

Załącznik nr 1. Harmonogram, zakres tematyczny (edycji)

Harmonogram zajęć

Lp.	Forma realizacji	Termin realizacji i liczba godzin
Spotkanie indywidualne	Spotkania indywidualne, które zawierają: - rozmowę wstępną motywującą do udziału w programie, określenie celu pracy, - wypełnienie oraz omówienie arkusza diagnostyczno – informacyjnego, - omówienie i podpisanie kontraktu oraz oświadczeń,	15 uczestników (rozmowę przeprowadzana jest przez dwie osoby prowadzące)
I spotkanie grupowe	Zajęcia odbywać się będą dwa razy w tygodniu: piątek 3h (dydaktyczne), sobota 6h dydaktycznych). Sesje grupowe o następującej tematyce: • Zajęcia wprowadzające, omówienie problemów i wypracowanie kontraktu grupowego. Praca indywidualna uczestników –opracowanie własnej „historii przemocy część I i II. Zapoznanie z programem i jego założeniami, wyjaśnienie celów programu i poznanie technik zapobiegania zachowaniom przemocowym.	
II spotkanie grupowe	• Analiza zjawiska przemocy fizycznej. Zrozumienie stosowania przemocy jako formy kontroli i zaprzestanie stosowania przemocy. Definicja przemocy, przepisy prawa – wykład, ćwiczenie – pracownianie przez uczestników własnej definicji przemocy, rodzaj przemocy, omówienie cykli przemocy.	
III spotkania grupowe	• Omówienie metod kontrolowania zachowań agresywnych: „Rozmowa ze sobą”, „STOP – przerwa”.	
IV spotkanie grupowe	• Omówienie metod kontrolowania zachowań agresywnych: „Przerwa na ochłonięcie”, omówienie formularza – „Plan bezpieczeństwa”. Ćwiczenie –	

V spotkanie grupowe	opracowanie przez uczestników własnego planu bezpieczeństwa. 	
VII spotkanie grupowe	Niezastraszające zachowanie. Analiza zastraszania i onieśmiania. Zastraszanie i onieśmianie, jako forma kontroli. Zaprzestanie stosowania zastraszania i onieśmiania. Szacunek a przemoc emocjonalna. Przemoc emocjonalna jako forma kontroli. Ćwiczenie: opracowanie historii na podstawie „Kwestionariusza kontrolowania”. Zaprzestanie stosowania przemocy emocjonalnej. 	
VIII spotkanie grupowe	Zaufanie, wsparcie a izolowanie. Stosowanie izolacji jako forma kontroli i zaprzestanie stosowania izolowania. Szczerość, odpowiedzialność a pomniejszanie i obwinianie. Stosowanie minimalizacji, obwiniania i zaprzeczania, jako formy kontroli. Ćwiczenie: opracowanie historii na podstawie „Kwestionariusza kontrolowania”. Zaprzestanie stosowania minimalizacji, obwiniania i zaprzeczania. 	
IX spotkanie grupowe	- Partnerstwo a męskie przywileje, przemoc ekonomiczna, wykorzystywanie dzieci. Męskie przywileje, przemoc ekonomiczna i używanie dzieci, jako formy kontroli. Zaprzestanie używania męskich przywilejów, przemocy ekonomicznej i używania dzieci. Negocjacje i sprawiedliwość a wymuszenia i groźby. Wymuszenia i groźby, jako formy kontroli. Ćwiczenie: opracowanie historii na podstawie „Kwestionariusza kontrolowania”. Zaprzestanie stosowania wymuszania i grózb. - Podsumowanie i refleksje na zakończenie programu. Omówienie działań monitorujących i ewaluacyjnych efekty programu. 	

Załącznik nr 2. Arkusz osobowy uczestnika zajęć korekcyjno – edukacyjnych

Pieczęć instytucji

Arkusz osobowy uczestnika zajęć korekcyjno – edukacyjnych

1. Dane osoby, z którą przeprowadzana jest rozmowa:

1	Imię		
2	Nazwisko		
3	Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica
	Nr domu	Nr mieszkania	Telefon

2. Dane dotyczące rodziny:

(inne osoby pozostające z Panią/Panem we wspólnym gospodarstwie domowym)

lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek
1			
2			
3			
4			
5			

3. Jaka jest Pana/Pani sytuacja zdrowotna?

☐ osoba zdrowa

☐ osoba chora - (na co? I od kiedy?)

☐ uzależnienia - (od czego?)

4. Jaka jest Pani/Pana pozycja na rynku pracy?

☐ osoba pracująca - (rodzaj umowy i czas pracy)

☐ osoba niepracująca - bezrobotna, poszukująca pracy, nieaktywna zawodowo

☐ rencista

☐ emeryt

☐ inna sytuacja - (jaka?)

5. Jaka jest Pani/Pana sytuacja materialna?

(czy posiada oraz jakieś: zasoby, możliwości pozyskiwania środków na utrzymanie, czy pozostaje na utrzymaniu innych osób)

.....

.....

.....

6. Jaka jest Pani/Pana sytuacja prawna – czy był/a Pani/Pan karana/y podejrzany za stosowanie przemocy w rodzinie? (Jeśli tak to, kiedy, gdzie, rodzaj kary, czy została wykonana? Czy zawieszono warunkowo karę pozbawienia wolności, – jeśli tak to, kiedy, na jakiej podstawie, czy wyznaczono kuratora – imię i nazwisko kuratora? Czy obecnie toczy się sprawa przeciwko Pani/Panu?

.....

7. Co dla Pani/Pana znaczy przemoc w rodzinie?

.....

.....

.....

8. Czy wie Pan/Pani, jakie są konsekwencje karne dla osób stosujących przemoc w rodzinie?

.....

.....

9. Czy chce Pani/Pan zaprzestać stosowania przemocy w rodzinie, jeśli tak to czy podejmował/a Pan/Pani próby rozwiązania tego problemu i z jakim skutkiem?

.....

.....

.....

10. Jakiej pomocy i od kogo oczekiwał/a by Pan/Pani, aby zaprzestać stosowania przemocy w rodzinie?

.....

.....

.....

11. Pytania dodatkowe

(miejsce na dodatkowe pytania i odpowiedzi, które wniknęły w czasie wywiadu i mogą mieć znaczenie dla rozpoznania sytuacji klienta oraz jego możliwości i zasobów oraz ograniczeń i barier odnoszących się do poprawy tej sytuacji)

.....

.....

.....
podpis osoby przeprowadzającej rozmowę

.....
data i podpis uczestnika programu

A blank sheet of lined paper with horizontal ruling lines.

12

..... dn. r..

KONTRAKT/ UMOWA

Ja.....,

Będąc świadomy tego, że potrzebuję pomocy ze względu na używanie w przeszłości przemocy wobec członków rodziny i że chcę się uczyć nowych nie agresywnych zachowań.

Zobowiązuję się do:

1. uczęszczania na zajęciach korekcyjno – edukacyjnych zgodnie z harmonogramem zajęć przedstawionym przez prowadzących,
2. uczestniczenia w spotkaniach indywidualnych z osobami prowadzącymi,
3. regularnego uczestnictwa we wszystkich zajęciach grupowych programu do jego ukończenia, a w przypadku braku takiej możliwości z ważnych powodów (np. choroba) powiadomię o tym wcześniej osoby prowadzące,
4. zobowiązuje się przychodzić trzeźwy na zajęcia (nie użyję alkoholu, leków, narkotyków),
5. realizować prace domowe i oddawać je osobom prowadzącym na czas, zwłaszcza „Planu bezpieczeństwa”, który będę przedstawiał grupie,
6. zakończenia stosowania przemocy.

Ponadto:

1. mam prawo poprosić o pomoc w razie jakichkolwiek problemów,
2. rozumiem, że mogę zostać usunięty z programu, jeśli dwukrotnie je opuszczę lub nie usprawiedliwię nieobecności u osób prowadzących program lub pracownika PCPR,
3. rozumiem, że udział w programie nie ustrzeże mnie przed konsekwencjami czynów, które już popełniłem i nie uchroni mnie przed karą, gdybym nadal naruszał prawa i dobra bliskich mi osób.
4. wyrażam zgodę na kontakt prowadzących z moją rodziną (żoną/partnerką i dziećmi) oraz instytucjami, które mnie tutaj skierowały i informowanie ich o moich obecnościach/nieobecnościach na zajęciach i moim w nich zaangażowaniu.

Podpis osób prowadzących:

.....

.....

Podpis uczestnika programu

.....

Załącznik nr 4.

Ankieta ewaluacyjna na zakończenie programu – korekcyjno – edukacyjnego

ANKIETA EWALUACYJNA

1. Czy uważa Pan/Pani, że zagadnienia poruszane na zajęciach korekcyjno – edukacyjnych przydadzą się Pani/Panu w przyszłości?

- ☐ nie było nic przydatnego i praktycznego
- ☐ tylko niektóre rzeczy były przydatne
- ☐ pół na pół – część było przydatna część nie
- ☐ większości rzeczy była przydatna
- ☐ wszystko było bardzo przydatne

2. Czy wszystko było jasne i zrozumiałe?

- ☐ wszystko było kompletnie niezrozumiałe
- ☐ większość rzeczy była kompletnie niezrozumiała
- ☐ trudno powiedzieć
- ☐ większość rzeczy była zrozumiała
- ☐ większość rzeczy była jasna i zrozumiała

3. Czy prowadzący był komunikatywny?

TAK

NIE

4. Oceń dobór metod, form i technik prowadzonych zajęć korekcyjno – edukacyjnych

- ☐ bardzo dobry
- ☐ dobru
- ☐ takie sobie
- ☐ zły

5. Czy była Pani/ Pan aktywny podczas zajęć korekcyjno – edukacyjnych?

TAK

NIE

6. Czy atmosfera na zajęciach korekcyjno – edukacyjnych sprzyjała dobrej pracy?

TAK

NIE

7. Czy czas trwania zajęć korekcyjno – edukacyjny był:

- ☐ za długi
- ☐ odpowiedni
- ☐ za krótki

8. Czy szkolenie spełniło Pani/Pana oczekiwania?

TAK

NIE

9. Inne uwagi

.....

.....

.....

.....