

KYSELYLOMAKE: FSD3110 KORKEAKOULUTETTUIEN NAISTEN KOKEMA PARISUHDEVÄKIVALTA 2015

QUESTIONNAIRE: FSD3110 DOMESTIC VIOLENCE MET BY EDUCATED WOMEN 2015

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Mer information: <http://www.fsd.uta.fi/>



KYSELY KORKEASTI KOULUTETUILLE NAISILLE PERHEVÄKIVALLASTA

Suomalaisiin naisiin kohdistuva parisuhdeväkivalta on hyvin yleistä. Kansainvälisen raportin mukaan Suomi on yksi niistä kolmesta Euroopan maasta, joissa nykyisen tai entisen kumppanin tekemää fyysistä väkivaltaa kokeneiden naisten osuus on korkein. Suomalaisessa tutkimuksessa on selvinnyt, että nykyisen puolison tekemän fyysisen tai seksuaalisen väkivallan tai väkivallalla uhkailun kohteeksi on joutunut 22 % parisuhteesta olevista naisista. Väkivaltakokemuksia on myös korkeasti koulutetuilla naisilla. Tässä tutkimuksessa käytetään laajaa väkivallan määritelmää. Sen mukaan parisuhdeväkivalta voi olla henkistä tai psyykkistä alistamista ja uhkailua, taloudellista riistoa, sosiaalista eristämistä, fyysistä tai seksuaalista pahoinpitelyä.

Olen teologian opiskelija Maiju Pitkänen ja teen pro gradu -tutkielmaani suomalaisiin korkeasti koulutettuihin naisiin kohdistuvasta parisuhdeväkivallasta. Korkeasti koulutetuilla naisilla tarkoitetaan tässä tutkimuksessa niitä, joilla on vähintään alempi ammattikorkeakoulu- tai yliopistotutkinto. Tutkimukseni on osa isompaa kansainvälistä projektia *Domestic Violence Met by Educated Women* (DVMEW). Se tutkii kumppanuusmaiden kesken korkeasti koulutettuihin naisiin kohdistuvaa perheväkivaltaa. Projekti on Euroopan neuvoston rahoittama *Lifelong learning* -ohjelmaan kuuluva Grundtvig-oppimiskumppanuushanke. Sen koordinaattori on professori (emerita) Raija Sollamo. Siinä on mukana akateemisten naisten liittoja ja muita partnereita Ruotsista, Saksasta, Romaniasta ja Sloveniasta. Projektin www-sivut ovat osoitteessa: <http://violencewomen.wordpress.com> ja suomalaiset www-sivut osoitteessa www.akateemisetnaiset.fi. Vastaamalla kyselytutkimukseen annat meille uutta ja arvokasta tietoa, joka voi auttaa monia. Kyselyn alkuosassa on kysymyksiä myös niille, jotka eivät ole kokeneet parisuhdeväkivaltaa. Vastaathan, vaikka sinulla ei olisi omakohtaista kokemusta. Osa kysymyksistä on avoimia, joihin voit vastata haluamallasi tavalla, pitkästi tai lyhyesti.

Kysely on luottamuksellinen ja anonymi. Kyselyn täyttämiseen menee 10 - 20 minuuttia. Täytä elektroninen kaavake ja lähetä se **välittömästi, kuitenkin viimeistään 15.1.2015 mennessä**. Jos kysely herättää sinussa ahdistusta, voit olla yhteydessä minuun. Kerron, mistä saat apua. Yhteenvedo tuloksista julkistetaan toukokuussa 2015 Suomen akateemisten naisten liiton nettisivuilla.

Lisäksi haluaisin myös haastatella muutamia naisia. Vapaaehtoinen haastattelu voidaan suorittaa joko kasvotusten tai sähköpostitse. Jos olet halukas haastateltavaksi tai haluat tietää lisää haastattelusta, olethan minuun yhteydessä sähköpostitse osoitteella maiju.pitkanen@helsinki.fi tai puhelimitse p. 040 7602886. Voit kysyä lisätietoa myös graduni ohjaajalta Helsingin yliopiston professorilta Anne Birgitta Pessiltä sähköpostitse anne.b.pessi@helsinki.fi tai kansainvälisen projektin koordinaattorilta Raija Sollamolta sähköpostitse: raija.sollamo@helsinki.fi. Haastattelu on luottamuksellinen eivätkä haastateltavan tiedot tule esiin missään yhteydessä. Henkilöllisyytesi jää vain haastattelijan tietoon ja häntä sitoo vaitiolovelvollisuus.

Lämmin kiitos avustasi.

Maiju Pitkänen

KYSELYLOMAKE KORKEAKOULUTETTUJEN NAISTEN KOKEMASTA PARISUHDEVÄKIVALLASTA

Tervetuloa täyttämään kyselylomaketta. Kyselyyn vastaaminen vie tilanteestasi riippuen noin viidestä kahteenkymmeneen minuuttia. Kyselyn ainoat pakolliset kysymykset ovat nykyinen siviilisäätysi sekä koulutustasosi. Toivon, että vastaat silti kaikkiin kysymyksiin. Kyselyn alkuosassa on kysymyksiä myös niille, jotka eivät ole kokeneet parisuhdeväkivaltaa.

Kysely on luottamuksellinen ja anonyymi. Täytä elektroninen kaavake ja lähetä se välittömästi, kuitenkin viimeistään 15.1.2015 mennessä. Yhteenveto tuloksista julkistetaan toukokuussa 2015 Suomen akateemisten naisten liiton nettisivuilla.

Jos sinulle herää kysymyksiä, voit olla yhteydessä pro gradun tekijään Maiju Pitkäseen, maiju.pitkanen@helsinki.fi, professori Anne Birgitta Pessiin, anne.b.pesti@helsinki.fi tai kansainvälisen projektin koordinaattoriin Raija Sollamoon, raija.sollamo@helsinki.fi.

Jos olet kiinnostunut antamaan nimettömän haastattelun parisuhdeväkivaltaan liittyen olethan yhteydessä pro gradun tekijään Maiju Pitkäseen. Saat lisätietoja tutkimuksesta jäsenkirjeen mukana tulleesta saatekirjeestä sekä yllä mainituilta henkilöiltä. Jos kysely herättää sinussa ahdistusta, voit myös olla yhteydessä Maiju Pitkäseen. Kerron, mistä saat apua.

Kyselytutkimuksen tuloksista tehdään pro gradu-työ Helsingin yliopistossa. Kysely on osa isompaa kansainvälistä projektia Domestic Violence Met by Educated Women (DVMEW). Se tutkii kumppanuusmaiden kesken korkeasti koulutettuihin naisiin kohdistuvaa perheväkivaltaa. Projekti on Euroopan neuvoston rahoittama Lifelong learning -ohjelmaan kuuluva Grundtvig-oppimiskumppanuushanke.

TAUSTATIEDOT

Ikäsi (kirjoita ruutuun)

Oletko tällä hetkellä (pakollinen kysymys)

<input type="text" value="X"/>	Naimaton, parisuhteessa
<input type="text" value="X"/>	Avo- tai avioliitossa, asun puolisoni kanssa
<input type="text" value="X"/>	Avioliitossa, asumme erillämme
<input type="text" value="X"/>	Eronnut
<input type="text" value="X"/>	Leski
<input type="text" value="X"/>	En ole parisuhteessa

Onko sinulla lapsia?

Kyllä	Ei
<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>

Asuvatko lapset vielä kotona?

Kyllä	Ei	Ei lapsia
<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>

Lasten ikä (kirjoita, erota pilkulla)

Kuuluuko kotitalouteesi itsesi (ja mahdollisen puolisisi) lisäksi

- Omia lapsia
 Puolison lapsia
 Puolison kanssa yhteisiä lapsia
 Omat tai puolison vanhemmat
 Muita henkilöitä
 Ei muita henkilöitä

Koulutustasosi (pakollinen kysymys)

- Alempi ammattikorkeakoulututkinto
 Alempi yliopistotutkinto
 Ylempi ammattikorkeakoulututkinto
 Maisterintutkinto
 Tohtorintutkinto

Kyllä

Ei

En ole parisuhteessa

Oletko parisuhteessasi taloudellisesti itsenäinen

Kysymyksiä mahdollisesti kohtaamastasi väkivallasta

Kyllä Ei

Oletko nähnyt perheväkivaltaa lapsuudessasi muiden perheissä?

Kyllä Ei

Oletko nähnyt perheväkivaltaa lapsuudessasi omassa perheessäsi?

Oletko kokenut väkivaltaa lapsuudessasi?

Ei koskaan

Joskus

Siltä väliltä

Säännöllisesti

Päivittäin

Oliko lapsuudessasi kokemasi väkivalta

Väkivalta ei ollut ankaraa

Väkivalta oli melko ankaraa

Siltä väliltä

Väkivalta oli ankaraa

Väkivalta oli hyvin ankaraa

Ei väkivaltaa

Kerro halutessasi tarkemmin

Kuvaile tilannettasi nykyisessä tai viimeisimmässä parisuhteessasi valitsemalla jokin seuraavista

Olen/olin fyysisesti vahvempi parisuhteen jäsen

Olen/olin fyysisesti heikompi parisuhteen jäsen

Olen/olin fyysisesti tasa-arvoinen parisuhteen jäsen

Kuvaile tilannettasi nykyisessä tai viimeisimmässä parisuhteessasi valitsemalla jokin seuraavista

Olen/olin henkisesti vahvempi parisuhteen jäsen

Olen/olin henkisesti heikompi parisuhteen jäsen

Olen/olin henkisesti tasa-arvoinen parisuhteen jäsen

Kuvaile tilannettasi nykyisessä tai viimeisimmässä parisuhteessasi valitsemalla jokin seuraavista

Koen/koin, että minulla on arvo parisuhteessani

Koen/koin, että minulla on jonkinlainen arvo parisuhteessani

Koen/koin, ettei minulla ole minkäänlaista arvoa parisuhteessani

Onko kumppanisi koulutus verrattuna sinun koulutukseesi

Alempi Samantasoinen Korkeampi

Miten kuvailisit suhdettasi nykyiseen avo- tai aviopuolisoosi

Erittäin hyvä

Hyvä

Tyydyttävä

Huono

Erittäin huono

En ole tällä hetkellä parisuhteessa

Seuraavassa on luettelo ominaisuuksista, joilla monet naiset kuvaavat avo- tai aviopuolisoaan. Kuvaavatko nämä ominaisuudet nykyistä tai viimeisintä kumppaniasi?

	Kyllä	Ei
Hän on mustasukkainen eikä halua minun puhuvan muiden miesten kanssa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän yrittää rajoittaa minua tapaamasta ystäviäni ja sukulaisiani	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän vaatii saada tietää missä liikun, kenen kanssa ja milloin palaan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän nimittelee minua lannistaakseen tai nöyryyttääkseen minua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän estää minua päättämästä perheen raha-asioista ja tekemästä itsenäisiä päätöksiä	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän kieltää minua menemästä kodin ulkopuolelle töihin	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän uhkaa vahingoittaa lapsia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän vahingoittaa tahallaan yhteistä omaisuuttamme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hän uhkaa tehdä itselleen jotain, jos jätän hänet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Kuinka usein nykyisessä (tai viimeisimmässä, mikäli et tällä hetkellä ole suhteessa) avo- tai avioliitossa kumppanisi on käyttänyt jotain näistä sinua kohtaan?

	Ei koskaan	Kerran	kaksi tai kolme kertaa	neljä-10 kertaa	Useammin
Vähätelty sinua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nimitelty sinua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Uhkaillut sinua väkivallalla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Estänyt sinua liikkumasta tai tarttunut kiinni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Estänyt sinua tapaamasta ystäviäisi tai sukulaisiasi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Läimäissyt sinua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Heittänyt sinua jollakin kovalla esineellä	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lyönyt nyrkillä tai kovalla esineellä	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Potkinut sinua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kuristanut tai yrittänyt kuristaa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ampunut tai lyönyt teräaseella	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hakannut päätäsi johonkin	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Painostanut, pakottanut tai yrittänyt pakottaa seksuaaliseen kanssakäymiseen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Käyttäytynyt väkivaltaisesti muulla tavalla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Käyttäytynyt väkivaltaisesti muulla tavalla, miten

Taustatiedot2

1. Kuvaile tämänhetkistä tilannettasi. (Valitse se vaihtoehto, joka kuvaa juuri tämänhetkistä tilannettasi)

- Olen avo- tai avioliitossa, jossa on väkivaltaa
- Olen ollut, mutta en ole enää avo- tai avioliitossa, jossa oli väkivaltaa
- En ole tällä hetkellä, enkä ole koskaan aiemminkaan ollut väkivaltaisessa suhteessa

Väkivalta nykyisessä parisuhteessa

Mies Nainen

Onko kumppanisi

Miten herkästi huomaat kumppanisi väkivaltaisen käytöksen heräämisen?

- En lainkaan herkästi, tulee täysin yllättäen
- Hieman, joskus
- Siltä väliltä
- Melko herkästi, usein
- Hyvin herkästi, aina

Kuvaile ensimmäisiä merkkejä, jotka johtivat aikanaan aivan ensimmäiseen väkivaltaiseen tekoon sinua kohtaan. (Maks. 5000 merkkiä)

Kuvaile ensimmäisiä merkkejä, jotka johtivat vakavimpaan väkivaltaiseen tekoon sinua kohtaan. (Maks. 5000 merkkiä)

Mikä mielestäsi johti vakavimman väkivaltilanteen puhkeamiseen? (Maks. 5000 merkkiä)

Kuvaile tyypillistä reagoititapaasi väkivaltilanteen hetkellä?

- Itkin
- Vaikenin
- Huusin
- Kiroilin
- Löin takaisin
- Rukoilin Jumalaa
- Pyysin kumppania lopettamaan
- Muu

Muu reagoititapa, mikä?



Miten selvisit väkivaltaisen tilanteen hetkellä fyysisesti?(Maks. 5000 merkkiä)



Miten selvisit väkivaltaisen tilanteen hetkellä henkisesti?(Maks. 5000 merkkiä)



Kyllä Ei

Onko väkivalta jatkuvaa?



Kuinka usein väkivaltaa on esiintynyt

Ei kertaakaan Kerran Kaksi tai kolme kertaa neljä-10 kertaa Useammin

Viimeisen 12 kuukauden aikana



Aikaisemmin (koko suhteenne aikana)



Millaisia puolustuskeinoja käytät ehkäistääksesi väkivaltaa jo ennakolta? (Maks.5000 merkkiä)



Oletko muuttanut käyttäytymistäsi, jotta välttäisit väkivallan? (Maks. 5000 merkkiä)



Milloin käsitit, että väkivalta ei ollutkaan yksittäinen kerta, vaan se on toistuvaa? (Maks. 5000 merkkiä)



Aiheutuiko väkivallanteosta fyysisiä vammoja?



Ei fyysisiä vammoja



Mustelma, ruhje



Haava



Venähdys, revähdys tai sijoiltaanmeno



Luunmurtuma



Hammasvamma



Keskenmeno



Sisäinen vamma



Aivotärähdys



Muu

Muu, mikä?



Miten vakavin väkivallanteko vaikutti sinuun? Aiheuttiko

Pelkotiloja	<input checked="" type="checkbox"/> Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/> Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/> Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/> Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/> Hyvin paljon
Häpeää	<input checked="" type="checkbox"/> Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/> Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/> Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/> Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/> Hyvin paljon
Syällisyyttä	<input checked="" type="checkbox"/> Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/> Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/> Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/> Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/> Hyvin paljon
Vihaa	<input checked="" type="checkbox"/> Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/> Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/> Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/> Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/> Hyvin paljon
Masennusta	<input checked="" type="checkbox"/> Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/> Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/> Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/> Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/> Hyvin paljon
Turtumusta	<input checked="" type="checkbox"/> Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/> Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/> Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/> Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/> Hyvin paljon
Itsetunnon heikkenemistä	<input checked="" type="checkbox"/> Ei ollenkaan

	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
Univaikeuksia tai painajaisia	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
Keskittymisvaikeuksia	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
Vaikeuksia parisuhteissa	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
Vaikeuksia gynekologisissa tutkimuksissa	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
Vaikeuksia työssä tai opiskelussa	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
Muita ongelmia	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon

Muu, mikä?

Mistä kumppanisi väkivalta mielestäsi johtuu? (Maks. 5000 merkkiä)

Oletko joskus hakenut itsellesi apua seuraavilta tahoilta

	En hakenut	Kyllä, olin tyytyväinen saamaani apuun	Kyllä, olin tyytymätön saamaani apuun
Turvakoti	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Sosiaalivirasto	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Poliisi	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Lakiasiain- tai oikeusaputoimisto	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Perheneuvola tai perheasiankeskus	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Kriisipuhelin	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Naisten keskustelu- tai tukiryhmät	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Terveyskeskus tai lääkäri	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Mielenterveystoimisto	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
A-klinikka	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Seurakunta	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Ystävä	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Sukulainen	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Perheenjäsen	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Naapuri	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
Muu, mikä?	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>

Muu, mikä?

Kaikista tahoista, joista hait apua, minkä koit tärkeimmäksi?

Jos et hakenut apua milteään mainitulta taholta, mitkä olivat tärkeimmät syyt siihen? (Valitse niin monta kuin kuvaavat tilannettasi)

- En tiennyt, mistä hakea apua
 - Palveluja ei ollut saatavilla
 - Apua antaviin tahoihin oli pitkät jonot
 - Tapaus tuntui liian vähäiseltä
 - Häpesin
 - Pelkäsin syylistämistä
 - Kukaan ei olisi uskonut minua
 - Pelkäsin kostoja
 - Avio- tai avopuoliso esti
 - Pitkä välimatka ja huonot kulkuyhteydet
 - Pelkäsin menettäväni lapseni
 - En halunnut suhteen loppuvan
 - En halunnut tai tarvinnut apua
 - Muu, mikä
- Muu, mikä?

Seuraavaksi kysyn uskon merkityksestä elämässäsi. Uskolla tarkoitan kaikkea hengellisyyttä esimerkiksi rukoilemista, meditaatiota, kirkossakäyntiä tai joogaa ja kaikkea sellaista, jonka koet itse jollakin tavalla pyhäksi itsellesi.

- Missä määrin olet kokenut uskon antaneen sinulle voimavaroja?**
- Ei ollenkaan
 - Joskus
 - Siltä väliltä
 - Usein
 - Aina

Millainen voimavara usko on sinulle väkivaltaisessa suhteessa? (Maks. 7000 merkkiä)

Onko usko vaikuttanut sinuun haitallisesti parisuhdeväkivallan aikana? (Maks. 7000 merkkiä)

Mikä olisi mielestäsi kaikkein hyödyllisin keino väkivallan vähentämiseen nykyisessä parisuhteessasi? (Maks. 7000 merkkiä)

Jos kumppanisi ei ole enää väkivaltainen sinua kohtaan, mitkä ovat mielestäsi tärkeimmät syyt siihen? (Voit valita useita)

- Puolustin omaa näkökantaani, enkä alistunut
- Pysin välttämään puolison ärsyttämistä
- Kerroin ystävilleni tai sukulaisilleni puolison väkivaltaisesta käytöksestä
- Saimme apua ammattiauttajalta
- Puoliso lopetti tai vähensi alkoholin tai muiden päihteiden käyttöä
- Lopetin tai vähensin itse alkoholin tai muiden päihteiden käyttöä
- Mustasukkaisuus suhteessamme loppui tai lieventyi
- Poliisin väliintulo lopetti väkivallan
- Ei mitään erityistä syytä, meni ohi itsestään
- Puoliso vanheni tai sairastui ja tuli heikommaksi
- Uhkasin erota, jos puoliso ei lopeta väkivaltaa
- Mukauduin puolisoni tahtoon ja alistuin
- Muu syy, mikä?

Muu syy, mikä?



Mitä muuta haluaisit kertoa kokemastasi parisuhdeväkivallasta, voimavaroista tai selviytymisestä väkivaltaisessa suhteessa? (Maks. 7000 merkkiä)

Väkivalta aiemmassa suhteessa

Oliko kumppanisi Mies Nainen

Miten herkästi huomasit kumppanisi väkivaltaisen käytöksen heräämisen?

En lainkaan herkästi, tuli täysin yllättäen

Hieman, joskus

Siltä väliltä

Melko herkästi, usein

Hyvin herkästi, aina

Kuvaile ensimmäisiä merkkejä, jotka johtivat aikanaan aivan ensimmäiseen väkivaltaiseen tekoon sinua kohtaan. (Maks. 5000 merkkiä)

Kuvaile ensimmäisiä merkkejä, jotka johtivat vakavimpaan väkivaltaiseen tekoon sinua kohtaan (Maks. 5000 merkkiä)

Mikä mielestäsi johti vakavimman väkivaltilanteen puhkeamiseen? (Maks. 5000 merkkiä)

Kuvaile tyypillistä reagoititapaasi väkivallanteon hetkellä?

- Itkin
- Vaikenin
- Huusin
- Kiroilin
- Löin takaisin
- Rukoilin Jumalaa
- Pyysin kumppania lopettamaan
- Muu

Muu reagoititapa, mikä?

Miten selvisit väkivaltaisen tilanteen hetkellä fyysisesti? (Maks. 5000 merkkiä)

Miten selvisit väkivaltaisen tilanteen hetkellä henkisesti? (Maks. 5000 merkkiä)

Kyllä Ei

Oliko väkivalta jatkuvaa?

Kuinka usein väkivaltaa on esiintynyt

Ei kertaakaan Kerran Kaksi tai kolme kertaa neljä-10 kertaa Useammin

Viimeisen 12 kuukauden aikana

Aikaisemmin (koko suhteenne aikana)

Millaisia puolustuskeinoja käytit ehkäistääksesi väkivaltaa jo ennakolta?(Maks. 5000 merkkiä)

Muutitko käyttäytymistäsi, jotta välttäisit väkivallan? (Maks. 5000 merkkiä)

Aiheutuiko väkivallanteosta fyysisiä vammoja?

Ei fyysisiä vammoja

Mustelma, ruhje

Haava

Venähdys, revähdys tai sijoiltaanmeno

Luunmurtuma

Hammasvamma

Keskenmeno

Sisäinen vamma

Aivotärähdys

Muu

Muu, mikä?

Miten vakavin väkivallanteko vaikutti sinuun? Aiheuttiko se

Pelkotiloja

Ei ollenkaan

Vähän

Siltä väliltä

Melko paljon

Hyvin paljon

Häpeää

Ei ollenkaan

Vähän

Siltä väliltä

Melko paljon

Hyvin paljon

Syällisyyttä

Ei ollenkaan

Vähän

	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
Vihaa	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
Masennusta	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
Turtumusta	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
Itsetunnon heikkenemistä	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
Univaikeuksia tai painajaisia	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input checked="" type="checkbox"/>	Vähän
Keskittymisvaikeuksia	<input checked="" type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input checked="" type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input checked="" type="checkbox"/>	Hyvin paljon
Vaikeuksia parisuhteissa	<input checked="" type="checkbox"/>	Ei ollenkaan

	<input type="checkbox"/>	Vähän
	<input type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input type="checkbox"/>	Vähän
Vaikeuksia gynekologisissa tutkimuksissa	<input type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input type="checkbox"/>	Vähän
Vaikeuksia työssä tai opiskelussa	<input type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input type="checkbox"/>	Hyvin paljon
	<input type="checkbox"/>	Ei ollenkaan
	<input type="checkbox"/>	Vähän
Muita ongelmia	<input type="checkbox"/>	Siltä väliltä
	<input type="checkbox"/>	Melko paljon
	<input type="checkbox"/>	Hyvin paljon

Muita ongelmia, mitä?

Mistä kumppanisi väkivalta mielestäsi johtui? (Maks. 5000 merkkiä)

Haitko joskus itsellesi apua seuraavilta tahoilta

	En hakenut	Kyllä, olin tyytyväinen saamaani apuun	Kyllä, olin tyytymätön saamaani apuun
Turvakoti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosiaalivirasto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lakiasiain- tai oikeusaputoimisto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perheneuvola tai perheasiankeskus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kriisipuhelin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naisten keskustelu- tai tukiryhmät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus tai lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mielenterveystoimisto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A-klinikka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seurakunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ystävä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sukulainen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perheenjäsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naapuri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muu, mikä?

Kaikista tahoista, joista hait apua, minkä koit tärkeimmäksi?

Jos et hakenut apua miltään mainitulta taholta, mitkä olivat tärkeimmät syyt siihen? (Valitse niin monta kuin kuvaavat tilannettasi)

- En tiennyt, mistä hakea apua
- Palveluja ei ollut saatavilla
- Apua antaviin tahoihin oli pitkät jonot
- Tapaus tuntui liian vähäiseltä
- Häpesin
- Pelkäsin syyllistämistä
- Kukaan ei olisi uskonut minua
- Pelkäsin kostoja
- Avio- tai avopuoliso esti
- Pitkä välimatka ja huonot kulkuyhteydet
- Pelkäsin menettäväni lapseni
- En halunnut suhteen loppuvan
- En halunnut tai tarvinnut apua
- Muu, mikä

Muu, mikä?

Seuraavaksi kysyn uskon merkityksestä elämässäsi. Uskolla tarkoitan kaikkea hengellisyyttä esimerkiksi rukoilemista, meditaatiota, kirkossakäyntiä, luonnossa liikkumista, hiljentymistä tai joogaa ja kaikkea sellaista, jonka koet itse jollakin tavalla pyhäksi tai hengelliseksi itsellesi.

Missä määrin koit uskon antaneen sinulle voimavaroja väkivaltaisen suhteen aikana?

- Ei ollenkaan
- Joskus
- Siltä väliltä
- Usein

Aina

Millainen voimavara usko oli sinulle väkivaltaisessa suhteessa? (Maks. 7000 merkkiä)

Vaikuttiko usko sinuun haitallisesti parisuhdeväkivallan aikana? (Maks. 7000 merkkiä)

Mikä olisi mielestäsi kaikkein hyödyllisin keino väkivallan vähentämiseen parisuhteissa? (Maks. 7000 merkkiä)

Jos kumppani väkivaltaisuus sinua kohtaan loppui suhteenne aikana, mitkä olivat mielestäsi tärkeimmät syyt siihen? (Voit valita useita)

- Puolustin omaa näkökantaani, enkä alistunut
- Pyrin välttämään puolison ärsyttämistä
- Kerroin ystävilleni tai sukulaisilleni puolison väkivaltaisesta käytöksestä
- Saimme apua ammattiauttajalta
- Puoliso lopetti tai vähensi alkoholin tai muiden päihteiden käyttöä
- Lopetin tai vähensin itse alkoholin tai muiden päihteiden käyttöä
- Mustasukkaisuus suhteessamme loppui tai lieventyi
- Poliisin väliintulo lopetti väkivallan
- Ei mitään erityistä syytä, meni ohi itsestään
- Puoliso vanheni tai sairastui ja tuli heikommaksi
- Uhkasin erota, jos puoliso ei lopeta väkivaltaa
- Mukauduin puolisoni tahtoon ja alistuin
- Muu syy, mikä?

Muu syy, mikä?

Mitä muuta haluaisit kertoa kokemastasi parisuhdeväkivallasta, voimavaroista tai selviytymisestä väkivaltaisessa suhteessa?(Maks. 7000 merkkiä)