

Umfrage zur Erfassung von Gewalt- und Diskriminierungs-erfahrungen lesbischer, bisexueller und transidenter Frauen:

1. Wie alt bist Du?

- bis 17 18-26 Jahre 27-30 Jahre 31-35 Jahre
 36-40 Jahre 41-50 Jahre 51-60 Jahre über 60 Jahre

2. Wie bezeichnest Du Dich selbst?

- lesbisch bisexuell transident heterosexuell

3. Wie ist Deine nationale/ ethnische Herkunft ?

4. Wo wohnst du?

- in NRW außerhalb von NRW in _____

5. Wie viele EinwohnerInnen hat Dein Wohnort?

- weniger als 10.000 10.000 - 20.000 20.000 – 50.000
 50.000 – 100.000 100.000 – 5000.000 100.00 – 1 Million
 über 1 Million

4. Wann ist der gemeldete Gewalt- oder Diskriminierungsvorfall passiert/ bzw. wann hat er angefangen?

- akut(1Monat) vor 1 bis 3 Monaten vor 4 bis 6 Monaten
 vor 7 Monaten bis 1Jahr vor 1 bis 2Jahren vor 2 bis 5Jahren
 vor mehr als 5 Jahren

5. Wo hat die Gewalt/Diskriminierung stattgefunden?

- öffentlicher Raum (z.B. Straße, Klappe,Nachbarschaft,...)
 Nachbarschaft (sozialer Nahraum)
 Behörden (Bahn, Polizei..)
 medizinischer Bereich (Krankenhaus Hausärzte, Therapeuten)
 Psychiatrie
 psychosoziale Einrichtung
- lesbisch-schwule Community
 Arbeitsplatz
 eigene Wohnung
 anderer _____

7. Wann hat die Gewalt/Diskriminierung stattgefunden?

- tagsüber (6–18 Uhr) abends (18 – 22 Uhr) nachts (zwischen 22 und 6 Uhr)

8. Wieviele Personen waren als Täter/ Täterin beteiligt?

- 1 Person 2 Personen 3 Personen mehr _____

9. Bitte mach an dieser Stelle ein paar Angaben zu den Tatbeteiligten, soweit bekannt!

- Geschlecht:** männlich weiblich _____
Alter: jugendlich (bis 26 Jahre) erwachsen
Bekanntheit: bekannt unbekannt TäterIn aus der Szene
Beziehungsverhältnis: Ex-PartnerIn gegenwärtiger Partner
 Herkunftsfamilie Wahlfamilie ArbeitskollegIn

 Andere _____

10. Welche nationale/ethnische Herkunft vermutest Du bei der Täterin/ dem Täter?

11. Welche Form der Gewalt/Diskriminierung hast du erlebt? (Mehrfachnennungen möglich):

- verbale/psychische Gewalt (z.B. Beleidigungen, Beschimpfungen, Demütigungen, Drohungen, Gewaltausübung an Dritten...)
- körperliche Gewalt (z.B. Ohrfeige, Tritte, Schläge...)
- sexualisierte Gewalt (z.B. sexuelle Belästigung, sexuelle Nötigung, Vergewaltigung)
- Eigentumsdelikte (z.B. Raub, Diebstahl, Sachbeschädigung,...)
- wirtschaftliche Gewalt (z.B. Enterbung, Entzug von finanzieller Unterstützung...)
- Stalking (Nachstellung in Form von Telefonterror, Verfolgen etc.)
- Mobbing (an der Schule oder am Arbeitsplatz)
- Beim Übergriff wurden Waffen benutzt
- Sonstiges _____

!! Bitte gib eine kurze Beschreibung der Situation ab!

12. Gab es ZeugInnen?

- ja nein

13. War medizinische Versorgung notwendig?

- ja nein wäre benötigt worden, wurde jedoch abgelehnt

Wenn ja, wie schwer war die Verletzung und welcher Art war diese?

- leicht mittel schwer : _____

14. Hast Du rechtliche Schritte unternommen:

Anzeige: ja nein geplant **Welche?** _____

Zivilrechtliche Schritte: ja nein geplant **Welche?** _____

Arbeitsrechtliche Schritte: ja nein geplant **Welche?** _____

Verhalten der Polizei: freundlich korrekt unfreundlich diskriminierend

15. Hast Du die Hilfe Dritter in Anspruch genommen?

- ja: nein
 Freundeskreis Beratungsstelle Psychotherapie
 Beziehung Rechtsberatung

Vielen Dank fürs Ausfüllen!