNB** | **Útulok** | **ostatné****pobytové zariadenia** |
| nie, vôbec |[ ] [ ] [ ] [ ]
| áno, ale neplatí to pre manžela (partnera) ženy |[ ] [ ] [ ] [ ]
| áno, vrátane manžela (partnera) ženy |[ ] [ ] [ ] [ ]
| iná možnosť, aká:*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |[ ] [ ] [ ] [ ]

1. **Aké je bezpečnostné vybavenie budov s ubytovanými ženami/dievčatami zažívajúcimi násilie?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BŽD** | **ZNB** | **Útulok** | **ostatné****pobytové zariadenia** |
| a/ mreže  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| b/ bezpečnostné dvere |[ ] [ ] [ ] [ ]
| c/ signalizačné zariadenie na políciu |[ ] [ ] [ ] [ ]
| d/ kamery |[ ] [ ] [ ] [ ]
| e/ SBS |[ ] [ ] [ ] [ ]
| f/ iné, aké: *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |[ ] [ ] [ ] [ ]

ČASŤ D) PERSONÁL

1. **Aký bol počet pracovníkov/čok zariadenia/ organizácie k 31. 12. 2020?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ženy** |  | **Muži** |
| Celkový počet osôb | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
|  a/ - z toho platených | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
|  b/ - z toho dobrovoľnícka práca | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
|  c/ - z toho priamo pracujúci s klientelou | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
|  d/ - z toho odborná práca s klientelou | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
|  e/ - z toho práca so ženami zažívajúcimi násilie | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

1. **Aké odbory či profesie sú zastúpené medzi personálom vášho zariadenia/ organizácie?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Interný personál** | **Externý personál** | **Nemáme** |
| a/ Sociálna práca |[ ] [ ] [ ]
| b/ Zdravotníctvo  |[ ] [ ] [ ]
| c/ Psychológia |[ ] [ ] [ ]
| d/ Psychoterapia |[ ] [ ] [ ]
| e/ Výchova detí, starostlivosť o deti |[ ] [ ] [ ]
| f/ Právo, advokácia |[ ] [ ] [ ]
| g/ Ekonómia, manažment |[ ] [ ] [ ]
| h/ Rehoľné sestry |[ ] [ ] [ ]
| i/ Psychiatria |[ ] [ ] [ ]
| g/ Iné profesie, aké:*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |[ ] [ ] [ ]

1. **V akom jazyku je váš personál schopný poskytnúť potrebné služby?**

výlučne v slovenčine: Áno [ ]  Nie [ ]

aj inom jazyku/jazykoch (uveďte v akých): *Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*

1. **Bol personál špeciálne zaškolený na prácu s partnerským násilím na ženách?**

Áno [ ]  Nie [ ]

**Ak personál absolvoval školenia špeciálne na prácu s partnerským násilím na ženách popíšte školenia, ktoré im poskytla vaša organizácia (interné) a uveďte údaje za školenia absolvované u externej organizácie**

* 1. **Interné školenia** (popíšte)

*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.*

* 1. **Externé školenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Názov/téma špeciálneho školenia o násilí páchanom na ženách** | **Školiaca inštitúcia/organizácia** | **Rok** **absolvovania** |
| Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |
| Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. |

1. **Absolvuje personál pravidelnú supervíziu?**

Áno [ ]  Nie [ ]

1. **Aké iné aktivity v oblasti násilia páchaného na ženách/dievčatách vaša organizácia robí?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pravidelne** | **Viac krát**  | **Ojedinele**  | **Vôbec** |
| a/ vzdelávanie (školenia/tréningy pre školy a dospelých) |[ ] [ ] [ ] [ ]
| b/ semináre |[ ] [ ] [ ] [ ]
| c/ národné kampane  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| d/ regionálne kampane |[ ] [ ] [ ] [ ]
| e/ propagačné materiály |[ ] [ ] [ ] [ ]
| f/ publikácie o násilí |[ ] [ ] [ ] [ ]
| g/ lobbing |[ ] [ ] [ ] [ ]
| h/ pripomienkovanie zákonov |[ ] [ ] [ ] [ ]
| i/ fundraising |[ ] [ ] [ ] [ ]
| j/ monitoring, výskum |[ ] [ ] [ ] [ ]
| i/ Iné, aké:*Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.* |[ ] [ ] [ ] [ ]