Pozdravljeni,

Zveza društev slepih in slabovidnih Slovenije letos sodeluje v mednarodnem projektu Evropske Zveze slepih (EBU), s katerim si želimo ustvarjati priložnosti za večjo enakost med spoloma. Na prvi pogled se zdi, da so ženske pri nas v preteklem stoletju dosegle enakopravnost; lahko volimo in smo voljene na volitvah, se izobražujemo, zaposlujemo in na sploh sodelujemo na vseh področjih življenja. S tem vprašalnikom želimo preveriti ali je temu res tako. Vprašalnik je namenjen slepim in slabovidnim dekletom, fantom, ženskam in moškim.. Pri odgovarjanju si želimo izpolnjevalcem zagotoviti čim večjo mero anonimnosti. Zato smo pripravili spletni vprašalnik, ki je dostopen na: . Želimo pa si tudi, da bi bil vprašalnik dostopen čim širšemu krogu slepih in slabovidnih, zato je izpolnjevanje vprašalnika možno tudi prek telefona. Za to možnost vas prosimo, da pokličete na telefonsko številko klicnega centra: 01 4700 244. Če potrebujete pomoč pri izpolnjevanju vprašalnika lahko prav tako pokličete v klicni center ali Sanjo Kos na telefon: 01 4700 259. V primeru, da želite vprašalnik izpolniti po telefonu vam žal 100% anonimnosti ne moremo zagotoviti. Vam pa predlagamo, da se v tem primeru ne predstavite in poveste, da bi želeli izpolniti vprašalnik.

Zbrane informacije bomo statistično obdelali in pripravili analizo položaja slepih in slabovidnih žensk v Sloveniji ter po potrebi priporočila za doseganje večje enakosti slepih in slabovidnih žensk.

Hvala vsem, ki boste odgovorili na ta vprašalnik.

1. Spol (ustrezno označite):

 M Ž

1. Starost (označite kar velja za vas):
* do 15
* od 16 do 25
* od 26 do 35
* od 36 do 50
* od 51 do 70
* od 71 do 90
* 91 +
1. Kraj bivanja (označite kar velja za vas):

- kraj z urejenim javnim prevozom (avtobus, železnica)

- kraj s slabim javnim prevozom (avtobus, železnica)

1. Živim v (označite kar velja za vas):
* Hiši
* Stanovanju
1. Ali ste lastnik / lastnica nepremičnine v kateri živite? (označite kar velja za vas):

DA NE

1. Kakšen je vaš zakonski status? (označite kar velja za vas)
* Zakonska skupnost
* Izven zakonska skupnost
* Ločen
* Samski
* Vdova / vdovec
1. Dosežena stopnja izobrazbe (označite kar velja za vas):
* Osnovnošolska
* poklicna
* Srednješolska ali višja
* Visokošolska, univerzitetna ali bolonjski študij
* Podiplomski študij (magisterij, doktorat)
1. Ali ste bili v preteklosti oz. ste trenutno v delovnem razmerju? (označite kar velja za vas)

 DA NE

1. Če ste odgovorili z DA, označite možnost/i, ki velja/jo ali so veljale za vas:
* Zaposlitev za nedoločen čas
* Zaposlitev za določen čas
* Javna dela
* S.P.
1. Ali ste bili oz. ste za svoje delo enako plačani kot sodelavci, ki nimajo težav z vidom? (označite kar velja za vas)

 DA NE NE VEM

1. Ali ste bili oz. ste za svoje delo enako plačani kot sodelavci nasprotnega spola? (označite kar velja za vas)

 DA NE NE VEM

1. Ali vas je oz. vas delodajalec pošilja na usposabljanja in izobraževanja v enaki meri kot ostale zaposlene? (označite kar velja za vas)

 DA NE NE VEM

1. Koliko let delovne dobe imate?

|  |
| --- |
|  |

1. Kakšen je vaš občutek glede enakosti žensk in moških v zasebnem življenju? (označite možnost, ki velja za vas).
* Med položajem žensk in moških ni nikakršnih razlik. Naloge, obveznosti in pravice so enakomerno porazdeljene.
* Med položajem žensk in moških je razlika. Naloge, obveznosti in pravice med ženskami in moškimi niso povsem enakomerno porazdeljene.
* Med položajem žensk in moških je velika razlika: Naloge, obveznosti in pravice med ženskami in moškimi nikakor niso enakomerno porazdeljene.
1. Kakšen je vaš občutek glede enakosti žensk in moških v javnem življenju? (označite možnost, ki velja za vas).
* Med položajem žensk in moških v javnem življenju ni nikakršnih razlik. Oboji imajo enake možnosti, priložnosti in obveznosti.
* Med položajem žensk in moških je razlika. Možnosti, priložnosti in obveznosti med ženskami in moškimi niso povsem enakomerno porazdeljene.
* Med položajem žensk in moških je velika razlika: med ženskami in moškimi nikakor niso enakomerno porazdeljene. Možnosti, priložnosti in obveznosti nikakor niso enakomerno porazdeljene.
* Ženske zaradi drugih obveznosti nimajo enakih možnosti in priložnosti v javnem življenju.
* Ne vem.
1. Ali se vam zdi, da je položaj žensk in moških na področju zasebnega in javnega življenja drugačen kot je bil pred 30 leti? (Označite možnosti, ki velja za vas).
* Položaj med ženskami in moškimi je danes bolj enak kot pred 30 leti.
* Položaj med ženskami in moškimi je tak kot pred 30 leti.
* Danes je položaj žensk slabši.
* Danes je položaj moških slabši.
* Položaj med ženskami in moškimi je bolj enak v zasebnem življenju in manj v javnem.
* Položaj med ženskami in moškimi je bolj enak v javnem življenju in manj v zasebnem.
* Vaše mnenje:
1. Kaj je za vas najbolj pomembno (s številkami 10 - najbolj pomembno do 1 – najmanj pomembno označite kar velja za vas):

\_\_ Družina

\_\_ prijatelji

\_\_ izobrazba

\_\_ zaposlitev

\_\_ kariera

\_\_ hobiji

\_\_ prostovoljstvo

\_\_ osebnostna rast

\_\_ zabava

\_\_ izboljšati svet

\_\_ ustvarjalnost

\_\_ uspeh

\_\_ poskrbeti za druge

\_\_ dobri medsebojni odnosi

\_\_ zdrav način življenja

\_\_ izgled

\_\_ Drugo:

|  |
| --- |
|  |

1. Kaj uporabljate za komunikacijo? (označite kar velja za vas)
* Telefon
* Mobilni telefon
* Pametni telefon
* Navadno pošto
* Elektronsko pošto
* Katero od aplikacij za komunikacijo na daljavo (skyp, zoom, teams…)
* Drugo:

|  |
| --- |
|  |

1. V kolikšni meri si lahko razporejate svoj čas? (označite kar velja za vas)
* Čas si v veliki meri lahko razporejam po lastni izbiri.
* Čas si v manjši meri lahko razporejam po svoje.
* Čas si lahko razporejam, a se moram prilagajati nekaterim okoliščinam.
* Časa si ne morem razporejati zaradi okoliščin.
* Časa si ne morem razporejati zaradi partnerja.
1. Kako ocenjujete količino svojega prostega časa v zadnjem letu? (označite kar velja za vas)
* Prostega časa imam preveč
* Prostega časa imam veliko
* Prostega časa imam ravno prav
* Prostega časa imam malo
* Prostega časa imam premalo.
1. Ali se v svojem telesu počutite prijetno? (označite kar velja za vas)
* Večinoma
* Včasih ja, včasih ne
* Redko
* Drugo

|  |
| --- |
|  |

1. Kakšna je vaša telesna teža? (označite kar velja za vas)
* Bistveno previsoka
* Previsoka
* Ravno pravšnja
* Prenizka
* Izrazito prenizka
1. Kako pogosto se pojavljajo zdravstvene težave? (Označite kar velja za vas)
* Nikoli
* Redko
* Pogosto
* Zelo pogosto
1. Kako pogosto obiskujete zdravnika? (Označite kar velja za vas)
* Takoj, ko me kaj skrbi v zvezi z zdravjem
* Ko se pojavi kakšna težava
* Če težava vztraja in je ne morem odpraviti sam/a
* Ko me k temu spodbudijo svojci ali prijatelji
* Ko ni nobene druge možnosti
* Nimam izbranega zdravnika
1. Ali ocenjujete, da doživljate veliko stresa? (označite kar velja za vas)
* zelo veliko
* veliko
* srednje
* malo
* zelo malo
1. Kako ocenjujete svoje obvladovanje stresa? (Označite kar velja za vas)
* Odlično
* Kar dobro
* Srednje
* Slabo
* Zelo slabo
* Ne vem
1. Ali ste že kdaj trpeli za depresijo? (označite kar velja za vas)

 DA NE NE VEM

1. Če ste na zgornje vprašanje odgovorili pritrdilno, vas prosimo, da odgovorite na naslednje vprašanje. (označite kar velja za vas)

Kako ste se soočili z depresijo?

* Poiskal/a sem pomoč
* Svojci ali prijatelji so mi poiskali pomoč
* Pomagali so mi svojci ali prijatelji
* Minilo je samo od sebe
* Še vedno imam težave z depresijo
* Drugo:

|  |
| --- |
|  |

1. V katere programe Medobčinskega društva slepih in slabovidnih ali Zveze društev slepih in slabovidnih se vključujete?
* Na medobčinskem društvu slepih in slabovidnih se vključujem v:

|  |
| --- |
|  |

* Pri Zvezi društev slepih in slabovidnih Slovenije se vključujem v:

|  |
| --- |
|  |

1. Ali sodelujete ali ste kdaj sodelovali v katerem od organov odločanja MDSS ali ZDSSS (izvršni odbor društva, upravni odbor Zveze, nadzorni odbor, skupščina, podpredsednik ali predsednik MDSS ali ZDSSS)? (označite kar velja za vas)

 DA NE

1. Ali sodelujete ali ste kdaj sodelovali v katerem od organov odločanja izven organizacij slepih in slabovidnih? (označite kar velja za vas)

 DA NE

1. Ali bi si želeli sodelovati v katerem od organov odločanja na MDSS ali ZDSSS? (označite kar velja za vas)

 DA NE NE VEM

1. Ali bi si želeli sodelovati v katerem od organov odločanja izven organizacij slepih in slabovidnih? (označite kar velja za vas)

 DA NE NE VEM

1. Če ste na katero od zgornjih vprašanj odgovorili nikalno, vas prosimo, da nam odgovorite na naslednjo vprašanje.

Zakaj niste ali ne želite sodelovati v telesih odločanja na MDSS, ZDSSS ali izven teh organizacij?

|  |
| --- |
|  |

1. Kako dostopni se vam zdijo organi odločanja pri MDSS in ZDSS? (označite kar velja za vas).
* V telesa odločanja je zelo težko priti
* V telesa odločanja lahko pride vsak
* V telesa odločanja lahko pridejo le tisti, ki ustrezajo sistemu
* Drugo:

|  |
| --- |
|  |

1. Vključitev v organ odločanja je (označite kar velja za vas):
* Lažje je v okviru organizacij slepih in slabovidnih
* Lažje je izven organizacij slepih in slabovidnih
* Enako
1. Ali ste bili s strani organizacij slepih in slabovidnih kdaj deležni katere od naslednjih oblik zatiranja (označite kar velja za vas):
* Prezrtje
* Osmešenje
* Zadrževanje informacij
* Dvojna zavezanost (napaka če narediš, napaka če ne narediš)
* Neresnično obtoževanje in zbujanje sramu
1. Ali bi se želeli vključiti v izobraževanje, ki bi vam omogočalo (označite kar velja za vas):
* Boljšo samopodobo
* Boljšo komunikacijo
* Učenje načinov vodenja
* Drugo:

|  |
| --- |
|  |

1. Kaj bi si želeli od MDSS in kaj od ZDSSS?

|  |
| --- |
|  |

1. Kaj nam želite še sporočiti, pa vas nismo vprašali?

|  |
| --- |
|  |