

# Spørgeskema om uønsket seksuel opmærksomhed og chikane

I de følgende spørgsmål er vi interesserede i hændelser, som er foregået i forbindelse med **dit arbejde**. Det omfatter også situationer, hvor ansatte har været samlet til fx fester eller kurser, og situationer hvor du har været i kontakt med borgere/kunder/patienter.

## 1. Hvor mange gange har du i løbet af de sidste 12 måneder været udsat for følgende i forbindelse med dit arbejde:

	Aldrig	Én gang	2 - 5 gange	6-9 gange	10 gange eller mere
Uønskede seksuelle kommentarer om din krop, tøj eller livsstil	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Uønskede seksuelle kommentarer i en større gruppe/forsamling	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Uønskede beskeder med seksuelt indhold (fx breve, SMS'er, e-mails eller beskeder på sociale medier)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Stirrende eller flirtende blikke med seksuelle undertoner, som	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	<b>Aldrig</b>	<b>Én gang</b>	<b>2 - 5 gange</b>	<b>6-9 gange</b>	<b>10 gange eller mere</b>
var uønskede eller ubehagelige for dig					
Uønsket fysisk kontakt med seksuelle undertoner (fx klap, kys eller omfavnelse)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Uønskede bevægelser med seksuelle undertoner rettet mod dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Uønskede anmodninger om dates, selvom du allerede har sagt nej	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

**1. (fortsat) Hvor mange gange har du i løbet af de sidste 12 måneder været udsat for følgende i forbindelse med dit arbejde:**

	<b>Aldrig</b>	<b>Én gang</b>	<b>2 - 5 gange</b>	<b>6-9 gange</b>	<b>10 gange eller mere</b>
At nogen har vist dig pornografiske billeder eller andre materialer med seksuelt indhold, som var uønskede eller ubehagelige for dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har fløjtet eller piftet efter dig på en måde, som var	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	<b>Aldrig</b>	<b>Én gang</b>	<b>2 - 5 gange</b>	<b>6-9 gange</b>	<b>10 gange eller mere</b>
uønsket eller ubehageligt for dig					
At nogen har blottet sig for dig (fx taget sit tøj af) på en måde som var uønsket eller ubehageligt for dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har inddraget dig i samtaler om sex mod din vilje	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har spredt seksuelle rygter om dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har fortalt historier med seksuelt indhold, som var uønskede eller ubehagelige for dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har talt nedsættende om kvinder/mænd på en måde, som var uønsket eller ubehageligt for dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

**1. (fortsat) Hvor mange gange har du i løbet af de sidste 12 måneder været udsat for følgende i forbindelse med dit arbejde:**

	<b>Aldrig</b>	<b>Én gang</b>	<b>2 - 5 gange</b>	<b>6-9 gange</b>	<b>10 gange eller mere</b>
Seksuelt betonedede aktiviteter (fx lege eller strippere) ved festlige arrangementer, som var uønskede eller ubehagelige for dig	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har nedgjort dig på grund af dit køn eller seksualitet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har udelukket dig fra socialt samvær eller sociale netværk på grund af dit køn eller seksualitet	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har bedt om seksuelle tjenester til gengæld for at du fik en belønning (fx lønforhøjelse eller forfremmelse)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
At nogen har truet med straf eller sanktioner (fx firing), hvis du afviste krav om seksuelle tjenester	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

	Aldrig	Én gang	2 - 5 gange	6-9 gange	10 gange eller mere
At nogen har taget på dig mod din vilje (fx gramset på dig og/eller holdt dig fast)	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Forsøg på voldtægt eller faktisk voldtægt	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

**2. Hvem udsatte dig for den/de uønskede eller ubehagelige hændelser på din arbejdsplads?  
(Du må gerne sætte flere krydser).**

- (1)  En leder
- (2)  En kollega
- (3)  En underordnet
- (4)  En samarbejdspartner
- (5)  Kunder, klienter, elever, borgere, patienter eller deres pårørende
- (6)  Andre, hvem: \_\_\_\_\_

