

## Dina erfarenheter av separation sedan den förra enkäten

Alla frågor i den här enkäten gäller perioden *mellan den förra enkäten och nu*. Vi har tagit emot den förra enkäten av dig den 8 december 2002. Så för dig gäller svaren mellan den 8 december 2002 och nu.

Enkäten består av följande avsnitt:

1. (Fråga 1-8) Vilken sorts kontakt du haft med mannen sedan förra enkäten
2. (Fråga 9-18) Om du har diskuterat uppdelning av tillgångar med mannen sedan förra enkäten
3. (Fråga 19-28) Om du har diskuterat vårdnad, umgänge, underhåll, boende för barn som du har tillsammans med mannen.
4. (Fråga 29-44) Övrigt.

Om du behöver mer utrymme för att svara på någon fråga kan du använda extra utrymmet på sidorna 15-16.

---

### 1. Hur många barn bor i ditt hushåll nu?

Räkna enbart med barn som bor i ditt hushåll minst hälften av tiden.

	Dina och <i>mannens</i> gemensamma barn	Dina barn med annan pappa än <i>mannen</i>	<i>Mannens</i> barn med annan mamma än du
Antal barn 0-6 år	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antal barn 7-14 år	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antal barn 15-18 år	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

### 2. Har mannen umgänge med barn som bor minst hälften av tiden hos dig?

- Ja, regelbundet  
 Ja, men inte regelbundet  
 Nej

---

### 3. Hur du träffat mannen sedan den förra enkäten?

Flera alternativ kan anges!

	Nej	1 gång	Mer än 1 gång
-vid hämtning/lämning av barn-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-på barnens skola/förskola-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hemma hos era (vuxna) barn-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-på familjerättsbyrån-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-i domstol-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hos en advokat-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-i min bostad (räkna även med om mannen besökt din bostad mot din vilja)-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-utanför din bostad-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-jag har träffat mannen i andra sammanhang-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> jag har inte träffat mannen alls sedan förra enkäten			

---

#### 4. Hur du och mannen kommunicerat sedan den förra enkäten?

*Flera alternativ kan anges!*

- Han har ringt upp mig
- Jag har ringt upp honom
- Han har skickat e-post till mig
- Jag har skickat e-post till honom
- Han har skickat textmeddelanden till min mobiltelefon
- Han har skickat textmeddelanden till hans mobiltelefon
- Han har skickat brev (eller lappar t.ex. via barnen) till mig
- Jag har skickat brev (eller lappar t.ex. via barnen) till honom
- Han har låtit barnen hälsa mig saker
- Jag har låtit barnen hälsa honom saker
- Han har låtit vänner hälsa mig saker
- Jag har låtit vänner hälsa honom saker

---

#### 5. Har du sedan den förra enkäten bott tillsammans med mannen?

- Nej, vi har olika bostäder → Gå till fråga 8.
- Ja, hela perioden → Gå till fråga 7.
- Ja, men inte hela perioden

---

#### 6. När bodde du tillsammans med *mannen*?

*Ange vilken månad och vilket år ni flyttade ihop, och om ni flyttat isär, när ni flyttade isär.*

Vi flyttade ihop igen:

*Ange månad och år!*

(t.ex. "juni") månad,

år (t.ex. "2003")

Vi flyttade isär igen: (svara bara om ni flyttat isär)

(t.ex. "oktober") månad,

år (t.ex. "2003")

**7. Har mannen gjort något av följande när ni bott tillsammans sedan du fyllde i den förra enkäten...**

Ett kryss per rad!

	Nej	1 gång	Mer än 1 gång
-kommit till din bostad mot din vilja? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-väntat på dig, eller förföljt dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skickat hotfulla epost- eller sms-meddelanden? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt nedvärderande saker om dig till vänner, arbetskamrater, eller släktingar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-uttryckt missnöje över att du träffar dina vänner eller din familj? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-kallat dig fula saker eller svurit åt dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt att du är dum eller inkompetent? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-anklagat dig för att flirta med andra män, eller för sexuellt utmanande beteende? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skrikit högt åt dig eller slagit i dörrar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skadat husdjur, om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-förstört saker, eller kastat saker mot dig som skulle kunna skadat dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-knuffat dig, eller slagit dig med öppen hand? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sparkat dig, slagit dig med knuten hand eller med något hårt föremål? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit stryptag på dig eller försökt kväva dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-bankat ditt huvud mot något? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat dig med kniv, skjutvapen eller annat vapen? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-använt kniv, skjutvapen eller annat vapen mot dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tjatat om att ni ska ha sex? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit i dig på ett sexuellt sätt mot din vilja, t.ex. genom att ta tag i, hålla fast, kyssa eller krama? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat eller försökt tvinga</i> dig till någon form av sexuell aktivitet när du inte kunnat försvara dig, för att du t.ex. varit sovande eller drogad? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>försökt tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att separera/skilja dig från honom? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att berätta om saker han gjort? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att begära enskild vårdnad av eventuella gemensamma barn? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att föra bort era gemensamma barn om ni har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada era gemensamma barn om ni har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada din egna barn om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada dina vänner eller släktingar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada husdjur, om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varit våldsam på något annat sätt? Ange hur på nästa sida -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Han .....  
 Nedan kan du beskriva vad *mannen* sa i samband med dessa händelser, t.ex. speciella krav eller hot: (om du behöver mer utrymme kan du använda sista sidan.)

.....

.....

.....

**8. Har *mannen* gjort något av följande (när ni inte bott tillsammans) sedan du fyllde i den förra enkäten...**

*Ett kryss per rad!*

	Nej	1 gång	Mer än 1 gång
-kommit till din bostad mot din vilja? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-väntat på dig, eller förföljt dig? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skickat hotfulla epost- eller sms-meddelanden? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt nedvärderande saker om dig till vänner, arbetskamrater, eller släktingar? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-uttryckt missnöje över att du träffar dina vänner eller din familj? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-kallat dig fula saker eller svurit åt dig? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt att du är dum eller inkompetent? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-anklagat dig för att flirta med andra män, eller för sexuellt utmanande beteende? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skrikit högt åt dig eller slagit i dörrar? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skadat husdjur, om du har några? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-förstört saker, eller kastat saker mot dig som skulle kunna skadat dig? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-knuffat dig, eller slagit dig med öppen hand? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sparkat dig, slagit dig med knuten hand eller med något hårt föremål? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit stryptag på dig eller försökt kväva dig? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-bankat ditt huvud mot något? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat dig med kniv, skjutvapen eller annat vapen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-använt kniv, skjutvapen eller annat vapen mot dig? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tjatat om att ni ska ha sex? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit i dig på ett sexuellt sätt mot din vilja, t.ex. genom att ta tag i, hålla fast, kyssa eller krama? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat eller försökt tvinga</i> dig till någon form av sexuell aktivitet när du inte kunnat försvara dig, för att du t.ex. varit sovande eller drogad? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>försökt tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att separera/skilja dig från honom? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att berätta om saker han gjort? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att begära enskild vårdnad av eventuella gemensamma barn? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- hotat att skada dig? -----  -----  -----
- hotat att föra bort era gemensamma barn om ni har några? -----  -----  -----
- hotat att skada era gemensamma barn om ni har några? -----  -----  -----
- hotat att skada din egna barn om du har några? -----  -----  -----
- hotat att skada dina vänner eller släktingar?-----  -----  -----
- hotat att skada husdjur, om du har några? -----  -----  -----
- varit våldsam på något annat sätt? Ange hur nedan-----  -----  -----

Han

Nedan kan du beskriva vad *mannen* sa i samband med dessa händelser, t.ex. speciella krav eller hot: (om du behöver mer utrymme kan du använda sista sidan.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Dina erfarenheter av diskussioner och förhandlingar om uppdelning av gemensamma tillgångar sedan den förra enkäten

I detta avsnitt (fråga 9-18) kommer frågor om diskussioner och förhandlingar om hur ni delar upp de tillgångar (saker, bostäder, bilar, pengar) som ni i och med separation inte längre kan använda tillsammans.

Om ni började diskutera och förhandla om dessa saker före du svarade på den förra enkäten och avslutade diskussionerna/förhandlingarna efter att du svarat på den förra enkäten, *ta här bara upp det som hänt sedan du svarade på förra enkäten.*

---

#### 9. Har du sedan den förra enkäten diskuterat med *mannen*, eller på annat sätt förhandlat, om hur ni ska dela upp era tillgångar i samband med separation?

- Nej → Gå till fråga 19.
- Ja

---

#### 10. Hur gick/går förhandlingarna till?

*Flera alternativ kan anges!*

- Jag och *mannen* diskuterade på egen hand.
- Jag och *mannen* diskuterade tillsammans med en anhörig eller annan som vi båda känner.
- Jag och *mannen* träffades hos en jurist eller medlare.
- Jag och *mannen* träffades tillsammans med våra juridiska ombud.
- Våra juridiska ombud träffades.
- annat:.....

<p><b>11. När började diskussionerna om uppdelningen av era gemensamma tillgångar?</b>  <i>Ange månad och år!</i></p> <p><input type="text"/> (t.ex. ”jan”) månad,</p> <p><input type="text"/> år (t.ex. ”2003”)</p>	<p><b>12. När avgjordes uppdelningen av era gemensamma tillgångar</b></p> <p><input type="checkbox"/> Det är ännu inte avgjort  <input type="checkbox"/> Det avgjordes:</p> <p><input type="text"/> (t.ex. ”juni”) månad,</p> <p><input type="text"/> år (t.ex. ”2003”)</p>
<p><b>13. Hade du någon kontakt med <i>mannen</i> under denna period (efter den förra enkäten) utöver förhandlingarna/diskussionerna om gemensamma tillgångar?</b>  <i>Flera alternativ kan anges!</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, vi delade ännu bostad  <input type="checkbox"/> Ja, vi träffades ..... gånger (t.ex. vid hämtning/lämning av barn)  <input type="checkbox"/> Ja, vi talades vid i telefon ..... gånger  <input type="checkbox"/> Nej, vi hade ingen kontakt.</p>	<p><b>14. Har ni diskuterat uppdelningen av era gemensamma tillgångar vid något sådant tillfälle (efter den förra enkäten)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> Ja</p>
<p><b>15. Under den period förhandlingarna pågick/pågått har du någonsin känt rädsla för <i>mannen</i> (efter den förra enkäten)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej → Gå till fråga 19.  <input type="checkbox"/> Ja</p>	<p><b>16. Hade du möjlighet att diskutera din rädsla för <i>mannen</i> med de som hjälpte er att förhandla (efter den förra enkäten)?</b>  <i>Svara bara om någon hjälpte er att förhandla!</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> Ja</p>

**17. Skulle du ställt högre krav i diskussionerna/förhandlingarna om hur ni skulle dela era tillgångar om du inte varit rädd för *mannen*?**

- Nej  
 Ja

**18. Har *mannen* gjort något av följande under den period ni diskuterat (eller förhandlat om) uppdelningen av tillgångar sedan du fyllde i den förra enkäten...**

*Ett kryss per rad!*

	Nej	1 gång	Mer än 1 gång
-kommit till din bostad mot din vilja? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-väntat på dig, eller förföljt dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skickat hotfulla epost- eller sms-meddelanden? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt nedvärderande saker om dig till vänner, arbetskamrater, eller släktingar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-uttryckt missnöje över att du träffar dina vänner eller din familj? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-kallat dig fula saker eller svurit åt dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt att du är dum eller inkompetent? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-anklagat dig för att flirta med andra män, eller för sexuellt utmanande beteende? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skrikit högt åt dig eller slagit i dörrar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skadat husdjur, om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-förstört saker, eller kastat saker mot dig som skulle kunna skadat dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-knuffat dig, eller slagit dig med öppen hand? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sparkat dig, slagit dig med knuten hand eller med något hårt föremål? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit stryptag på dig eller försökt kväva dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-bankat ditt huvud mot något? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat dig med kniv, skjutvapen eller annat vapen? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-använt kniv, skjutvapen eller annat vapen mot dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tjatat om att ni ska ha sex? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit i dig på ett sexuellt sätt mot din vilja, t.ex. genom att ta tag i, hålla fast, kyssa eller krama? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat eller försökt tvinga</i> dig till någon form av sexuell aktivitet när du inte kunnat försvara dig, för att du t.ex. varit sovande eller drogad? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>försökt tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-föreslagit att ni ska återuppta förhållandet? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-föreslagit att ni ska flytta ihop igen? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att separera/skilja dig från honom? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att berätta om saker han gjort? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att begära enskild vårdnad av eventuella gemensamma barn? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att föra bort era gemensamma barn om ni har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada era gemensamma barn om ni har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada din egna barn om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada dina vänner eller släktingar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada husdjur, om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varit våldsam på något annat sätt? Ange hur på nästa sida -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Han .....  
Nedan kan du beskriva vad *mannen* sa i samband med dessa händelser, t.ex. speciella krav eller hot: (om du behöver mer utrymme kan du använda sista sidan.)

.....  
.....  
.....

## Dina erfarenheter av diskussioner och förhandlingar om umgänge, underhåll, boende och vårdnad för eventuella gemensamma barn sedan den förra enkäten

Nu kommer ett avsnitt (fråga 19-28) med frågor om diskussioner och förhandlingar om vårdnad, t.ex. om hur ni ordnar boende, underhåll och umgänge med era gemensamma barn.

Om ni började diskutera och förhandla om umgänge, underhåll och liknande innan du svarade på den förra enkäten och avslutade diskussionerna/förhandlingarna efter att du svarat på den förra enkäten, *ta här bara upp det som hänt sedan du svarade på förra enkäten.*

### 19. Har du sedan den förra enkäten diskuterat med *mannen* om underhåll, vårdnad eller om hur ni ska organisera boende eller umgänge med era gemensamma barn?

- Nej → Gå till fråga 29.  
 Ja

### 20. Hur gick/går diskussionerna/förhandlingarna om umgänge/underhåll/vårdnad/boende till?

*Flera alternativ kan anges!*

- Jag och *mannen* diskuterade på egen hand.  
 Jag och *mannen* diskuterade tillsammans med en anhörig eller annan som vi båda känner.  
 Jag och *mannen* träffades hos en jurist eller medlare, t.ex. familjerätten.  
 Jag och *mannen* träffades tillsammans med våra juridiska ombud.  
 Våra juridiska ombud träffades.  
 En domstol avgjorde ärendet.  
 annat:.....

#### 21. När började diskussionerna/förhandlingarna?

*Ange månad och år!*

(t.ex. "sept") månad,

år (t.ex. "2002")

#### 22. När slutade diskussionerna/förhandlingarna?

*Ange månad och år!*

- De pågår ännu  
 De slutade:

(t.ex. "maj") månad,

år (t.ex. "2003")

<p><b>23. Hade du någon kontakt med <i>mannen</i> under denna period (efter den förra enkäten) utöver förhandlingarna/diskussionerna om umgänge/underhåll/vårdsnad/boende?</b></p> <p><i>Flera alternativ kan anges!</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, vi delade ännu bostad</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, vi träffades ..... gånger</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, vi talades vid i telefon ..... gånger</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, vi hade ingen kontakt.</p>	<p><b>24. Har ni diskuterat umgänge/underhåll/vårdsnad/boende eller barnens boende vid något sådant tillfälle (efter den förra enkäten)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>
<p><b>25. Under den period förhandlingarna pågick/pågått har du någonsin känt rädsla för <i>mannen</i> (efter den förra enkäten)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej → Gå till fråga 28.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>	<p><b>26. Hade du möjlighet (efter den förra enkäten) att diskutera din rädsla för <i>mannen</i> med de som hjälpte er att förhandla?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>

**27. Skulle du ställt högre krav i diskussionerna/förhandlingarna om umgänge/underhåll/vårdsnad/boende om du inte varit rädd för *mannen*?**

- Nej
- Ja

**28. Har *mannen* gjort något av följande under den period ni diskuterat (eller förhandlat om) uppdelningen av tillgångar sedan du fyllde i den förra enkäten...**

*Ett kryss per rad!*

	Nej	1 gång	Mer än 1 gång
-kommit till din bostad mot din vilja? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-väntat på dig, eller förföljt dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skickat hotfulla epost- eller sms-meddelanden? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt nedvärderande saker om dig till vänner, arbetskamrater, eller släktingar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-uttryckt missnöje över att du träffar dina vänner eller din familj? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-kallat dig fula saker eller svurit åt dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sagt att du är dum eller inkompetent? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-anklagat dig för att flirta med andra män, eller för sexuellt utmanande beteende? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skrikit högt åt dig eller slagit i dörrar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-skadat husdjur, om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-förstört saker, eller kastat saker mot dig som skulle kunna skadat dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-knuffat dig, eller slagit dig med öppen hand? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-sparkat dig, slagit dig med knuten hand eller med något hårt föremål? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit stryptag på dig eller försökt kväva dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-bankat ditt huvud mot något? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat dig med kniv, skjutvapen eller annat vapen? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-använt kniv, skjutvapen eller annat vapen mot dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tjatat om att ni ska ha sex? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-tagit i dig på ett sexuellt sätt mot din vilja, t.ex. genom att ta tag i, hålla fast, kyssa eller krama? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat eller försökt tvinga</i> dig till någon form av sexuell aktivitet när du inte kunnat försvara dig, för att du t.ex. varit sovande eller drogad? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>försökt tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <i>tvingat</i> dig till någon form av sexuell aktivitet genom att hota dig, hålla fast dig eller göra dig illa på något sätt? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-föreslagit att ni ska återuppta förhållandet? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-föreslagit att ni ska flytta ihop igen? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att separera/skilja dig från honom? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att berätta om saker han gjort? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varnat dig för att begära enskild vårdnad av eventuella gemensamma barn? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada dig? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att föra bort era gemensamma barn om ni har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada era gemensamma barn om ni har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada din egna barn om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada dina vänner eller släktingar? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hotat att skada husdjur, om du har några? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-varit våldsam på något annat sätt? Ange hur på nästa sida -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Han .....  
Nedan kan du beskriva vad *mannen* sa i samband med dessa händelser, t.ex. speciella krav eller hot: (om du behöver mer utrymme kan du använda sista sidan.)

.....  
.....  
.....

---

**29. Har *mannen* etablerat ett nytt äktenskapsliknande förhållande med någon annan?**

- Ja, efter den förra enkäten  
 Ja, redan innan den förra enkäten  
 Nej, inte vad jag vet → Gå till fråga 31.

---

**30. Har *mannens* beteende ändrats gentemot dig sedan han ingick i ett nytt förhållande?**

- Nej  
 Ja, ange hur nedan

.....  
.....

---

**31. Har du etablerat ett nytt äktenskapsliknande förhållande med någon annan?**

- Ja, efter den förra enkäten  
 Ja, redan innan den förra enkäten  
 Nej → Gå till fråga 33.

---

**32. Har *mannens* beteende ändrats gentemot dig sedan du ingick i ett nytt förhållande?**

- Nej  
 Ja, ange hur nedan

.....  
.....

---

**33. Har *mannen* trakasserat dig, din familj eller dina vänner, eller försvårat din, din familjs, eller dina vänners tillvaro på något sätt sedan den förra enkäten?**

- Nej  
 Ja, ange hur nedan (om du behöver mer utrymme, använd sidorna 15-16)

.....  
.....

---

**34. Om det finns en överenskommelse/dom om underhåll/vårdnad/umgänge/boende med barnen, hur har *mannen* hållit den sedan den förra enkäten? Har han ...**

*Svara bara på de frågor som stämmer på er situation!*

	Ja	Nej
-i tid betalat underhåll? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-betalat ev. extra kostnader (utöver underhåll)?-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-i tid betalat ev. extra kostnader (utöver underhåll)? ---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-hämtat barnen på avtalade tider? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-lämnat tillbaka barnen på avtalade tider? -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annat, ange vad:

.....

.....

.....

.....

.....

---

**35. Har du gjort något speciellt för att öka din säkerhet efter den förra enkäten?**

*Flera alternativ kan anges!*

- Bytt lås i bostaden.
- Bytt telefonnummer.
- Ansökt om besöksförbud.
- Flyttat till en ny bostad, som *mannen* inte känner till.
- Ansökt om spärrmarkering (att myndigheterna inte ska lämna ut din adress hur som helst)
- Ansökt om kvarskrivning (att din nya adress inte registreras hos myndigheter)
- Bytt arbete/skola.
- Bytt skola/förskola för barnen.
- Skaffat nytt personnummer.
- Skaffat utrustning för självförsvar (ex. larm eller vapen).
- Lärt dig självförsvarstekniker.
- Annat, ange vad nedan:

.....

.....

---

**36. Har *mannen* belagts med besöksförbud mot dig sedan den förra enkäten?**

- Nej  
 Ja

---

**37. Har du polisanmält *mannen* sedan den förra enkäten?**

- Nej → Gå till fråga 40.  
 Ja *en* gång, det gjorde jag i (ange månad) →  (ange år) →   
 Ja *flera* gånger,  
första gången i (ange månad) →  (ange år) →   
senaste gången i (ange månad) →  (ange år) →

---

**38. Ledde din senaste polisanmälan till att *mannen* åtalades?**

- Nej  
 Vet ej, utredningen pågår ännu → Gå till fråga 40.  
 Ja

---

**39. När slutade polisen eller åklagarna eller domstolarna att arbeta med den senaste anmälan?**

*Svara även om mannen inte åtalades*

- Fallet är inte avslutat  
 Fallet avslutades

(ange månad) →  (ange år) →

---

**40. Har du sedan förra enkäten sökt hjälp eller skydd från *mannen* hos följande instanser? Hur nöjd var du i så fall med den hjälp du eventuellt fick**

*Flera alternativ kan anges!*

	Nej	Ja, nöjd med hjälpen	Ja, men missnöjd med hjälpen
familj eller släkt-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vänner-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvinnjour-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brottsofferjour-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialjour-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialsekreterare-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Advokatjouren-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Advokat-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
familjerätten-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
familjerådgivning-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
psykiatri-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sjukvården-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
polisen-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kyrkan-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ideella föreningar-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





