

**EUROPEJSKIE BADANIE POCZUCIA BEZPIECZEŃSTWA** zostało opracowane przez zespół ekspertów w Europejskim Urzędzie Statystycznym (Eurostat). Jest ono współfinansowane przez Unię Europejską i będzie realizowane w wielu krajach na jej terenie. Jest to badanie z ujednoczoną metodologią oraz pytaniami dla wszystkich krajów biorących udział w tym projekcie.

## EU-GBV

# EUROPEJSKIE BADANIE POCZUCIA BEZPIECZEŃSTWA

KWESTIONARIUSZ DLA KOBIET W WIEKU 18-74 LAT

sierpień - listopad 2022 r.

<b>Województwo</b> .....	<input type="text"/>	WOJ
(nazwa)		
<b>Oddział</b> .....	<input type="text"/>	OTP
(nazwa)		
<b>Identyfikator wywiadu</b>	<input type="text"/>	PERS_ID
<b>Numer rejonu statystycznego</b>	<input type="text"/>	REJ
<b>Numer obwodu</b>	<input type="text"/>	OBW
<b>Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie</b>	<input type="text"/>	NRM
<b>Liczba gospodarstw domowych w wylosowanym mieszkaniu</b>	<input type="text"/>	LGD
<b>Numer gospodarstwa domowego w wylosowanym mieszkaniu</b>	<input type="text"/>	NRG
<b>Numer porządkowy osoby wylosowanej do badania</b>	<input type="text"/>	NOG
<b>Numer ankietera</b>	<input type="text"/>	NRANK

**Imię i nazwisko ankietera:** .....

**Sekcja XA. KONTAKT Z GOSPODARSTWEM**

<b>X1</b>	GD1 Nawiązanie kontaktu z gospodarstwem domowym w celu przeprowadzenia wywiadu <b>Przyczyna braku realizacji wywiadu</b>	<b>1</b>	→ Wykaz kobiet
	01M brak wylosowanego mieszkania – zmiana stała .....	<b>2</b>	→ KONIEC
	02M brak wylosowanego mieszkania – zmiana czasowa .....	<b>3</b>	
	03M mieszkanie niezamieszkane – zmiana czasowa .....	<b>4</b>	
	04M długotrwała nieobecność mieszkańców/gospodarstwa domowego (powyżej 12 miesięcy) ...	<b>5</b>	
	05M brak dostępu do mieszkania .....	<b>6</b>	
	06M brak możliwości kontaktu z mieszkańcami/gospodarstwem domowym .....	<b>7</b>	
	07M brak możliwości nawiązania kontaktu z mieszkańcami/gospodarstwem domowym z powodu podeszłego wieku, choroby, alkoholizmu – zmiana czasowa .....	<b>8</b>	
	08M brak możliwości nawiązania kontaktu z mieszkańcami/gospodarstwem domowym z powodu bariery językowej – zmiana czasowa .....	<b>9</b>	
	09M krótkotrwała nieobecność mieszkańców/gospodarstwa domowego (do 12 miesięcy) .....	<b>10</b>	
	10G odmowa .....	<b>11</b>	
	11M brak numeru telefonicznego/nikt nie odbiera mimo kilku prób kontaktu telefonicznego ....	<b>12</b>	
	12M pod danym adresem nie mieszka kobieta w wieku 18 – 74 lata .....	<b>13</b>	
	13M inne .....	<b>14</b>	

**Wykaz kobiet w gospodarstwie domowym:**

W wykazie wpisujemy kobiety w wieku 18 – 74 lat w kolejności od najstarszej do najmłodszej, będące w składzie gospodarstwa domowego w okresie od 01.08. – 30.11.2022 r. Po wylosowaniu respondentki w oparciu o „Tabelę wyboru respondentki” w kol. „Osoba wylosowana” stawiamy „X” w wierszu tej osoby.

Numer osoby (Lp.)	Wiek (w pełnych latach)	Osoba wylosowana	Numer osoby (Lp.)	Wiek (w pełnych latach)	Osoba wylosowana
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

**TABELA WYBORU RESPONDENTKI**

miejsce na wklejenie tabeli wygenerowanej dla danego mieszkania

**Sekcja XB. KONTAKT Z RESPONDENTKĄ**

<b>X2</b>	<b>Rezultat kontaktu z respondentką:</b> ➤ skontaktowano się z respondentką .....	<b>1</b>	→ KONIEC	X2
	➤ nie można było skontaktować się z respondentką (pomimo podjętych wysiłków/informacje uzyskano od innych osób) ...	<b>2</b>		
<b>X3</b>	<b>Wynik końcowy kontaktu z respondentką:</b> ➤ przeprowadzono wywiad .....	<b>1</b>	→ X4 → KONIEC	X3
	➤ odmowa uczestnictwa .....	<b>2</b>		
	➤ nieobecna w czasie ankietyzacji .....	<b>3</b>		
	➤ nie mogła uczestniczyć w badaniu .....	<b>4</b>		
	➤ inny powód sprecyzować .....	<b>5</b>		
<b>X4</b>	<b>Dzień wywiadu</b>	□□□		DAY_INTW
<b>X5</b>	<b>Miesiąc wywiadu</b>	□		MONTH_INTW

## SEKcja B. PYTANIA OGÓLNE DOTYCZĄCE RESPONDENTKI

B1	<b>WIEK RESPONDENTKI w pełnych latach:</b> PAPI – spisać z Wykazu członków gospodarstwa domowego CAPI – automatyczne uzupełnienie w oparciu o dane z Wykazu członków gospodarstwa domowego  Liczba pełnych lat	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr> </table>				AGE								
B2	<b>Pani kraj urodzenia:</b> ➤ Polska ➤ inny, jaki? ..... (wpisać słownie a w CAPI wprowadzić symbol kraju)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr> </table>	1	2		CNTR_BRTH								
1														
2														
B3A	<b>Czy kiedykolwiek mieszkała Pani (miała stałe miejsce zamieszkania) za granicą przez okres co najmniej roku?</b>  ➤ Tak ➤ Nie	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr> </table>	1	2	→ B4	DURIN_CNTR1								
1														
2														
B3B	<b>Ile lat mieszka Pani w Polsce?</b> (okres między ostatnim przybyciem do Polski a datą wywiadu)  Liczba pełnych lat  Jeśli okres jest krótszy niż rok, to wpisać „0”.	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr> </table>				DURIN_CNTR2								
B4	<b>Pani (główne) obywatelstwo:</b> (nazwa kraju i symbol) ➤ Polska ➤ inny, jaki? ..... (wpisać słownie a w CAPI wprowadzić symbol kraju)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr> </table>	1	2		CITIZENSHIP								
1														
2														
B5	<b>Kraj urodzenia Pani ojca:</b> ➤ Polska ➤ inny, jaki? ..... (wpisać słownie a w CAPI wprowadzić symbol kraju)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr> </table>	1	2		CNTR_FATH								
1														
2														
B6	<b>Kraj urodzenia Pani matki:</b> ➤ Polska ➤ inny, jaki? ..... (wpisać słownie a w CAPI wprowadzić symbol kraju)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr> </table>	1	2		CNTR_MOTH								
1														
2														
B7	<b>Pani najwyższy uzyskany poziom wykształcenia:</b> ➤ brak formalnej edukacji/podstawowe nieukończone ..... ➤ podstawowe ..... ➤ gimnazjalne ..... ➤ średnie/zasadnicze (branżowe) zawodowe ..... ➤ średnie pomaturalne, policealne ..... ➤ średnie - po kolegium nauczycielskim, języków obcych lub pracowników służb społecznych ..... ➤ wyższe - z tytułem inżyniera, licencjata ..... ➤ wyższe - z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym ..... ➤ wyższe - ze stopniem naukowym co najmniej doktora ..... ➤ odmowa odpowiedzi .....	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">3</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">4</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">5</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">6</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">7</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">8</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">98</td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	98		EDU_LEVEL
0														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
98														
B8	<b>Aktualny status na rynku pracy wg Pani samooceny:</b> ➤ pracujący ..... ➤ bezrobotny ..... ➤ emeryt ..... ➤ osoba niezdolna do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych ..... ➤ student, uczeń ..... ➤ osoba prowadząca gospodarstwo domowe, sprawująca opiekę nad innymi ... ➤ inny - jaki? .....  ..... (opisać w przypadku odpowiedzi: inny)	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">3</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">4</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">5</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">6</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;">8</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	8	→ B10	ACT_STAT			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
8														

B9	<p><b>Czy kiedykolwiek wykonywała Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagała nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?</b></p> <p>➤ Tak</p> <p>➤ Nie</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table>	1	2	→ B11	EVER_WORK				
1										
2										
B10	<p><b>Jaki jest Pani status zatrudnienia w głównym miejscu pracy?</b>  <i>Jeśli ma Pani więcej niż jedną pracę, proszę wybrać tę, w której zwykle pracuje Pani najwięcej godzin.</i></p> <p>➤ Pracownik zatrudniony na podstawie pisemnej lub ustnej umowy na czas określony .....</p> <p>➤ Pracownik zatrudniony na podstawie pisemnej lub ustnej umowy na czas nieokreślony .....</p> <p>➤ Pracujący na własny rachunek lub pomagający członek rodziny .....</p> <p>➤ Odmowa odpowiedzi .....</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>98</td></tr> </table>	1	2	3	98		TEMP_JOB		
1										
2										
3										
98										
B11	<p><b>Główne źródło dochodu respondentki (osobiste):</b></p> <p>➤ dochód z pracy (z zatrudnienia/samozatrudnienia, w tym z działalności rolniczej) .....</p> <p>➤ emerytury, świadczenia lub zasiłki (również renty, stypendia, świadczenia z tytułu bezrobocia itp.) .....</p> <p>➤ inwestycje lub oszczędności (wynajem nieruchomości/gruntów, udziałów, obligacji itp.) .....</p> <p>➤ brak dochodów osobistych, pozostaje na utrzymaniu osób z gospodarstwa domowego .....</p> <p>➤ brak dochodów osobistych, pozostaje na utrzymaniu osób spoza gospodarstwa domowego .....</p> <p>➤ odmowa odpowiedzi .....</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>98</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	98		MAIN_INCOME
1										
2										
3										
4										
5										
98										
B12	<p><b>Czy byłyby Pani w stanie pokryć z własnych środków nieoczekiwany wydatek w wysokości 425 złotych?</b></p> <p>➤ Tak</p> <p>➤ Nie</p> <p>➤ Odmowa odpowiedzi</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>98</td></tr> </table>	1	2	98		AFRD_EXPNS			
1										
2										
98										
B13	<p><b>Jaki jest Pani stan cywilny prawny:</b></p> <p>➤ panna</p> <p>➤ zamężna</p> <p>➤ rozwiedziona lub w separacji prawnej</p> <p>➤ wdowa</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	→ B15 → B15 → B15	MARI_STAT		
1										
2										
3										
4										
B14	<p><b>Czy mieszka Pani razem ze swoim współmałżonkiem?</b></p> <p>➤ Tak</p> <p>➤ Nie ze względu na pracę/naukę</p> <p>➤ Nie</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> </table>	1	2	3	→ B18	CP_EXIST1			
1										
2										
3										
B15	<p><b>Czy obecnie pozostaje Pani w związku nieformalnym i mieszka Pani z tą osobą?</b></p> <p>➤ Tak</p> <p>➤ Nie</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table>	1	2	jeśli „panna” do B18; pozostałe B19 → B16	CP_EXIST2				
1										
2										

B16	<p><b>Czy obecnie pozostaje Pani w związku nieformalnym z osobą, z którą Pani nie mieszka?</b></p> <p>➤ Tak</p> <p>➤ Nie</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">2</div>	<p>jeśli „panna” do B18; pozostałe B19</p> <p>jeśli „panna” do B17; pozostałe B19</p>	CP_EXIST3
B17	<p><b>Czy w przeszłości była Pani zaangażowana w jakikolwiek związek, mieszkając razem lub nie?</b></p> <p>➤ Tak</p> <p>➤ Nie</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">2</div>	<p>→ B19</p> <p>→ B31</p>	FP_EXIST1
B18	<p><b>Czy przed obecnym związkiem była Pani zaangażowana w inny, mieszkając razem lub nie?</b></p> <p>➤ Tak</p> <p>➤ Nie</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">2</div>	<p>→ B20</p>	FP_EXIST2
B19	<p><b>Kiedy zakończył się Pani poprzedni związek? (zarówno formalny jak i nieformalny)</b>  <i>Jeśli było ich więcej niż jeden, proszę pomyśleć o ostatnim przed obecnym.</i></p> <p>➤ W ciągu ostatnich 12 miesięcy .....</p> <p>➤ Ponad rok temu do 3 lat .....</p> <p>➤ Ponad 3 lata temu do 5 lat .....</p> <p>➤ Ponad 5 lat temu .....</p> <p>➤ Odmowa odpowiedzi .....</p> <p>➤ Nie wiem, nie pamiętam .....</p> <p>Jeśli respondentka aktualnie ma męża lub pozostaje w związku nieformalnym (B14=1 lub 2 lub B15=1 lub B16=1), to przechodzimy do działu dot. informacji o osobie, z którą tworzy obecny związek.</p> <p>W pozostałych przypadkach przechodzimy do działu dot. kontaktów społecznych respondentki.</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">98</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">99</div>	<p>→B20</p> <p>→B31</p>	END_FP

SEKCJA B. PYTANIA OGÓLNE DOTYCZĄCE OSOBY Z KTÓRĄ RESPONDENTKA POZOSTAJE OBECNIE W ZWIĄZKU				
B20	<p><b>Wiek osoby, z którą pozostaje Pani obecnie w związku (w pełnych latach):</b></p> <p style="text-align: right;"><b>Wiek w latach</b></p> <p style="text-align: right;">odmowa odpowiedzi</p> <p style="text-align: right;">nie wiem, nie pamiętam</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">   </div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">98</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">99</div>		CP_AGE
B21	<p><b>Płeć osoby, z którą pozostaje Pani obecnie w związku:</b></p> <p>➤ mężczyzna</p> <p>➤ kobieta</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">2</div>		CP_SEX
B22	<p><b>Jaki był kraj zamieszkania matki osoby, z którą pozostaje Pani obecnie w związku w czasie, gdy ona się urodziła?</b></p> <p>➤ Polska</p> <p>➤ Inny, jaki? .....</p> <p style="text-align: right;"><i>(wpisać słownie a w CAPI wprowadzić symbol kraju)</i></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">2</div>		CP_CNTR_BRTH
B23	<p><b>Główne obywatelstwo osoby, z którą pozostaje Pani obecnie w związku:</b></p> <p>➤ Polska</p> <p>➤ Inny, jaki? .....</p> <p style="text-align: right;"><i>(wpisać słownie a w CAPI wprowadzić symbol kraju)</i></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px;">2</div>		CP_CITIZENSHIP

B24	<p><b>Aktualny status na rynku pracy osoby, z którą pozostaje Pani obecnie w związku:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ pracujący .....</li> <li>➤ bezrobotny .....</li> <li>➤ emeryt .....</li> <li>➤ osoba niezdolna do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych....</li> <li>➤ student, uczeń .....</li> <li>➤ osoba prowadząca gospodarstwo domowe, sprawująca opiekę nad innymi.....</li> <li>➤ inny .....</li> <li style="text-align: center;">..... (opisać w przypadku odpowiedzi: inny)</li> <li>➤ odmowa odpowiedzi .....</li> </ul>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> <tr><td>8</td></tr> <tr><td>98</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	8	98		CP_ACT_STAT			
1															
2															
3															
4															
5															
6															
8															
98															
B25	<p><b>Najwyższy poziom ukończonego wykształcenia osoby, z którą pozostaje Pani obecnie w związku:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ brak formalnej edukacji/podstawowe nieukończone .....</li> <li>➤ podstawowe .....</li> <li>➤ gimnazjalne .....</li> <li>➤ średnie/zasadnicze (branżowe) zawodowe .....</li> <li>➤ średnie pomaturalne, policealne .....</li> <li>➤ średnie - po kolegium nauczycielskim, języków obcych lub pracowników służb społecznych .....</li> <li>➤ wyższe – z tytułem inżyniera, licencjata .....</li> <li>➤ wyższe – z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym .....</li> <li>➤ wyższe – ze stopniem naukowym co najmniej doktora .....</li> <li>➤ odmowa odpowiedz .....</li> <li>➤ nie wiem, nie pamiętam .....</li> </ul>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td></tr> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> <tr><td>7</td></tr> <tr><td>8</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	98	99		CP_EDU_LEVEL
0															
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
98															
99															
B26 B27	<p><b>Czas trwania obecnego związku:</b></p> <p style="text-align: center;">Jeśli związek trwa dłużej niż rok → czas w latach Jeśli związek trwa krócej niż rok → czas w miesiącach</p> <p style="text-align: right;">odmowa odpowiedzi nie wiem, nie pamiętam</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;">98</td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;">99</td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> </table>							98		99			CP_TOGTH_YEAR CP_TOGTH_MONTH	
98															
99															
B28	<p><b>Czy czuje się Pani zależna ekonomicznie od osoby, z którą pozostaje Pani obecnie w związku, pod względem zaspokojenia podstawowych potrzeb (zakup żywności, mieszkanie) lub z jakiegokolwiek innego powodu?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tak</li> <li>➤ Nie</li> <li>➤ Odmowa odpowiedzi</li> </ul>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>98</td></tr> </table>	1	2	98		CP_DEPEND								
1															
2															
98															
B29	<p><b>Kto w tym związku podejmował w ciągu ostatnich 12 miesięcy decyzje finansowe? (np. ustalenia dot. budżetu domowego, decyzje o kupnie domu lub mieszkania, samochodu, pralki, o remoncie domu czy mieszkania, o zaciągnięciu kredytu lub pożyczki, inwestowaniu w akcje. itp.)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Respondentka podejmowała wszystkie decyzje .....</li> <li>➤ Osoba, z którą respondentka tworzy związek podejmowała wszystkie decyzje ..</li> <li>➤ Wspólna decyzja po dyskusji .....</li> <li>➤ W jednych kwestiach decyzję podejmowała respondentka w innych osoba pozostająca w związku z respondentką .....</li> <li>➤ W ciągu ostatnich 12 miesięcy nie było takich wydatków/decyzji .....</li> <li>➤ Odmowa odpowiedzi .....</li> <li>➤ Nie wiem, nie pamiętam .....</li> </ul>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	98	99		CP_DECID				
1															
2															
3															
4															
5															
98															
99															
B30	<p><b>Czy osoba, z którą pozostaje Pani obecnie z związku miała kiedykolwiek problemy z policją na skutek agresywnego zachowania?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tak</li> <li>➤ Nie</li> <li>➤ Odmowa odpowiedzi</li> <li>➤ Nie wiem, nie pamiętam</li> </ul>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	98	99		CP_POLICE							
1															
2															
98															
99															

**SEKCJA B. PYTANIA OGÓLNE DOTYCZĄCE KONTAKTÓW SPOŁECZNYCH RESPONDENTKI**

<b>B31</b>	<b>Jak często spotyka się Pani z bliskimi osobami, z którymi Pani nie mieszka?</b> (np. z przyjaciółmi lub członkami rodziny) ➤ Codziennie (każdego dnia lub prawie każdego) ..... ➤ Co tydzień (jeden lub więcej razy w tygodniu, ale nie codziennie) ..... ➤ Co miesiąc (jeden lub więcej razy w miesiącu, ale nie co tydzień) ..... ➤ Rocznie (raz lub więcej razy w roku, ale nie co miesiąc) ..... ➤ Rzadziej niż raz w roku ..... ➤ Nie mam bliskich ludzi, którzy mieszkają osobno ..... ➤ Odmowa odpowiedzi ..... ➤ Nie wiem, nie pamiętam .....	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	98	99		GET_TOGTH
1												
2												
3												
4												
5												
6												
98												
99												
<b>B32</b>	<b>Czy ma Pani przyjaciół lub krewnych, do których mogłaby Pani pojechać na kilka dni, gdyby z jakiegoś powodu nie mogła zostać w domu?</b> ➤ Tak ➤ Nie ➤ Odmowa odpowiedzi ➤ Nie wiem	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	98	99		ABIL_STAY				
1												
2												
98												
99												
<b>B33</b>	<b>Czy ma Pani, poza gospodarstwem domowym, bliską osobę, z którą mogłaby Pani poufnie porozmawiać o problemach swojego życia prywatnego?</b> ➤ Tak ➤ Nie ➤ Odmowa odpowiedzi ➤ Nie wiem	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	98	99		CLSPERS				
1												
2												
98												
99												

**SEKCJA B. PYTANIA OGÓLNE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA RESPONDENTKI**

<b>B34</b>	<b>Jak ogólnie ocenia Pani swoje zdrowie?</b> <b>Czy jest ono:</b> ➤ bardzo dobre ..... ➤ dobre ..... ➤ takie sobie, ani dobre ani złe ..... ➤ złe ..... ➤ bardzo złe ..... ➤ odmowa odpowiedzi ..... ➤ nie wiem .....	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	98	99		GEN_HEALTH
1											
2											
3											
4											
5											
98											
99											
<b>B35</b>	<b>Czy ma Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe, trwające (lub przewidywane, że będą trwały) przez 6 miesięcy lub dłużej?</b> ➤ Tak ➤ Nie ➤ Odmowa odpowiedzi ➤ Nie wiem	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	98	99		HEALTH_PROB			
1											
2											
98											
99											
<b>B36</b>	<b>Czy z powodu problemów zdrowotnych ma Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują?</b> ➤ Tak, poważnie ograniczoną ..... ➤ Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie ..... ➤ Nie, nie miałam żadnych ograniczeń ..... ➤ Odmowa odpowiedzi ..... ➤ Nie wiem .....	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	3	98	99	→ C1	LIMIT_ACT1		
1											
2											
3											
98											
99											

<b>B37</b>	<p><b>Czy to ograniczenie zdolności wykonywania podstawowych czynności trwało co najmniej ostatnie 6 miesięcy?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tak</li> <li>➤ Nie</li> <li>➤ Odmowa odpowiedzi</li> <li>➤ Nie wiem</li> </ul> <p>Jeśli B8=1 (respondentka obecnie pracuje) lub B9=1 (respondentka ma doświadczenie zawodowe)</p> <p>W pozostałych przypadkach przejść do sekcji F</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>98</td></tr> <tr><td>99</td></tr> </table>	1	2	98	99	<p>LIMIT_ACT</p>
			1				
2							
98							
99							
<p>→ C1</p> <p>→ F1</p>							

### SEKCJA C. TRUDNE DOŚWIADCZENIA W MIEJSCU PRACY

Następne pytania dotyczą Pani życia zawodowego, doświadczeń w miejscu pracy lub innym miejscu związanym ze środowiskiem zawodowym np. firmową imprezą integracyjną, szkoleniem.

Niektórzy ludzie doświadczają niechcianych zachowań O CHARAKTERZE SEKSUALNYM ze strony np. kolegi, współpracownika, szefa, przełożonego, klienta lub pacjenta, które sprawiły, że poczuli się urażeni, upokorzeni lub zastraszeni.

Proszę pomyśleć o całym swoim życiu zawodowym, o swoim obecnym, jak i wszystkich poprzednich miejscach pracy.

<b>C1</b>	<b>Czy w ciągu całego swojego życia zawodowego doświadczyła Pani kiedykolwiek któregoś z następujących niechcianych zachowań o charakterze seksualnym?</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	Jeżeli przynajmniej jedna z odpowiedzi C1=1 oraz B8=1 to C2; Jeżeli przynajmniej jedna z odpowiedzi C1=1 oraz B8≠1 to C3; Jeżeli C1_1 do C1_10 ≠1 B10= 1 lub 2 to C12; Jeżeli C1_1 do C1_10 ≠1 i B10=3 lub 98 to C14	SH_STAIRING SH_VIDEOS SH_JOKESES SH_DATE SH_INVITE SH_CONTACT SH_MEDIA SH_EMAIL SH_THREAT SH_OTHER C1_10T ext	
		1	2	98	99			
	1. Uporczywe wpatrywanie się, wykonywanie obraźliwych gestów o podtekście seksualnym, które sprawiło, że poczuła się Pani nieswojo, niekomfortowo?	1	2	98	99			
	2. Pokazywanie erotycznych zdjęć lub nagrań, które sprawiły, że poczuła się Pani urażona, upokorzona lub zastraszona?	1	2	98	99			
	3. Opowiadanie nieprzyzwoitych dowcipów lub wygłaszanie obraźliwych uwag na temat Pani ciała lub życia prywatnego?	1	2	98	99			
	4. Niestosowne sugestie umówienia się na randkę, które sprawiły, że poczuła się Pani urażona, upokorzona lub zastraszona?	1	2	98	99			
	5. Sugerowanie jakiejkolwiek czynności o charakterze seksualnym?	1	2	98	99			
	6. Niechciany kontakt fizyczny, taki jak: nadmierna bliskość, dotykanie części ciała, pocałunki, głaskanie, przytulanie lub inne zachowania, których Pani nie chciała?	1	2	98	99			
	7. Niestosowne wpisy o charakterze seksualnym na portalach społecznościowych?	1	2	98	99			
	8. Otrzymywanie niestosownych e-maili, listów, wiadomości tekstowych o charakterze seksualnym?	1	2	98	99			
	9. Groźenie nieprzyjemnymi konsekwencjami, np. utratą pracy, jeśli nie zgodzi się Pani na zaloty, propozycje seksualne?	1	2	98	99			
	10. Inne podobne zachowania o charakterze seksualnym w miejscu pracy, o których nie wspomniano, a które sprawiły, że poczuła się Pani urażona, upokorzona lub zastraszona? Jakże? .....	1	2	98	99			
	(proszę określić)							
<b>C2</b>	<b>Czy którekolwiek z tych zdarzeń miało miejsce w Pani OBECNYM miejscu pracy?</b>						SH_CWORK	
	Tak	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>						1
	1							
	Nie	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>						2
	2							
Odmowa odpowiedzi	<table border="1"><tr><td>98</td></tr></table>					98		
98								
Nie wiem, nie pamiętam	<table border="1"><tr><td>99</td></tr></table>					99		
99								



<b>C3</b>	<b>Proszę pomyśleć o WSZYSTKICH zdarzeniach, których Pani doświadczyła w swoim życiu zawodowym. Kto to zrobił? Proszę zaznaczyć wszystkie odpowiedzi wskazane przez respondentkę.</b>			SH_M_COLL SH_F_C OLL SH_M_BOSS SH_F_BOSS OSS SH_M_NEMP SH_F_NEMP EMP SH_M_OTH C3_7Te xt SH_F_OTH C3_8Te xt C3_98 C3_99				
	Kolega lub współpracownik		<b>1</b>					
	Koleżanka lub współpracownica		<b>2</b>					
	Szef lub przełożony		<b>3</b>					
	Szefowa lub przełożona		<b>4</b>					
	Klient, pacjent, uczeń, student, pasażer		<b>5</b>					
	Klientka, pacjentka, uczennica, studentka, pasażerka		<b>6</b>					
	Inny mężczyzna .....	(proszę określić)	<b>7</b>					
	Inna kobieta .....	(proszę określić)	<b>8</b>					
Odmowa odpowiedzi		<b>98</b>						
Nie wiem, nie pamiętam		<b>99</b>						
<b>C4</b>	<b>Powiedziała Pani, że doświadczyła takiego niechcianego zachowania ze strony SPRAWCY z pyt. C3?</b>			→ C5 → C6 → C6 → C6	C4			
	<b>Czy był jeden sprawca, czy więcej sprawców?</b>	Typ sprawcy, który wystąpił w pyt. C3						
	<b>1</b> Jeden sprawca							
	<b>2</b> Więcej niż jeden sprawca							
	<b>98</b> Odmowa odpowiedzi							
<b>99</b> Nie wiem/nie pamiętam								
<b>C5</b>	<b>Czy wydarzyło się to raz czy więcej razy?</b>			→ C7 → C7 → C7 → C7	C5			
	<b>1</b> Raz	Typ sprawcy, który wystąpił w pyt. C3						
	<b>2</b> Więcej niż raz							
	<b>98</b> Odmowa odpowiedzi							
	<b>99</b> Nie wiem/nie pamiętam							
<b>C6</b>	<b>Czy wydarzyło się to więcej niż raz dla przynajmniej jednego ze SPRAWCÓW z pyt. C3?</b>				C6			
	<b>1</b> Raz ze strony każdego sprawcy	Typ sprawcy, który wystąpił w pyt. C3						
	<b>2</b> Więcej niż raz przynajmniej ze strony jednego ze sprawców							
	<b>98</b> Odmowa odpowiedzi							
	<b>99</b> Nie wiem/nie pamiętam							
<b>C7</b>	<b>Myśląc o tych wszystkich zdarzeniach z pyt. C1, kiedy miało miejsce OSTATNIE ?</b>			Jeżeli C7=1 oraz przynajmniej 2 odp. w C3 lub jedna odp. C3 (i) i (C4i=2 lub C5i=2 to C8); jeżeli C7=1 oraz jedna odp. w C3 (i) i C5i=1 to C11; Jeżeli C7=2 lub 3 lub 98 lub 99 oraz B10=1 lub 2 to C12; Jeżeli C7=2 lub 3 lub 98 lub 99 oraz B10=3 lub 98 to C14	SH_OC CUR			
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy		<b>1</b>					
	Rok do 5 lat temu		<b>2</b>					
	Ponad 5 lat temu		<b>3</b>					
	Odmowa odpowiedzi		<b>98</b>					
	Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>					
<b>C8</b>	<b>Ile takich zdarzeń z pyt. C1 miało miejsce w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</b>			→ C11 → C9 → C10 → C10 → C10	C8			
	Jeden epizod		<b>1</b>					
	2-10 epizodów		<b>2</b>					
	Więcej niż 10 epizodów		<b>3</b>					
	Odmowa odpowiedzi		<b>98</b>					
	Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>					
<b>C9</b>	<b>Liczba zdarzeń z pyt. C8.2 (proszę wpisać od 2 do 10):</b> <input type="text"/>			Jeżeli C9 od 2 do 10 to C11, jeżeli powyżej 10 to C10 → C10 → C10	C9			
	Odmowa odpowiedzi		<b>98</b>					
	Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>					

C10	<b>Jak często zdarzenia z pyt. C1 miały miejsce w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</b>				C10	
	Codziennie lub prawie codziennie			1		
	Raz lub więcej razy w tygodniu, ale nie codziennie			2		
	Raz lub więcej razy w miesiącu, ale nie co tydzień			3		
	Rzadziej			4		
	Tylko w określonych okresach (np. podczas szkolenia zawodowego)			5		
	Dokładna liczba zdarzeń			7		
	Odmowa odpowiedzi			98		
Nie wiem/nie pamiętam			99			
C11	<b>Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy rozmawiała Pani w miejscu pracy o którymś ze zdarzeń?</b>				C11	
	<b>Jeżeli tak, to z kim?</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. Z doradcą lub inną osobą, która jest odpowiedzialna w Pani miejscu pracy za podjęcie działań w takich przypadkach	1	2	98		99
	2. Z pracodawcą lub szefem	1	2	98		99
	3. Z kolegą/koleżanką lub innym współpracownikiem	1	2	98		99
	4. Zgłoszono to policji	1	2	98		99
	5. Zgłoszono do innego organu państwowego (np. Pełnomocnika ds. Równego Traktowania, Rzecznika Praw Obywatelskich)	1	2	98		99
	6. Zgłoszono pracownikowi służby zdrowia (lekarzowi, pielęgniarkę) lub pracownikowi socjalnemu	1	2	98		99
	7. Respondentka zadzwoniła na infolinię, telefon zaufania lub skontaktowała się z przedstawicielem organizacji wspierającej ofiary	1	2	98		99
	8. Z przyjacielem, członkiem rodziny lub krewnym	1	2	98		99
9. Z kimś innym ..... (proszę określić z kim)	1	2	98	99		
C12	<b>Czy w Pani obecnym miejscu pracy są dostępne szkolenia wyjaśniające, co powinna zrobić osoba, która doświadczyła molestowania seksualnego w miejscu pracy?</b>				SH_TRAINING	
	Tak			1		
	Nie			2		
	Nie, ale jest to zaplanowane			3		
	Odmowa odpowiedzi			98		
Nie wiem/nie pamiętam			99			
C13	<b>Czy w Pani obecnym miejscu pracy jest jakiś punkt kontaktowy, osoba zajmująca się zgłaszaniem lub wspieraniem osób, które doświadczyły molestowania seksualnego w pracy?</b>				SH_COUNS	
	Tak			1		
	Nie			2		
	Nie, ale jest to zaplanowane			3		
	Odmowa odpowiedzi			98		
Nie wiem/nie pamiętam			99			
C14	<b>Czy jeśli doświadczyłaby Pani zdarzeń o charakterze seksualnym w pracy, wiedziałaby Pani gdzie szukać pomocy?</b>				SH_SEEKHELP	
	Tak			1		
	Nie			2		
Odmowa odpowiedzi			98			
C15	<b>Jak powszechne są takie zdarzenia w Pani obecnym/ostatnim miejscu pracy?</b>				SH_COMMON	
	Bardzo częste			1		
	Dość częste			2		
	Niezbyt częste			3		
	W ogóle nie występują			4		
	Odmowa odpowiedzi			98		
Nie wiem/nie pamiętam			99			

Jeżeli B13>1 lub B15=1 lub B16=1 lub B17=1 -> sekcja F; w pozostałych przypadkach -> sekcja L

**SEKCJA F. DOŚWIADCZENIA Z PARTENRAMI (pytania selekcyjne)**

Zadam teraz kilka pytań dotyczących Pani osobistych doświadczeń w związku z sytuacjami, jakie mogą wystąpić w związkach. Czasami ludzie robią rzeczy, które nas ranią lub przerażają. Kolejne pytania odnoszą się do zachowań, których mogłaby Pani doświadczyć z którymś ze swoich partnerów, w tym z obecnym i poprzednimi.

Proszę pamiętać, że nikt nie dowie się o tym, co mi Pani powie. Pozostanie to ścisłą tajemnicą.

F1	Czy którykolwiek z Pani partnerów, w tym obecny i poprzedni, kiedykolwiek	Tak	Nie	Nie dotyczy	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	IP_PS_BELLITLE IP_PS_SOCNETW IP_PS_FAMILYREL IP_PS_MONITOR IP_PS_JEALOUS IP_PS_LEAVEH IP_PS_WORK IP_PS_FINCONTROL IP_PS_IDPASS IP_PS_INTIMID IP_PS_HARMCLSPERS IP_PS_TAKECHLD IP_PS_SELFHARM
	1. poniżał Panią i upokarzał, wyzywał Panią, gdy byliście razem lub przy innych ludziach?	1	2	7	98	99	
	2. nie pozwalał Pani spotykać się z przyjaciółmi, nie pozwalał Pani zajmować się hobby lub innymi zajęciami?	1	2	7	98	99	
	3. zabraniał Pani widywać się z najbliższą rodziną lub dalszymi krewnymi (dziadkami, wujkami, ciotkami)?	1	2	7	98	99	
	4. naciskał na to, by kontrolować, gdzie Pani przebywa lub śledzić Panią przez GPS, telefon, portale społecznościowe itp.	1	2	7	98	99	
	5. złościł się, gdy rozmawiała Pani z innym mężczyzną lub kobietą albo oskarżał Panią o niewierność bez żadnego powodu?	1	2	7	98	99	
	6. oczekiwał, że będzie Pani pytać o pozwolenie na wyjście z domu, w przeciwnym razie Panią zamknie?	1	2	7	98	99	
	7. zabraniał Pani pracować?	1	2	7	98	99	
	8. kontrolował finanse całej rodziny i nadmiernie kontrolował Pani wydatki?	1	2	7	98	99	
	9. był w posiadaniu lub zabierał Pani dowód osobisty/paszport, aby Panią kontrolować?	1	2	7	98	99	
	10. celowo robił rzeczy, które mają Panią przestraszyć lub zastraszyć, np. krzyczał i rozbijał przedmioty?	1	2	7	98	99	
	11. groził, że skrzywdzi Pani dzieci lub kogoś, na kim Pani zależy?	1	2	7	98	99	
	12. groził odebraniem dzieci/odmawiał opieki nad nimi?	1	2	7	98	99	
13. groził, że zrobi sobie krzywdę, jeśli go Pani zostawi?	1	2	7	98	99		

F2	Kto to zrobił?		→ F6	SH_CWORK
	Obecny partnera	1		
	Były partner	2		
	Zarówno były jak i obecny partner	3		

F3	Proszę przypomnieć sobie tego typu sytuacje związane z Pani obecnym partnerem, jak często to się zdarzało?	
	Cały czas	1
	Często	2
	Czasami	3
	Rzadko, włączając raz	4
	Odmowa odpowiedzi	98
Nie wiem/nie pamiętam	99	

F4	Myśląc o tych wszystkich zdarzeniach, kiedy miało miejsce OSTATNIE?		→ F6 → F6 → F6 → F6 → F6	CP_PS_OCCUR
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	1		
	Rok do 5 lat temu	2		
	Ponad 5 lat temu	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>F5</b>	<b>W ciągu ostatnich 12 miesięcy, jak często miały miejsce takie sytuacje?</b>		CP_PSF_LY EAR
	Cały czas	<b>1</b>	
	Często	<b>2</b>	
	Czasami	<b>3</b>	
	Rzadko, włączając raz	<b>4</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>F6</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie tego typu sytuacje związane z Pani byłymi partnerami, czy dotyczyło to</b>		FP_PS_PE RP
	jednego byłego partnera	<b>1</b>	
	więcej niż jednego byłego partnera	<b>2</b>	

<b>F7</b>	<b>Jak często to się zdarzało?</b>	
	Cały czas	<b>1</b>
	Często	<b>2</b>
	Czasami	<b>3</b>
	Rzadko, włączając raz	<b>4</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>F8</b>	<b>Kiedy miało miejsce ostatnie takie zdarzenie?</b>		→ F10 → F10 → F10 → F10 → F10	FP_PS _OCC UR
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	<b>1</b>		
	Rok do 5 lat temu	<b>2</b>		
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>F9</b>	<b>Jak często to się zdarzało?</b>		FP_PS F_LYE AR
	Cały czas	<b>1</b>	
	Często	<b>2</b>	
	Czasami	<b>3</b>	
	Rzadko, włączając raz	<b>4</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

F10	Czy którykolwiek z Pani partnerów, włączając w to obecnego i poprzednich partnerów, kiedykolwiek	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	IP_THRET IP_PUSHED IP_SLAPPED IP_BEATEN IP_BURNED IP_CHOCKED IP_WEAPON IP_OTHPH  IP_RP_VIOLENT IP_RP_INTOX IP_RP_FEAR IP_RP_OTHPERS IP_AR_EXPER IP_OS_EXPER
	1. groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przeraził?	1	2	98	99	
	2. popchnął Panią, potrząsnął lub pociągnął za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99	
	3. rzucił czymś w Panią lub uderzył Panią celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99	
	4. uderzył Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnął Panią w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99	
	5. oparzył Panią celowo?	1	2	98	99	
	6. próbował Panią udusić lub podduszał Panią celowo?	1	2	98	99	
	7. groził użyciem lub rzeczywiście użył przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	9	98	99	
	8. kiedykolwiek użył wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, który Panią zranił lub przeraził? Inne ..... (proszę napisać)	1	2	98	99	
	9. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób?	1	2	98	99	
	10. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98	99	
	11. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98	99	
	12. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?	1	2	98	99	
	13. próbował zmusić Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób, jednak stosunek się nie odbył?	1	2	98	99	
	14. zmusił Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99	

F11	<b>Kto zrobił coś z tej listy? Czy dotyczyło to</b>		→ G1
	obecnego partnera	1	
	byłego partnera	2	
	zarówno byłego jak i obecnego partnera	3	

F12	<b>Czy dotyczyło to</b>		→ F14	IP_RP_OTHPERS
	jednego byłego partnera	1		
	więcej niż jednego byłego partnera	2		

F13	<b>Czy był to ten sam były partner, o którym już Pani opowiadała, kiedy rozmawialiśmy o psychologicznych doświadczeniach z byłymi partnerami?</b>	
	Tak	1
	Nie, inny były partner	2

F14	<b>Czy przynajmniej jedna z tych osób to były partner, o którym już Pani opowiadała, kiedy rozmawialiśmy o psychologicznych doświadczeniach z byłymi partnerami?</b>	
	Tak	1
	Nie, wszyscy byli innymi byłymi partnerami	2

**SEKCJA G. ZDARZENIA WYWOŁANE PRZEZ OBECNEGO PARTNERA**

Jeżeli F11=3 (obecny i dawny partner) idź do: G1

Jeżeli (FP\_EXIST2=2 i przynajmniej raz "tak kod 1" w F10) lub F11=1 (tylko obecny partner) idź: G2

G1	Proszę przypomnieć sobie wszystkie takie sytuacja związane z Pani obecnym partnerem. Co się stało?	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	CP_THRE T, CP_PUS HED, CP_SLAP PED, CP_BEAT EN, CP_BUR NED, CP_CHO CKED, CP_WEA PON, CP_OTH PH, CP_RP_V IOLENT, CP_RP_I NTOX, CP_RP_F EAR, CP_RP_O THPERS, CP_AR_E XPER, CP_OS_E XPER
	1. Czy partner groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?	1	2	98	99	
	2. Czy partner popchnął Panią, potrząsnął lub pociągnął za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99	
	3. Czy rzucił czymś w Panią lub uderzył celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99	
	4. Czy uderzył Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnął w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99	
	5. Czy oparzył Panią celowo?	1	2	98	99	
	6. Czy próbował Panią udusić lub podduszał Panią celowo?	1	2	98	99	
	7. Czy groził użyciem lub rzeczywiście użył przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	2	98	99	
	8. Czy kiedykolwiek użył wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, który Panią zranił lub przestraszył? ..... (proszę napisać)	1	2	98	99	
	9. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc w jakiś sposób?	1	2	98	99	
	10. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98	99	
	11. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98	99	
	12. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?	1	2	98	99	
	13. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?	1	2	98	99	
	14. Czy zmusił Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99	

G2	Jak często Pani obecny partner	Raz	Więcej niż raz	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	CP_TH_F, CP_PH_F, CP_RPAR_F, CP_OS_F
	1. groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?	1	2	98	99	
	2. użył wobec Pani siły w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99	
	3. zmuszał Panią do odbycia stosunku seksualnego, w tym do prób, także wtedy, gdy nie chciała Pani, nie mogła odmówić lub bała się Pani odmówić?	1	2	98	99	
	4. zmuszał Panią do robienia czegoś innego o charakterze seksualnym, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99	

G3	Kiedy miało miejsce ostatnie takie zdarzenie?			jeżeli G3>1 i (G2 przynajmniej dwa razy kod 1 lub raz kod 2 (lub wszystkie odp. G2>2 lub braki)) to idź do G7; jeżeli w G2 jeden epizod (kod 1) idź do G30	CP_OCCUR
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	1			
	Od roku do 5 lat temu	2			
	Ponad 5 lat temu	3			
	Odmowa odpowiedzi	98			
	Nie wiem/nie pamiętam	99			

G4 G5	W ciągu ostatnich 12 miesięcy to wydarzyło się ile razy (proszę wpisać od 2 do 10):			jeżeli G4/G5=1 (raz) to idź do G7; jeżeli więcej niż 10 razy (kod 3) lub 98 lub 99 to idź do G6; jeżeli G5= od 2 do 10 epizodów to idź do G7
	raz	1		
	od 2 do 10 razy	2		
	więcej niż 10 razy	3		
	odmowa odpowiedzi	98		
	nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>G6</b>	<b>Jak często miało to miejsce?</b>	
	Codziennie lub prawie codziennie	<b>1</b>
	Raz lub kilka razy w tygodniu, ale nie codziennie	<b>2</b>
	Raz lub kilka razy w miesiącu	<b>3</b>
	Rzadziej	<b>4</b>
	Tylko w określonych okresach	<b>5</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>

<b>G7</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie swoje doświadczenia związane z obecnym partnerem, jak długo trwało lub trwa takie zachowanie? (Czas trwania powinien być liczony od momentu rozpoczęcia agresywnego zachowania)</b>		jeśli G7=6 (raz) idź do G30
	Mniej niż 6 miesięcy	<b>1</b>	
	Od 6 miesięcy do roku	<b>2</b>	
	Od roku do 2 lat	<b>3</b>	
	Od 2 do 5 lat	<b>4</b>	
	Więcej niż 5 lat	<b>5</b>	
	Zdarzyło się raz	<b>6</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>G8</b>	<b>Jak często zdarzały się takie sytuacje? (Jeśli częstotliwość była różna, należy podać najczęstszy okres)</b>		Jeżeli G1_2- G1_14 lub F1_2-F1_14 (jeśli G1_2- G1_14 puste) zaznaczone przynajmniej jedno zdarzenie idź do G9, w pozostałych przypadkach idź do G13 (patrz założenia)	CP_RVF
	Codziennie lub prawie codziennie	<b>1</b>		
	Raz lub kilka razy w tygodniu ale nie codziennie	<b>2</b>		
	Jeden lub kilka razy w miesiącu	<b>3</b>		
	Jeden lub kilka razy w roku	<b>4</b>		
	Mniej niż raz w roku	<b>5</b>		
	Tylko w określonych okresach	<b>6</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>G9</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregośkolwiek z poniższych urazów?</b>					jeśli brak kodu 1 w G9_1- G9_9 to idź do G13  jeśli przy- naj- mniej raz kod 1 w G9_1- G9_9 idź do G10	CP_RVC_ BRUISE, CP_RVC_ CUTS, CP_RVC_ FRACT, CP_RVC_ HEADINJ, CP_RVC_ INTINJ, CP_RVC_ GENINJ, CP_RVC_ MISCAR, CP_RVC_ PREGN, CP_RVC_ OTHINJ, G9_9Tex t				
	<b>Czy miała Pani</b>							Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?							1	2	98	99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.							1	2	98	99
	3. złamania, potamane kości, złamany nos/zęby?							1	2	98	99
	4. uraz głowy lub mózgu?							1	2	98	99
	5. obrażenia wewnętrzne?							1	2	98	99
	6. obrażenia okolic krocza?							1	2	98	99
	7. nastąpiło poronienie?							1	2	98	99
	8. ciąża jako skutek uboczny?							1	2	98	99
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie?)					1	2	98	99			

<b>G10</b>	<b>Czy to zdarzenie miało miejsce:</b>	
	raz	<b>1</b>
	więcej niż raz	<b>2</b>
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
	nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>

<b>G11</b>	<b>Kiedy po raz ostatni doznała Pani obrażeń w wyniku tych zdarzeń?</b>	
	W ostatnich 12 miesiącach	<b>1</b>
	W ostatnim roku do 5 lat temu	<b>2</b>
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

G12	<b>Czy te wydarzenia pozostawiły u Pani jakieś trwałe uszkodzenia fizyczne? Na przykład blizny, utratę wzroku lub słuchu, HIV jako konsekwencję gwałtu?</b>		CP_RVC _PERM DAM
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

G13	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychicznym? Na przykład depresji, ataków paniki, problemów z koncentracją, problemów ze snem lub jedzeniem lub innych konsekwencji.</b>		jeśli SV1≠2 to idź do G16	CP_RVC _PSYCH
	Tak	1	jeżeli SV1=2 idź do G14	
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

G14	<b>Czy Pani obecny partner kiedykolwiek wykazywał się agresją wobec Pani, kiedy była Pani w ciąży?</b>		jeśli G14≠1 to idź do G16
	Tak	1	jeżeli G14=1 idź do G15
	Nie	2	
	Brak ciąży	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

G15	<b>Kiedy była Pani w ciąży, to zachowanie</b>	
	pozostało bez zmian	1
	przemoc zmniejszyła się	2
	przemoc nasiliła się	3
	przemoc zaczęła się	4
	odmowa odpowiedzi	98
Nie wiem/nie pamiętam	99	

G16	<b>Czy jakieś dzieci mieszkały z Panią lub spędzały z Panią czas, kiedy miały miejsce te zdarzenia?</b>		jeśli G16≠1 to idź do G19; jeżeli G16=1 idź do G17
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

G17	<b>Czy którekolwiek z dzieci kiedykolwiek widziało lub słyszało takie zdarzenia w jego trakcie?</b>	
	Rzadko	1
	Czasami	2
	Często	3
	Nie	4
	Odmowa odpowiedzi	98
	Nie wiem/nie pamiętam	99

G18	<b>Czy którekolwiek z dzieci doświadczyło kiedykolwiek przemocy ze strony Pani obecnego partnera?</b>	
	Rzadko	1
	Czasami	2
	Często	3
	Nie	4
	Odmowa odpowiedzi	98
	Nie wiem/nie pamiętam	99

G19	<b>Czy po tych wydarzeniach kiedykolwiek żyła Pani oddzielnie od swojego obecnego partnera?</b>		jeżeli G19=2 to idź do G21; jeżeli G19=3 lub 98 lub 99 to idź do G22 jeżeli G19=1 idź do G20 (patrz założeń)	CP_RV_LEAVEAV  Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak	1		
	Nie	2		
	Nigdy nie żyliśmy razem	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		



G20	Jaki był powód, dla którego wróciła Pani do mieszkania z partnerem? Można podać więcej niż jeden powód.	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	kon-ty-nuuuj do G22	CP_RVBACK_FEAR, CP_RVBACK_FEARP, CP_RVBACK_CHLD, CP_RVBACK_SHAME, CP_RVBACK_ECON, CP_RVBACK_LOVE, CP_RVBACK_PRESS, CP_RVBACK_OTH, G20_8Text, G20_98, G20_99
	1. Obawa przed konsekwencjami dla siebie/rodziny/dzieci/kogoś na kim jej zależało	1	2	98	99		
	2. Obawa przed konsekwencjami dla partnera	1	2	98	99		
	3. Dla dobra dzieci	1	2	98	99		
	4. Wstyd/obawa odrzucenia przez rodzinę/przyjaciół/wspólnotę/kolegów i koleżanki z pracy	1	2	98	99		
	5. Brak pieniędzy lub środków na wyjazd/mieszkanie w innym miejscu/opiekę nad dziećmi	1	2	98	99		
	6. Miłość do partnera i wiara w to, że partner się zmieni	1	2	98	99		
	7. Nacisk do pozostania z partnerem przez rodzinę/przyjaciół/społeczność/wspólnotę religijną	1	2	98	99		
	8. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99		

G21	Co było powodem tego, że nie zostawiła Pani partnera? Można podać więcej niż jeden powód.	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	CP_RVLEAV_FEAR, CP_RVLEAV_FEARP, CP_RVLEAV_CHLD, CP_RVLEAV_SHAME, CP_RVLEAV_ECON, CP_RVLEAV_LOVE, CP_RVLEAV_PRESS, CP_RVLEAV_OTH, G21_8Text, G21_98, G21_99
	1. Obawa przed konsekwencjami dla siebie/rodziny/dzieci/kogoś na kim jej zależało	1	2	98	99	
	2. Obawa przed konsekwencjami dla partnera	1	2	98	99	
	3. Dla dobra dzieci	1	2	98	99	
	4. Wstyd/obawa odrzucenia przez rodzinę/przyjaciół/wspólnotę/kolegów i koleżanki z pracy	1	2	98	99	
	5. Brak pieniędzy lub środków na wyjazd/mieszkanie w innym miejscu/opiekę nad dziećmi	1	2	98	99	
	6. Miłość do partnera i wiara w to, że partner się zmieni	1	2	98	99	
	7. Nacisk do pozostania z partnerem przez rodzinę/przyjaciół/społeczność/wspólnotę religijną	1	2	98	99	
	8. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99	

G22	Czy kiedykolwiek powiedziała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?		CP_RVR_CLSPE RS
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

G23	Czy kiedykolwiek rozmawiała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?		CP_RVR_HLTHS ERV
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

G24	Czy kiedykolwiek zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?		CP_RVR_VSSER V
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

G25	Czy zgłosiła Pani którejkolwiek z tych zdarzeń na policję? (NIE NALEŻY ODCZYTYWAĆ NA GŁOS)		jeśli G25=1 i (przynajmniej raz G1_2-G1_8=1 i G1_9-G1_14=1 lub (G1_1-G1_14=braki i przynajmniej raz F10_2-F10_8=1 i F10_9-F10_14=1)) idź do G26 w pozostałych przypadkach idź do G27	CP_RVR_P OLICE
	Tak	1		
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	2		
	Nie, nikt nie zgłosił	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
Nie wiem/nie pamiętam	99			

<b>G26</b>	<b>Jaki rodzaj zachowania zgłosiła Pani na policję?</b>		Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Fizyczny	<b>1</b>	
	Seksualny	<b>2</b>	
	Obydwa fizyczny i seksualny	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>G27</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		→ G29 → G29 → G29	CP_RV_LIFDAN G
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>G28</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było w niebezpieczeństwie?</b>		CP_RVF_LIFDAN G; Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak, raz	<b>1</b>	
	Tak, więcej niż raz	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>G29</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony swojego obecnego partnera, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		CP_RV_CRIME
	To było przestępstwo	<b>1</b>	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>	
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

**FILTR do podsekcji:**

- \* jeśli G8≠brak i G3=1 lub 2 idź do G30
- \* jeżeli (G2 jedno zdarzenie=1 lub G7=6) i G3=1 lub 2 idź do G31
- \* jeżeli (G2 jedno zdarzenie=1 lub G7=6) i G3>2 idź do G53
- \* jeżeli (G8≠brak i G3>2) idź do G60

<b>G30</b>	<b>Nawiązując do wszystkich rzeczy, które wyrządził Pani obecny partner, proszę przypomnieć sobie ostatnie takie zdarzenie.</b>				Należy zapytać tylko o sytuacje wskazane w G1 lub F10 (patrz załączenia)	CP_LE_T HRET, CP_LE_P USHED, CP_LE_S LAPPED, CP_LE_B EATEN, CP_LE_B URNED, CP_LE_C HOCKED, CP_LE_W EAPON, CP_LE_O THPH, G30_8Te xt, CP_LE_R P_VIOLE NT, CP_LE_R P_INTOX, CP_LE_R P_FEAR, CP_LE_R P_OTHPE RS, CP_LE_A R_EXPER , CP_LE_O S_OTH				
	<b>Co wydarzyło się w trakcie tej sytuacji?</b>						Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
	1. Czy partner groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?						1	2	98	99
	2. Czy partner popchnął Panią, potrząsnął lub pociągnął za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?						1	2	98	99
	3. Czy rzucił czymś w Panią lub uderzył celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?						1	2	98	99
	4. Czy uderzył Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnął w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?						1	2	98	99
	5. Czy oparzył Panią celowo?						1	2	98	99
	6. Czy próbował Panią udusić lub podduszał Panią celowo?						1	2	98	99
	7. Czy groził użyciem lub rzeczywiście użył przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?						1	2	98	99
	8. Czy kiedykolwiek użył wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, który Panią zranił lub przestraszył? ..... (proszę napisać)						1	2	98	99
	9. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc w jakiś sposób?						1	2	98	99
	10. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?						1	2	98	99
	11. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?						1	2	98	99
	12. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?						1	2	98	99
13. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?				1	2	98	99			
14. Czy zmusił Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?				1	2	98	99			

<b>G31</b>	<b>Czy była Pani w stanie zrobić lub próbowała zrobić coś, aby się obronić?</b>				jeżeli przynajmniej raz G30_1-G30_8=1 lub jeśli brak to F10_1-F10_8=1) idź do G32 w pozostałych przypadkach idź do G33 (patrz załączenia)	CP_LED_S CREAM, CP_LED_E SCAPE, CP_LED_D ISCUSS, CP_LED_A S- SAULT, CP_LED_W EAPON, CP_LED_O TH, G31_6Te xt				
	<b>Czy</b>						Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
	1. krzyczała Pani, próbowała zwrócić na siebie uwagę lub uzyskać pomoc od innych ludzi?						1	2	98	99
	2. uciekła Pani lub próbowała uciec?						1	2	98	99
	3. rozmawiała z nim, błagała, groziła, próbowała zmusić go do zaprzestania?						1	2	98	99
	4. zaatakowała go Pani bez broni?						1	2	98	99
	5. zaatakowała go Pani z bronią?						1	2	98	99
6. inne ..... (proszę napisać)				1	2	98	99			

<b>G32</b>	<b>Kto pierwszy użył lub groził użyciem kontaktu fizycznego?</b>		CP_LE_INIT  Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Pani	<b>1</b>	
	Pani aktualny partner	<b>2</b>	
	Ktoś inny	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>	

<b>G33</b>	<b>Czy uważa Pani, że obecny partner był pijany lub pod wpływem narkotyków kiedy to zdarzenie miało miejsce?</b>		CP_LE_PERP_INTOX  Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak, był pijany	<b>1</b>	
	Tak, był pod wpływem narkotyków	<b>2</b>	
	Tak, ale trudno określić pod wpływem czego był	<b>3</b>	
	Tak, był pijany i pod wpływem narkotyków	<b>4</b>	
	Nie, nie był pijany i nie był pod wpływem narkotyków	<b>5</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>	

<b>G34</b>	<b>Czy w czasie, gdy miała miejsce ta sytuacja była Pani pijana lub pod wpływem narkotyków?</b>		jeżeli G3=1, 2 i G30_7=2, 98, 99 (lub G30 brak wtedy G1_7, jeżeli G1 brak wtedy F10_7) idź do G35, w pozostałych przypadkach idź do G36	CP_LE_RESP_JNTOX Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>G35</b>	<b>Czy w trakcie tej sytuacji Pani obecny partner miał nóż, kij, pistolet lub jakąkolwiek inną broń?</b>		jeżeli G27=1, 98, 99 lub brak idź do G36, w pozostałych przypadkach idź do G37	CP_LE_PERP_WEA P Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>G36</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		jeżeli G22=1, 98, 99 lub brak idź do G37, w pozostałych przypadkach idź do G38	CP_LE_LIFDANG
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>G37</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		Jeśli przynajmniej jedno zdarzenie 2-14 w G30=1 lub F10=1 (gdzie G30 puste) i przynajmniej raz G9_1 – G9_9=1 lub G9 puste to idź do G38, w pozostałych przypadkach idź do G39 (patrz założenia)	CP_LER_CLS PERS
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>G38</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregokolwiek z poniższych urazów?</b>					CP_LEC_BRUISE, CP_LEC_CUTS, CP_LEC_FRACT, CP_LEC_HEADINJ, CP_LEC_INTINJ, CP_LEC_GENINJ, CP_LEC_MISCAR, CP_LEC_PREGN, CP_LEC_OTHINJ, G38_9Text				
	<b>Czy miała Pani</b>						Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?						1	2	98	99
	2. skaleczenia/zdrapania/oparzenia itp.						1	2	98	99
	3. złamania, potłuczone kości, złamany nos/zęby?						1	2	98	99
	4. uraz głowy lub mózgu?						1	2	98	99
	5. obrażenia wewnętrzne?						1	2	98	99
	6. obrażenia okolic krocza?						1	2	98	99
	7. nastąpiło poronienie?						1	2	98	99
	8. ciąża jako skutek uboczny?						1	2	98	99
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)					1	2	98	99		

<b>G39</b>	<b>Czy z powodu tego, co się Pani przytrafiło, otrzymała Pani pomoc lekarską?</b>			jeżeli G39=3, 4, 98, 99 to idź do G41; jeżeli G39=1 lub 2 idź do G40	CP_LEC_MEDCARE	
	Tak, musiałam zostać w szpitalu					<b>1</b>
	Tak, widziałam się z kimś z pomocy medycznej (lekarz/pielęgniarka), ale nie musiałam zostać w szpitalu					<b>2</b>
	Nie, nie dostałam pomocy medycznej, ale powinnam					<b>3</b>
	Nie, nie potrzebowałam pomocy medycznej					<b>4</b>
	Odmowa odpowiedzi					<b>98</b>
	Nie wiem/nie pamiętam			<b>99</b>		

<b>G40</b>	<b>Czy lekarz lub personel medyczny w szpitalu lub innym obiekcie służby zdrowia</b>					Jeżeli G13=1, 98, 99 lub brak to idź do G41, w pozostałych przypadkach idź do G42	CP_LE_MEDSTUF_INTER, CP_LE_MEDSTUF_SUPSERV, CP_LE_MEDSTUF_POLICE  Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97					
		Tak	Nie	Nie, wykonał to ktoś inny wcześniej	Odmowa odpowiedzi			Nie wiem/nie pamiętam				
	1. starał się zrozumieć lub zapytać, co naprawdę się z Panią stało?							1	2	3	98	99
	2. skierował Panią do organizacji wspierających ofiary przemocy?							1	2	3	98	99
	3. skierował Panią na policję?					1	2	3	98	99		

<b>G41</b>	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychicznym? Na przykład depresji, ataków paniki, problemów z koncentracją, problemów ze snem lub jedzeniem lub innych konsekwencji.</b>		CP_LEC_PSYCH
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>G42</b>	<b>Czy z powodu tego co się stało wzięła Pani wolne od pracy lub nauki?</b>		CP_LEC_TIMEOFF
	Tak	1	
	Nie	2	
	Nie pracowałam/uczyłam się w tym czasie	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>G43</b>	<b>Czy po tej sytuacji była Pani w stanie wykonywać prace domowe lub zajmować się dziećmi?</b>		CP_LEC_INCAP
	Tak	1	
	Nie	2	
	Nie musiałam wykonywać prac domowych/nie mam dzieci	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>G44</b>	<b>Czy kiedykolwiek zażywała Pani leki, aby poradzić sobie z zaistniałą sytuacją?</b>		CP_LEC_MEDIC
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>G45</b>	<b>Czy kiedykolwiek piła Pani alkohol lub zażywała narkotyki, aby poradzić sobie z zaistniałą sytuacją?</b>		CP_LEC_DRUGS
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>G46</b>	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję?</b>		→ G48 → G47 → G47 → G50 → G50	CP_LER_POLICE
	Tak	1		
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	2		
	Nie, nikt nie zgłosił	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
Nie wiem/nie pamiętam	99			

<b>G47</b>	<b>Z jakiego powodu nie zgłosiła Pani tego zdarzenia na policję?</b> <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	jeżeli G46=2 idź do G48, w pozostałych przypadkach idź do G50	CP_LENR_OTHAUTH, CP_LENR_NOHEL, CP_LENR_DISLIKE, CP_LENR_DISCR, CP_LENR_FEAR, CP_LENR_BLAAME, CP_LENR_INAPR, CP_LENR_PRIVMAT, CP_LENR_OTH, G47_9Text, G47_98, G47_99
	1. Zgłoszenia do innych organów	1	2	98	99		
	2. Policja nie byłaby w stanie pomóc	1	2	98	99		
	3. Policja nic by nie zrobiła/nie uwierzyłaby/osoba ankietowana nie lubi policji	1	2	98	99		
	4. Zniechęcanie do zgłoszenia na policję przez osoby trzecie (policję, krewnych, przyjaciół itp.)	1	2	98	99		
	5. Obawa przed sprawcą/obawa przed konsekwencjami/obawa przed konsekwencjami dla sprawcy (aresztowaniem)	1	2	98	99		
	6. Wstyd/obwinianie się	1	2	98	99		
	7. Niewystarczająco poważna sytuacja/nieodpowiednia sytuacja dla policji/policja nie jest potrzebna	1	2	98	99		
	8. To sprawa prywatna/dotyczy rodziny, rozwiązałam ją sama	1	1	98	99		
9. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99			

<b>G48</b>	<b>Czy była Pani zadowolona ze sposobu, w jaki policja zajęła się tą sprawą?</b>		→ G50 → G49 → G49 → G50 → G50	CP_LER_SLEVEL
	Tak	1		
	Częściowo	2		
	Nie	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
Nie wiem/nie pamiętam	99			

G49	Z jakich powodów była Pani niezadowolona? <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	CP_LERD_NOSOLV, CP_LERD_NOADVIC, CP_LERD_NOUPDA, CP_LERD_NOINTER, CP_LERD_TOOSLOW, CP_LERD_RUDE, CP_LERD_OTH, G49_7Text, G49_8, G49_9, Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	1. Policja nie podjęła wystarczających działań w celu rozwiązania sprawy/zatrzymania sprawcy	1	2	98	99	
	2. Policja nie podjęła wystarczających działań ochronnych/doradczych	1	2	98	99	
	3. Policja nie informowała mnie na bieżąco	1	2	98	99	
	4. Policja nie była zainteresowana/nie chciała słuchać	1	2	98	99	
	5. Policja była zbyt powolna w działaniu	1	2	98	99	
	6. Policjanci byli nieuprzejmi, niegrzeczni	1	2	98	99	
	7. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99	

G50	Czy w wyniku tego zdarzenia zwróciła się Pani o pomoc do jakiegokolwiek instytucji lub organizacji?						CP_LER_SOCSERV, CP_LER_SHELTR, CP_LER_HELP SERV, CP_LER_RELI, CP_LER_LEGAI D, CP_LER_OTH
	Czy skontaktowała się Pani z	Tak	Nie	Nie, wykonał to ktoś inny wcześniej	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	
	1. służbami socjalnymi?	1	2	3	98	99	
	2. schroniskami, domami dla ofiar przemocy?	1	2	3	98	99	
	3. służbami oferującymi pomoc dla ofiar przestępstw?	1	2	3	98	99	
	4. Kościołem lub inną organizacją religijną?	1	2	3	98	99	
	5. służbami oferującymi usługi pomocy prawnej?	1	2	3	98	99	
6. organizacją/instytucją udzielającą innego rodzaju pomocy?	1	2	3	98	99		

G51	Jak poważna była dla Pani ta sytuacja w tamtym czasie?		jeżeli G2 raz kod 1 lub G7=6 i G3=1, 2 idź do G52, w pozostałych przypadkach idź do G60	CP_LE_SE- RIOUS
	Bardzo poważna	1		
	Raczej poważna	2		
	Nie bardzo poważna	3		
	Wcale nie poważna	4		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

G52	Proszę przypomnieć sobie czego Pani doświadczyła ze strony swojego obecnego partnera i jak opisałaby Pani to zdarzenie?		CP_L E_CR IME
	To było przestępstwo	1	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	2	
	Po prostu coś się stało	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

#### FILTR do podsekcji:

\* jeżeli przynajmniej jedno zdarzenie 2-14 w G1=1 (lub G1=brak, wtedy stosuj F10) (doświadczyła przemocy fizycznej/seksualnej) to idź do G53 -> patrz filtry odpowiedzi w założeniach

\* w pozostałych przypadkach idź do G54

G53	Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregokolwiek z poniższych urazów?					CP_OEC_BRUISE, CP_OEC_CUTS, CP_OEC_FRACT, CP_OEC_HEADINJ, CP_OEC_INTINJ, CP_OEC_GENINJ, CP_OEC_MISCAR, CP_OEC_PREGN, CP_OEC_OTHINI, G53_9Text
	Czy miała Pani	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	1	98	99	
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98	99	
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98	99	
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98	99	
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98	99	
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98	99	
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98	99	
	8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98	99	
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

<b>G54</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		CP_OER_CL SPERS
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>G55</b>	<b>Czy rozmawiała Pani o tym zdarzeniu z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		CP_OER _HLTHS ERV
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>G56</b>	<b>Czy zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		CP_OER _VSSER V
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>G57</b>	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję?</b>		CP_OER _POLIC E
	Tak	1	
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	2	
	Nie, nikt nie zgłosił	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>G58</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		CP_OE_ LIFDAN G
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>G59</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony swojego obecnego partnera, jak opisałaby Pani to, co się Panią stało?</b>		jeżeli SV27=1 idź do G60, jeżeli F11=3 idź do: sekcji H w pozostałych przypadkach idź do: sekcji L	CP_O E_CR IME
	To było przestępstwo	1		
	To było złe, ale nie było przestępstwem	2		
	Po prostu coś się stało	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>G60</b>	<b>Kiedy rozmawialiśmy o Pani sytuacji zdrowotnej, powiedziała Pani, że z powodu problemów zdrowotnych jest Pani ograniczona w zakresie czynności, które ludzie wykonują na co dzień. Czy te ograniczenia są konsekwencją jakiegokolwiek wydarzenia związanego z Pani obecnym partnerem?</b>		jeżeli F11=3 idź do: sekcji H w pozostałych przypadkach idź do: sekcji L	CP _L IM IT _A CT
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

**Filtr do sekcji H:**

Jeżeli (F11=brak i F12=1) lub (F11=2 i F12=1) (doświadczyła oraz miała tylko byłych partnerów/partnera lub doświadczyła ze strony tylko jednego byłego partnera): H2

**SEKCJA H. SYTUACJE ZWIĄZANE Z BYŁYM PARTNEREM, WYKAZUJĄCYM SIĘ PRZEMOCĄ**

<b>H1</b>	<b>Jeżeli F11=3 i F12=1 TREŚĆ: Proszę przypomnieć wszystkie zdarzenia, związane z Pani byłym partnerem. Jeżeli F12=2 TREŚĆ: Wspomniła Pani, że miała trudne doświadczenia z więcej niż jednym byłym partnerem. Proszę teraz pomyśleć o OSTATNIM byłym partnerze, który skrzywdził Panią fizycznie lub seksualnie.</b>				zadaj poszczególne odp. H1 zgodnie z F10, 11, 12. Patrz załączenia.	FP_T HRET, FP_P USHE D, FP_SL APPE D, FP_BE ATEN, FP_B URNE D, FP_C HOCK ED, FP_W EAP- ON, FP_O THPH, H1_8T ext, FP_R P_VIO LENT, FP_R P_INT OX, FP_R P_FEA R, FP_R P_OT HPER S, FP_AR _EXPE R, FP_O S_EXP ER	
	<b>Co się wydarzyło?</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi			Nie wiem/ nie pamiętam
	1. Czy partner groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?	1	2	98			99
	2. Czy partner popchnął Panią, potrząsnął lub pociągnął za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98			99
	3. Czy rzucił czymś w Panią lub uderzył celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98			99
	4. Czy uderzył Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnął w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98			99
	5. Czy oparzył Panią celowo?	1	2	98			99
	6. Czy próbował Panią udusić lub podduszał Panią celowo?	1	2	98			99
	7. Czy groził użyciem lub rzeczywiście użył przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	2	98			99
	8. Czy kiedykolwiek użył wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, który Panią zranił lub przestraszył? ..... (proszę napisać)	1	2	98			99
	9. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc w jakiś sposób?	1	2	98			99
	10. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98			99
	11. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98			99

<b>H2</b>	<b>Jak często Pani były partner</b>	Raz	Więcej niż raz	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/ nie pamiętam	Zadaj odp. w H2 zgodnie z H1 lub F10 patrz załączenia	FP_T H_F, FP_P H_F, FP_R PAR_ F,FP_ OS_F
	1. groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?	1	2	98	99		
	2. użył wobec Pani siły w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99		
	3. zmuszał Panią do odbycia stosunku seksualnego, w tym do prób, także wtedy, gdy nie chciała Pani, nie mogła odmówić lub bała się Pani odmówić?	1	2	98	99		
	4. zmuszał Panią do robienia czegoś innego o charakterze seksualnym, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99		

<b>H3</b>	<b>Kiedy miało miejsce ostatnie takie zdarzenie?</b>			jeżeli H3>1 i (H2 przynajmniej dwa razy kod 1 lub raz kod 2 (lub wszystkie odp. H2>2 lub braki)) (ostatni epizod dawniej niż rok temu i więcej niż jeden epizod) idź do H7; jeżeli w H2 jeden epizod (kod 1) idź do H31; jeżeli H3=1 i (H2 przynajmniej dwa razy kod 1 lub jeden raz kod 2 (lub wszystkie odp. w H2>2 lub braki)) idź do H4/5	FP_OC CUR
	W ostatnich 12 miesiącach	<b>1</b>			
	Ostatni rok do 5 lat	<b>2</b>			
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>			
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>			
Nie wiem/ nie pamiętam	<b>99</b>				

<b>H4 H5</b>	<b>W ciągu 12 miesięcy to wydarzyło się</b>			jeżeli H4/5=2 (od 2 do 10 epizodów) idź do H7 jeżeli H4/5=1 idź do H7 jeżeli H4/5=3 lub 98 lub 99 idź do H6	FPNE_ LYEAR
	raz	<b>1</b>			
	od 2 do 10 razy, ile razy? .....	<b>2</b>			
	więcej niż 10	<b>3</b>			
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>			
nie wiem/ nie pamiętam	<b>99</b>				



<b>H6</b>	<b>Jak często miało to miejsce?</b>	
	Codziennie lub prawie codziennie	<b>1</b>
	Raz lub kilka razy w tygodniu ale nie codziennie	<b>2</b>
	Jeden lub kilka razy w miesiącu	<b>3</b>
	Rzadziej	<b>4</b>
	Tylko w określonych okresach	<b>5</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>

<b>H7</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie swoje doświadczenia związane z byłym partnerem, jak długo trwało takie zachowanie (PYT. H2)? (Czas trwania powinien być liczony od momentu rozpoczęcia agresywnego zachowania)</b>		jeśli H7=6 idź do H31
	Mniej niż 6 miesięcy	<b>1</b>	jeśli H7≠6 idź do H8
	Od 6 miesięcy do roku	<b>2</b>	
	Od roku do 2 lat	<b>3</b>	
	Od 2 lat do 5 lat	<b>4</b>	
	Więcej niż 5 lat	<b>5</b>	
	Zdarzyło się raz	<b>6</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H8</b>	<b>Jak często zdarzały się takie sytuacje? (Jeśli częstotliwość była różna, należy podać najczęstszy okres)</b>		FP_RV F
	Codziennie lub prawie codziennie	<b>1</b>	
	Raz lub kilka razy w tygodniu, ale nie codziennie	<b>2</b>	
	Jeden lub kilka razy w miesiącu	<b>3</b>	
	Jeden lub kilka razy w roku	<b>4</b>	
	Mniej niż raz w roku	<b>5</b>	
	Tylko w określonych okresach	<b>6</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H9</b>	<b>Czy byli Państwo jeszcze w związku lub mieszkali razem, kiedy miało miejsce pierwsze takie zdarzenie?</b>		Jeżeli przynajmniej jedno zdarzenie (kod 2-14) w H1=1 (lub jeśli H1 brak, wtedy stosuj F10) i idź do H10; w pozostałych przypadkach idź do H14 (patrz założeń)	FP _T OG ET H
	Tak	<b>1</b>		
	Tak, ale rozstawaliśmy się	<b>2</b>		
	Nie, zdarzyło się to po rozstaniu	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H10</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregokolwiek z poniższych urazów?</b>					zadaj odp. H10 zależnie od H1 lub F10, patrz założeń	FP_RVC_B RUISE, FP_RVC_C UTS, FP_RVC_F RACT, FP_RVC_H EADINJ, FP_RVC_I NTINJ, FP_RVC_G ENINJ, FP_RVC_M ISCAR, FP_RVC_P REGN, FP_RVC_O THINJ, H10_9Text	
	<b>Czy miała Pani</b>							jeśli przynajmniej raz kod 1 w H10_1-H9_9 idź do H11
		Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam			
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98	99			jeśli brak kodu 1 w H10_1-H10_9 idź do H14
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98	99			
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98	99			
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98	99			
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98	99			
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98	99			
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98	99			
8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98	99				
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99				

<b>H11</b>	<b>Czy to miało miejsce</b>		FP_RV _INJU RY_F
	raz	<b>1</b>	
	więcej niż raz	<b>2</b>	
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H12</b>	<b>Kiedy po raz ostatni doznała Pani obrażeń w wyniku tych zdarzeń?</b>		FP_RV _INJU RY_OC CUR
	W ostatnich 12 miesiącach	<b>1</b>	
	Ostatni rok do 5 lat	<b>2</b>	
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H13</b>	<b>Czy te wydarzenia pozostawiły u Pani jakieś trwałe uszkodzenia fizyczne? Na przykład blizny, utratę wzroku lub słuchu, HIV jako konsekwencję gwałtu?</b>		FP_RV C_PER MDAM
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H14</b>	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychicznym? Na przykład depresji, ataków paniki, problemów z koncentracją, problemów ze snem lub jedzeniem lub innych konsekwencji.</b>		jeżeli (G14=brak lub 98 lub 99) idź do H15	FP_RV C_PSY CH
	Tak	<b>1</b>	jeśli G14=1 lub 2 (była w ciąży) idź do H16	
	Nie	<b>2</b>	jeżeli G14=3 (nie była w ciąży) idź do H18	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H15</b>	<b>Czy Pani były partner kiedykolwiek wykazywał się agresją wobec Pani, kiedy była Pani w ciąży?</b>		jeżeli H15=1 idź do H17  jeśli H15≠1 idź do H18
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Brak ciąży	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H16</b>	<b>Czy Pani były partner wykazywał się agresją wobec Pani, kiedy była Pani w ciąży?</b>		jeżeli H16=1 idź do H17  jeżeli H16≠1 idź do H18
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H17</b>	<b>Kiedy była Pani w ciąży, to zachowanie</b>	
	pozostało bez zmian	<b>1</b>
	przemoc zmniejszyła się	<b>2</b>
	przemoc nasiliła się	<b>3</b>
	przemoc zaczęła się	<b>4</b>
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>H18</b>	<b>Czy jakieś dzieci mieszkały z Panią lub spędzały z Panią czas, kiedy miały miejsce te zdarzenia?</b>		jeżeli H18=1 idź do H19  jeśli H18≠1 idź do H21
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H19</b>	<b>Czy którekolwiek z dzieci kiedykolwiek widziało lub słyszało takie zdarzenia w jego trakcie?</b>	
	Rzadko	<b>1</b>
	Czasami	<b>2</b>
	Często	<b>3</b>
	Nie	<b>4</b>
	Brak dzieci	<b>7</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>

<b>H20</b>	<b>Czy którekolwiek z dzieci doświadczyło kiedykolwiek przemocy ze strony Pani byłego partnera?</b>	
	Rzadko	<b>1</b>
	Czasami	<b>2</b>
	Często	<b>3</b>
	Nie	<b>4</b>
	Brak dzieci	<b>7</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>

ZADAJ H21 jeżeli H9=1, 2, 98, 99, w pozostałych przypadkach: H23

<b>H21</b>	<b>Czy po tych wydarzeniach kiedykolwiek żyła Pani oddzielnie od byłego partnera, zanim ostatecznie się rozstaliście?</b>		jeżeli H21=1 idź do H22	Opcjonalnie, nie-uwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>	jeżeli H21≠1 idź do H23	
	Nigdy nie żyliśmy razem	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H22</b>	<b>Jaki był powód, dla którego wróciła Pani do mieszkania z partnerem? Można podać więcej niż jeden powód.</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	FP_RVBAC K_FEAR,F P_RVBACK _FEAR,F P_RVBACK _CHLD,FP _RVBACK_ SHA- ME,FP_RV BACK_EC ON,FP_RV BACK_LOV E,FP_RVB ACK_PRES S,FP_RVB ACK_OTH, H22_8Tex t,H22_98, H22_99
	1. Obawa przed konsekwencjami dla siebie/rodziny/dzieci/kogoś na kim jej zależało	1	2	98	99	
	2. Obawa przed konsekwencjami dla partnera	1	2	98	99	
	3. Dla dobra dzieci	1	2	98	99	
	4. Wstyd/obawa odrzucenia przez rodzinę/przyjaciół/wspólnotę/kolegów i koleżanki z pracy	1	2	98	99	
	5. Brak pieniędzy lub środków na wyjazd/mieszkanie w innym miejscu/opiekę nad dziećmi	1	2	98	99	
	6. Miłość do partnera i wiara w to, że partner się zmieni	1	2	98	99	
	7. Nacisk do pozostania z partnerem przez rodzinę/przyjaciół/społeczność/wspólnotę religijną	1	2	98	99	
	8. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99	

<b>H23</b>	<b>Czy kiedykolwiek powiedziała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		FP_RV R_CLS PERS
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>H24</b>	<b>Czy kiedykolwiek rozmawiała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		FP_RV R_HLT HSERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>H25</b>	<b>Czy kiedykolwiek zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		FP_RV R_VSS ERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>H26</b>	<b>Czy zgłosiła Pani którekolwiek z tych zdarzeń na policję? (NIE NALEŻY ODCZYTYWAĆ NA GŁOS)</b>		jeśli H26=1 i (przynajmniej raz H1_2-H1_8=1 i H1_9-H1_14=1 lub (H1_1-H1_14=braki i przynajmniej raz F10_2-F10_8=1 i F10_9-F10_14=1)) idź do H27; w pozostałych przypadkach idź do H28	FP_RV R_PO LICE
	Tak	<b>1</b>		
	Nie, ale ktoś zgłosił	<b>2</b>		
	Nie, nikt nie zgłosił	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H27</b>	<b>Jaki rodzaj zachowania zgłosiła Pani na policję?</b>		Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Fizyczny	<b>1</b>	
	Seksualny	<b>2</b>	
	Obydwa fizyczny i seksualny	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H28</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		jeżeli H28=1 idź do H29 jeżeli H28≠1 idź do H30	FP_RV _LIFD ANG
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H29</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było w niebezpieczeństwie?</b>		FP_RVF_LIFD NG Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak, raz	<b>1</b>	
	Tak, więcej niż raz	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H30</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony swojego byłego partnera, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		FP_RV _CRIM E
	To było przestępstwo	<b>1</b>	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>	
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

**FILTR do podsekcji:**

- \* jeśli H8≠brak i H3=1 lub 2 idź do H31
- \* jeżeli (H2 jedno zdarzenie =1 lub H7=6) i H3=1 lub 2 idź do H32
- \* jeżeli (H2 jedno zdarzenie = 1 lub H7=6) i H3>2 idź do H54
- \* jeżeli H8≠brak i H3>2 idź DO SEKCJI J

Nawiązując do wszystkich zdarzeń, które spowodował Pani były partner, proszę przypomnieć sobie ostatnie takie zdarzenie.					Należy zapytać tylko o sytuacje wskazane w H1 lub F10, w pozostałych przypadkach - puste	FP_LE_THR ET, FP_LE_PUS HED, FP_LE_SLA PPED, FP_LE_BEAT TEN, FP_LE_BUR NED, FP_LE_CHO CKED, FP_LE_WEA PON, FP_LE_OTH PH, H31_8Text, FP_LE_RP_VIOLENT, FP_LE_RP_I NTOX, FP_LE_RP_FEAR, FP_LE_RP_OTHPERS, FP_LE_AR EXPER, FP_LE_OS_OTH	
Co wydarzyło się w trakcie tej sytuacji?		Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi			Nie wiem/nie pamiętam
1. Czy partner groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?		1	2	98			99
2. Czy partner popchnął Panią, potrząsnął lub pociągnął za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?		1	2	98			99
3. Czy rzucił czymś w Panią lub uderzył celowo w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?		1	2	98			99
4. Czy uderzył Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnął w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?		1	2	98			99
5. Czy oparzył Panią celowo?		1	2	98			99
6. Czy próbował Panią udusić lub podduszał Panią celowo?		1	2	98			99
7. Czy groził użyciem lub rzeczywiście użył przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?		1	2	98			99
8. Czy kiedykolwiek użył wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, który Panią zranił lub przestraszył? ..... (proszę napisać)		1	2	98			99
9. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc w jakiś sposób?		1	2	98			99
10. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?		1	2	98			99
11. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?		1	2	98			99
12. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?		1	2	98			99
13. Czy zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?		1	2	98	99		
14. Czy zmusił Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?		1	2	98	99		

Czy była Pani w stanie zrobić lub próbowała zrobić coś, aby się obronić?					jeżeli H3=1, 2 i (przynajmniej raz H31_1-H31_8=1 lub (H31_1-H31_14=brak i przynajmniej raz H1_1-H1_8=1) lub (H1_1-H1_14=brak i F10_1-F10_8=1)) idź do H33, w pozostałych przypadkach idź do H34	FP_LED_SC REAM, FP_LED_ES CAPE, FP_LED_DI SCUSS, FP_LED_AS SAULT, FP_LED_WE APON, FP_LED_OT H, H32_6Text	
Czy		Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi			Nie wiem/nie pamiętam
1. krzyczała Pani, próbowała zwrócić na siebie uwagę lub uzyskać pomoc od innych ludzi?		1	2	98			99
2. uciekła Pani lub próbowała uciec?		1	2	98			99
3. rozmawiała z nim, błagała, groziła, próbowała zmusić go do zaprzestania?		1	2	98			99
4. zaatakowała go Pani bez broni?		1	2	98			99
4. zaatakowała go Pani z bronią?		1	2	98			99
6. inne ..... (proszę napisać)		1	2	98	99		

Kto pierwszy użył lub groził użyciem kontaktu fizycznego?		FP_LE_INIT	
Pani	1	Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97	
Pani były partner	2		
Ktoś inny	3		
Odmowa odpowiedzi	98		
Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>H34</b>	<b>Czy uważa Pani, że były partner był pijany lub pod wpływem narkotyków kiedy to zdarzenie miało miejsce?</b>		FP_LE_PER P_INTOX
	Tak, był pijany	<b>1</b>	Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak, był pod wpływem narkotyków	<b>2</b>	
	Tak, ale trudno określić pod wpływem czego był	<b>3</b>	
	Tak, był pijany i pod wpływem narkotyków	<b>4</b>	
	Nie, nie był pijany i nie był pod wpływem narkotyków	<b>5</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H35</b>	<b>Czy w czasie, gdy miała miejsce ta sytuacja była Pani pijana lub pod wpływem narkotyków?</b>		jeżeli H3=1, 2 i H31_7=2, 98, 99 (lub H31 brak wtedy H1_7, jeżeli H1 brak wtedy F10_7) idź do H36, w pozostałych przypadkach idź do H37	FP_LE_RESP _INTOX Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H36</b>	<b>Czy w trakcie tej sytuacji Pani były partner miał nóż, kij, pistolet lub jakąkolwiek inną broń?</b>		jeżeli H28=1, 98, 99 lub brak idź do H37, w pozostałych przypadkach idź do H38	FP_LE_PERP_WE AP Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H37</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		jeżeli H23=1,98, 99 lub brak idź do H38, w pozostałych przypadkach idź do H39	FP_LE_LIF DANG
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H38</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		Jeśli przynajmniej jedno zdarzenie 2-14 w H31=1 (lub jeśli H31=brak, wtedy stosuj H1 lub jeśli H1=brak, wtedy stosuj F10) ORAZ przynajmniej raz H10_1 – H10_9=1 lub H10=brak idź do H39; w pozostałych przypadkach idź do H40. PATRZ ZAŁOŻENIA	FP_LER_ CLSPERS
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H39</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregokolwiek z poniższych urazów?</b>				FP_LEC_B RUISE, FP_LEC_C UTS, FP_LEC_F RACT, FP_LEC_H EADINJ, FP_LEC_I NTINJ, FP_LEC_G ENINJ, FP_LEC_ MISCAR, FP_LEC_P REGN, FP_LEC_O THINJ, H39_9Text	
	<b>Czy miała Pani</b>					
		Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98		99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98		99
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98		99
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98		99
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98		99
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98		99
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98		99
8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98	99		
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

<b>H40</b>	<b>Czy z powodu tego, co się Pani przytrafiło, otrzymała Pani pomoc lekarską?</b>		jeżeli H40=1 lub 2 idź do H41, jeżeli H40=3, 4, 98, 99 idź do H42	FP_L EC_M ED- CARE
	Tak, musiałam zostać w szpitalu	<b>1</b>		
	Tak, widziałam się z kimś z pomocy medycznej (lekarz/pielęgniarka), ale nie musiałam zostać w szpitalu	<b>2</b>		
	Nie, nie dostałam pomocy medycznej, ale powinnam	<b>3</b>		
	Nie, nie potrzebowałam pomocy medycznej	<b>4</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

H41	<b>Czy lekarz lub personel medyczny w szpitalu lub innym obiekcie służby zdrowia</b>	Tak	Nie	Nie, wykonał to ktoś inny wcześniej	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	H14=1, 98, 99 lub brak idź do H42, w pozostałych przypadkach idź do H43	FP_LE_MEDS TUF_INTER, FP_LE_MEDS TUF_SUPSER V, FP_LE_MEDS TUF_POLICE; Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	1. starał się zrozumieć lub zapytać, co naprawdę się z Panią stało?	1	2	3	98	99		
	2. skierował Panią do organizacji wspierających ofiary przemocy?	1	2	3	98	99		
	3. skierował Panią na policję?	1	2	3	98	99		

H42	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychologicznym, np. depresji, ataków paniki, problemów: z koncentracją, ze snem, z jedzeniem lub innych konsekwencji?</b>						FP_LE_C_PSYCH
	Tak	1					
	Nie	2					
	Odmowa odpowiedzi	98					
	Nie wiem/nie pamiętam	99					

H43	<b>Czy z powodu tego co się stało wzięła Pani wolne od pracy lub nauki?</b>						FP_LE_C_TIM EOFF
	Tak	1					
	Nie	2					
	Nie pracowałam/uczyłam się w tym czasie	3					
	Odmowa odpowiedzi	98					
Nie wiem/nie pamiętam	99						

H44	<b>Czy po tej sytuacji była Pani w stanie wykonywać prace domowe lub zajmować się dziećmi?</b>						FP_LE_C_INC AP
	Tak	1					
	Nie	2					
	Nie musiałam wykonywać prac domowych/nie miałam dzieci	3					
	Odmowa odpowiedzi	98					
Nie wiem/nie pamiętam	99						

H45	<b>Czy kiedykolwiek zażywała Pani leki, aby poradzić sobie z zaistniałą sytuacją?</b>						FP_LE_C_MED IC
	Tak	1					
	Nie	2					
	Odmowa odpowiedzi	98					
	Nie wiem/nie pamiętam	99					

H46	<b>Czy kiedykolwiek piła Pani alkohol lub zażywała narkotyki, aby poradzić sobie z zaistniałą sytuacją?</b>						FP_LE_C_DRUGS
	Tak	1					
	Nie	2					
	Odmowa odpowiedzi	98					
	Nie wiem/nie pamiętam	99					

H47	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję?</b>						jeżeli H47=2 lub 3 idź do H48,  jeżeli H47=1 idź do H49,  jeżeli H47=98 lub 99 idź do H51	FP_LE_R_POLICE
	Tak	1						
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	2						
	Nie, nikt nie zgłosił	3						
	Odmowa odpowiedzi	98						
Nie wiem/nie pamiętam	99							

H48	<b>Z jakiego powodu nie zgłosiła Pani tego zdarzenia na policję?</b> <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>						jeżeli H47=2 idź do H49, jeżeli H47#2 idź do H51	FP_LENROTHAUT, FP_LENROHELP, FP_LENRODISLIKE, FP_LENRODISCR, FP_LENROFEAR, FP_LENROBLAME, FP_LENROINAPR, FP_LENROPRIVMAT, FP_LENROTH, H48_9Text, H48_98, H48_99
	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam				
	1. Zgłoszenia do innych organów	1	2	98	99			
	2. Policja nie byłaby w stanie pomóc	1	2	98	99			
	3. Policja nic by nie zrobiła/nie uwierzyłaby/osoba ankietowana nie lubi policji	1	2	98	99			
	4. Zniechęcanie do zgłoszenia na policję przez osoby trzecie (policję, krewnych, przyjaciół itp.)	1	2	98	99			
	5. Obawa przed sprawcą/obawa przed konsekwencjami/obawa przed konsekwencjami dla sprawcy (aresztowaniem)	1	2	98	99			
	6. Wstyd/obwinianie się	1	2	98	99			
	7. Niewystarczająco poważna sytuacja/nieodpowiednia sytuacja dla policji/policja nie jest potrzebna	1	2	98	99			
	8. To sprawa prywatna/dotyczy rodziny, rozwiązałam ją sama	1	1	98	99			
9. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99				

<b>H49</b>	<b>Czy była Pani zadowolona ze sposobu, w jaki policja zajęła się tą sprawą?</b>		jeżeli H49=1, 98, 99 idź do H51, jeżeli H49=2 lub 3 idź do H50	FP_LE RS_LE VEL
	Tak	<b>1</b>		
	Częściowo	<b>2</b>		
	Nie	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>H50</b>	<b>Z jakich powodów była Pani niezadowolona?</b> <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	FP_LERD_NOSOLVE, FP_LERD_NOADVIC, FP_LERD_NOUPDA, FP_LERD_NOINTER, FP_LERD_TOOSLO, FP_LERD_RUDE, FP_LERD_OTH, H50_7Text, H50_8, H50_9 Opcjonalnie, nie-uwzględnione w podziale na kraje = 97
	1. Policja nie podjęła wystarczających działań w celu rozwiązania sprawy/zatrzymania sprawcy	1	2	98	99	
	2. Policja nie podjęła wystarczających działań ochronnych/doradczych	1	2	98	99	
	3. Policja nie informowała mnie na bieżąco	1	2	98	99	
	4. Policja nie była zainteresowana/nie chciała słuchać	1	2	98	99	
	5. Policja była zbyt powolna w działaniu	1	2	98	99	
	6. Policjanci byli nieuprzejmi, niegrzeczni	1	2	98	99	
	7. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99	

<b>H51</b>	<b>Czy w wyniku tego zdarzenia zwróciła się Pani o pomoc do jakiegokolwiek instytucji lub organizacji?</b>						FP_LER_SOCSER V, FP_LER_SHELTR, FP_LER_HELPSE RV, FP_LER_RELIG, FP_LER_LEGAI D, FP_LER_OTH					
	<b>Czy skontaktowała się Pani z</b>											
	1. służbami socjalnymi?							1	2	3	98	99
	2. schroniskami, domami dla ofiar przemocy?							1	2	3	98	99
	3. służbami oferującymi pomoc dla ofiar przestępstw?							1	2	3	98	99
	4. Kościołem lub inną organizacją religijną?							1	2	3	98	99
	5. służbami oferującymi usługi pomocy prawnej?							1	2	3	98	99
	6. organizacją/instytucją udzielającą innego rodzaju pomocy?							1	2	3	98	99

<b>H52</b>	<b>Jak poważna była dla Pani ta sytuacja w tamtym czasie?</b>		jeżeli H2 raz kod 1 lub H7=6 i H3=1, 2 (jeden epizod w ciągu 5 lat, idź do H53, w pozostałych przypadkach idź do SEKCJI J)	FP_LE_SERI OUS
	Bardzo poważna	<b>1</b>		
	Raczej poważna	<b>2</b>		
	Nie bardzo poważna	<b>3</b>		
	Wcale nie poważna	<b>4</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>H53</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony swojego byłego partnera, jak opisałaby Pani to, co się Panią stało?</b>		FP_LE_CRIME
	To było przestępstwo	<b>1</b>	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>	
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

**FILTR do podsekcji:**

\* jeżeli przynajmniej jedno zdarzenie 2-14 w H1=1 (lub H1=brak, wtedy stosuj F10) (doświadczyła przemocy fizycznej/seksualnej) to idź do H54 -> patrz założenia (filtry do odpowiedzi H54)

\* w pozostałych przypadkach idź do H55



<b>H54</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregokolwiek z poniższych urazów?</b>				FP_OEC_BRUISE, FP_OEC_CUTS, FP_OEC_FRACT, FP_OEC_HEADINJ, FP_OEC_INTINJ, FP_OEC_GENINJ, FP_OEC_MISCAR, FP_OEC_PREGN, FP_OEC_OTHINJ, H54_9Text	
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98		99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98		99
	3. złamania, potamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98		99
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98		99
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98		99
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98		99
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98		99
	7. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98		99
8. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

<b>H55</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		FP_OER_CLSPERS
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>H56</b>	<b>Czy rozmawiała Pani o tym zdarzeniu z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		FP_OER_HLTHSERV
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>H57</b>	<b>Czy zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		FP_OER_VSSERV
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>H58</b>	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję?</b>		FP_OER_POLICE
	Tak	1	
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	2	
	Nie, nikt nie zgłosił	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>H59</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		FP_OE_LIFDANG
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>H60</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony swojego byłego partnera jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		FP_OE_CRIME
	To było przestępstwo	1	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	2	
	Po prostu coś się stało	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

**SEKCJA J: POCHODZENIE BYŁEGO/BYŁEJ PARTNERA/PARTNERKI**

Teraz zadam Pani kilka ogólnych pytań na temat Pani byłego partnera.

J1	<b>Czy były partner to</b>		FP_SE X
	mężczyzna	1	
	kobieta	2	

J2	<b>Proszę podać stałe miejsce zamieszkania matki Pani byłego partnera w czasie jego narodzin (nazwa kraju i symbol):</b>		FP_CN TR_BR TH
	Polska	1	
	inny, jaki? .....	2	
(wpisać słownie, a w CAPI wprowadzić symbol)			

J3	<b>Proszę podać jakie ma obywatelstwo (główne) Pani były partner? (nazwa kraju i symbol)</b>		FP_CIT IZENS HIP
	Polska	1	
	Inny, jaki? .....	2	
(wpisać słownie, a w CAPI wprowadzić symbol)			

J4	<b>Proszę podać najwyższy ukończony poziom wykształcenia Pani byłego partnera:</b>		FP_ED U_LEV EL
	brak formalnej edukacji/podstawowe nieukończone	0	
	Podstawowe	1	
	gimnazjalne	2	
	średnie/zasadnicze (branżowe) zawodowe	3	
	średnie pomaturalne, policealne	4	
	średnie - po kolegium nauczycielskim, języków obcych lub pracowników służb społecznych	5	
	wyższe - z tytułem inżyniera, licencjata	6	
	wyższe - z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym	7	
	wyższe - ze stopniem naukowym co najmniej doktora	8	
odmowa odpowiedzi	98		

J5	<b>Ile lat łącznie trwał Pani związek? Proszę uwzględnić również okres przed zawarciem małżeństwa/związku partnerskiego. Należy wpisać liczbę od 1 do 74 (pełne lata).</b>		jeśli J5=97 (mniej niż rok) idź do J6 jeśli J5≠97 idź do J7	FP_TOG TH_YEA R		
	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					
	Mniej niż rok	97				
Odmowa odpowiedzi	98					
Nie wiem/nie pamiętam	99					

J6	<b>Ile miesięcy trwał? Należy wpisać liczbę od 1 do 11 (pełne miesiące).</b>		FP_TOGT H_MONT H		
	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				
Odmowa odpowiedzi	98				
Nie wiem/nie pamiętam	99				

J7	<b>Jak zakończył się ten związek?</b>		jeśli J7=4 idź do J9, jeśli J7≠4 idź do J8	FP_RELE ND
	Pani opuściła partnera	1		
	Partner opuścił Panią	2		
	Rozstaliście się za obopólną zgodą	3		
	Inna przyczyna (np. śmierć, zniknięcie, itd.)	4		
	Odmowa odpowiedzi	98		
Nie wiem/nie pamiętam	99			

J8	<b>Czy związek zakończył się z powodu trudnych doświadczeń, o których wspomniała Pani wcześniej?</b>		FP_RELEN D_R
	Tak, to była główną przyczyną	1	
	Tak, to nie było główną przyczyną	2	
	Nie	3	
	odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

J9	<b>Jak często Pani były partner pił do tego stopnia, że się upijał? Czy to miało miejsce</b>		FP_ALCOH OL  Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	codziennie (lub prawie codziennie)	1	
	tygodniowo (jeden lub więcej razy w tygodniu, ale nie codziennie)	2	
	miesięcznie (jeden lub więcej razy w miesiącu, ale nie w każdy tydzień)	3	
	rocznie (jeden lub więcej razy w roku, ale nie w każdy miesiąc)	4	
	mniej niż raz w roku	5	
	nigdy	6	
	odmowa odpowiedzi	98	
nie wiem/ nie pamiętam	99		

J10	<b>Czy Pani były partner miał kiedykolwiek kłopoty z policją z powodu swojego agresywnego zachowania?</b>		FP_POLICE
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
nie wiem/ nie pamiętam	99		

J11	<b>Czy Pani były partner lub inna osoba mieszkająca z Panią w tamtym czasie posiadała pistolet, karabin lub inną broń palną lub miała dostęp do takiej broni?</b>		FP_FIREAR M; Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
nie wiem/ nie pamiętam	99		

### SEKCJA K: TRUDNE DOŚWIADCZENIA ZE WSZYSTKIMI BYŁYMI PARTNERAMI/PARTNERKAMI

**UWAGA: TEN FORMULARZ OPISU SYTUACJI MUSI ZOSTAĆ WYPEŁNIONY OSOBNO DLA KAŻDEGO Z BYŁYCH PARTNERÓW STOSUJĄCYCH PRZEMOC (Z WYJĄTKIEM OSTATNIEGO, JUŻ UWZGLĘDNIONEGO).**

**W RZECZYWISTOŚCI, POWINIEN BYĆ WYPEŁNIANY OSOBNO DO CZASU, AŻ K4p[x]=2; TAKIE POWTÓRZENIE JEST PRZYGOTOWANE TYLKO DLA 2 DODATKOWYCH BYŁYCH PARTNERÓW WYKAZUJĄCYCH PRZEMOC (BADANIA WYKAZAŁY, ŻE ANKIETOWANI MIELI MAKSYMALNIE 3 BYŁYCH PARTNERÓW WYKAZUJĄCYCH PRZEMOC).**

**Rozmawialiśmy szczegółowo o ostatnim byłym, z którym miała Pani trudne doświadczenia. Teraz chciał(a)bym zadać kilka pytań na temat innych byłych partnerów, z którymi doświadczyła Pani groźnych lub niechcianych zachowań o charakterze psychologicznym/seksualnym.**

**Filtry do sekcji K:** jeżeli F12=2 idź do K1; jeżeli F12≠2 idź do K5

K1	<b>Czy były partner to</b>		FP_AL L_SEX
	mężczyzna	1	
	kobieta	2	

K2	<b>Jak często Pani były partner</b>	Raz	Więcej niż raz	Nigdy	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/ nie pamiętam	jeśli odpowiedzi w K2=1, 3, 98, 99, brak i przynajmniej dwa razy kod 1 idź do K3, w pozostałych przypadkach idź do K4	FP_T H_AL L_F, FP_P H_ ALL_F , FP_R PAR_ ALL_F , FP_O S_ ALL_F
	1. groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przstraszył?	1	2	3	98	99		
	2. użył wobec Pani siły w sposób, który Panią zranił lub przstraszył?	1	2	3	98	99		
	3. zmuszał Panią do odbycia stosunku seksualnego, w tym do prób, także wtedy, gdy nie chciała Pani, nie mogła odmówić lub bała się Pani odmówić?	1	2	3	98	99		
	4. zmuszał Panią do robienia czegoś innego o charakterze seksualnym, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	3	98	99		

K3	<b>Czy to wszystko miało miejsce podczas jednego zdarzenia?</b>		FP_AL L_THP HSV_F
	Tak	1	
	Nie, więcej niż jeden epizod	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
nie wiem/ nie pamiętam	99		

K4	<b>Czy był jakiś inny były partner, z którym miała Pani trudne doświadczenia, a o którym jeszcze Pani nie wspominała?</b>		jeśli SV27=1 i (G60=2 lub brak) idź do K5; w pozostałych przypadkach idź do sekcji L
	Tak	1	
nie	2		

1 Tak → Dodaj instrukcję: "Inny były partner." I kontynuacja K1p[x+1]

<b>K5</b>	<b>Kiedy rozmawialiśmy o Pani sytuacji zdrowotnej, powiedziała Pani, że z powodu problemów zdrowotnych jest Pani ograniczona w zakresie czynności, które ludzie wykonują na co dzień. Czy te ograniczenia są konsekwencją jakiegokolwiek wydarzenia związanego z którymkolwiek z Pani byłych partnerów?</b>		FP_LI MIT_A CT
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

**SEKcja L. DOŚWIADCZENIA Z OSOBAMI NIEBĘDĄCYMI PARTNERAMI (pytania selekcyjne)**

Zadam teraz kilka pytań dotyczących Pani osobistych doświadczeń związanych ze zdarzeniami, które Panią przeraziły, zraniły lub mogły zranić. Chciałabym zapytać o tego typu doświadczenia związane z kimkolwiek innym niż Pani intymni partnerzy; chodzi tu o innych mężczyzn i kobiety. Proszę przypomnieć sobie teraz jak wyglądało Pani życie po 15 roku życia, doświadczenia z dzieciństwa zostaną omówione później.

**Proszę pamiętać, że nikt nie będzie wiedział jakich udzieli Pani odpowiedzi, będą one poufne.**

<b>L1</b>	<b>Czy po 15 roku życia ktoś inny niż Pani partner, kiedykolwiek</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	Jeśli przy- najmniej jedna od- powieź L1=1 = idź do L2 W przeciw- nym razie idź do L3	NP_THRET NP_PUSHED NP_SLAPPED NP_BEATEN NP_BURNED NP_CHOCKED NP_WEAPON NP_OTHPH
	1. groził, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przeraził?	1	2	98	99		
	2. popchnął Panią, potrząsnął lub pociągnął za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99		
	3. rzucił czymś w Panią lub spoliczkował Panią celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99		
	4. uderzył Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnął Panią w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99		
	5. oparzył Panią celowo?	1	2	98	99		
	6. próbował Panią udusić lub podduszał Panią celowo?	1	2	98	99		
	7. groził użyciem lub rzeczywiście użył przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	2	98	99		
	8. kiedykolwiek użył wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony wcześniej, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99		
	..... (proszę napisać)						

<b>L2</b>	<b>Proszę pomyśleć o WSZYSTKICH zdarzeniach, których Pani doświadczyła w swoim życiu zawodowym.</b>		NP_PHTH _M_REL NP_PHTH _F_REL NP_PHTH _M_FRND NP_PHTH _F_FRND NP_PHTH _M_BOSS NP_PHTH _F_BOSS NP_PHTH _M_AUTH NP_PHTH _F_AUTH NP_PHTH _M_OTHK N NP_PHTH _F_OTHK N NP_PHTH _M_STRG NP_PHTH _F_STRG NP_PHTH _M_OTH NP_PHTH _F_OTH NP_PHTH _UNKSEX
	<b>Kto to zrobił?</b>		
	Krewny płci męskiej	<b>1</b>	
	Krewna	<b>2</b>	
	Przyjaciel/przyjaciel rodziny/kolega ze szkoły/pracy	<b>3</b>	
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły/pracy	<b>4</b>	
	Przełożony/szef/profesor/nauczyciel	<b>5</b>	
	Przełożona/szefowa/pani profesor/nauczycielka	<b>6</b>	
	Mężczyzna posiadający autorytet/władzę: wojskowy lub policjant/ksiądz/lekarz	<b>7</b>	
	Kobieta posiadająca autorytet/władzę: kobieta na stanowisku w armii lub policji/siostra zakon- na/lekarka	<b>8</b>	
	Inny znajomy mężczyzna	<b>9</b>	
	Inna znajoma kobieta	<b>10</b>	
	Zupełnie obcy mężczyzna	<b>11</b>	
	Zupełnie obca kobieta	<b>12</b>	
	Inny mężczyzna .....	<b>13</b>	
	(proszę określić)		
	Inna kobieta .....	<b>14</b>	
	(proszę określić)		
	Inna, nieokreślona osoba, mężczyzna lub kobieta .....	<b>15</b>	
	(proszę określić)		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>Czy po 15 roku życia ktoś inny niż Pani partner, kiedykolwiek</b>		Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	
<b>L3</b>	1. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując lub raniąc w jakiś sposób?	1	2	98	99	NP_RP_VIOLENT NP_RP_INTOX NP_RP_FEAR NP_RP_OTHPERS NP_AR_EXPER NP_OS_TOUCH NP_OS_OTH
	2. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98	99	
	3. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98	99	
	4. zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?	1	2	98	99	
	5. próbował zmusić Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób, jednak stosunek się nie odbył?	1	2	98	99	
	6. oprócz tego, co zostało wspomniane powyżej, czy ktoś dotykał okolic Pani krocza, piersi, pupy lub ust, kiedy Pani tego nie chciała?	1	2	98	99	
	7. zmusił Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99	

<b>Proszę przypomnieć sobie wszystkie sytuacje, które właśnie Pani wymieniła. Kim był sprawca?</b>			
<b>L4</b>	Krewny ptci męskiej	<b>1</b>	NP_SV_M_REL NP_SV_F_REL
	Krewna	<b>2</b>	NP_SV_M_FRND NP_SV_F_FRND
	Przyjaciół/przyjaciół rodziny/kolega ze szkoły/pracy	<b>3</b>	NP_SV_M_BOSS NP_SV_F_BOSS
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły/pracy	<b>4</b>	NP_SV_M_AUTH NP_SV_F_AUTH
	Przełożony/szef/profesor/nauczyciel	<b>5</b>	NP_SV_M_OTHK NP_SV_F_OTHK
	Przełożona/szefowa/pani profesor/nauczycielka	<b>6</b>	NP_SV_M_STRG NP_SV_F_STRG
	Mężczyzna posiadający autorytet/władzę: wojskowy lub policjant/ksiądz/lekarz/sędzia	<b>7</b>	NP_SV_M_OTH
	Kobieta posiadająca autorytet/władzę: kobieta na stanowisku w armii lub policji/siostra zakonna/lekarzka/sędzina	<b>8</b>	NP_SV_F_OTH
	Znajomy, znajomy z widzenia	<b>9</b>	NP_SV_M_OTHK
	Znajoma, znajoma z widzenia	<b>10</b>	NP_SV_F_OTHK
	Obcy mężczyzna	<b>11</b>	NP_SV_M_STRG
	Obca kobieta	<b>12</b>	NP_SV_F_STRG
	Inny mężczyzna ..... (proszę określić)	<b>13</b>	NP_SV_M_OTH
	Inna kobieta ..... (proszę określić)	<b>14</b>	NP_SV_F_OTH
	Ktoś inny, nie wiem czy mężczyzna, czy kobieta ..... (proszę określić)	<b>15</b>	NP_SV_UNKSEX
Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>L5</b>	<b>Czy dotyczyło to</b>		Jeśli L5=1 to idź do M
	jednej osoby	<b>1</b>	
	więcej niż jednej osoby	<b>2</b>	

<b>L6</b>	<b>Jak działały te osoby?</b>		Jeśli L6=1 lub 3 to idź do M2 Jeśli L6=2 to idź do M1
	Każde indywidualnie	<b>1</b>	
	W jednej grupie	<b>2</b>	
	W różnych grupach ludzi	<b>3</b>	
	Niektóre osoby indywidualnie	<b>4</b>	

<b>L7</b>	<b>Wracając do ostatniego zdarzenia, czy dotyczyło</b>		Jeśli L7=1 to idź do M2 Jeśli L7=2 to idź do M1
	osoby działającej indywidualnie	<b>1</b>	
	działania grupowego	<b>2</b>	

**SEKCJA M. ZDARZENIA ZWIĄZANE Z OSOBAMI NIEBĘDĄCYMI PARTNERAMI/PARTNERKAMI**

FORMULARZ ZAWIERAJĄCY OPIS SYTUACJI MUSI BYĆ WYPEŁNIONY OSOBNO DLA KAŻDEGO SPRAWCY/GRUPY SPRAWCÓW. PIERWSZY FORMULARZ DOTYCZY OSTATNIEGO ZDARZENIA, DLATEGO ZAWIERA RÓWNIEŻ SEKCJĘ DOT. OSTATNIEGO ZDARZENIA. NASTĘPNY FORMULARZ (FORMULARZE) ZAWIERA(JĄ) MNIEJ PYTAŃ, ABY OBJĄĆ TYLKO ZDARZENIA ZWIĄZANE Z DANYM SPRAWCĄ/GRUPĄ SPRAWCÓW. NALEŻY WYJAŚNIĆ ANKIETOWANEJ, ŻE JEDYNI PIERWSZY FORMULARZ JEST SZCZEGÓŁOWY. W PRZYPADKU INNYCH SPRAWCÓW, FORMULARZ ZAWIERA ZNACZNIE MNIEJ PYTAŃ.

W TYM BADANIU TAKIE POWTÓRZENIE JEST MOŻLIWE TYLKO NA 3 FORMULARZACH (BADANIA WYKAZAŁY, ŻE NIEWIELU ANKIETOWANYCH DOŚWIADCZYŁO WIĘCEJ NIŻ 3 PARTNERÓW STOSUJĄCYCH PRZEMOC); JEDNAK W RZECZYWISTYM BADANIU NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO FORMULARZY, ILU ZDARZEŃ/SERII ZDARZEŃ DOŚWIADCZYŁ ANKIETOWANY.

<b>M1</b>	<b>Teraz zapytam o grupy z pyt. L6 i L7, zaczynając od tej, która zrobiła to ostatnio. Czy w grupie było</b>		NPX_NB PERP
	5 lub mniej osób	<b>1</b>	
	6-10 osób	<b>2</b>	
	więcej niż 10 osób	<b>3</b>	
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M2</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie wszystkie sytuacje, które właśnie Pani wymieniła. Kim był sprawca?</b>		NPX_M_ REL NPX_F_ REL NPX_M_ FRND NPX_F_ FRND NPX_M_ BOSS NPX_F_ BOSS NPX_M_ AUTH NPX_F_ AUTH NPX_M_ OTHKN NPX_F_ OTHKN NPX_M_ STRG NPX_F_ STRG NPX_M_ OTH NPX_F_ OTH NPX_UN KSEX
	Krewny płci męskiej	<b>1</b>	
	Krewna	<b>2</b>	
	Przyjaciół/przyjaciół rodziny/kolega ze szkoły/pracy	<b>3</b>	
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły/pracy	<b>4</b>	
	Przełożony/szef/profesor/nauczyciel	<b>5</b>	
	Przełożona/szefowa/pani profesor/nauczycielka	<b>6</b>	
	Mężczyzna posiadający autorytet/władzę: wojskowy lub policjant/ksiądz/lekarz/sędzia	<b>7</b>	
	Kobieta posiadająca autorytet/władzę: kobieta na stanowisku w armii lub policji/siostra zakonna/lekarzka/sędzina	<b>8</b>	
	Znajomy, znajomy z widzenia	<b>9</b>	
	Znajoma, znajoma z widzenia	<b>10</b>	
	Obcy mężczyzna	<b>11</b>	
	Obca kobieta	<b>12</b>	
	Inny mężczyzna ..... (proszę określić)	<b>13</b>	
	Inna kobieta ..... (proszę określić)	<b>14</b>	
Ktoś inny, nie wiem czy mężczyzna, czy kobieta ..... (proszę określić)	<b>15</b>		
Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M3</b>	<b>Czy ta osoba/którkolwiek z tych osób z pyt. M2 mieszkała z Panią w tym samym miejscu (mieszkanie, domu, pokoju), kiedy to się stało?</b>		NPX_PE RPIHHH
	Tak	<b>1</b>	
	Czasami tak, czasami nie	<b>2</b>	
	Nie	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>Proszę przypomnieć sobie wszystkie doświadczenia związane z tą osobą/grupą, co się wydarzyło?</b>				
<b>Czy ta osoba/grupa</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
1. groziła, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przeraził?	1	2	98	99
2. popchnęła Panią, potrząsnęła lub pociągnęła za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99
3. rzuciła czymś w Panią lub uderzyła Panią celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99
4. uderzyła Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnęła Panią w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99
5. oparzyła Panią celowo?	1	2	98	99
6. próbowała Panią udusić lub podduszała Panią celowo?	1	2	98	99
7. groziła użyciem lub rzeczywiście użyła przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	9	98	99
8. kiedykolwiek użyła wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, która Panią zranił lub przeraził? Inne .....	1	2	98	99
(proszę napisać)				
9. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób?	1	2	98	99
10. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98	99
11. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98	99
12. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przystugi)?	1	2	98	99
13. próbowała zmusić Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób, jednak stosunek się nie odbył?	1	2	98	99
14. oprócz tego, co zostało wspomniane powyżej, czy ktoś dotykał okolic Pani krocza, piersi, pupy lub ust, kiedy Pani tego nie chciała?	1	2	98	99
15. zmusiła Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99

NPX\_THRE  
T  
NPX\_PU  
SH  
ED  
NPX\_S  
LAP  
PED  
NPX\_B  
EAT  
EN  
NPX\_B  
URN  
ED  
NPX\_C  
HOC  
KED  
NPX\_W  
EAP  
ON  
NPX\_O  
THP  
H  
  
NPX\_R  
P\_VI  
OLEN  
T  
NPX\_R  
P\_IN  
TOX  
NPX\_R  
P\_F  
EAR  
NPX\_R  
P\_O  
THPE  
RS  
NPX\_A  
R\_E  
XPER  
NPX\_O  
S\_TOU  
CH  
NPX\_O  
S\_E  
XPER

<b>Jak często ta osoba/grupa osób</b>	Raz	Więcej niż raz	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
1. groziła, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?	1	2	98	99
2. użyła wobec Pani siły w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99
3. zmuszała Panią do odbycia stosunku seksualnego, w tym do prób, także wtedy, gdy nie chciała Pani, nie mogła odmówić lub bała się Pani odmówić?	1	2	98	99
4. dotykała Pani intymnych części ciała lub zmuszała Panią do robienia czegoś innego o charakterze seksualnym, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99

NPX\_TH\_L  
F;  
NPX\_PH\_L  
F;  
NPX\_RPAR\_L  
F;  
NPX\_OS\_L  
F

<b>Kiedy miała miejsce OSTATNIA taka sytuacja? (w przypadku JEDNEGO zdarzenia - tylko jedna odpowiedź w pyt. M5 to pyt. M6 brzmi: „Kiedy to się zdarzyło?”)</b>		
W ciągu ostatnich 12 miesięcy	1	Jeśli M6=1 idź do M10
Rok do 5 lat temu	2	
Ponad 5 lat temu	3	
Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99	

NPX\_OC  
CUR

<b>W ciągu ostatnich 12 miesięcy to wszystko wydarzyło się raz</b>		
od 2 do 10 razy	2	Jeśli M7=1 idź do M10 Jeśli M7>2 idź do M9
więcej niż 10 razy	3	
odmowa odpowiedzi	98	
nie wiem/nie pamiętam	99	

NPXNE\_L  
YEAR

M8	Ile razy (proszę wpisać od 2 do 10):		
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M9	<b>Jak często miało to miejsce?</b>		NPXF_LYEAR
	Codziennie lub prawie codziennie	1	
	Raz lub kilka razy w tygodniu, ale nie codziennie	2	
	Jeden lub kilka razy w miesiącu, ale nie w każdym tygodniu	3	
	Rzadziej, niż raz w miesiącu	4	
	Sporadycznie (tylko w określonych okresach), np. w czasie wakacji	5	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M10	<b>Proszę przypomnieć sobie swoje doświadczenia związane z tą osobą/grupą, jak długo trwało lub trwa takie zachowanie? (Czas trwania powinien być liczony od momentu rozpoczęcia agresywnego zachowania)</b>		NPX_D
	Mniej niż 6 miesięcy	1	
	Od 6 miesięcy do roku	2	
	Od roku do 2 lat	3	
	Od 2 lat do 5 lat	4	
	Więcej niż 5 lat	5	
	Zdarzyło się to raz	6	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M11	<b>Jak często zdarzały się takie sytuacje? (Jeśli częstotliwość była różna, należy podać najczęstszy okres)</b>		NPX_RVF
	Codziennie lub prawie codziennie	1	
	Raz lub więcej razy w tygodniu, ale nie codziennie	2	
	Raz lub więcej razy w miesiącu, ale nie co tydzień	3	
	Raz lub więcej razy w roku, ale nie co miesiąc	4	
	Rzadziej niż raz w roku	5	
	Tylko w określonych okresach, np. podczas wakacji	6	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M12	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregośkolwiek z poniższych urazów?</b>				NPX_RVC_BRUISE, NPX_RVC_CUTS, NPX_RVC_FRACT, NPX_RVC_HEADINJ, NPX_RVC_INTINJ, NPX_RVC_GENINJ, NPX_RVC_MISCA, NPX_RVC_PREGN, NPX_RVC_OTHINJ, M12_9Text	
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98		99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98		99
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98		99
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98		99
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98		99
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98		99
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98		99
	8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98		99
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

M13	<b>Czy to miało miejsce</b>		NPX_RV_INJURY_F
	raz	1	
	więcej niż raz	2	
	odmowa odpowiedzi	98	
	nie wiem/nie pamiętam	99	



<b>M14</b>	<b>Kiedy po raz ostatni doznała Pani obrażeń w wyniku tych zdarzeń?</b>		NPX_RV_IN JU- RY_OCCUR
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	<b>1</b>	
	Rok do 5 lat temu	<b>2</b>	
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M15</b>	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychologicznym, np. depresji, ataków paniki, problemów: z koncentracją, ze snem, z jedzeniem lub innych konsekwencji?</b>		NPX_R VC_PSY CH
	Tak, raz	<b>1</b>	
	Tak, więcej niż raz	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M16</b>	<b>Czy kiedykolwiek powiedziała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		NPX_R VR_CLS PERS
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M17</b>	<b>Czy kiedykolwiek rozmawiała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		NPX_R VR_HLT HSERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M18</b>	<b>Czy kiedykolwiek zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		NPX_R VR_VSS ERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M19</b>	<b>Czy zgłosiła Pani którekolwiek z tych zdarzeń na policję?</b>		NPX_R VR_POL ICE	Jeśli M19=1 idź do M21
	Tak	<b>1</b>		
	Nie, ale zrobił to ktoś inny	<b>2</b>		
	Nie, nikt nie zgłosił	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>M20</b>	<b>Jaki rodzaj zachowania zgłosiła Pani na policję?</b>		Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Fizyczny	<b>1</b>	
	Seksualny	<b>2</b>	
	Zarówno fizyczny jak i seksualny	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M21</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tą sytuację?</b>		NPX_R V_LIFD ANG	Jeśli M21>1 idź do M23
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>M22</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było w niebezpieczeństwie?</b>		NPX_RV_F LIFDA NG
	Tak, raz	<b>1</b>	
	Tak, więcej niż raz	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M23</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony tej osoby/grupy, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		NPX_R V_CRIM E
	To było przestępstwo	<b>1</b>	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>	
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

KRÓTKI FORMULARZ DOTYCZĄCY ZDARZENIA, DO WYPEŁNIENIA W ZASTĘPSTWIE PYTAŃ SZCZEGÓŁOWYCH, JEŚLI SPRAWCA ODPOWIADA ZA JEDNO ZDARZENIE, KTÓRE NIE JEST OSTATNIM LUB OSTATNIM, KTÓRE MIAŁO MIEJSCE WCZEŚNIEJ NIŻ 5 LAT TEMU.

<b>M24</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie tę sytuację, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregokolwiek z poniższych urazów?</b>				
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98	99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98	99
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98	99
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98	99
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98	99
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98	99
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98	99
	8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98	99
9. inne obrażenia fizyczne? .....	1	2	98	99	
(proszę napisać jakie)					

<b>M25</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjaciołowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		NP_ALLR_CL SPERS
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M26</b>	<b>Czy rozmawiała Pani o tym zdarzeniu z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		NP_A LL R_ HL TH SE RV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M27</b>	<b>Czy zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		NP_ALL R_VSSE RV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M28</b>	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję?</b>		NP_ALL R_POLI CE
	Tak	<b>1</b>	
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	<b>2</b>	
	Nie, nikt nie zgłosił	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M29</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		NP_ALL _LIFDA NG
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M30</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony tej osoby/grupy, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>	
	To było przestępstwo	<b>1</b>
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

FORMULARZ DOTYCZY OSTATNIEGO ZDARZENIA WYPEŁNIA SIĘ TYLKO DLA OSTATNIEGO SPRAWCY (PIERWSZY FORMULARZ: [1]) I TYLKO WTEDY GDY ZDARZYŁO SIĘ W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT.

<b>M31</b>	<b>Wracając do wszystkich doświadczeń związanych z tą osobą/grupą, proszę pomyśleć teraz o ostatnim zdarzeniu jakie miało miejsce. Co się wydarzyło w trakcie tej sytuacji?</b> (NALEŻY ZAPYTAĆ TYLKO O SYTUACJE WSKAZANE W M4 LUB L1/L3)				NP_L E_TH RET NP_L E_PU SHED NP_L E_SLA PPED NP_L E_BEA TEN NP_L E_BU RNED NP_L E_CH OCKE D NP_L E_WE APON NP_L E_OT HPH NP_L E_RP_ VIO- LENT NP_L E_RP_ INTOX NP_L E_RP_ FEAR NP_L E_RP_ OTH- PERS NP_L E_AR_ EX- PER NP_L E_OS _TOU CH NP_L E_OT H	
	<b>Czy ta osoba/grupa</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. groziła, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przeraził?	1	2	98		99
	2. popchnęła Panią, potrząsnęła lub pociągnęła za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98		99
	3. rzuciła czymś w Panią lub uderzyła Panią celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98		99
	4. uderzyła Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnęła Panią w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98		99
	5. oparzyła Panią celowo?	1	2	98		99
	6. próbowała Panią udusić lub podduszała Panią celowo?	1	2	98		99
	7. groziła użyciem lub rzeczywiście użyła przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	9	98		99
	8. kiedykolwiek użyła wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, która Panią zranił lub przeraził? Inne ..... (proszę napisać)	1	2	98		99
	9. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób?	1	2	98		99
	10. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98		99
	11. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98		99
	12. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?	1	2	98		99
	13. próbowała zmusić Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób, jednak stosunek się nie odbył?	1	2	98		99
14. oprócz tego, co zostało wspomniane powyżej, czy ktoś dotykał okolic Pani krocza, piersi, pupy lub ust, kiedy Pani tego nie chciała?	1	2	98	99		
15. zmusiła Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99		

<b>M32</b>	<b>Czy to miało miejsce</b>		NP_LE_CNTRW PRZYPADKU PYTANIA OPCJONALNEGO, JEST ONO NIEUWZGLĘD- NIONE W BADANIU W PODZIALE NA KRAJE = 97 DANE NIE WLI- CZONE
	w Polsce	<b>1</b>	
	za granicą	<b>2</b>	
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M33</b>	<b>Gdzie miała miejsce ta sytuacja?</b>		Jeżeli M33#4 idź do M35
	We własnym domu lub na podwórku	<b>1</b>	
	W domu lub na podwórku sprawcy	<b>2</b>	
	W miejscu pracy	<b>3</b>	
	W innym miejscu	<b>4</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M34</b>	<b>W którym miejscu?</b>	
	Transport publiczny	<b>1</b>
	Miejsca oficjalne jak szpital, posterunek policji, urząd	<b>2</b>
	Instytucja edukacyjna jak szkoła, uczelnia	<b>3</b>
	Miejsca wydarzeń lub wydarzenia sportowe	<b>4</b>
	Otwarty obszar publiczny (ulica park, las itp.)	<b>5</b>
	Sklepy, puby, restauracje, hotele, kina, teatry	<b>6</b>
	Inne .....	<b>7</b>
	(proszę napisać)	
Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M35</b>	<b>Ile lat według Pani miała ta osoba/te osoby z grupy?</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
	1. Poniżej 15 lat	1	2	98	99
	2. 15-29	1	2	98	99
	3. 30-44	1	2	98	99
	4. 45-59	1	2	98	99
	5. 60 lat i więcej	1	2	98	99

<b>M36</b>	<b>Czy była Pani w stanie zrobić lub próbowała zrobić coś, aby się obronić?</b>				NP_LED_S CREAM, NP_LED_E SCAPE, NP_LED_D ISCUSS, NP_LED_A SSAULT, NP_LED_ WEAPON, NP_LED_O TH, H32_6Text	
	<b>Czy</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. krzyczała Pani, próbowała zwrócić na siebie uwagę lub uzyskać pomoc od innych ludzi?	1	2	98		99
	2. uciekała Pani lub próbowała uciec?	1	2	98		99
	3. rozmawiała z nim, błagała, groziła, próbowała zmusić go do zaprzestania?	1	2	98		99
	4. zaatakowała go Pani bez broni?	1	2	98		99
	5. zaatakowała go Pani z bronią?	1	2	98		99
6. inne .....	1	2	98	99		
(proszę napisać)						

<b>M37</b>	<b>Kto pierwszy użył lub groził użyciem kontaktu fizycznego?</b>		NP_LE_INIT
	Pani	<b>1</b>	
	Sprawca	<b>2</b>	
	Ktoś inny	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M38</b>	<b>Czy uważa Pani, że ta osoba lub którakolwiek z tych osób były pijana lub pod wpływem narkotyków w trakcie tego zdarzenia?</b>		NP_LE_PERP_INTOX X  Op- cjo- nal- nie
	Tak, byli pijani	<b>1</b>	
	Tak, byli pod wpływem narkotyków	<b>2</b>	
	Tak, ale trudno określić pod wpływem czego byli	<b>3</b>	
	Tak, byli pijani i pod wpływem narkotyków	<b>4</b>	
	Nie, nie byli pijani i nie byli pod wpływem narkotyków	<b>5</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M39</b>	<b>Czy w czasie, gdy miała miejsce ta sytuacja była Pani pijana lub pod wpływem narkotyków?</b>		NP_LE_RESP_INTOX Opcjonalnie
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M40</b>	<b>Czy w trakcie tego zdarzenia ta osoba lub którakolwiek z tych osób miała nóż, kij, pistolet lub jakąkolwiek inną broń?</b>		NP_LE_WEAPON
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M41</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>				NP_RV_LIFD NG
	Tak	1			
	Nie	2			
	Odmowa odpowiedzi	98			
	Nie wiem/nie pamiętam	99			

  

<b>M42</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		NP_LER_CLS PERS
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

  

<b>M43</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie tę sytuację, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregoś z poniższych urazów?</b>				NP_LEC_B RUISE NP_LEC_C UTS NP_LEC_F RACT NP_LEC_ HEADINJ NP_LEC_I NTINJ NP_LEC_G ENINJ NP_LEC_ MISCAR NP_LEC_P REGN NP_LEC_ OTHINJ	
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98		99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98		99
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98		99
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98		99
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98		99
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98		99
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98		99
	8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98		99
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

  

<b>M44</b>	<b>Czy to wydarzenie pozostawiło u Pani jakieś trwałe uszkodzenia fizyczne? Na przykład blizny, utratę wzroku lub słuchu, HIV jako konsekwencję gwałtu?</b>		NP_LE C_PER MDAM
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

  

<b>M45</b>	<b>Czy z powodu tego, co się Pani przytrafiło, otrzymała Pani pomoc lekarską?</b>			Jeżeli M45> 2 idź do M47	NP_ LEC_ M ED- CA- RE
	Tak, musiałam zostać w szpitalu	1			
	Tak, widziałam się z kimś z pomocy medycznej (lekarz/pielęgniarka), ale nie musiałam zostać w szpitalu	2			
	Nie, nie dostałam pomocy medycznej, ale powinnam	3			
	Nie, nie potrzebowałam pomocy medycznej	4			
	Odmowa odpowiedzi	98			
	Nie wiem/nie pamiętam	99			

  

<b>M46</b>	<b>Czy lekarz lub personel medyczny w szpitalu lub innym obiekcie służby zdrowia</b>					NP_LE_M ED- STUF_INT ER, NP_LE_M ED- STUF_SU PSERV, NP_LE_M ED- STUF_PO LICE	
		Tak	Nie	Nie, wykonał to ktoś inny wcześniej	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. starał się zrozumieć lub zapytać, co naprawdę się z Panią stało?	1	2	3	98		99
	2. skierował Panią do organizacji wspierających ofiary przemocy?	1	2	3	98		99
	3. skierował Panią na policję?	1	2	3	98	99	

  

<b>M47</b>	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychicznym, np. depresji, ataków paniki, problemów: z koncentracją, ze snem, z jedzeniem lub innych konsekwencji.</b>		NP_LEC_ PSYCH
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

<b>M48</b>	<b>Czy z powodu tego co się stało wzięła Pani wolne od pracy lub nauki?</b>		NP_LEC_TIMEOFF
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Nie pracowałam/nie uczyłam się/nie studiowałam	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M49</b>	<b>Czy po tej sytuacji była Pani w stanie wykonywać prace domowe lub zajmować się dziećmi?</b>		NP_LEC_INCAP
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Nie musiałam wykonywać prac domowych/nie miałam dzieci	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M50</b>	<b>Czy kiedykolwiek zażywała Pani leki, aby poradzić sobie z zaistniałą sytuacją?</b>		NP_LEC_MEDIC
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M51</b>	<b>Czy kiedykolwiek piła Pani alkohol lub zażywała narkotyki, aby poradzić sobie z zaistniałą sytuacją?</b>		NP_LEC_DRUGS
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M52</b>	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję? (NIE NALEŻY ODCZYTAĆ NA GŁOS)</b>		Jeżeli M52 =1 idź do M54 Jeżeli M52>3 idź do M56	NP_LER_POLICE
	Tak	<b>1</b>		
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	<b>2</b>		
	Nie, nikt nie zgłaszał	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>M53</b>	<b>Z jakiego powodu nie zgłosiła Pani tego zdarzenia na policję?</b> <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	NP_LENROTH AUTH, NP_LENROH ELP, NP_LENRODISLI KE, NP_LENRODISC R, NP_LENROFEA, NP_LENROBLA ME, NP_LENROINAP R, NP_LENROPRIV MAT, NP_LENROTH
	1. Zgłoszenia do innych organów	1	2	98	99	
	2. Policja nie byłaby w stanie pomóc	1	2	98	99	
	3. Policja nic by nie zrobiła/nie uwierzyłaby/osoba ankietowana nie lubi policji	1	2	98	99	
	4. Zniechęcanie do zgłoszenia na policję przez osoby trzecie (policję, krewnych, przyjaciół itp.)	1	2	98	99	
	5. Obawa przed sprawcą/obawa przed konsekwencjami/obawa przed konsekwencjami dla sprawcy (aresztowaniem)	1	2	98	99	
	6. Wstyd/obwinianie się	1	2	98	99	
	7. Niewystarczająco poważna sytuacja/nieodpowiednia sytuacja dla policji/policja nie jest potrzebna	1	2	98	99	
	8. To sprawa prywatna/dotyczy rodziny, rozwiązałam ją sama	1	1	98	99	
	9. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99	

<b>M54</b>	<b>Czy była Pani zadowolona ze sposobu, w jaki policja zajęła się tą sprawą?</b>		Jeżeli M54 =1, 98, 99 idź do M56	NP_LERS_LEVEL
	Tak	<b>1</b>		
	Częściowo	<b>2</b>		
	Nie	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

M55	<b>Z jakich powodów była Pani niezadowolona?</b> <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>				Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	NP_LERD_NOSOLVE, NP_LERD_NOADVIC, NP_LERD_NOUPDAT, NP_LERD_NOINTER, NP_LERD_TOOSLO, NP_LERD_RUDE, NP_LERD_OTH Opcjonalnie, nie-uwzględnione w podziale na kraje = 97
	1. Policja nie podjęła wystarczających działań w celu rozwiązania sprawy/zatrzymania sprawcy	1	2	98	99				
	2. Policja nie podjęła wystarczających działań ochronnych/doradczych	1	2	98	99				
	3. Policja nie informowała mnie na bieżąco	1	2	98	99				
	4. Policja nie była zainteresowana/nie chciała słuchać	1	2	98	99				
	5. Policja była zbyt powolna w działaniu	1	2	98	99				
	6. Policjanci byli nieuprzejmi, niegrzeczni	1	2	98	99				
	7. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99				

M56	<b>Czy w wyniku tego zdarzenia zwróciła się Pani o pomoc do jakiegokolwiek instytucji lub organizacji?</b>						NP_LER_S CSERV, NP_LER_S HELTR, NP_LER_H ELPSERV, NP_LER_R ELIG, NP_LER_L EGAID, NP_LER_O TH
	<b>Czy skontaktowała się Pani z</b>						
		Tak	Nie	Nie, wykonał to ktoś inny wcześniej	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	
	1. służbami świadczącymi usługi socjalne?	1	2	3	98	99	
	2. schroniskami, domami dla ofiar przemocy?	1	2	3	98	99	
	3. służbami oferującymi pomoc dla ofiar przestępstw?	1	2	3	98	99	
	4. Kościołem lub inną organizacją religijną?	1	2	3	98	99	
5. służbami oferującymi usługi pomocy prawnej?	1	2	3	98	99		
6. organizacją/instytucją udzielającą innego rodzaju pomocy?	1	2	3	98	99		

M57	<b>Jak poważne było dla Pani to zdarzenie w tamtym czasie?</b>		NP_LE- SE- RIOUS
	Bardzo poważne	1	
	Raczej poważne	2	
	Nie bardzo poważne	3	
	Wcale nie poważne	4	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

M58	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony tej osoby/grupy, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		NP_LE- CRIME
	To było przestępstwo	1	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	2	
	Po prostu coś się stało	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

M59	<b>Czy była inna osoba/inne osoby o których Pani jeszcze nie wspomniała?</b>		1 – M60 2 – M61 98 – M61 99 – M61
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

M60	<b>Proszę przypomnieć osobie następną osobę, która to zrobiła, czy dotyczyło to</b>	
	osoby działającej indywidualnie	1
działania grupowego	2	

M61	<b>Kiedy rozmawialiśmy o Pani sytuacji zdrowotnej, powiedziała Pani, że ma ograniczenia w czynnościach, które ludzie zwykle wykonują z powodu problemów zdrowotnych. Czy te ograniczenia są konsekwencją jakiegokolwiek epizodu dokonanego przez jakąkolwiek osobę (inną niż obecny lub wcześniejszy partner)?</b>	
	Tak	1
	Nie	2
	Odmowa odpowiedzi	98
Nie wiem/nie pamiętam	99	

M1[2]	<b>Teraz zapytam o grupy z pyt. L6 i L7, zaczynając od tej, która zrobiła to ostatnio. Czy w grupie było</b>		NPX_NB PERP
	5 lub mniej osób	1	
	6-10 osób	2	
	więcej niż 10 osób	3	
	odmowa odpowiedzi	98	
nie wiem/nie pamiętam	99		

		<b>Kim była ta osoba/były te osoby? NALEŻY ZAPYTAĆ TYLKO O SPRAWCÓW WSKAZANYCH W RUBRYCE L2 LUB L4</b>		
<b>M2[2]</b>	Krewny pći męskiej		<b>1</b>	NPX_NBPE
	Krewna		<b>2</b>	RP
	Przyjaciel/przyjaciel rodziny/kolega ze szkoły/pracy		<b>3</b>	NPX_M_RE
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły/pracy		<b>4</b>	L
	Przełożony/szef/profesor/nauczyciel		<b>5</b>	NPX_F_RE
	Przełożona/szefowa/pani profesor/nauczycielka		<b>6</b>	L
	Mężczyzna posiadający autorytet: oficer w armii lub policji/ksiądz/lekarz		<b>7</b>	NPX
	Kobieta posiadająca autorytet: oficer armii lub policji/siostra zakonna/lekarka		<b>8</b>	_M_FRND
	Inny znajomy mężczyzna		<b>9</b>	NPX
	Inna znajoma kobieta		<b>10</b>	_F_FRND
	Zupełnie obcy mężczyzna		<b>11</b>	NPX
	Zupełnie obca kobieta		<b>12</b>	_M_BOSS
	Inny mężczyzna ..... (proszę napisać)		<b>13</b>	NPX
	Inna kobieta ..... (proszę napisać)		<b>14</b>	_F_BOSS
	Inna, nieokreślona osoba, mężczyzna lub kobieta ..... (proszę napisać)		<b>15</b>	_M_AUTH
	Ktoś, ale nie powiedziała Pani kto		<b>16</b>	NPX
Odmowa odpowiedzi		<b>98</b>	_M_AUTH	
Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>	NPX	

NPX\_NBPE  
RP  
NPX\_M\_RE  
L  
NPX\_F\_RE  
L  
NPX  
\_M\_FRND  
NPX  
\_F\_FRND  
NPX  
\_M\_BOSS  
NPX  
\_F\_BOSS  
NPX  
\_M\_AUTH  
NPX  
\_F\_AUTH  
NPX  
\_M\_OTHK  
N  
NPX  
\_F\_OTHKN  
NPX  
\_M\_STRG  
NPX  
\_F\_STRG  
NPX  
\_M\_OTH  
NP\_PHTH\_  
F\_OTH  
NPX\_  
\_UNKSEX

		<b>Czy ta osoba/którakolwiek z tych osób mieszkała z Panią w tym samym miejscu (mieszkaniu, domu, pokoju), kiedy to się stało?</b>		
<b>M3[2]</b>	Tak		<b>1</b>	NPX_PE
	Czasami tak, czasami nie		<b>2</b>	RPINHH
	Nie		<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi		<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>	

**UWAGA:** JEŚLI ANKIETOWANY DOŚWIADCZYŁ WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO ZDARZENIA/SERII ZDARZEŃ, NALEŻY ZAPYTAĆ PONOWNIE O ZDARZENIA TYLKO Z RUBRYKI L1 I 12; WARTOŚCI DLA NIEWYMIENIONYCH AKTÓW BĘDĄ AUTOMATYCZNIE WYPEŁNIANE NA PODSTAWIE L1, L2 W CELU UPROSZCZENIA TRASOWANIA W TEJ SEKCJI.



<b>Proszę przypomnieć sobie wszystkie doświadczenia związane z tą osobą/grupą, co się wydarzyło?</b>				
<b>Czy ta osoba/grupa</b> NALEŻY ZAPYTAĆ TYLKO O SYTUACJE WSKAZANE W L1 LUB L3	Tak	Nie	Odmowa odpowie- dzi	Nie wiem/nie pamiętam
1. groziła, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przeraził?	1	2	98	99
2. popchnęła Panią, potrząsnęła lub pociągnęła za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99
3. rzuciła czymś w Panią lub uderzyła Panią celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99
4. uderzyła Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnęła Panią w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99
5. oparzyła Panią celowo?	1	2	98	99
6. próbowała Panią udusić lub podduszała Panią celowo?	1	2	98	99
7. groziła użyciem lub rzeczywiście użyła przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	9	98	99
8. kiedykolwiek użyła wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, która Panią zranił lub przeraził? Inne ..... (proszę napisać)	1	2	98	99
9. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób?	1	2	98	99
10. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98	99
11. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98	99
12. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?	1	2	98	99
13. próbowała zmusić Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób, jednak stosunek się nie odbył?	1	2	98	99
14. oprócz tego, co zostało wspomniane powyżej, czy ktoś dotykał okolic Pani krocza, piersi, pupy lub ust, kiedy Pani tego nie chciała?	1	2	98	99
15. zmusiła Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99

NPX\_THRE  
T  
NPX\_PUSH  
ED  
NPX\_SLAP  
PED  
NPX\_BEAT  
EN  
NPX\_BURN  
ED  
NPX\_CHO  
CKED  
NPX\_WEA  
PON  
NPX\_OTHP  
H  
  
NPX\_RP\_VI  
OLENT  
NPX\_RP\_I  
NTOX  
NPX\_RP\_F  
EAR  
NPX\_RP\_O  
THPERS  
NPX\_AR\_E  
XPER  
NPX\_OS\_  
TOUCH  
NPX\_OS\_O  
TH

<b>Jak często ta osoba/grupa osób</b> NALEŻY ZAPYTAĆ TYLKO O SYTUACJE WSKAZANE W M4 (L1/L3)	Raz	Więcej niż raz	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
1. groziła, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?	1	2	98	99
2. użyła wobec Pani siły w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99
3. zmuszała Panią do odbycia stosunku seksualnego, w tym do prób, także wtedy, gdy nie chciała Pani, nie mogła odmówić lub bała się Pani odmówić?	1	2	98	99
4. dotykała Pani intymnych części ciała lub zmuszała Panią do robienia czegoś innego o charakterze seksualnym, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99

NPX\_TH\_F;  
NPX\_PH\_F;  
NPX\_RPAR\_F;  
NPX\_OS\_F

<b>Kiedy miała miejsce OSTATNIA taka sytuacja?</b>			
<b>M6[2]</b>	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	<b>1</b>	Jeśli M6>1 idź do M10
	Rok do 5 lat temu	<b>2</b>	
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

NPX\_OCCU  
R

<b>W ciągu ostatnich 12 miesięcy to wszystko wydarzyło się raz</b>			
<b>M7[2]</b>	od 2 do 10 razy	<b>1</b>	Jeśli M7=1 idź do M10 Jeśli M7>2 idź do M9
	więcej niż 10 razy	<b>2</b>	
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

NPXNE\_L  
YEAR

M8[2]	Ile razy (proszę wpisać od 2 do 10):		□ □ □
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M9[2]	<b>Jak często miało to miejsce?</b>		NPXF_LYEAR
	Codziennie lub prawie codziennie	1	
	Raz lub kilka razy w tygodniu, ale nie codziennie	2	
	Jeden lub kilka razy w miesiącu, ale nie w każdym tygodniu	3	
	Rzadziej, niż raz w miesiącu	4	
	Sporadycznie (tylko w określonych okresach), np. w czasie wakacji	5	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M10[2]	<b>Proszę przypomnieć sobie swoje doświadczenia związane z tą osobą/grupą, jak długo trwały takie zachowanie?</b> (Czas trwania powinien być liczony od momentu rozpoczęcia agresywnego zachowania)		NPX_D
	Mniej niż 6 miesięcy	1	
	Od 6 miesięcy do roku	2	
	Od roku do 2 lat	3	
	Od 2 lat do 5 lat	4	
	Więcej niż 5 lat	5	
	Zdarzyło się to raz	6	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M11[2]	<b>Jak często zdarzały się takie sytuacje?</b> (Jeśli częstotliwość była różna, należy podać najczęstszy okres)		NPX_RVF
	Codziennie lub prawie codziennie	1	
	Raz lub więcej razy w tygodniu, ale nie codziennie	2	
	Raz lub więcej razy w miesiącu, ale nie co tydzień	3	
	Raz lub więcej razy w roku, ale nie co miesiąc	4	
	Rzadziej niż raz w roku	5	
	Tylko w określonych okresach, np. podczas wakacji	6	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M12[2]	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregokolwiek z poniższych urazów?</b>				NPX_RVC_BRUISE, NPX_RVC_CUTS, NPX_RVC_FRACT, NPX_RVC_HEADINJ, NPX_RVC_INTINJ, NPX_RVC_GENINJ, NPX_RVC_MISCAR, NPX_RVC_PREGN, NPX_RVC_OTHINJ	
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98		99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98		99
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98		99
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98		99
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98		99
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98		99
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98		99
	8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98		99
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

M13[2]	<b>Czy to miało miejsce</b>		NPX_RV_INJURY_F
	raz	1	
	więcej niż raz	2	
	odmowa odpowiedzi	98	
	nie wiem/nie pamiętam	99	

M14[2]	<b>Kiedy po raz ostatni doznała Pani obrażeń w wyniku tych zdarzeń?</b>		NPX_RV_INJURY_OCCUR	
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	1		
	Rok do 5 lat temu	2		
	Ponad 5 lat temu	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M15[2]	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychologicznym, np. depresji, ataków paniki, problemów: z koncentracją, ze snem, z jedzeniem lub innych konsekwencji.</b>		NPX_RV_C_PSYCH	
	Tak, raz	1		
	Tak, więcej niż raz	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M16[2]	<b>Czy kiedykolwiek powiedziała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		NPX_RV_R_CLSPERS	
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M17[2]	<b>Czy kiedykolwiek rozmawiała Pani o którejkolwiek z tych sytuacji z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		NPX_RV_R_HLTHSERV	
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M18[2]	<b>Czy kiedykolwiek zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		NPX_RV_R_VSSERV	
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M19[2]	<b>Czy zgłosiła Pani którekolwiek z tych zdarzeń na policję?</b>		Jeśli M19=1 idź do M21	NPX_RV_R_POLICE
	Tak	1		
	Nie, ale zrobił to ktoś inny	2		
	Nie, nikt nie zgłosił	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M20[2]	<b>Jaki rodzaj zachowania zgłosiła Pani na policję?</b>		Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97	
	Fizyczny	1		
	Seksualny	2		
	Zarówno fizyczny jak i seksualny	3		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M21[2]	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tą sytuację?</b>		Jeśli M21 >1 idź do M23	NPX_RV_LIFDANG
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		
M22[2]	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było w niebezpieczeństwie?</b>		NPX_RV_VF_LIFDANG	
	Tak, raz	1		
	Tak, więcej niż raz	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>M23[2]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony tej osoby/grupy, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		NPX_RV _CRIME
	To było przestępstwo	<b>1</b>	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>	
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

**KRÓTKI FORMULARZ DOTYCZĄCY ZDARZENIA DO WYPEŁNIENIA W ZASTĘPSTWIE PYTAŃ SZCZEGÓŁOWYCH, JEŚLI SPRAWCA ODPOWIADA ZA JEDNO ZDARZENIE, KTÓRE NIE JEST OSTATNIM LUB OSTATNIM, KTÓRE MIAŁO MIEJSCE WCZEŚNIEJ NIŻ 5 LAT TEMU.**

<b>M24[2]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie tę sytuację, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregoś z poniższych urazów?</b>				NPX_OEC_BRUISE NPX_OEC_CUTS NPX_OEC_FRACT NPX_OEC_HEADING NPX_OEC_INJURY NPX_OEC_INTERNAL NPX_OEC_GENINJ NPX_OEC_MISCAR NPX_OEC_PREGN NPX_OEC_OTHINJ NPX_OEC_INJURY	
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi		Nie wiem/nie pamiętam
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98		99
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98		99
	3. złamania, potłuczone kości, złamany nos/zęby?	1	2	98		99
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98		99
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98		99
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98		99
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98		99
	8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98		99
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

<b>M25[2]</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		NP_OER_CLS PERS
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M26[2]</b>	<b>Czy rozmawiała Pani o tym zdarzeniu z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		NP_OER_HLTH-SERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M27[2]</b>	<b>Czy zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		NP_OER_VSSERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M28[2]</b>	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję?</b>		NP_OER_POLICE
	Tak	<b>1</b>	
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	<b>2</b>	
	Nie, nikt nie zgłosił	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M29[2]</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		NP_OE_LIFDAN G
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M30[2]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony tej osoby/grupy, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		NPX_O E_CRI ME
	To było przestępstwo	<b>1</b>	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>	
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M59[2]</b>	<b>Czy była inna osoba lub inne osoby o których Pani jeszcze nie wspomniała?</b>	
	Tak	<b>1</b>
	Nie	<b>2</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>

<b>M60[2]</b>	<b>Proszę przypomnieć osobie następną osobę, która to zrobiła, czy dotyczyło to</b>	
	osoby działającej indywidualnie	<b>1</b>
	działania grupowego	<b>2</b>

<b>M61[2]</b>	<b>Kiedy rozmawialiśmy o Pani sytuacji zdrowotnej, powiedziała Pani, że ma ograniczenia w czynnościach, które ludzie zwykle wykonują z powodu problemów zdrowotnych. Czy te ograniczenia są konsekwencją jakiegokolwiek epizodu dokonanego przez jakąkolwiek osobę (inną niż obecny lub wcześniejszy partner)?</b>	
	Tak	<b>1</b>
	Nie	<b>2</b>
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>

**DO CEŁÓW INFORMACYJNYCH: FORMULARZ NR 3**

<b>M1[3]</b>	<b>Teraz zapytam o grupy z pyt. L6 i L7, zaczynając od tej, która zrobiła to ostatnio. Czy w grupie było</b>		NPX_NB PERP
	5 lub mniej osób	<b>1</b>	
	6-10 osób	<b>2</b>	
	więcej niż 10 osób	<b>3</b>	
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M2[3]</b>	<b>Kim była ta osoba/były te osoby? NALEŻY ZAPYTAĆ TYLKO O SPRAWCÓW WSKAZANYCH W RUBRYCE L2 LUB L4.</b>		NPX_NBPE RP NPX_M_REL NPX_F_REL NPX _M_FRND NPX _F_FRND NPX _M_BOSS NPX _F_BOSS NPX _M_AUTH NPX _F_AUTH NPX _M_OTHK N NPX _F_OTHKN NPX _M_STRG NPX _F_STRG NPX _M_OTH NP_PHTH_ F_OTH NPX_ _UNKSEX
	Krewny płci męskiej	<b>1</b>	
	Krewna	<b>2</b>	
	Przyjaciół/przyjaciół rodziny/kolega ze szkoły/pracy	<b>3</b>	
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły/pracy	<b>4</b>	
	Przełożony/szef/profesor/nauczyciel	<b>5</b>	
	Przełożona/szefowa/pani profesor/nauczycielka	<b>6</b>	
	Mężczyzna posiadający autorytet: oficer w armii lub policji/ksiądz/lekarz	<b>7</b>	
	Kobieta posiadająca autorytet: oficer armii lub policji/siostra zakonna/lekarka	<b>8</b>	
	Inny znajomy mężczyzna	<b>9</b>	
	Inna znajoma kobieta	<b>10</b>	
	Zupełnie obcy mężczyzna	<b>11</b>	
	Zupełnie obca kobieta	<b>12</b>	
	Inny mężczyzna ..... (proszę napisać)	<b>13</b>	
	Inna kobieta ..... (proszę napisać)	<b>14</b>	
	Inna, nieokreślona osoba, mężczyzna lub kobieta ..... (proszę napisać)	<b>15</b>	
Ktoś, ale nie powiedziała Pani kto	<b>16</b>		
Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M3[3]</b>	<b>Czy ta osoba/którkolwiek z tych osób mieszkała z Panią w tym samym miejscu (mieszkanie, domu, pokoju), kiedy to się stało?</b>		NPX_ PER- PINH H
	Tak	<b>1</b>	
	Czasami tak, czasami nie	<b>2</b>	
	Nie	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

**UWAGA:** JEŚLI ANKIETOWANY DOŚWIADCZYŁ WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO ZDARZENIA/SERII ZDARZEŃ, NALEŻY ZAPYTAĆ PONOWNIE O ZDARZENIA TYLKO Z RUBRYKI L1 I L2; WARTOŚCI DLA NIETYMIENIONYCH AKTÓW BĘDĄ AUTOMATYCZNIE WYPEŁNIANE NA PODSTAWIE L1, L2 W CELU UPROSZCZENIA TRASOWANIA W TEJ SEKCJI.

<b>M4[3]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie wszystkie doświadczenia związane z tą osobą/grupą, co się wydarzyło?</b>					NPX_ THRE T NPX_ PUSH ED NPX_ SLAP PED NPX_ BEAT EN NPX_ BURN ED NPX_ CHOC KED NPX_ WEAP ON NPX_ OTHP H  NPX_ RP_VI OLEN T NPX_ RP_IN TOX NPX_ RP_F EAR NPX_ RP_O THPE RS NPX_ AR_E XPER NPX_O S_TOU CH NPX_ OS_O TH
	<b>Czy ta osoba/grupa</b> NALEŻY ZAPYTAĆ TYLKO O SYTUACJE WSKAZANE W L1 LUB L3	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	
	1. groziła, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przeraził?	1	2	98	99	
	2. popchnęła Panią, potrząsnęła lub pociągnęła za włosy celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99	
	3. rzuciła coś w Panią lub uderzyła Panią celowo w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99	
	4. uderzyła Panią pięścią lub jakimś przedmiotem lub celowo kopnęła Panią w sposób, który Panią zranił lub przeraził?	1	2	98	99	
	5. oparzyła Panią celowo?	1	2	98	99	
	6. próbowała Panią udusić lub podduszała Panią celowo?	1	2	98	99	
	7. groziła użyciem lub rzeczywiście użyła przeciwko Pani noża, pistoletu, kwasu lub czegoś podobnego?	1	9	98	99	
	8. kiedykolwiek użyła wobec Pani siły w sposób inny niż wymieniony powyżej, która Panią zranił lub przeraził? Inne .....	1	2	98	99	
	(proszę napisać)					
	9. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób?	1	2	98	99	
	10. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, gdy nie mogła Pani odmówić będąc pod wpływem alkoholu lub narkotyków?	1	2	98	99	
	11. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego, którego Pani nie chciała, ponieważ bała się Pani tego, co mogłoby się stać, gdyby Pani odmówiła?	1	2	98	99	
	12. zmusiła Panią do odbycia stosunku seksualnego z kimś innym siłą, groźbą lub szantażem (także w zamian za pieniądze, towary lub przysługi)?	1	2	98	99	
	13. próbowała zmusić Panią do odbycia stosunku seksualnego, grożąc Pani, przytrzymując Panią lub raniąc Panią w jakiś sposób, jednak stosunek się nie odbył?	1	2	98	99	
14. oprócz tego, co zostało wspomniane powyżej, czy ktoś dotykał okolic Pani krocza, piersi, pupy lub ust, kiedy Pani tego nie chciała?	1	2	98	99		
15. zmusiła Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym niż przykłady wymienione powyżej, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99		

<b>M5[3]</b>	<b>Jak często ta osoba/grupa osób</b> NALEŻY ZAPYTAĆ TYLKO O SYTUACJE WSKAZANE W M4 (L1/L3)	Raz	Więcej niż raz	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	NPX_TH_ F; NPX_PH_ F; NPX_RPAR_ F; NPX_OS_ F
	1. groziła, że zrobi Pani krzywdę w sposób, który Panią przestraszył?	1	2	98	99	
	2. użyła wobec Pani siły w sposób, który Panią zranił lub przestraszył?	1	2	98	99	
	3. zmuszała Panią do odbycia stosunku seksualnego, w tym do prób, także wtedy, gdy nie chciała Pani, nie mogła odmówić lub bała się Pani odmówić?	1	2	98	99	
	4. dotykała Pani intymnych części ciała lub zmuszała Panią do zrobienia czegoś innego o charakterze seksualnym, co uznała Pani za poniżające lub upokarzające?	1	2	98	99	

<b>M6[3]</b>	<b>Kiedy miała miejsce OSTATNIA taka sytuacja?</b>		Jeśli M6>1 idź do M10	NPX_OCCU R
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	<b>1</b>		
	Rok do 5 lat temu	<b>2</b>		
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M7[3]</b>	<b>W ciągu ostatnich 12 miesięcy to wszystko wydarzyło się raz</b>		Jeśli M7=1 idź do M10 Jeśli M7>2 idź do M9	NPXNE_L YEAR
	od 2 do 10 razy	<b>1</b>		
	więcej niż 10 razy	<b>2</b>		
	odmowa odpowiedzi	<b>3</b>		
	nie wiem/nie pamiętam	<b>98</b>		
		<b>99</b>		

<b>M8[3]</b>	<b>Ile razy</b> (proszę wpisać od 2 do 10):						
	<table border="1" style="display: inline-table; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
Odmowa odpowiedzi		<b>98</b>					
Nie wiem/nie pamiętam		<b>99</b>					

<b>M9[3]</b>	<b>Jak często miało to miejsce?</b>			NPXF _L YE AR
	Codziennie lub prawie codziennie	<b>1</b>		
	Raz lub kilka razy w tygodniu, ale nie codziennie	<b>2</b>		
	Jeden lub kilka razy w miesiącu, ale nie w każdym tygodniu	<b>3</b>		
	Rzadziej, niż raz w miesiącu	<b>4</b>		
	Sporadycznie (tylko w określonych okresach), np. w czasie wakacji	<b>5</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M10[3]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie swoje doświadczenia związane z tą osobą/grupą, jak długo trwało takie zachowanie?</b> (Czas trwania powinien być liczony od momentu rozpoczęcia agresywnego zachowania)		NPX_D
	Mniej niż 6 miesięcy	<b>1</b>	
	Od 6 miesięcy do roku	<b>2</b>	
	Od roku do 2 lat	<b>3</b>	
	Od 2 lat do 5 lat	<b>4</b>	
	Więcej niż 5 lat	<b>5</b>	
	Zdarzyło się to raz	<b>6</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M11[3]</b>	<b>Jak często zdarzały się takie sytuacje?</b> (Jeśli częstotliwość była różna, należy podać najczęstszy okres)		NPX_RVF
	Codziennie lub prawie codziennie	<b>1</b>	
	Raz lub więcej razy w tygodniu, ale nie codziennie	<b>2</b>	
	Raz lub więcej razy w miesiącu, ale nie co tydzień	<b>3</b>	
	Raz lub więcej razy w roku, ale nie co miesiąc	<b>4</b>	
	Rzadziej niż raz w roku	<b>5</b>	
	Tylko w określonych okresach, np. podczas wakacji	<b>6</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M12[3]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie te sytuacje, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregoś z poniższych urazów?</b>					NPX_RVC _BRUISE, NPX_RVC _CUTS, NPX_RVC _FRACT, NPX_RVC _HEADIN J, NPX_RVC _INTINJ, NPX_RVC _GENINJ, NPX_RVC _MISCAR , NPX_RVC _PREGN, NPX_RVC _OTHINJ
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98	99	
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98	99	
	3. złamania, połamane kości, złamany nos/zęby?	1	2	98	99	
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98	99	
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98	99	
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98	99	
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98	99	
	8. ciąży jako skutek uboczny?	1	2	98	99	
9. inne obrażenia fizyczne? .....	1	2	98	99		
(proszę napisać jakie)						

<b>M13[3]</b>	<b>Czy to miało miejsce</b>		NPX_RV _INJUR Y_F
	raz	<b>1</b>	
	więcej niż raz	<b>2</b>	
	odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M14[3]</b>	<b>Kiedy po raz ostatni doznała Pani obrażeń w wyniku tych zdarzeń?</b>		NPX_RV_IN JU- RY_OCCUR
	W ciągu ostatnich 12 miesięcy	<b>1</b>	
	Rok do 5 lat temu	<b>2</b>	
	Ponad 5 lat temu	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M15[3]</b>	<b>Czy w wyniku tego, co się Pani przydarzyło, doznała Pani kiedykolwiek jakichkolwiek skutków ubocznych o charakterze psychologicznym, np. depresji, ataków paniki, problemów: z koncentracją, ze snem, z jedzeniem lub innych konsekwencji?</b>		NPX_R VC_PSY CH
	Tak, raz	<b>1</b>	
	Tak, więcej niż raz	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M16[3]</b>	<b>Czy kiedykolwiek powiedziała Pani o którejś z tych sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		NPX _RVR _CLS PERS
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M17[3]</b>	<b>Czy kiedykolwiek rozmawiała Pani o którejś z tych sytuacji z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		NPX_R VR_HLT HSERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>M18[3]</b>	<b>Czy kiedykolwiek zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		NPX_R VR_VSS ERV
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	



<b>M19[3]</b>	<b>Czy zgłosiła Pani którekolwiek z tych zdarzeń na policję?</b>		Jeśli M19=1 idź do M21	NPX_R VR_POL ICE
	Tak	<b>1</b>		
	Nie, ale zrobił to ktoś inny	<b>2</b>		
	Nie, nikt nie zgłosił	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>M20[3]</b>	<b>Jaki rodzaj zachowania zgłosiła Pani na policję?</b>		Opcjonalnie, nieuwzględnione w podziale na kraje = 97
	Fizyczny	<b>1</b>	
	Seksualny	<b>2</b>	
	Zarówno fizyczny jak i seksualny	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M21[3]</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		Jeśli M21 >1 idź do M23	NPX_R V_LIFD ANG
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>M22[3]</b>	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było w niebezpieczeństwie?</b>		NPX_RVFLIFD NG
	Tak, raz	<b>1</b>	
	Tak, więcej niż raz	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>M23[3]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony tej osoby/grupy, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		NPX_R V_CRIM E
	To było przestępstwo	<b>1</b>	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	<b>2</b>	
	Po prostu coś się stało	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

**KRÓTKI FORMULARZ DOTYCZĄCY ZDARZENIA DO WYPEŁNIENIA W ZASTĘPSTWIE PYTAŃ SZCZEGÓŁOWYCH, JEŚLI SPRAWCA ODPOWIADA ZA JEDNO ZDARZENIE, KTÓRE NIE JEST OSTATNIM LUB OSTATNIM, KTÓRE MIAŁO MIEJSCE WCZEŚNIEJ NIŻ 5 LAT TEMU.**

<b>M24[3]</b>	<b>Proszę przypomnieć sobie tę sytuację, czy w wyniku tego, co się wydarzyło, doznała Pani któregoś z poniższych urazów?</b>					NPX_OEC_BR UISE NPX_OEC_CUT S NPX_OEC_FRA CT NPX_OEC_HEA DINJ NPX_OEC_INTI NJ NPX_OEC_GE NINJ NPX_OEC_MIS CAR NPX_OEC_PRE GN NPX_OEC_OT HINJ NPX_OEC_INJ URY
	<b>Czy miała Pani</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	
	1. siniaki, podbite oko, ból w niektórych częściach ciała lub krwawiący nos?	1	2	98	99	
	2. skaleczenia/zadrapania/oparzenia itp.	1	2	98	99	
	3. złamania, potłuczone kości, złamany nos/zęby?	1	2	98	99	
	4. uraz głowy lub mózgu?	1	2	98	99	
	5. obrażenia wewnętrzne?	1	2	98	99	
	6. obrażenia okolic krocza?	1	2	98	99	
	7. nastąpiło poronienie?	1	2	98	99	
	8. ciąża jako skutek uboczny?	1	2	98	99	
9. inne obrażenia fizyczne? ..... (proszę napisać jakie)	1	2	98	99		

<b>M25[3]</b>	<b>Czy powiedziała Pani o tej sytuacji przyjacielowi, członkowi rodziny lub krewnemu?</b>		NP_OER_CLS PERS
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

M26[3]	<b>Czy rozmawiała Pani o tym zdarzeniu z pracownikiem służby zdrowia (lekarzem, pielęgniarką) lub opieki społecznej?</b>		NP_OE R_HLT HSERV
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M27[3]	<b>Czy zadzwoniła Pani na infolinię udzielającą pomocy lub skontaktowała się z organizacją wspierającą ofiary przemocy po tym zdarzeniu?</b>		NP_OE R_VSSE RV
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M28[3]	<b>Czy zgłosiła Pani to zdarzenie na policję?</b>		NP_OE R_POLI CE
	Tak	1	
	Nie, ale ktoś inny zgłosił	2	
	Nie, nikt nie zgłosił	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

M29[3]	<b>Czy czuła Pani, że Pani życie było zagrożone przez tę sytuację?</b>		NP_OE _LIFDA NG
	Tak	1	
	Nie	2	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M30[3]	<b>Proszę przypomnieć sobie, czego Pani doświadczyła ze strony tej osoby/grupy, jak opisałaby Pani to, co się z Panią stało?</b>		NPX_ OE_CR IME
	To było przestępstwo	1	
	To było złe, ale nie było przestępstwem	2	
	Po prostu coś się stało	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

M59[3]	<b>Czy była inna osoba lub inne osoby o których Pani jeszcze nie wspomniała?</b>	
	Tak	1
	Nie	2
	Odmowa odpowiedzi	98
	Nie wiem/nie pamiętam	99

M60[3]	<b>Proszę przypomnieć osobie następną osobę, która to zrobiła, czy dotyczyło to</b>	
	osoby działającej indywidualnie	1
	działania grupowego	2

M61[3]	<b>Kiedy rozmawialiśmy o Pani sytuacji zdrowotnej, powiedziała Pani, że ma ograniczenia w czynnościach, które ludzie zwykle wykonują z powodu problemów zdrowotnych. Czy te ograniczenia są konsekwencją jakiegokolwiek epizodu dokonanego przez jakąkolwiek osobę (inną niż obecny lub wcześniejszy partner)?</b>	
	Tak	1
	Nie	2
	Odmowa odpowiedzi	98
	Nie wiem/nie pamiętam	99

#### SEKCJA N. STALKING

Chciałabym teraz porozmawiać o innych sytuacjach, które mogą wystąpić w codziennym życiu. Być może była Pani w sytuacji, w której ta sama osoba wielokrotnie obrażała Panią lub groziła w taki sposób, który przestraszył Panią. Przy następnych pytaniach chciałabym poprosić, aby pomyślała Pani zarówno o swoim OBECNYM, jak i POPRZEDNICH PARTNERACH ale też o INNYCH mężczyznach i kobietach.

**Czy w ciągu całego Pani życia TA SAMA OSOBA wielokrotnie robiła jedną lub więcej z poniższych rzeczy w sposób, który wzbudził u Pani strach lub niepokój? Czy osoba wielokrotnie ...**

M – mężczyzna K – kobieta	Obecny <partner>	Były <partner>		Krewny		Przyjaciel/przyjaciel rodziny/kolega ze szkoły/pracy		Przełożony/szef/profesor/nauczyciel		Osoba posiadająca autorytet/władzę wojskowy lub policjant/ksiądz/lekarz		Osoba znajoma z widzenia		Obcy		Inna osoba (należy wpisać jaka?) *		Ktoś inny, nie wiem czy mężczyzna czy kobieta (należy określić) **	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
		M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K			
1. wysyłała niechciane wiadomości (w tym wiadomości na portalach społecznościowych), e-maile, listy lub prezenty?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	98	99
2. wykonywała nieprzyzwoite, groźne, uciążliwe lub głuchofonie telefony?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	98	99
3. natarczywie próbowała nawiązać z Panią kontakt, czekając lub krążąc koło domu, szkoły lub miejsca pracy?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	98	99
4. śledziła lub szpiegowała Panią?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	98	99
5. umyślnie uszkodziła Pani rzeczy (samochód, motocykl, skrzynkę pocztową itp.) lub rzeczy bliskich Pani osób lub skrzywdziła Pani zwierzę?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	98	99
6. publicznie (w tym na portalach społecznościowych) wygłaszała obraźliwe lub krępujące komentarze na Pani temat?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	98	99
7. opublikowała zdjęcia, nagrania lub bardzo osobiste informacje na Pani temat?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	98	99

Jeżeli zaznaczona przynajmniej jedna odpowiedź N1/N2 =1 to N3, jeżeli N1/N2 ≠1 to sekcja P

ST\_GIFTS,  
ST\_CALLS,  
ST\_CONTACTS,  
ST\_SPENDING,  
ST\_DAMAGES,  
ST\_COMMENT,  
ST\_PUBLISHING,  
N2\_1,  
ST\_MFP,  
ST\_FFP,  
ST\_MREL,  
ST\_FREL,  
ST\_MFRND,  
ST\_FF\_RND,  
ST\_MBOSS,  
ST\_FB\_OSS,  
ST\_M\_ATH,  
ST\_FA\_UTH,  
ST\_MOTHKN,  
ST\_FOTHKN,  
ST\_MS\_TRG,  
ST\_FS\_TRG,  
ST\_MOTH,  
N2\_16Text,  
ST\_FOTH,  
N2\_17Text,  
ST\_UNKSEX,  
N2\_18Text,  
N2\_98,  
N2\_99

\* Proszę określić: .....  
\*\* Proszę określić: .....

		<b>Powiedziała Pani, że SPRAWCA wielokrotnie obrażał i prześladował Panią. Jeśli to nadal trwa to proszę policzyć od momentu kiedy się zaczęło.</b>																				
		<b>Jak długo trwało to zachowanie?</b>		<b>Typ sprawy z pyt. N1-N2</b>																		
<b>N3</b>	<b>1</b>	Krócej niż 2 tygodnie																				
	<b>2</b>	Kilka tygodni (2-4 tygodnie)																				
	<b>3</b>	Ponad miesiąc do 3 miesięcy																				
	<b>4</b>	Ponad 3 miesiące do 6 miesięcy																				
	<b>5</b>	Ponad 6 miesięcy do roku																				
	<b>6</b>	Ponad rok																				
	<b>98</b>	Odmowa odpowiedzi																				
<b>99</b>	Nie wiem/nie pamiętam																					

		<b>Jak często to się działo?</b>																				
		<b>Typ sprawy z pyt. N1-N2</b>																				
<b>N4</b>	<b>1</b>	Codziennie lub prawie codziennie																				
	<b>2</b>	Raz lub kilka razy w tygodniu ale nie codziennie																				
	<b>3</b>	Jeden lub kilka razy w miesiącu																				
	<b>4</b>	Rzadziej																				
	<b>5</b>	Tylko w określonych okresach																				
	<b>98</b>	Odmowa odpowiedzi																				
	<b>99</b>	Nie wiem/nie pamiętam																				

		<b>Kiedy taka sytuacja miała miejsce ostatni raz?</b>																				
		<b>Typ sprawy z pyt. N1-N2</b>																				
<b>N5</b>	<b>1</b>	W ciągu ostatnich 12 miesięcy																				
	<b>2</b>	Rok temu do 5 lat																				
	<b>3</b>	Ponad 5 lat temu																				
	<b>98</b>	Odmowa odpowiedzi																				
	<b>99</b>	Nie wiem/nie pamiętam																				

Jeżeli jest kolejny sprawca w N1/N2 to N3, jeżeli nie ma kolejnego sprawcy w N1/N2 to N6

<b>N6</b>	<b>Czy doświadczyła Pani, któregoś z tych zachowań przed ukończeniem 15 roku życia?</b>		
	Tak, wszystkich	<b>1</b>	
	Tak, niektórych lub jednego z nich	<b>2</b>	
	Nie, żadnego z nich	<b>3</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

Jeżeli jeden typ sprawcy w N1/N2 to N8, jeżeli więcej niż jeden to N7

<b>N7</b>	<b>Proszę pomyśleć o OSTATNIEJ osobie (dot. ostatniego a nie najpoważniejszego zdarzenia), która prześladowała Panią takimi zachowaniami, kto to był?</b>				N7, ST_LP	
	Obecny partner			<b>1</b>		
	Były partner płci męskiej			<b>2</b>		
	Była partnerka			<b>3</b>		
	Krewny płci męskiej			<b>4</b>		
	Krewna			<b>5</b>		
	Przyjaciel/przyjaciel rodziny/kolega ze szkoły/pracy			<b>6</b>		
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły/pracy			<b>7</b>		
	Przełożony/szef/profesor/nauczyciel			<b>8</b>		
	Przełożona/szefowa/pani profesor/nauczycielka			<b>9</b>		
	Mężczyzna posiadający autorytet/władzę: wojskowy lub policjant/ksiądz/lekarz			<b>10</b>		
	Kobieta posiadająca autorytet/władzę: kobieta na stanowisku w armii lub policji/siostra zakonna/lekarka			<b>11</b>		
	Znajomy, znajomy z widzenia			<b>12</b>		
	Znajoma, znajoma z widzenia			<b>13</b>		
	Obcy mężczyzna			<b>14</b>		
	Obca kobieta			<b>15</b>		
	Inny mężczyzna ..... (proszę określić)			<b>16</b>		
	Inna kobieta ..... (proszę określić)			<b>17</b>		
	Ktoś inny, nie wiem czy mężczyzna, czy kobieta ..... (proszę określić)			<b>18</b>		
Ktoś, ale nie powiedziała Pani kto			<b>19</b>			
<b>N8</b>	<b>Czy po tych zdarzeniach ze SPRAWCĄ z pyt. N7 (dot. ostatniego zdarzenia) zwróciła się Pani o pomoc do prawnika lub do ośrodka wsparcia dla ofiar?</b>				STR_VIC SERV	
	Tak			<b>1</b>		
	Nie			<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi			<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam			<b>99</b>			
<b>N9</b>	<b>Czy zgłosiła Pani OSTATNIE zdarzenie policji?</b>				STR_PO LICE	
	Tak			<b>1</b>		
	Tak, inna osoba zgłosiła			<b>2</b>		
	Nie, nikt nie zgłosił			<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi			<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam			<b>99</b>			
<b>N10</b>	<b>Z jakiego powodu nie zgłosiła Pani tego zdarzenia na policję?</b> <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>				Jeśli N9=2 to N11  Jeśli N9≠2 to N14	
	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam		
	1. Zgłoszenia do innych organów	1	2	98		99
	2. Policja nie byłaby w stanie pomóc	1	2	98		99
	3. Policja nic by nie zrobiła/nie uwierzyłyby/osoba ankietowana nie lubi policji	1	2	98		99
	4. Zniechęcanie do zgłoszenia na policję przez osoby trzecie (policję, krewnych, przyjaciół itp.)	1	2	98		99
	5. Obawa przed sprawcą/obawa przed konsekwencjami/obawa przed konsekwencjami dla sprawcy (aresztowaniem)	1	2	98		99
	6. Wstyd/obwinianie się	1	2	98		99
	7. Niewystarczająco poważna sytuacja/nieodpowiednia sytuacja dla policji/policja nie jest potrzebna	1	2	98		99
	8. To sprawa prywatna/dotyczy rodziny, rozwiązałam ją sama	1	1	98		99
9. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99		
<b>N11</b>	<b>Czy była Pani zadowolona ze sposobu, w jaki policja zajęła się sprawą?</b>				→ N13  → N13 → N13	
	Tak			<b>1</b>		
	Częściowo			<b>2</b>		
	Nie			<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi			<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam			<b>99</b>			

N12	<b>Z jakich powodów była Pani niezadowolona?</b> <i>Można podać więcej niż jeden powód.</i>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	STRD_NOSOLV, STRD_NOADV1, STRD_NOUPDA, STRD_NOINTER, STRD_TOOSLOW, STRD_RUDE, STRD_OTH, N12_7Text, N12_8, N12_9
	1. Policja nie podjęła wystarczających działań w celu rozwiązania sprawy/zatrzymania sprawcy	1	2	98	99	
	2. Policja nie podjęła wystarczających działań ochronnych/doradczych	1	2	98	99	
	3. Policja nie informowała mnie na bieżąco	1	2	98	99	
	4. Policja nie była zainteresowana/nie chciała słuchać	1	2	98	99	
	5. Policja była zbyt powolna w działaniu	1	2	98	99	
	6. Policjanci byli nieuprzejmi, niegrzeczni	1	2	98	99	
	7. Inny powód ..... (należy podać jaki)	1	2	98	99	
N13	<b>Po zgłoszeniu lub złożeniu skargi, zachowania te:</b>					STRA_T REND
	Ustały	1				
	Ostały	2				
	Pozostały takie same	3				
	Nasiliły się	4				
	Odmowa odpowiedzi	98				
	Nie wiem/nie pamiętam	99				
N14	<b>Czy w konsekwencji tego, co się stało, w celu ochrony własnej osoby, zrobiła Pani którąkolwiek z rzeczy?</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	STC_CH PHONE, STC_CH ROUTE, STC_PR OTEC, STC_CH RESID, STC_CH JOB
	1. Zmieniła Pani numer telefonu/adres e-mail lub zamknęła konto na portalu społecznościowym (np. Facebooku, Twitterze, Instagramie itp.)	1	2	98	99	
	2. Przystała Pani wychodzić sama lub zmieniła drogę do pracy/szkoły/na uczelnię?	1	2	98	99	
	3. Zabierała Pani ze sobą coś do obrony (nożyczki, nóż, gaz pieprzowy)	1	2	98	99	
	4. Zmieniła Pani miejsce zamieszkania	1	2	98	99	
	5. Zmieniła Pani pracę/szkołę/uczelnię lub przestała pracować/uczyć się/studiować	1	2	98	99	

#### SEKCJA P. PRZEMOC W DZIECIŃSTWIE

Teraz chciałabym zadać kilka pytań na temat Pani dzieciństwa, ZANIM UKOŃCZYŁA PANI 15 LAT.

Kolejne pytania dotyczą doświadczeń, jakie ludzie mogą mieć w dzieciństwie ze swoimi rodzicami. Proszę uwzględnić jako rodziców osoby, które Panią wychowały. Jako matkę, proszę wziąć pod uwagę również macochę, przybraną matkę lub babcię, a jako ojca również ojczyma, przybranego ojca lub dziadka.

P1	<b>Zanim ukończyła Pani 15 lat, jak często ojciec lekcewał i poniżał Panią słownie?</b>	CH_PSF _FATH				
	Cały czas	1				
	Często	2				
	Czasami	3				
	Rzadko (w tym raz)	4				
	Miała ojca, ale nigdy tego nie doświadczyła	5				
	Brak ojca	6				
	Odmowa odpowiedzi	98				
	Nie wiem/nie pamiętam	99				

P2	<b>Zanim ukończyła Pani 15 lat, jak często matka poniżała lub upokarzała Panią słownie?</b>	Jeżeli P1#6 i P2#6 to idź do P3, w pozosta- łych przy- padkach idź do P5					CH_PSF _MOTH
	Cały czas	1					
	Często	2					
	Czasami	3					
	Rzadko (w tym raz)	4					
	Miała matkę, ale nigdy tego nie doświadczyła	5					
	Brak matki	6					
	Odmowa odpowiedzi	98					
	Nie wiem/nie pamiętam	99					

P3	Zanim ukończyła Pani 15 lat, jak często w dzieciństwie widziała Pani lub słyszała ojca	Cały czas	Często	Czasami	Rzadko (w tym raz)	Miała oboje rodziców, ale nigdy tego nie doświadczyła	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	CH_PSW F_FATH, CH_PHW F_FATH
	1. poniżającego lub upokarzającego słownie Pani matkę?	1	2	3	4	5	98	99	
	2. używającego siły fizycznej wobec Pani matki (np. spoliczkowanie, ciągnięcie za włosy, rzucanie w nią przedmiotami, uderzenie pięścią, kopanie)?	1	2	3	4	5	98	99	

P4	Zanim ukończyła Pani 15 lat, jak często w dzieciństwie widziała Pani lub słyszała matkę	Cały czas	Często	Czasami	Rzadko (w tym raz)	Miała oboje rodziców, ale nigdy tego nie doświadczyła	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	Jeżeli P1≠6 to idź do P5; w pozostałych przypadkach idź do P7	CH_PSW F_MOTH, CH_PHW F_MOTH
	1. poniżającą lub upokarzającą słownie Pani ojca?	1	2	3	4	5	98	99		
	2. używającą siły fizycznej wobec Pani ojca (np. spoliczkowanie, ciągnięcie za włosy, rzucanie w niego przedmiotami, uderzenie pięścią, kopanie)?	1	2	3	4	5	98	99		

P5	Zanim ukończyła Pani 15 lat, ojciec kiedykolwiek celowo uderzył lub kopnął Panią bardzo mocno lub bił Panią z wykorzystaniem przedmiotu takiego jak: kij lub pasek, poparzył Panią lub dźgnął?		→ P7 → P7 → P7	CH_PH_ FATH
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

P6	Jak często Pani ojciec tak się zachowywał?		Jeżeli P2≠6 idź do P7, w pozostałych przypadkach idź do P9
	Cały czas	1	
	Często	2	
	Czasami	3	
	Rzadko (w tym raz)	4	
	Miała ojca, ale nigdy tego nie doświadczyła	5	
	Odmowa odpowiedzi	98	
	Nie wiem/nie pamiętam	99	

P7	Zanim ukończyła Pani 15 lat, matka kiedykolwiek celowo uderzyła lub kopnęła Panią bardzo mocno lub biła Panią z wykorzystaniem przedmiotu takiego jak: kij lub pasek, poparzył Panią lub dźgnął?		→ P9 → P9 → P9	CH_PH_ MOTH
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

P8	Jak często Pani matka tak się zachowywała?	
	Cały czas	1
	Często	2
	Czasami	3
	Rzadko (w tym raz)	4
	Miała matkę, ale nigdy tego nie doświadczyła	5
	Odmowa odpowiedzi	98
	Nie wiem/nie pamiętam	99

**Proszę pomyśleć teraz o doświadczeniach z Pani dzieciństwa, związanych z osobami z rodziny i spoza niej.**

P9	<b>Czy przed ukończeniem 15 lat był ktoś, mężczyzna lub kobieta, kto robił następujące rzeczy:</b>	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam	Jeżeli przynajmniej jedna odp. 1 (tak) w P9 idź do P10, w pozostałych przypadkach idź do P11	CH_POS E, CH_TOU CH, CH_OTH TOU CH
	1. kiedykolwiek zmusił Panią do pozowania nago przed jakąkolwiek osobą lub na zdjęciach, nagraniach lub przed kamerą internetową pomimo, że Pani tego nie chciała?	1	2	98	99		
	2. kiedykolwiek dotykał intymnych części Pani ciała – genitaliów lub piersi pomimo, że Pani tego nie chciała?	1	2	98	99		
	3. kiedykolwiek zmusił Panią do dotykania jego/jej intymnych części ciała – genitaliów lub piersi pomimo, że Pani tego nie chciała?	1	2	98	99		

P10	<b>Proszę sobie przypomnieć wszystkie doświadczenia, o których Pani wspomina. Kto to był?</b>		Jeżeli P1#6 pokaż w P10_1: Ojciec/ ojczym/ przybrany ojciec  Jeżeli P2#6 pokaż w P10_2: Matka/ macocha/ przybrana matka	CH_OS_FATH, CH_OS_MOTH, CH_OS_BROT, CH_OS_SIST, CH_OS_M_OTHR EL, CH_OS_F_OTHR EL, CH_OS_M_FRND, CH_OS_F_FRND, CH_OS_M_PROF, CH_OS_F_PROF, CH_OS_M_OTHK N, CH_OS_F_OTHK N, CH_OS_M_STRG, CH_OS_F_STRG, CH_OS_OTH, P10_98, P10_99
	Ojciec/ojczym/przybrany ojciec	<b>1</b>		
	Matka/macocha/przybrana matka	<b>2</b>		
	Brat/przyrodni brat/przybrany brat	<b>3</b>		
	Siostra/przyrodnia siostra/przybrana siostra	<b>4</b>		
	Inny krewny np. dziadek, wujek, kuzyn, siostrzeniec	<b>5</b>		
	Inna krewna np. babcia, ciocia, kuzynka, siostrzenica	<b>6</b>		
	Przyjaciół/przyjaciół rodziny/kolega ze szkoły	<b>7</b>		
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły	<b>8</b>		
	Mężczyzna posiadający autorytet/władzę: nauczyciel/pracownik służby zdrowia (lekarz/pielęgniarka)/osoba duchowna	<b>9</b>		
	Kobieta posiadająca autorytet/władzę: nauczycielka/pracownica służby zdrowia (lekarzka/pielęgniarka)/siostra zakonna	<b>10</b>		
	Inny znajomy/mężczyzna znany z widzenia np. sąsiad, ojciec kolegi	<b>11</b>		
	Inna znajoma/kobieta znana z widzenia np. sąsiadka, matka kolegi	<b>12</b>		
	Nieznajomy mężczyzna	<b>13</b>		
	Nieznajoma kobieta	<b>14</b>		
	Inna osoba ..... (proszę określić)	<b>15</b>		
Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>			
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

P11	<b>Czy zanim ukończyła Pani 15 lat ktokolwiek, jakiś mężczyzna lub kobieta, kiedykolwiek zmusił Panią do odbycia stosunku seksualnego pomimo, że Pani tego nie chciała?</b>		→ P13 → P13 → P13	CH_RP_EXPER
	<i>W razie potrzeby: przez stosunek seksualny rozumiemy tutaj wymuszoną penetrację pochwy lub odbytu, seks oralny lub penetrację z użyciem przedmiotów.</i>			
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			



P12	Proszę przypomnieć sobie wszystkie sytuacje, które właśnie Pani wymieniła. Kto to był?		Jeżeli P1#6 pokaż w P12_1: Ojciec/ ojczym/ przybrany ojciec; Jeżeli P2#6 pokaż w P12_2: Matka/ macocha/ przybrana matka; Jeżeli przynajmniej jedna odp. 1 (Tak) w P9 lub odp. 1 (Tak) w P11 idź do P13; w pozostałych przypadkach idź do sekcji Q	CH_RP_F ATH, CH_RP_M OTH, CH_RP_B ROT, CH_RP_S IST, CH_RP_M _OTHREL, CH_RP_F _OTHREL, CH_RP_M _FRND, CH_RP_F _FRND, CH_RP_M _PROF, CH_RP_F _PROF, CH_RP_M _OTHKN, CH_RP_F _OTHKN, CH_RP_M _STRG, CH_RP_F _STRG, CH_RP_O TH, P12_98, P12_99
	Ojciec/ojczym/przybrany ojciec	1		
	Matka/macocha/przybrana matka	2		
	Brat/przyrodni brat/przybrany brat	3		
	Siostra/przyrodnia siostra/przybrana siostra	4		
	Inny krewny np. dziadek, wujek, kuzyn, siostrzeniec	5		
	Inna krewna np. babcia, ciocia, kuzynka, siostrzenica	6		
	Przyjaciół/przyjaciół rodziny/kolega ze szkoły	7		
	Przyjaciółka/przyjaciółka rodziny/koleżanka ze szkoły	8		
	Mężczyzna posiadający autorytet/władzę: nauczyciel/pracownik służby zdrowia (lekarz/pielęgniarz)/osoba duchowna	9		
	Kobieta posiadająca autorytet/władzę: nauczycielka/pracownica służby zdrowia (lekarzka/pielęgniarka)/siostra zakonna	10		
	Inny znajomy/mężczyzna znany z widzenia np. sąsiad, ojciec kolegi	11		
	Inna znajoma/kobieta znana z widzenia np. sąsiadka, matka kolegi	12		
	Nieznajomy mężczyzna	13		
	Nieznajoma kobieta	14		
Inna osoba ..... (proszę określić)	15			
Odmowa odpowiedzi	98			
Nie wiem/nie pamiętam	99			

Pytanie P13 jest powtarzane dla każdego typu sprawcy z P10 lub P12  
Jeśli nie ma kolejnego sprawcy - idź do P14

P13	Jak często SPRAWCA z pyt. P10 i P12 tak się zachowywał?	Typ sprawcy, który wystąpił w pytaniach P10 i P12												Nieokreślony sprawca	
	1. Cały czas														
	2. Często														
	3. Czasami														
	4. Rzadko (w tym raz)														
	5. Wykorzystywanie seksualne w dzieciństwie doświadczone, ale nigdy przez tego SPRAWCĘ														
98. Odmowa odpowiedzi															
99. Nie wiem/nie pamiętam															

P14	Ile miała Pani lat, kiedy doszło do tego zdarzenia po raz pierwszy?		CH_SV_ FRST
	Poniżej 6 lat	1	
	Od 6 do 10 lat	2	
	Od 11 do 15 lat	3	
	Odmowa odpowiedzi	98	
Nie wiem/nie pamiętam	99		

P15	Czy kiedykolwiek rozmawiała Pani z kimś na temat tego zdarzenia? Jeżeli tak, to z kim?	Tak	Nie	Odmowa odpowiedzi	Nie wiem/nie pamiętam
	1. Z członkiem rodziny/krewnym	1	2	98	99
	2. Z przyjaciółką/przyjacielem, koleżanką/kolegą ze szkoły, sąsiadką/sąsiadem	1	2	98	99
	3. Z kimś pracującym w szkole (nauczycielką/nauczycielem, psychologiem, pedagogiem)	1	2	98	99
	4. Z pracownikiem służby zdrowia (lekarką/lekarzem, pielęgniarką) lub z pracownikiem socjalnym, asystentem rodziny	1	2	98	99
	5. Przez infolinię z osobą z organizacji/służby wspierającej ofiary	1	2	98	99
	6. Z policją	1	2	98	99
	7. Z kimś innym ..... (proszę określić)	1	2	98	99

### SEKCJA Q – USŁUGI WSPOMAGAJĄCE

Q1	Czy kiedykolwiek słyszała Pani o Ogólnopolskim Pogotowiu dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” – bezpłatnej infolinii dostępnej 24 godziny 7 dni w tygodniu?			97 bez podziału na kraje	KA_HELP LINE
	Tak	1			
	Nie	2			
	Odmowa odpowiedzi	98			

Q2	Czy kiedykolwiek słyszała Pani o Policyjnym Telefonie Zaufania ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, Kryzysowym Telefonie Zaufania – bezpłatnych infoliniach?			97 bez podziału na kraje	KA_OTH HELPLINE
	Tak	1			
	Nie	2			
	Odmowa odpowiedzi	98			

Q3	Czy kiedykolwiek słyszała Pani o Specjalistycznych Ośrodkach Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie, Schroniskach/hostelach dla ofiar przemocy w rodzinie, Domach dla samotnych matek z dziećmi – oferujących bezpłatne zakwaterowanie?			97 bez podziału na kraje	KA_SHELTER
	Tak	1			
	Nie	2			
	Odmowa odpowiedzi	98			

Q4	Czy kiedykolwiek słyszała Pani o Ośrodkach Interwencji Kryzysowej oferujących pomoc ofiarom przemocy?			97 bez podziału na kraje	KA_OTH SHELTER
	Tak	1			
	Nie	2			
	Odmowa odpowiedzi	98			

Q5	Czy kiedykolwiek słyszała Pani o Ośrodkach Pomocy dla Osób Pokrzywdzonych Prześpięstwem?			97 bez podziału na kraje	KA_OTH SUPSERV
	Tak	1			
	Nie	2			
	Odmowa odpowiedzi	98			

Q6	Osoby, które padły ofiarą wykorzystywania seksualnego, mają prawo do bezpłatnej pomocy prawnej. Czy wiedziała Pani o tym?			97 bez podziału na kraje	KA_LEGALSERV
	Tak	1			
	Nie	2			
	Odmowa odpowiedzi	98			

**SEKCJA R – OPINIA OGÓLNA**

<b>R1</b>	<b>Jak Pani sądzi, jak powszechna jest przemoc ze strony męża/partnera/chłopaka w stosunku do kobiet w Polsce?</b>		PV_COM MON_W OM
	Bardzo częsta	<b>1</b>	
	Dość częsta	<b>2</b>	
	Niezbyt częsta	<b>3</b>	
	Bardzo rzadko/w ogóle nie występuje	<b>4</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>R2</b>	<b>Jak Pan sądzi, jak powszechna jest przemoc ze strony żony/partnerki/dziewczyny w stosunku do mężczyzn w Polsce?</b>		PV_COM MON_ME N
	Bardzo częsta	<b>1</b>	
	Dość częsta	<b>2</b>	
	Niezbyt częsta	<b>3</b>	
	Bardzo rzadko/w ogóle nie występuje	<b>4</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

**SEKCJA S. OGÓLNE DOŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z PRZESTĘPCZOŚCIĄ**
**Teraz chciałabym zadać Pani kilka pytań na temat tego, co mogło się przydarzyć Pani lub członkom Pani gospodarstwa domowego.**

<b>S1</b>	<b>Czy w ciągu ostatnich 5 lat ukradziono Pani lub komuś z Pani gospodarstwa domowego samochód osobowy lub dostawczy (wliczając samochód służbowy) lub zabrano go bez Pani pozwolenia?</b>		Jeżeli S1>1 to idź do S4	GV_STOL ENCAR
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Nie było samochodu w gospodarstwie domowym	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>S2</b>	<b>Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</b>		GV_STO LEN- CAR_LY
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>S3</b>	<b>Ile razy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy? (wpisać od 1 do 96):</b>		GV_ST OLEN- CAR_N ELY
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>S4</b>	<b>Czy w ciągu ostatnich 5 lat ukradziono Pani lub komuś z Pani gospodarstwa domowego motocykl, skuter, motorower lub zabrano go bez Pani pozwolenia?</b>		Jeżeli S4>1 to idź do S7	GV_STOL ENSCOO TER
	Tak	<b>1</b>		
	Nie	<b>2</b>		
	Nie było motocykla, skutera, motoroweru w gospodarstwie domowym	<b>3</b>		
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>		
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>		

<b>S5</b>	<b>Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</b>		GV_STOL ENSCOO TER_LY
	Tak	<b>1</b>	
	Nie	<b>2</b>	
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>S6</b>	<b>Ile razy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy? (wpisać od 1 do 96):</b>		GV_STO LENSC OO- TER_NE LY
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>	
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>	

<b>S7</b>	<b>Czy w ciągu ostatnich 5 lat ktoś dostał się do Pani domu bez Pani pozwolenia i ukraść coś lub próbował ukraść?</b>		Jeżeli S7>1 to idź do S10	GV_BUR-GLA-RY
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>S8</b>	<b>Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</b>		Jeżeli S8>1 to idź do S10	GV_BURGLA-RY_LY
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>S9</b>	<b>Ile razy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy? (wpisać od 1 do 96):</b>		<table border="1" style="width: 50px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			GV_BURGLA-RY_NEL Y
	Odmowa odpowiedzi	98				
Nie wiem/nie pamiętam	99					

<b>S10</b>	<b>Czy w ciągu ostatnich 5 lat ktoś ukraść lub usiłował coś ukraść Pani używając przy tym siły lub grożąc jej użyciem?</b>		Jeżeli S10>1 to idź do S14	GV_ROB-OB-BERY
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>S11</b>	<b>Powiedziała Pani wcześniej, że ktoś Pani groził lub fizycznie zaatakował lub użył lub próbował użyć broni przeciwko Pani. Czy to było to samo zdarzenie, o którym Pani właśnie wspomniała?</b>		Jeżeli S11>1 to idź do S14	GV_ROB-BE-RY_PHTH
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>S12</b>	<b>Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</b>		Jeżeli S12>1 to idź do S14	GV_ROB-BERY_LY
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>S13</b>	<b>Ile razy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy? (wpisać od 1 do 96):</b>		<table border="1" style="width: 50px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			GV_ROBBE-RY_NEL Y
	Odmowa odpowiedzi	98				
Nie wiem/nie pamiętam	99					

<b>S14</b>	<b>Pomijając rozbój (tzn. kradzież z użyciem siły), istnieje wiele rodzajów kradzieży mienia osobistego, takich jak: kradzież kieszonkowa, kradzież torebki, portfela, ubrania, biżuterii, telefonu komórkowego, sprzętu sportowego. Może mieć to miejsce w pracy, w szkole, restauracji lub środkach transportu publicznego, na plaży lub ulicy. Czy w ciągu 5 lat była Pani ofiarą tego typu kradzieży?</b>		Jeżeli S14>1 to idź do sekcji B (cont)	GV_PER-STHEFT
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>S15</b>	<b>Czy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy?</b>		Jeżeli S15>1 to idź do sekcji B (cont)	GV_PER-STHEFT_LY
	Tak	1		
	Nie	2		
	Odmowa odpowiedzi	98		
	Nie wiem/nie pamiętam	99		

<b>S16</b>	<b>Ile razy zdarzyło się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy? (wpisać od 1 do 96):</b>				GV_PE RSTHEF T_NELY
	Odmowa odpowiedzi	<b>98</b>			
	Nie wiem/nie pamiętam	<b>99</b>			

<b>SEKCJA B2. – KONTYNUACJA – SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO RESPONDENTKI</b>				
<b>B38</b>	<b>Ile osób zwykle mieszka w Pani gospodarstwie domowym?</b> <i>(łącznie z respondentką)</i>  <i>Jeśli obecny mąż/partner lub osoba, z którą tworzy Pani związek nie mieszka wspólnie z Panią, ponieważ studiuje lub pracuje poza miejscem zamieszkania, proszę tę osobę włączyć do liczby członków Pani gospodarstwa domowego.</i>	<b>Liczba osób</b>	<input type="text"/>	HH_SIZE

Jeśli B38>2 (w gospodarstwie domowym jest więcej osób niż 2) → B39

Jeśli B38=2 i B14=3 lub B15=2 (w gospodarstwie domowym są 2 osoby, ale respondentka nie ma męża ani partnera) → B39

Jeśli B38=98 odmowa odpowiedzi → B39

Jeśli B38=1 (w gospodarstwie domowym jest tylko respondentka) → KONIEC WYWIADU

<b>B39</b>	<b>Czy Pani mieszka Pani ze swoimi dziećmi (bez względu na wiek)?</b>  ➤ Tak ➤ Nie ➤ Odmowa odpowiedzi	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ B40 → B41 → B41	CHLD_INHH
<b>B40</b>	<b>Ile dzieci mieszka z Panią?</b> <b>Liczba dzieci w wieku:</b>  ➤ 0 – 3 lata ..... ➤ 4 – 6 lat ..... ➤ 7 – 15 lat ..... ➤ 16 – 24 lat ..... ➤ 25 lat i więcej ..... ➤ odmowa odpowiedzi .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		CHLD_03 CHLD_46 CHLD_715 CHLD_1624 CHLD_25PL

Jeśli B38=98 (nie podano liczby osób w gospodarstwie domowym) → B41

Jeśli B40=98 (nie podano liczby dzieci) → B41

W pozostałych przypadkach → KONIEC WYWIADU (przejsć do sekcji XC – wypełnia ankier)er)

<b>B41</b>	<b>Która kategoria najlepiej opisuje skład Pani gospodarstwa domowego?</b>  ➤ Jednoosobowe gospodarstwo domowe ..... ➤ Para małżonków/partnerów bez innych członków gospodarstwa domowego..... ➤ Gospodarstwo domowe z jednym rodzicem, w którym co najmniej jedno dziecko ma mniej niż 25 lat (tylko rodzic i dziecko/dzieci) ..... ➤ Gospodarstwo domowe z jednym rodzicem, w którym wszystkie dzieci mają co najmniej 25 lat (tylko rodzic i dziecko/dzieci) ..... ➤ Para z dziećmi, w której co najmniej jedno dziecko ma mniej niż 25 lat (tylko dwoje rodziców i dziecko/dzieci) ..... ➤ Para z dziećmi, w której wszystkie dzieci mają 25 lat lub więcej (tylko dwoje rodziców i dziecko/dzieci) ..... ➤ Inne: w gospodarstwie domowym są również inni członkowie niż rodzic(e) i dziecko/dzieci ..... ➤ Odmowa odpowiedzi .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		HH_TYPE
------------	--	--	--	---------

KONIEC WYWIADU Z RESPONDENTKĄ

Chciał(a)bym jeszcze raz podziękować za pomoc i poświęcony nam czas. Czy jest coś jeszcze, co chciałaby Pani dodać lub uważa Pani za ważne, a nie rozmawialiśmy o tym?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XC – INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE (WYPEŁNIA ANKIETER PO WYWIADZIE)						
X7	<b>Typ wywiadu:</b>	Tak	Nie			
	1. wywiad bezpośredni z użyciem kwestionariusza elektronicznego – CAPI .....	1	2	CAPI		
	2. wywiad telefoniczny – CATI .....	1	2	CATI		
	3. samodzielnie wypełniony przez respondentkę wywiad za pomocą papierowego kwestionariusza (PASI) .....	1	2	PASI		
	4. wywiad bezpośredni z wykorzystaniem kwestionariusza papierowego (PAPI).....	1	2	PAPI		
	5. samodzielnie wypełniony przez respondentkę wywiad za pomocą kwestionariusza internetowego (CAWI) .....	1	2	CAWI		
X7A	<b>Główna (przeważająca) metoda przeprowadzenia wywiadu:</b> <i>Proszę wpisać symbol metody z pyt. X7 (od 1 – 5).</i>	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				Jeśli 1 → X8 Jeśli 2 → X11 Jeśli 3 → X10 Jeśli 4 → X8 Jeśli 5 → X10 MODE
X8	<b>UWAGA: Jeśli w pyt. X7A zaznaczono CAPI (1) lub PAPI (4) należy wypełnić pyt. X8 – X9</b>  <b>Czy coś zakłóciło wywiad?</b> <i>Zaznaczyć wszystkie sytuacje, które wystąpiły</i> ▶ Dzieci biegały i bawiły się ..... 1 ▶ Radio/TV były włączone ..... 2 ▶ Zwierzęta domowe, np. pies/kot itp. .... 3 ▶ Dzwonił telefon i przerywał rozmowę ..... 4 ▶ Inna czynność wykonywana przez respondentkę (gotowanie obiadu, opieka nad innymi osobami) ..... 5 ▶ Osoby komentujące odpowiedzi respondentki lub rozpraszające ją ..... 6 ▶ Inne sytuacje, jakie?..... 7 ..... (wpisać słownie) ▶ Nic nie przerwało wywiadu ..... 8			X8		

X9	<p><b>Gdzie został przeprowadzony wywiad?</b> Zaznaczyć wszystkie sytuacje, które wystąpiły</p> <p>➤ W domu lub mieszkaniu lub innej części lokalu respondenta (np. ogród) .....</p> <p>➤ W miejscach publicznych (ulica, kawiarnia, park itp.) .....</p> <p>➤ W samochodzie ankietera .....</p> <p>➤ W urzędzie (w urzędzie statystycznym, urzędzie gminy itp.) .....</p> <p>➤ Inne miejsce, jakie? .....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(wpisać słownie)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</div>		X9
X10	<p><b>UWAGA: Jeśli w pyt. X7A zaznaczono PASI (3) lub CAWI (5) należy wypełnić pyt. X10</b></p> <p><b>Czy respondentka wykonała całość wywiadu samodzielnie, czy też potrzebowała pomocy?</b></p> <p>➤ Całość samospisu respondentka wykonała samodzielnie .....</p> <p>➤ Respondentka potrzebowała pomocy z jednym lub dwoma pytaniami .....</p> <p>➤ Respondentka potrzebowała pomocy z więcej niż jednym lub dwoma pytaniami, ale mniej niż połowę .....</p> <p>➤ Respondentka potrzebowała pomocy w przypadku ponad połowy pytań, ale nie wszystkich .....</p> <p>➤ Respondentka potrzebowała pomocy przy wszystkich lub prawie wszystkich pytaniach .....</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</div>		X10
X11	<p><b>Ogólnie wywiad przebiegł:</b></p> <p>➤ bardzo dobrze .....</p> <p>➤ dobrze .....</p> <p>➤ zadawalająco .....</p> <p>➤ z trudnościami, jakimi? .....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(wpisać słownie)</p> <p>➤ z wielkimi trudnościami, jakimi? .....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(wpisać słownie)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-top: 10px;">5</div>		X11
X12	<p><b>Jaki był Pana(i) zdaniem stosunek respondentki do wywiadu?</b></p> <p>➤ Była zainteresowana .....</p> <p>➤ Była obojętna .....</p> <p>➤ Była niechętna .....</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</div>		X12
X13A	<p><b>Czy wywiad został przerwany?</b></p> <p style="text-align: right;">➤ Tak</p> <p style="text-align: right;">➤ Nie</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin-bottom: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div>	→ X13B → X14	X13A
X13B	<p><b>W której sekcji został przerwany wywiad?</b> Proszę wpisać symbol literowy sekcji</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	→ KONIEC	X13B
X14	<p><b>Czas trwania wywiadu (w minutach)</b></p>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div>		DUR_INTW

UWAGI ANKIETERA: