

Ewaluacja Usług – Ankieta (ESS)-CO

Dziękujemy za pomoc. Twój udział jest dobrowolny. Informacje są poufne i nie będą użyte do podjęcia decyzji o otrzymywanych przez Ciebie usługach teraz czy w przyszłości.

Instrukcja: Zakreśl numer, który opisuje co czujesz

Data: _____

	nie dotyczy	całkiem się nie zgadzam	trochę się nie zgadzam	trochę się zgadzam	trochę się zgadzam	trochę się zgadzam	całkowicie się zgadzam
A. O usługach:							
1. Program pomógł zabezpieczyć moje potrzeby.	0	1	2	3	4	5	6
2. Otrzymałam/em informacje i skierowania do innych serwisów, których mogę potrzebować.	0	1	2	3	4	5	6
3. Otrzymałam informacje w jaki sposób prawo może pomóc mnie chronić	0	1	2	3	4	5	6
4. Otrzymałam/em informacje jakie kroki mogę podjąć by zapewnić sobie bezpieczeństwo	0	1	2	3	4	5	6
5. Jeśli będę potrzebować pomocy w przyszłości, skorzystam z usług tego programu	0	1	2	3	4	5	6
B. Personel programu:							
1. Potraktował mnie z szacunkiem	0	1	2	3	4	5	6
2. Wspierał mnie w podjęciu mojej własnej decyzji	0	1	2	3	4	5	6
3. Potrafił wyjaśnić rzeczy w sposób dla mnie zrozumiały	0	1	2	3	4	5	6
C. Po konsultacji w tym programie:							
1. Lepiej rozumiem wpływ przemocy na moje życie	0	1	2	3	4	5	6
2. Wiem, że nie jestem odpowiedzialna/ny za przemoc.	0	1	2	3	4	5	6
3. Jestem bardziej pewna siebie w podejmowaniu decyzji.	0	1	2	3	4	5	6
4. W ilu sesjach indywidualnych brałaś/es udział?	0	1	2	3	4	5	6+
5. W ilu sesjach grupowych brałaś/es udział?	0	1	2	3	4	5	6+

Proszę dostarczyć następujące informacje:

plec: kobieta mężczyzna trans

orientacja seksualna hetero gei/les
 bi queer

wiek 17 młodszy 45-54
 18-24 55-64
 25-34 65 starszy
 35-44

ilość dzieci _____

status małżeński nigdy niezamężny wdowa
 zamężny rozwiedziony
 separacja partner

Etniczność Łatynoska niełatynoska

rasa Indianin/ Alaska Hawajczyk, wyspy pacyfiku
 Azjata Biała
 Czarna, afroa inna

wykształcenie 8 lub mniej trochę studiów
 9-12 studia
 szkoła średnia studia podyplomowe

DO UŻYTKU PROGRAMU

POLISH AMERICAN ASSOCIATION Ilość sesji _____ Data _____