



Financováno
Evropskou unií

Závěrečná evaluační zpráva projektu „Program Stop násilí v regionech“

registrační číslo projektu CZ.03.02.02/00/22_027/0001226

zpracoval: PhDr. Václav Chytrý
červenec 2026

*Toto dílo „Závěrečná evaluační zpráva projektu Program Stop násilí v regionech“
je licencováno pod licencí Creative Commons CC BY 4.0.
Licenční podmínky navštivte na této adrese.*



Obsah

1	Shrnutí.....	3
2	Úvod - cíl evaluace a struktura zprávy	4
3	Popis projektu.....	5
3.1	Cíl projektu.....	5
3.2	Klíčové aktivity	5
4	Evaluační design, otázky a jejich řešení	6
4.1	Evaluační otázka č. 1: Má terapeutický program vliv na snížení agresivního chování klientů?	6
4.1.1	Popis evaluačního designu a procesu	6
4.1.2	Výsledky	8
4.2	Evaluační otázka č. 2: Podařilo se vytvořit 4 RTC?	14
4.2.1	Popis evaluačního designu a procesu	16
4.2.2	Výsledky	17
4.3	Evaluační otázka č. 3: Jaká byla efektivita terapeutického programu?	19
4.3.1	Popis evaluačního designu a procesu	19
4.3.2	Výsledky	20
4.4	Evaluační otázka č. 4: Podařilo se zvýšit informovanost odborné veřejnosti?	24
4.4.1	Popis evaluačního designu a procesu, výsledky	24
5	Metodologie evaluace.....	33
6	Harmonogram evaluace	34
7	Diskuse	36
8	Klíčové aktivity a indikátory úspěšnosti.....	39
9	Závěr	44
	Seznam tabulek, obrázků a grafů	45
	Přílohy	47



1 Shrnutí

Tato závěrečná evaluační zpráva shrnuje tříletou realizaci projektu „Program Stop násilí v regionech“ (CZ.03.02.02/00/22_027/0001226), jehož realizátorem a příjemcem dotace byla Diakonie ČCE - Středisko celostátních programů a služeb. Cílem projektu bylo zvýšení dostupnosti terapeutické práce s násilnými osobami v regionech ČR prostřednictvím vytvoření čtyř regionálních terapeutických center (RTC), přenosu know-how programu Stop násilí, vzdělávání odborníků a zavedení komplexního evaluačního systému.

Projekt byl realizován v období **1. 8. 2023 - 31. 7. 2026**. V průběhu projektu vznikly RTC v Plzni, Mostě, Jaroměři (Náchodsku) a Brně. Program byl postupně zaveden, stabilizován a rozvíjen. Evaluace probíhala formativně i sumativně, kombinovala kvantitativní i kvalitativní metody.

Závěrečná zpráva odpovídá na čtyři evaluační otázky:

- 1) **Má terapeutický program vliv na snížení agresivního chování klientů?**
- 2) **Podařilo se vytvořit 4 RTC?**
- 3) **Jaká byla efektivita programu?**
- 4) **Podařilo se zvýšit informovanost odborné veřejnosti?**

Struktura závěrečné zprávy odpovídá požadavkům ŘO OPZ+.



2 Úvod - cíl evaluace a struktura zprávy

Cílem závěrečné evaluace je zhodnotit:

- procesní stránku realizace projektu,
- kvalitu a funkčnost výstupů,
- dopady projektu na klienty a odborníky,
- naplnění cílů projektu a indikátorů.

Rozhodli jsme se tuto zprávu strukturovat na základě evaluačních otázek, které jsme si před začátkem projektu stanovili. U každé z otázek zhodnotíme její naplnění, součástí jsou i výsledky ze sběru dat. V druhé části zprávy zhodnotíme průběh naplnění harmonogramu evaluačního procesu, závěr je věnovaný diskusi a shrnutí indikátorů úspěšnosti projektu.



3 Popis projektu

3.1 Cíl projektu

Hlavním cílem projektu bylo **zvýšení dostupnosti a komplexnosti řešení problému násilí ve vztazích** prostřednictvím zavedení čtyř regionálních terapeutických center programu Stop násilí.

3.2 Klíčové aktivity

- KA1: Sestavení týmů RTC
- KA2: Zřízení RTC
- KA3: Vzdělávání pracovníků
- KA4: Zavedení terapií
- KA5: Semináře pro odborníky
- KA6: Psychologická diagnostika
- KA7: Závěrečná konference
- KA8: Evaluace



4 Evaluační design, otázky a jejich řešení

4.1 Evaluační otázka č. 1: Má terapeutický program vliv na snížení agresivního chování klientů?

Tato otázka spadá do sumativní evaluace a byla řešena pomocí:

- vstupních a výstupních dotazníků (dotazníku BPAQ, dotazníku frekvence agresivních projevů),
- diagnostiky MMPI-2,
- rozhovorů s klienty a terapeuty.

4.1.1 Popis evaluačního designu a procesu

Odpověď na otázku jsme získali na základě srovnání situace klienta před vstupem do programu a po jeho skončení. Využívali jsme k tomu výše zmíněné kvantitativní i kvalitativní nástroje. Před a po ukončení programu klienti vyplňovali dotazník (dotazník BPAQ a dotazník frekvence agresivních projevů), ve kterém hodnotili své násilné tendence - jejich formu, míru, frekvenci, postoj k násilí apod. Při vstupu klienta do programu a po skončení terapie terapeut pomocí rozhovoru též zjišťoval charakter, četnost a podobu násilného chování.

Jak myslíte, že vás vystihují následující tvrzení? *

	vůbec nevystihuje	spíše nevystihuje	nemohu se rozhodnout	spíše vystihuje	úplně vystihuje
Některí mí přátelé si myslí, že jsem horká hlava.	☐	☐	☐	☐	☐
Kdybych se musel/a uchýlit k násilí, abych ochránil/a svá práva, udělal/a bych to.	☐	☐	☐	☐	☐
Když jsou na mě lidé obzvlášť milí, jsem zvědavý/á, co chtějí.	☐	☐	☐	☐	☐
Když se svými přáteli nesouhlasím, říkám jim to otevřeně.	☐	☐	☐	☐	☐

Jak často jste se v posledních (1-3) měsících dopouštěl/a následujícího jednání? *

	velmi často (denně)	často (cca 1- 2x týdně)	občas (cca 1- 2x měsíčně)	zřídka (cca jednou za několik měsíců)	nikdy
facky	☐	☐	☐	☐	☐
způsobení bolesti a zranění	☐	☐	☐	☐	☐
rozbití věcí	☐	☐	☐	☐	☐
zastrašování	☐	☐	☐	☐	☐
ponižování, posmívání, urážky	☐	☐	☐	☐	☐
nadávky	☐	☐	☐	☐	☐
křik	☐	☐	☐	☐	☐

Obrázek 1 - Ukázka vstupních dotazníků

Kromě dotazníku pro klienty jsme administrovali o dotazník pro terapeuty po skončení terapie, abychom získali data o průběhu terapie z jejich pohledu. Po 6 měsících po skončení



programu klienti znovu vyplňovali dotazník, ve kterém se vyjadřovali ke svému násilnému chování s odstupem. Tímto tzv. "post-dotazníkem" jsme zjišťovali trvalost změny u klientů.

Konkrétní podoba administrovaných dotazníků je k dispozici zde:

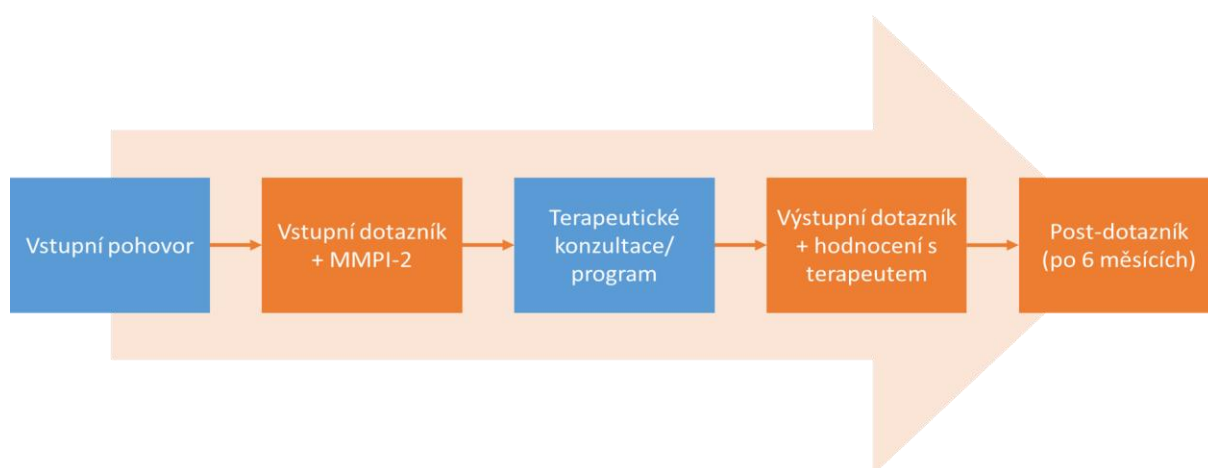
- a) Vstupní dotazník
- b) Výstupní dotazník
- c) Dotazník pro terapeuty po skončení programu
- d) Post-dotazník po 6 měsících po ukončení terapie

Všechny dotazníky přikládáme i do přílohy této zprávy.

Během vstupního procesu byli dále klienti diagnostikováni dotazníkem MMPI-2 (The Minnesota Multiphasic Personality Inventory), jehož cílem bylo identifikovat osobnostní strukturu klienta, její odchylky, a zjistit patologické rysy v klientově osobnosti.

Hodnocení změn v chování klientů jsme měřili též pomocí rozhovorů mezi klientem a terapeutem na konci spolupráce. Terapeuti následně sepsali krátkou hodnotící zprávu, kam popsali posun klienta i ze svého odborného pohledu.

Dotazníky byly následně vyhodnoceny statisticky, u hodnotících zpráv jsme využili kvalitativní obsahovou analýzu.



Obrázek 2 - Evaluační proces z pohledu klienta



4.1.2 Výsledky

Terapeutického programu se během 3 let (1.8.2023 - 30.6.2026) účastnilo celkem 111 klientů (90 mužů a 21 žen), jejichž průměrný věk byl 35,9 let. U 81 z nich nám podařilo administrovat vstupní dotazník, u 38 pak dotazník výstupní. Ostatní klienti program ukončili buď předčasně, nebo v něm ještě pokračují (viz *tabulka 1*).

Název centra	Počet klientů, kteří nastoupili do programu	Počet klientů se vstupními dotazníky	Počet klientů s výstupními dotazníky
RTC Plzeň	38	25	13
RTC Most	27	15	6
RTC Náchodsko	21	18	6
RTC Brno	25	23	13
celkem	111	81	38

Tabulka 1 - Přehled počtu klientů dle jednotlivých center

V rámci evaluace jsme porovnávali data na začátku terapie a na jejím konci. Rozdíly ve výsledcích nám pak tedy dávají informaci o změně či posunu agrese. Níže v *tabulce 2* uvádíme rozdíly v četnosti / frekvenci agresivního chování před a po programu, což jsme zjišťovali pomocí dotazníku frekvence agresivního chování.

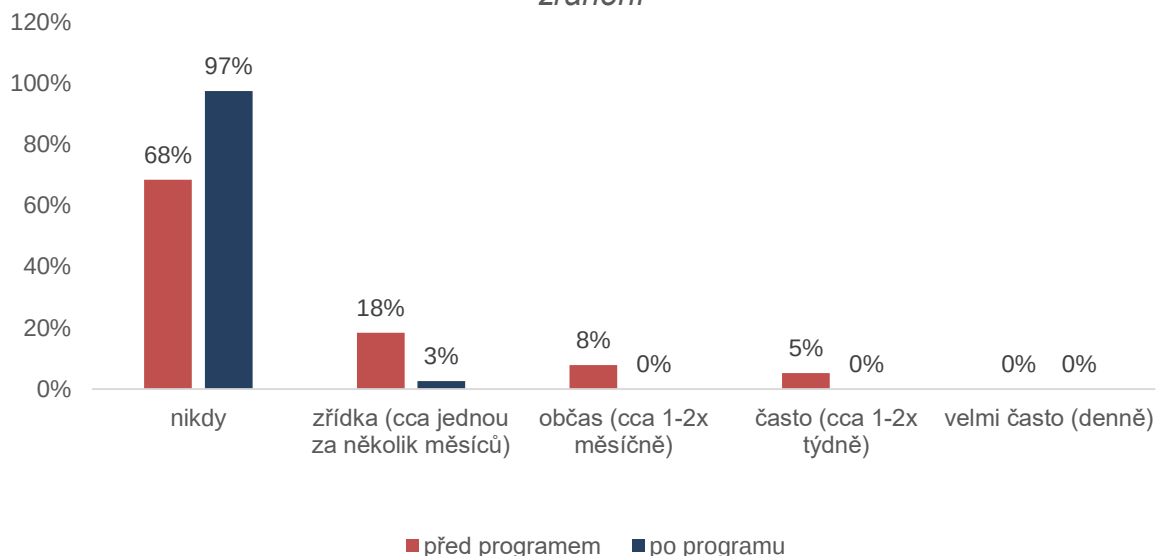


Jak často jste se v poslední době (1-3 měsících) dopouštěl/a následujícího jednání?	před programem					po programu					stat. významnost (p)
	nikdy	zřídka (1x za několik měsíců)	občas (1-2x měsíčně)	často (1-2x týdně)	velmi často (denně)	nikdy	zřídka (1x za několik měsíců)	občas (1-2x měsíčně)	často (1-2x týdně)	velmi často (denně)	
facký	58%	26%	13%	3%	0%	89%	11%	0%	0%	0%	0,001*
způsobení bolesti a zranění	68%	18%	8%	5%	0%	97%	3%	0%	0%	0%	0,002*
rozbíjení věcí	63%	21%	13%	3%	0%	79%	16%	5%	0%	0%	0,086
zastrašování	63%	18%	5%	13%	0%	87%	11%	0%	3%	0%	0,011*
ponižování, posmívání, urážky	50%	32%	3%	13%	3%	71%	21%	5%	3%	0%	0,032*
nadávky	21%	24%	26%	24%	5%	47%	29%	16%	5%	3%	0,002*
křik	21%	26%	18%	29%	5%	39%	29%	24%	5%	3%	0,015*
odmítání komunikace (tichá domácnost)	47%	21%	11%	13%	8%	63%	21%	8%	8%	0%	0,079
fyzické omezování v pohybu, držení	82%	11%	8%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0,010*
vyhrožování (osobně, telefonicky, sms apod.)	82%	16%	0%	3%	0%	95%	5%	0%	0%	0%	0,070
stalking	89%	3%	5%	3%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0,058
skrytá kontrola (pomocí mobilních aplikací, PC)	82%	11%	0%	5%	3%	100%	0%	0%	0%	0%	0,021*
kontrola a určování, kam partner/ka smí chodit	79%	16%	3%	3%	0%	95%	5%	0%	0%	0%	0,027*
odpírání přístupu k financím, nepřiměřená kontrola financí	87%	8%	3%	3%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0,044*
vynucování sexu	89%	8%	0%	3%	0%	95%	5%	0%	0%	0%	0,291
vynucování sexuálních praktik, které partner/ka odmítá	95%	3%	0%	0%	3%	97%	3%	0%	0%	0%	0,353

Tabulka 2 - Srovnání četnosti agresivního chování před a po programu, *statistická významnost, N=38

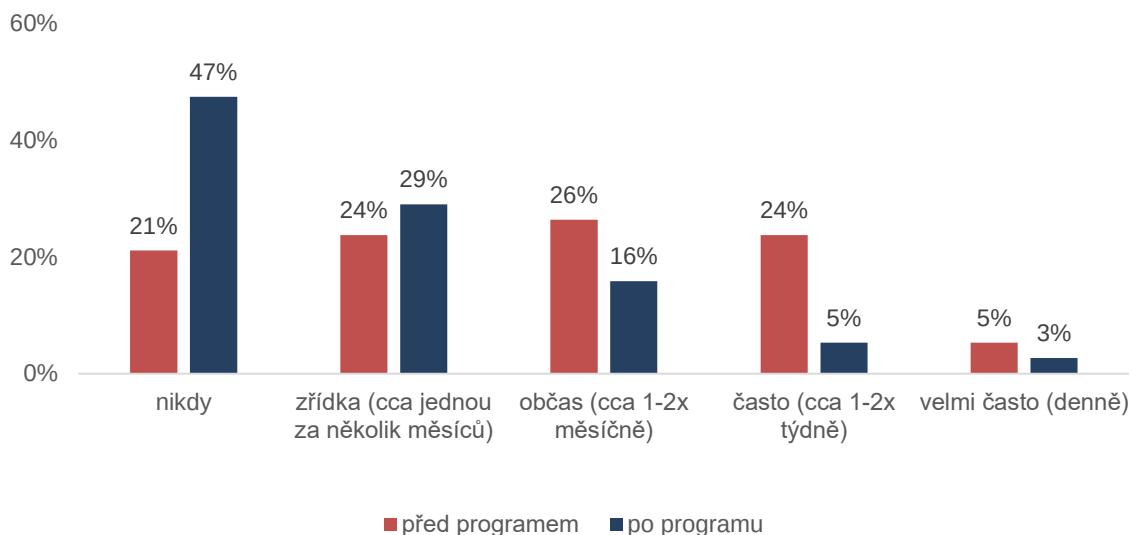


Porovnání výskytu agresivního chování: způsobení bolesti a zranění



Graf 1 - Porovnání četnosti výskytu agresivního chování před a po programu, N=38

Porovnání výskytu agresivního chování: nadávky



Graf 2 - Porovnání výskytu agresivního chování před a po programu, N=38

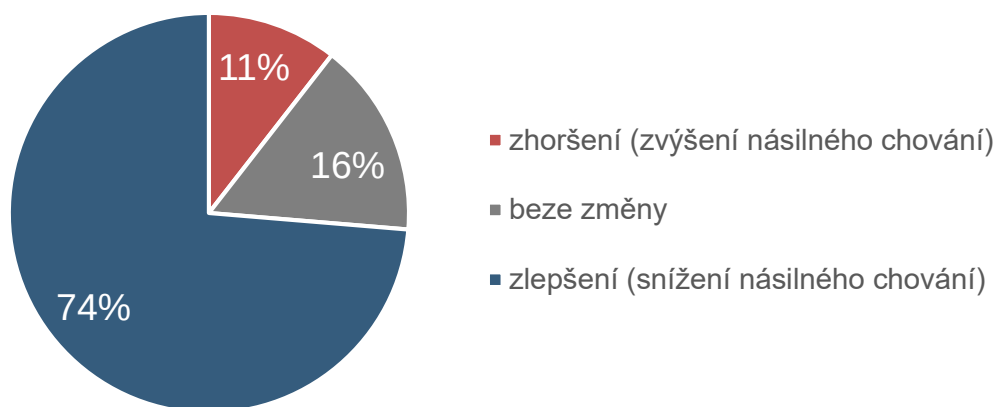
Z porovnání vyplývá, že pozitivní změna (snížení frekvence agresivního chování) proběhlo u všech zkoumaných forem násilí. Nejvýraznější změny jsme zaznamenali u fyzické agrese (facky, způsobování bolesti či zranění), dále pak u agrese verbální (zastrašování, ponižování, posmívání, urážky, nadávky, křik). Statistická významnost byla měřena pomocí t-testu a



statisticky významné změny se ukázaly u položek: facky, způsobení bolesti a zranění, zastrašování, ponižování, posmívání, urážky, nadávky, křik, fyzické omezování v pohybu, držení, skrytá kontrola (pomocí mobilních aplikací, PC), kontrola a určování, kam partner/ka smí chodit a odpírání přístupu k financím (nepřiměřená kontrola financí). P hodnoty uvádíme v *tabulce 2*.

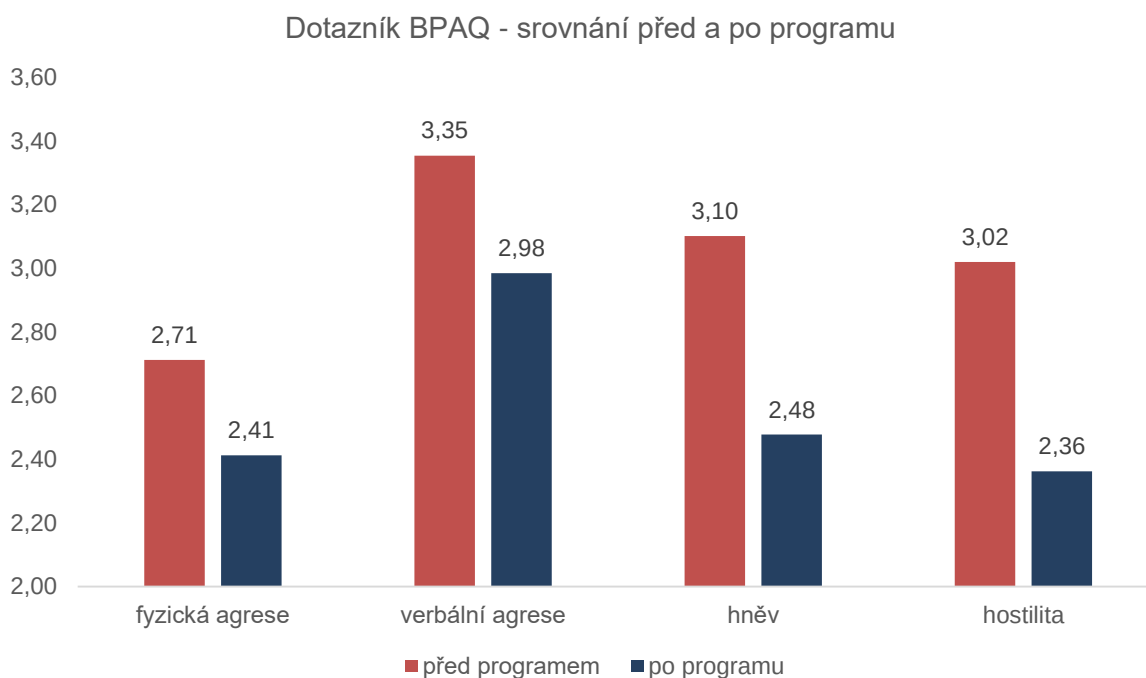
Dále jsme porovnávali, zda se u jednotlivých klientů součet všech projevů agresivního chování snížil či zvýšil. U většiny klientů (74%) se výskyt násilného chování snížil, u 16% Statistická významnost u tohoto srovnání pak byla $p=0,00008$.

Změna ve frekvenci násilného chování



Graf 3 - Změna ve frekvenci násilného chování, N=38

Součástí vstupního a výstupního testování byl i dotazník BPAQ, sloužící ke zjištění úrovně agresivních tendencí, dává nám tedy informaci, s jakými oblastmi se klient potýká. Klienti ho vyplňovali na začátku a po skončení programu. Z výsledků tedy můžeme usuzovat nikoli na frekvenci násilného chování, ale celkové agresivní tendence (myšlení) a zároveň na změnu těchto tendencí na základě absolvování programu.



Graf 4 - Porovnání výsledků dotazníku BPAQ před a po skončení programu, průměrný skóre, N=38

Z výsledků vyplývá, že agresivní tendence se u klientů (N=38) snížily ve všech zkoumaných rovinách (fyzická a verbální agrese, hněv i hostilita). Nejvýraznější posun je viditelný u škály hněvu a hostility. Zajímavým zjištěním, které se shoduje s našimi zkušenostmi z terapie, je převaha verbální agrese nad fyzickou. Změna v agresivních tendencích vyšla statisticky významně (t-test) u verbální agrese ($p=0,0002$), hněvu ($p=0,035$) a hostility ($p=0,004$). U změny ve fyzické agresi se významnost neukázala ($p=0,9$).

Kvalitativní hodnocení bylo založeno na závěrečném hodnotícím rozhovoru s klientem a též na průběžném pozorování a hodnocení klienta terapeutem. Závěrečné hodnocení proběhlo u 32 klientů.

Níže uvádíme nejčastěji zmiňované oblasti, ve kterých jsme u klientů zaznamenávali posun či změnu. Oblasti se týkají jak chování klientů, tak i jejich tendencí či smýšlení:

- připuštění si či přijetí odpovědnosti za své činy
- zvýšení schopnosti sebenáhledu a schopnosti vidět své jednání i z pohledu svého okolí
- nalezení spouštěčů problematického chování
- objevení příčin agrese
- osvojení si zdravého způsobu vyjadřování vzteku
- porozumění sobě a svému okolí, zvýšení empatie vůči svým blízkým



- nalezení strategií, jak pracovat s problematickými (krizovými) situacemi
- zvýšení životní spokojenosti
- nalezení motivace k uskutečnění změn ve svém životě

K hodnocení změny u klientů jsme využívali i dotazník pro terapeuty po skončení spolupráce. Byl administrován u 37 klientů, níže uvádíme vybrané četnosti odpovědí terapeutů.

Byl z vašeho pohledu klient se spoluprací spokojený?	rozhodně ano	spíše ano	nevím	spíše ne	rozhodně ne
	41%	43%	14%	3%	0%
Zhodnoťte posun klienta z pohledu jeho zvládání agrese/násilí/vzteku:	Výrazné zlepšení	Mírné zlepšení	Bez posunu /změny	Mírné zhoršení	Výrazné zhoršení
	27%	51%	22%	0%	0%

Tabulka 3 - Procentuální četnost odpovědí terapeutů; hodnocení posunu a spokojenosti na základě absolvování programu, N=37

Z odpovědí terapeutů lze vyčíst, že u naprosté většiny vnímali u klientů jak jejich posun v oblasti násilného chování, tak i jejich spokojenost s programem.

Po 6 měsících po absolvování programu měli klienti vyplnit tzv. post dotazník sloužící ke zjištění trvalosti změny s ohledem na jejich agresivní chování. Tento dotazník se ovšem podařilo administrovat pouze u minimálního počtu klientů (N=5), data tedy nejsou využitelná. Důvodů takto nízkého počtu dotazníků je více. Jelikož jsme po skončení programu s klienty již nebyli v osobním kontaktu, tak je samotní terapeuti po 6 měsících oslovili skrze e-mail s prosbou o vyplnění online formy dotazníku. Velká část na e-maily nereagovala nebo online vyplnění odmítli. U části klientů se též objevila chyba na straně terapeutů, kteří žádost o vyplnění neodeslali.

Výsledné zjištění z diagnostiky MMPI-2 přikládáme (vzhledem k jeho rozsahu) jako samostatnou přílohu této zprávy.

4.1.3 Zhodnocení otázky a závěr



Program prokazatelně vede ke snížení násilného chování u klientů, kteří ho absolvují. Dochází jak ke změně v násilném chování (frekvence), tak i ke změně v myšlení - agresivních tendencích (BPAQ). Sami terapeuti hodnotí pozitivní posun u většiny svých klientů.

Za nedostatek při hodnocení této otázky považujeme nižší počet klientů, kteří program dokončili, tím pádem ve statistické analýze vycházíme z menšího počtu dat (N=38). Stejně tak nemáme data od klientů, kteří program ukončili předčasně. Jako nedostatek dále vnímáme velmi nízkou návratnost post-dotazníků. Nemůžeme tedy zhodnotit trvalost změny v chování a myšlení klientů v průběhu času, s delším časovým odstupem.

4.2 Evaluační otázka č. 2: Podařilo se vytvořit 4 RTC?

Tato otázka spadá do formativní evaluace. Naším cílem bylo zřídit 4 regionální terapeutická centra, ve kterých bude program Stop násilí realizován. Kritériem pro zodpovězení této otázky byla funkčnost center, tedy to, zda v nich pracují koordinátoři/terapeuti a zda tato centra klienti využívají. Ideálním a kýženým stavem (cílem) je tedy situace, kdy je know-how programu plně přeneseno do praxe, klienti a odborná veřejnost o RTC v regionu vědí a terapeutický program probíhá.

Během roku 2024 se nám podařilo otevřít všechna 4 centra, konkrétně v Plzni, Mostě, Jaroměři a Brně. Tato centra fungovala i v letech následujících, stejně tak je tomu i v současnosti: všechna centra fungují, pracují s klienty a zároveň i nové klienty přijímají. Otvírání center probíhalo v jednotlivých krajích postupně. V průběhu 3 let se v jednotlivých centrech proměňoval i počet terapeutů v návaznosti na poptávku klientů po terapii. V Mostě a v Brně v průběhu došlo k personálním změnám - výměně koordinátorů služby. Níže v tabulce (tabulka 4) uvádíme aktuální informace o jednotlivých pracovištích.

Název centra	Adresa centra	Otevření centra (vstup prvních klientů)	Počet koordinátorů / garantů / terapeutů
RTC Plzeň	Resslova 12, Plzeň 3	27. 3. 2024	2 / 2 / 4
RTC Most	Lomená 47, Most	31. 5. 2024	1 / 1 / 2
RTC Náchodsko (dříve RTC Jaroměř)	Havlíčková 14, Jaroměř	25. 4. 2024	1 / 1 / 1
RTC Brno	Kopečná 940/14, Brno	3. 7. 2024	1 / 1 / 3

Tabulka 4 - Přehled regionálních terapeutických center a počtu pracovníků



Součástí center jsou i terapeutické „konzultovny“, ve kterých probíhá přímá práce s klienty. Níže předkládáme fotografie 4 konzultačních místností v jednotlivých krajích.



Obrázek 3 - Terapeutická místnost, Jaroměř



Obrázek 4 - Terapeutická místnost, Plzeň



Obrázek 5 - Terapeutická místnost, Most



Obrázek 6 - Terapeutická místnost, Brno

V průběhu projektu jsme řešili následující provozní a koordinační otázky / úkoly:

- Nalezení vhodných prostor pro koordinátory a terapeuty (terapeutických místností).
- Úprava prostor, jejich přizpůsobení potřebám klientů, terapeutů i koordinátorů.
- Výběr nových terapeutů a koordinátorů.
- Zaškolení koordinátorů a terapeutů.
- Vytvoření školicích materiálů a manuálů pro terapeuty a koordinátory.
- Propagace center odborné i laické veřejnosti.
- Komunikace s úřady a institucemi ohledně spolupráce.



4.2.1 Popis evaluačního designu a procesu

Tuto evaluační otázku jsme hodnotili na základě fokusních skupin, které proběhly 10. 10., 13. 12. 2024, 20. 6., 10. 12. 2025 a 25. 6. 2026., kdy jsme společně s garanty, koordinátory a terapeuty hodnotili průběh realizace a zároveň probíhal i návrh změn, které by usnadnily či zefektivnily práci všech zúčastněných. Tyto změny jsme následně realizovali a zaváděli do praxe. Kromě fokusních skupin probíhala s koordinátory průběžná komunikace (osobně, telefonicky, e-mailem), kdy jsme řešili operativní záležitosti. Terapeutům byla zároveň poskytována i odborná podpora při řešení konkrétních témat při práci s klienty. Níže uvádíme nejdůležitější řešená témata z fokusních skupin.

- Řešení personálních otázek (výběr a spolupráce s terapeuty).
- Úprava a přizpůsobení elektronických aplikací pro uchovávání a správu dat (zápisy z konzultací, informace o klientech, statistické výstupy apod.).
- Úprava hodnotících dotazníků pro klienty i terapeuty.
- Úprava materiálů pro kontakt s klienty i úřady (PMS, OSPOD, soudy).
- Řešení specifických situací s klienty (komunikace, nastavování pravidel služby, odmítání klientů apod.)

Dalším zdrojem dat o funkčnosti center a práce s klienty pro nás byly polostrukturované rozhovory s koordinátory a terapeuty. Ty probíhaly průběžně s tím, že základní strukturované otázky pro dotyčné osoby byly:

- Jak aktuálně probíhá spolupráce a komunikace s klienty / kolegy / spolupracujícími institucemi? S čím se potýkáte?
- Co se vám ve vaší práci daří?
- V čem naopak vnímáte nedostatky?
- Co potřebujete od kolegů / nadřízených, aby se vám pracovalo lépe a mohli jste být úspěšnější / efektivnější?

Většinu otázek jsme řešili ad hoc, níže překládáme nejčastěji zmiňovaná témata, se kterými koordinátoři a terapeuti přicházeli:

- rozdíly v terapeutických stylech jednotlivých terapeutů
- potřeba vytvoření jednotných postupů pro práci s rizikovými klienty
- řešení dilemat: kdy je klient vhodný / nevhodný pro program
- práce s klienty s nízkou motivací nebo s „povinnými“ klienty PMS
- sjednocení způsobu vedení vstupních pohovorů
- úpravy elektronické aplikace pro evidenci klientů
- sjednocení způsobu psaní zápisů z konzultací



- řešení chyb v systému (neuložené záznamy, duplicity, přístupová práva)
- přístup ke sdíleným informacím
- problémy při administraci dotazníků
- specifictví klientů v programu (psychiatrické diagnózy, zneužívání omamných a návykových látek, nemotivovaní klienti apod.)
- komunikace s PMS ohledně povinných klientů
- rozdílné požadavky jednotlivých OSPODů
- předávání informací institucím (soud, OSPOD)
- oslovování a spolupráce s odborníky v regionech
- tvorba propagačních materiálů (letáky, pozvánky, web)
- odchody terapeutů a nutnost rychlého nahrazení
- potřeba odborné podpory (např. supervize)
- nedorozumění či konflikty mezi členy týmů v regionech
- pravidla pro rušení termínů klienty
- nastavení hranic mezi terapeutem a klientem
- témata spojená s ukončováním terapie
- využití dalších forem terapie (online, párová a skupinová terapie)

4.2.2 Výsledky

Kromě již zmíněné funkčnosti center a probíhající spolupráce, je jedním z kritérií této otázky počet navázaných kontaktů s klienty, počet spolupracujících klientů a též počet hodin terapie. V *tabulce 5* uvádíme počty kontaktů s klienty.

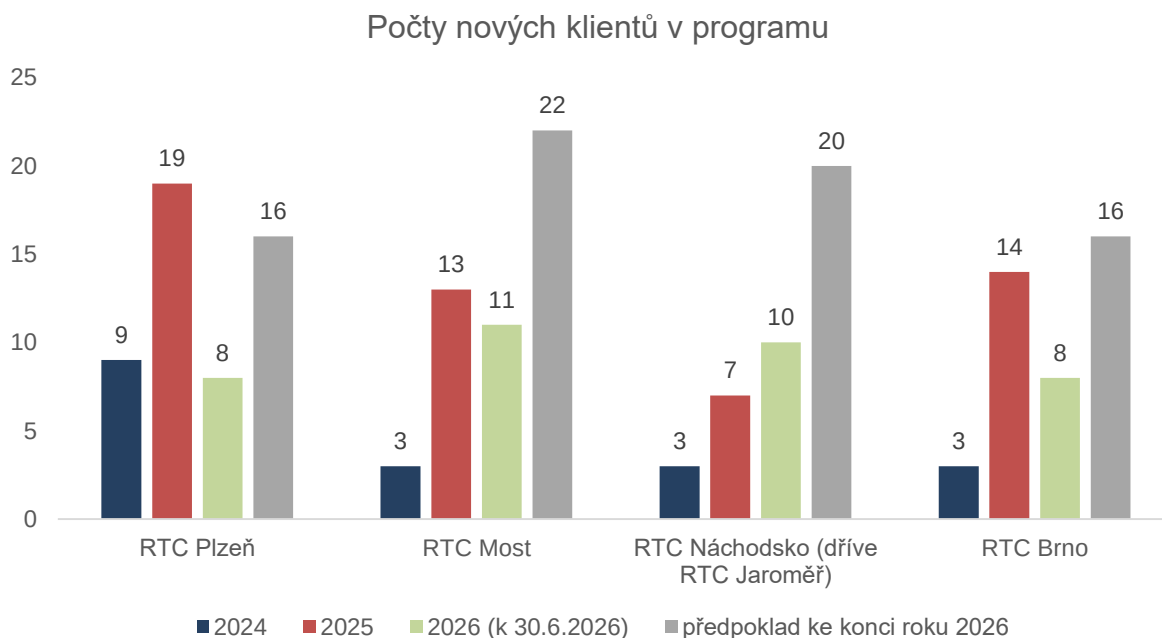
Před začátkem projektu jsme si stanovili cíl ve formě počtu klientů, kteří se programu zúčastní. Předpokládali jsme, že se projektu podaří absolvovat program celkem 70 klientům. Do 30. 6. 2026 do programu nastoupilo celkem 111 klientů, takže se nám podařilo tento cíl naplnit. Za 3 roky naši terapeuti a koordinátoři absolvovali celkem 1173 konzultací a provedli celkem 1757 výkonů (osobní schůzky, telefonáty, e-maily, sms apod.).



Název centra	Celkový počet klientů (včetně těch, kteří do programu nenastoupili)	Počet klientů (v programu)	Počet kontaktů s klienty (počet výkonů)	Počet konzultací (vstupní pohovory + terapie)
RTC Plzeň	40	38	511	448
RTC Most	35	27	325	220
RTC Náchodsko	30	21	378	192
RTC Brno	32	25	543	313
celkem	137	111	1757	1173

Tabulka 5 - Přehled počtu klientů a kontaktů s klienty v jednotlivých RTC, 2023-2026

Na následujícím grafu (*graf 5*) zachycujeme nárůst nových klientů v jednotlivých centrech v čase.



Graf 5 - Porovnání počtu nových klientů v jednotlivých RTC



Z počtu nových klientů v jednotlivých letech je patrný jejich postupný nárůst. Předpokládáme, že počty klientů budou růst i následujících letech.

Z celkového počtu 111 klientů jich 70 (63%) nastoupilo do programu dobrovolně a 41 (37%) na základě nařízení/doporučení probační a mediační služby.

4.2.3 Zhodnocení otázky a závěr

Z výše uvedeného vyplývá, že hlavní kritéria tohoto cíle jsou splněna. Čtyři terapeutická centra v jednotlivých krajích fungují a jsou klienty využívány. V centrech je zároveň implementováno know-how z již dlouhodobě fungujícího centra v Praze. I nadále průběžně probíhají úpravy a vylepšování procesu práce s klienty, aby byla pomoc a podpora klientům poskytována co nejefektivněji (jak z pohledu klientů, tak i z pohledu spolupracujících organizací, terapeutů i koordinátorů). V posledních 3 letech program absolvovalo celkem 111 klientů, takže se nám podařilo naplnit předpokládaný počet (70 klientů). Ve všech RTC zároveň vzrůstají počty nových klientů.

4.3 Evaluační otázka č. 3: Jaká byla efektivita terapeutického programu?

Otázka efektivity se týká sumativního ověřování. Pojem efektivita je myšlena úspěšnost programu v návaznosti na klienty, kteří do programu vstoupí, včetně jejich spokojenosti. Efektivita byla hodnocena podle:

- statistických údajů (počtu klientů, kteří do programu vstoupili, ukončili ho předčasně nebo ho úspěšně dokončili),
- výstupního dotazníku, v němž klienti subjektivně hodnotili úspěšnost terapie

4.3.1 Popis evaluačního designu a procesu

Efektivitu jsme zjišťovali na základě počtu klientů, kteří do programu vstoupili, těch, kteří ho v průběhu ukončili a těch, kteří ho dokončili úspěšně. Úspěšné ukončení máme podmíněno absolvováním minimálně 15 konzultací. Pokud klient spolupráci ukončí dříve, považujeme to za neúspěšné ukončení programu.

Sami klienti dále hodnotili na konci spolupráce úspěšnost terapie z jejich subjektivního pohledu. Jednak celkovou spokojenost, ale i svůj individuální posun na základě terapie. Tato data nám dala zprávu o efektivitě samotné terapeutické práce, tak i o programu jako celku.



4.3.2 Výsledky

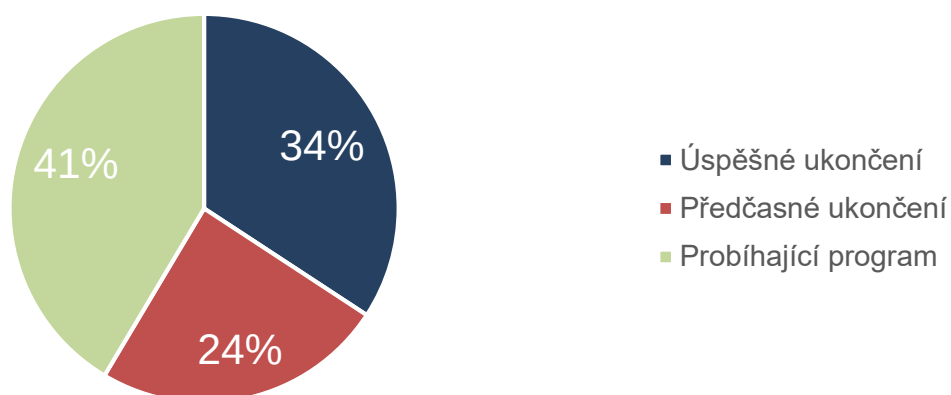
Do terapeutického programu v regionech nastoupilo celkem 111 osob, 38 z nich ho úspěšně dokončilo, 46 v něm stále pokračuje a 27 ho nedokončilo. Níže v *tabulce 6* uvádíme počty klientů v jednotlivých centrech.

Název centra	Počet klientů, kteří nastoupili do programu	Počet klientů, kteří program úspěšně dokončili	Počet klientů, kteří program nedokončili	Počet klientů, kteří v programu nadále pokračují
RTC Plzeň	38	13	7	20
RTC Most	27	6	12	8
RTC Náchodsko	21	6	6	9
RTC Brno	25	13	2	9
celkem	111	38	27	46

Tabulka 6 - Přehled klientů v programu dle ukončení programu

Program úspěšně dokončilo 34% klientů, 24% ho ukončilo neúspěšně (předčasně) a zbývajících 41% klientů v něm i nadále pokračuje (*graf 6*). Poměr úspěšných a neúspěšných klientů je tedy přibližně 60/40. V diskusi se podrobněji věnujeme analýze tohoto zjištění.

Ukončování klientů v programu



Graf 6 - Procentuální četnosti ukončování terapie v programu, N=111



U klientů, kteří program nedokončili, jsme zjišťovali příčiny předčasného odejití z terapie. Nejčastějším důvodem bylo:

- Nízká motivace k práci na sobě (často vstupní externí motivace).
- Přesvědčení, že terapie nefunguje nebo nepřináší očekávaný efekt, nedůvěra v terapeutický proces.
- Organizační a časové důvody - nepravidelná docházka, změna životní situace, stěhování.
- Sociálně-ekonomické důvody (klienti v náročné sociálně-ekonomické situaci).
- Psychiatrické onemocnění (příp. hospitalizace).
- Nástup do výkonu trestu.
- Klient má pocit, že se problém vyřešil a není potřeba dále docházet.

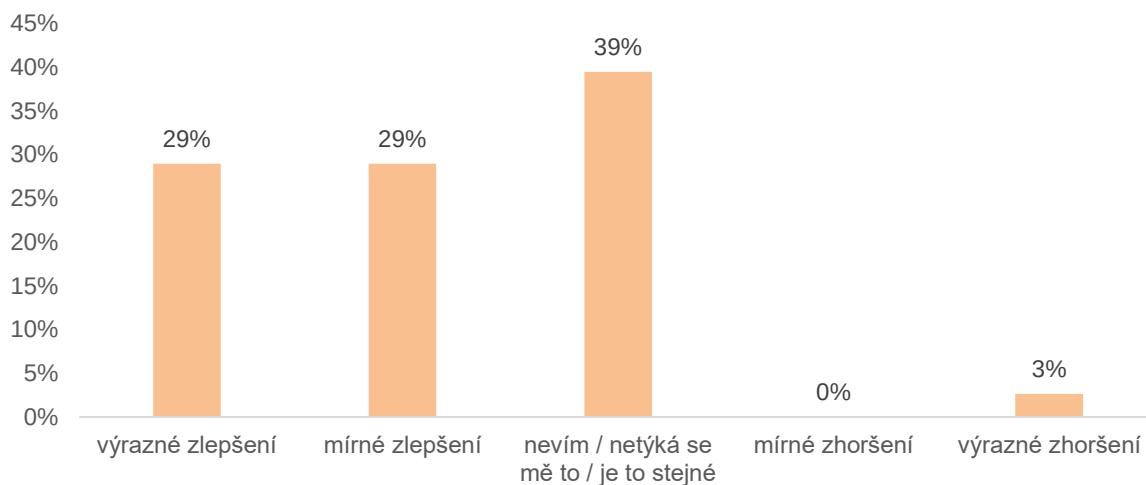
Součástí výstupního dotazníku bylo též sebeposouzení posunu samotných klientů (N=38), kteří odpovídali na otázky, zda u nich došlo ke změně ve vybraných oblastech na základě absolvování programu. O největším posunu klienti referovali v oblastech zvládání vzteku, zlepšení partnerského vztahu i vztahu s blízkými. Přehled všech výsledků uvádíme v *tabulce 7*.



Graf 7 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38



Zlepšení blízkých vztahů



Graf 8 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

Došlo u vás díky terapii (v uvedených oblastech) ke změně?	výrazné zlepšení	mírné zlepšení	nevím / netýká se mě to / je to stejně	mírné zhoršení	výrazné zhoršení
Zvládání vzteku	47%	32%	21%	0%	0%
Zlepšení partnerského vztahu	29%	16%	55%	0%	0%
Zlepšení blízkých vztahů	29%	29%	39%	0%	3%
Zlepšení vztahů s dítětem/děti	24%	13%	63%	0%	0%
Spokojenost v zaměstnání	11%	21%	66%	3%	0%
Spokojenost s finanční situací	11%	24%	63%	3%	0%
Spokojenost v oblasti bydlení	16%	18%	63%	3%	0%
Řešení závislosti	11%	8%	79%	3%	0%

Tabulka 7 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

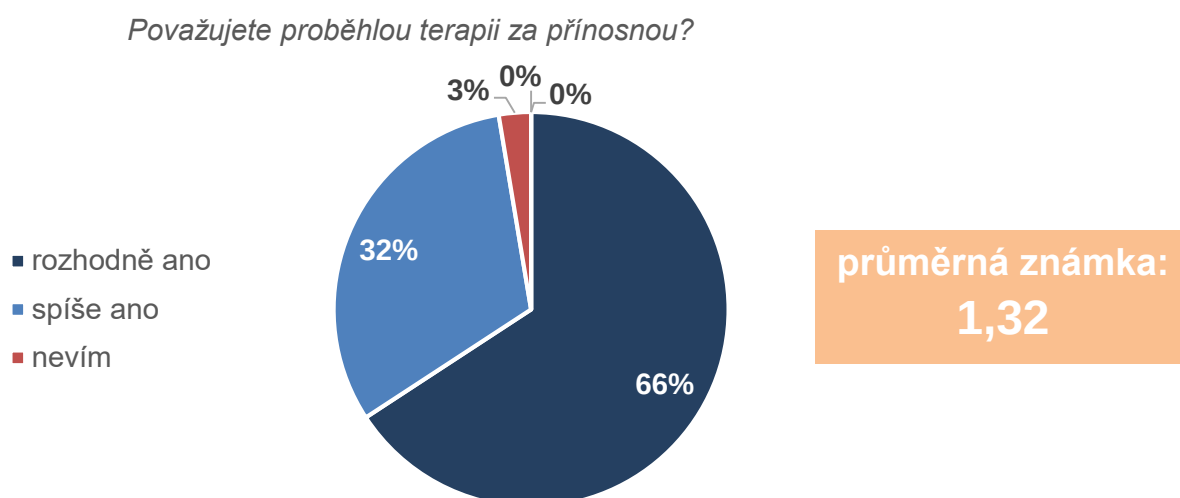
V následující tabulce uvádíme procentuální četnosti odpovědí týkajících se přijetí odpovědnosti a narovnání vztahů s poškozenou osobou.



	rozhodně ano	spíše ano	nevím	spíše ne	rozhodně ne
Cítíte se odpovědný/á za své násilné chování?	63%	26%	8%	0%	3%
Podařilo se vám narovnat vztahy s člověkem, který se cítí vašim chováním poškozený/ublížený?	18%	29%	39%	5%	8%

Tabulka 8 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

Klienti dále hodnotili spokojenost s terapeutickým programem na škále 1-5, přičemž „1“ znamenala vysokou spokojenost a „5“ vysokou nespokojenost. Průměrné hodnocení vyšlo 1,32. Při hodnocení přínosu terapie 97% klientů považovalo proběhlou terapii za přínosnou (odpověď „rozhodně/spíše ano“).



Graf 9 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38



4.3.3 Zhodnocení otázky a závěr

Hodnocení efektivity programu lze rozdělit na dvě roviny. První rovinou je poměr klientů, kteří program dokončili úspěšně a těch, kteří program nedokončili. Program úspěšně dokončilo 34% klientů, 41% v něm pokračuje a 24% ho nedokončilo. V tomto ohledu spokojení nejsme a považujeme za jeden z částečných neúspěchů. S druhou rovinou jsme spokojeni - sami klienti hodnotí terapii jako přínosnou (97%), reflektují svou změnu v různých rovinách - při zvládání vzteku, zlepšení blízkých i partnerských vztahů. Za úspěch považujeme i známkování klientů samotných, kteří průběh terapie hodnotili známkou 1,31.

Program tedy vykazuje stabilní míru dokončení (přibližně 2 ze 3 klientů ho dokončí) a vysokou míru spokojenosti klientů.

4.4 Evaluační otázka č. 4: Podařilo se zvýšit informovanost odborné veřejnosti?

Tato otázka je kombinací sumativní a formativní evaluace. Naším cílem bylo pomocí seminářů, workshopů, konference, přednášek, osobních kontaktů, mediálních výstupů a dalších aktivit zvýšit informovanost o možnostech práce s násilnými osobami a zároveň představit náš program a jeho možnosti. Zároveň jsme díky těmto aktivitám navazovali spolupráci s různými organizacemi, kterých se tato problematika týká.

4.4.1 Popis evaluačního designu a procesu, výsledky

Během let 2023 - 2026 jsme realizovali různé typy aktivit, které si kladly za cíl informovat o našem programu, předat naše zkušenosti či vzbudit zájem laiků i odborné veřejnosti o problematiku násilí. Níže předkládáme seznam všech aktivit, které jsme uskutečnili.



aktivita	datum konání	počet účastníků
Běh proti násilí, Praha	21. 9. 2023	cca 190
Seminář „Stop násilí v regionech“, Most	14. 3. 2024	26
Seminář „Stop násilí v regionech“, Jaroměř	11. 4. 2024	14
Seminář „Stop násilí v regionech“, Plzeň	25. 4. 2024	9
Seminář „Stop násilí v regionech“, Brno	14. 6. 2024	9
Běh proti násilí, Praha	19. 9. 2024	cca 280
Workshop/setkání s pracovníky Probační a mediační služby	29. 11. 2024	15
Seminář: „Násilí pod lupou: Jak prožívám vztek a jak ho zvládám?“, Plzeň	březen 2025	30
Seminář: „Násilí pod lupou: Jak prožívám vztek a jak ho zvládám?“, Jaroměř	březen 2025	
Seminář: „Násilí pod lupou: Jak prožívám vztek a jak ho zvládám?“, Brno	duben 2025	
Běh proti násilí, Praha	18. 9. 2025	cca 300
Konference Násilí nekončí samo, Praha	21. 5. 2026	83

Tabulka 9 - Přehled zrealizovaných aktivit, 2023-2026



Obrázek 7 - Fotografie z proběhlého semináře „Násilí pod lupou“, Plzeň, 4. 3. 2025



Financováno
Evropskou unií

POZVÁNKA NA SEMINÁŘ

STOP NÁSILÍ V REGIONECH

pořádá Diakonie ČCE – SCPS
ve spolupráci s Diakonií Západ

Místo konání: Resslova 12, Píseň 3

25. 4. 2024
10:00 – 13:00

www.nasilivevtazich.cz
www.zapad.diakonie.cz

V rámci semináře se dozvíte:

- jak pracujeme s klienty, kteří se potýkají s násilím
- proč je terapie příležitostí pro změnu násilných vzorců chování
- jak funguje terapie dobrovolná a povinná (soudně daná), jaká jsou její specifika a podmínky
- jaká jsou pravidla našeho terapeutického programu
- kdo je typický klient programu
- jaká je efektivita terapie, jak zjišťujeme její úspěšnost (diagnostika MMPI-2, evaluace)
- jak konkrétně vypadá práce s klientem (kazuistika)



Financováno
Evropskou unií



www.nasilivevtazich.cz
#BEHPROTINASILI

Diakonie
Českobratrská církev evangelická

BĚH PROTI NÁSILÍ

**OBORA HVĚZDA,
PRAHA 6**

ČTVRTEK 21.9.2023

HLAVNÍ ZÁVOD 17:30
DĚTSKÝ ZÁVOD 16:30

BĚH PROTI NÁSILÍ

ČTVRTEK 18. 9. 2025

**OBORA HVĚZDA
PRAHA 6**

DĚTSKÝ ZÁVOD 16:30
HLAVNÍ ZÁVOD - 17:30

www.nasilivevtazich.cz
www.behprotinasili.cz

Program Stop násilí Diakonie ČCE – SCPS
Vše o násilí na odborné konferenci zaměřené na práci
s původci násilí v blízkých vztazích a její výnam pro
ochranu obětí, zejména žen a dětí.

Stop násilí

Násilí nekončí samo: proč pracovat s těmi, kdo ho páchají

21. května 2026 od 9:00 do 16:15
Orea hotel Pyramida, Bělohorská 24, 169 00 Praha 6

Konference představitelů programu Stop násilí a jeho přístup k terapeutické práci
s původci násilí, včetně zkušeností z praxe a z regionálních terapeutických center,
výsledků evaluace a mediátorové spolupráce. Součástí programu bude také
příspěvek zahraničního experta, přehled pohledu na problematiku a diskuze nad
aktuálními výzevami v oblasti ochrany obětí a práce s násilnými osobami.

Hlavní témata konference:

- proč a jak pracovat s původci násilí Mgr. Zdeněk Petr
- bezpečí obětí a dětí jako priorita Mgr. Markéta Šatler - Ministerstvo vnitra ČR
- mezigodová spolupráce (OSPOD, justice, služby pro oběti) Kateřina Altmann - Consultant and Trainer in Domestic Violence and Risk Management (UK)
- evaluace a efektivita programů MUDr. Václav Chytrý
- diagnostika a práce s rizikem MUDr. Markéta Niederlová
- právní souvislosti práce s klienty JUDr. Daniel Bartoň LL.M., Ph.D.

Konference je určena pro odborníky z oblasti
sociálních služeb, psychologie, justice, OSPOD,
zdravotnictví a další příslušné domovy problematiky.

Těšíme se na Vaši účast.

Diakonie
Českobratrská církev evangelická

www.nasilivevtazich.cz

Obrázek 8 - Ukázka propagačních materiálů, letáků na vybrané zrealizované aktivity

Seminářů a workshopů se účastnili odborníci z různých organizací (např. OSPOD, SAS, PMS, dětské domovy, krizové centrum, střediska primární prevence apod.).

Na konci vybraných seminářů byli účastníci požádáni o vyplnění krátkého hodnotícího dotazníku (tabulka 10 a 11), ze kterého vyplynulo, že pro naprostou většinu účastníků (95 - 100%) byl seminář užitečný, pomohl k vyššímu porozumění klientům, kteří se s násilím potýkají (86 - 93%) a celkem téměř všichni účastníci by náš program doporučilo na základě získaných informací o něm.



	Setkáváte se s klienty, kteří se potýkají s násilím a potřebovali by pomoci?	Byl pro vás proběhlý seminář užitečný?	Dozvěděli jste se na semináři informace o tom, jak program Stop násilí funguje?	Pomohl vám seminář k vyššímu porozumění klientům, kteří se potýkají s násilím?	Doporučili byste člověku, který má problémy s agresí, absolvování našeho programu?
rozhodně ano	45%	57%	86%	45%	78%
spíše ano	43%	38%	14%	41%	21%
nevím	0%	5%	0%	12%	1%
spíše ne	12%	0%	0%	2%	0%
rozhodně ne	0%	0%	0%	0%	0%

Tabulka 10 - Procentuální četnosti odpovědí účastníků seminářů „Stop násilí v regionech“ v rámci hodnotícího dotazníku, N=55

	Byl pro vás workshop užitečný?	Pomohl vám workshop k vyššímu porozumění agresivnímu chování?	Dozvěděli jste se na workshopu informace o tom, jak program Stop násilí funguje?	Doporučili byste člověku, který má problémy s agresí, absolvování našeho programu?
rozhodně ano	50%	33%	87%	73%
spíše ano	50%	60%	13%	27%
nevím / nedokážu odpovědět	0%	3%	0%	0%
spíše ne	0%	3%	0%	0%
rozhodně ne	0%	0%	0%	0%

Tabulka 11 - Procentuální četnosti odpovědí účastníků seminářů „Násilí pod lupou: Jak prožívám vztek a jak ho zvládám?“ v rámci hodnotícího dotazníku, N=30

Dne 21. 5. 2026 jsme zorganizovali konferenci s názvem „Násilí nekončí samo“, již se zúčastnilo přes 80 odborníků. Na konferenci vystoupili následující přednášející:

- David Michal - ředitel Diakonie ČCE - SCPS
- PhDr. Anna Stodolová - program Stop násilí
- Mgr. Markéta Sailer - Ministerstvo vnitra ČR
- Mgr. Josef Petr - Asociace Zastav násilí
- Kath Albiston (UK) - konzultantka a trenérka, zahraniční zkušenost s násilím
- Judr. Daniel Bartoň LL.M., PhD. - právník



- PhDr. Markéta Niederlová - psycholožka, diagnostika MMPI-2
- PhDr. Václav Chytrý - program Stop násilí, evaluace terapeutického programu



Obrázek 9-12 - Fotografie z proběhlé konference „násilí nekončí samo“, Praha, 21.5.2026

Po skončení konferenci byli účastníci opět požádáni o hodnocení konference pomocí krátkého online dotazníku. Jeho výsledky uvádíme v následující tabulce (*tabulka 12*). Z výsledků vyplývá, že konference byla pro odborníky užitečná, pomohla k vyššímu porozumění problematice násilí a účastníci měli možnost pochopit, jak program Stop násilí funguje v praxi.



	Byla pro vás konference užitečná?	Pomohla vám konference k vyššímu porozumění problematice osob, které se dopouštějí násilí?	Dozvěděli jste se na konferenci informace o tom, jak program Stop násilí funguje?	Doporučili byste člověku, který má problémy s násilím, absolvování našeho programu?
rozhodně ano	75%	50%	71%	92%
spíše ano	25%	33%	29%	8%
nevím / nedokážu odpovědět	0%	8%	0%	0%
spíše ne	0%	8%	0%	0%
rozhodně ne	0%	0%	0%	0%

Tabulka 12 - Procentuální četnosti odpovědí účastníků konference „násilí nekončí samo“ v rámci hodnotícího dotazníku, N=24

Dále jsme propagovali náš program skrze články a odkazy na našich webových stránkách (<https://www.nasilivevztazich.cz/>), na sociálních sítích (facebook: @programstopnasili, Instagram: @stop_nasili, platformě X: <https://x.com/StopNasili>). Pravidelně vytváříme podcast s názvem „Mezi čtyřmi stěnami“

(<https://open.spotify.com/show/6HsEEyc97gOK6De2IGtmRL?si=18c88214e0ef46fd>), kam jsou zváni odborníci z různých oblastí. Společně s nimi se nám daří dívat se na problematiku násilí z různých úhlů pohledu a různých perspektiv. V období 2023 - 2026 jsme vydali podcasty s těmito tématy:

- Skupinová terapie
- Teen terapie
- Zlobivé děti: Jak to vidí kurátorka pro mládež
- Vztek matek: O emocích studu a hledání pomoci
- Spravedlnost trochu jinak: Co je problem-solving justice?
- Asociace Zastav násilí: Táhneme za jeden provaz
- Dva programy, jeden cíl: Násilí do vztahu nepatří
- Terapie ve vězení



Terapeuti našeho programu vystupovali též v mediálním prostoru:

- září 2024, ČT24, Terapie pomáhá dětem zvládat vztek
- září 2024, Radio Wave, Organizace Stop násilí už pomáhá i dětem
- listopad 2024, Alarm, „Nestačí čekat na první facku.“ Mostecký terapeutický program pomáhá i domácnostem postiženým domácím násilím
- listopad 2024, Mostecké listy, Násilí do vztahů nepatří - pomoci mohou i v mostecké poradně
- prosinec 2024, plzenskadrbna.cz, Žena si vylévala vztek na dětech, chce to ale změnit. Přihlásila se do programu Stop násilí
- 26. 11. 2024, Konference „Plzeň proti násilí“, Anna Stodolová a Václav Chytrý.
- 17. 2. 2025, ČRo, Představení programu Stop násilí (průběh terapií), Anna Stodolová
- 20. 3. 2025, Seznam Zprávy: Jak se v Česku pracuje s násilníky: Zúčastnili jsme se terapie, Reportáž ze skupinové terapie, Marek Urban a Mája Chytrá
- 23. 3. 2025, Deník CZ: Neumí zvládat vztek a jsou agresivní. Program Stop násilí jim zachraňuje vztahy, Vojtěch Betka
- 16. 4. 2025, ČRo, Vertikála, téma: Projevy agresivity u dětí a mladistvých, Anna Stodolová
- 26. 7. 2025, ČT24: Programy pro bývalé vězně jsou přetížené, Iveta Součková
- 3. 9. 2025, ČRo, Hovory: Mít zlost je normální, nesmí ale přerůst v násilí, Vojtěch Betka
- 29. 9. 2025, Seznam Zprávy: Násilníci, kteří chtějí změnu. Vztek je učí zvládat terapie zdarma, Věra Víchová a Vojtěch Betka
- 23. 10. 2025, Marianne: Jak zvládáte hněv: Bobtnáte, nebo hned bouchnete? Typologie vzteku odhalí, co se skrývá za vaši reakcí, Václav Chytrý
- 25. 11. 2025, ČRo, Host Lucie Výborné: I agresor je často obětí. Bez práce s těmi, kdo ubližují, násilí nikdy nezmizí, Anna Stodolová
- 2. 1. 2026, iRozhlas, Diakonie v Mostě poskytuje terapii pachatelům násilí, Pavla Benešová
- 16. 2. 2026, Podcast Poslouchej mě, Vztek a jeho hranice, Anna Stodolová
- 22. 3. 2026, iDnes, Až každý desátý muž byl obětí násilí. Agresorem je nejčastěji rodič, Václav Chytrý
- 4. 5. 2026, Respekt, Udělat dva kroky vzad, naštěpat dříví, vymlátit vztek do polštáře, Vojtěch Betka
- 1. 6. 2026, Novinky.cz, Rok ve vězení stojí přes 680 tisíc. Nápravný program je přitom levnější a snižuje recidivu, Věra Víchová



Obrázek 13 - Fotografie z účasti na konferenci „Plzeň proti násilí“ ze dne 26. 11. 2024

Další cestou vedoucí ke zvyšování informovanosti odborné veřejnosti bylo navazování osobních kontaktů a spolupráce s jednotlivými pracovníky v příbuzných službách. Niže v tabulce uvádíme počty a seznam spolupracujících organizací v rámci jednotlivých center.

Název centra	Spolupracující organizace / orgány	počet kontaktů		
		2024	2025	2026 (do 30. 6.)
RTC Plzeň	CAP, PMS Plzeň, PMS Beroun, PMS Klatovy, Ponton, Tady a teď, OSPOD Plzeň 1, 2, 3, OSPOD Klatovy, OSPOD Křimice, Magistrát města Plzně, Hotelová škola Plzeň, Diecézní Charita Plzeň, VOŠ Plzeň, Armáda Spásy, ZČU	50	60	44
RTC Most	OSPOD Most, OSPOD Bílina, OSPOD Žatec, OSPOD Louny, PMS Most, PMS Louny	14	45	31
RTC Náchodsko	OSPOD Jaroměř, OSPOD Náchod, OSPOD Hradec Králové, OSPOD Dvůr Králové nad Labem, OSPOD Rychnov nad Kněžnou, PMS Hradec Králové, PMS Trutnov, PMS Náchod, PMS Rychnov nad Kněžnou, ZŠ Na Ostrově, Manželská a rodinná poradna Hradec Králové, Centrum pro rodinu Broumov, Salinger, Auffer, Zvonek pro rodinu Trutnov, Středisko Světlo Vrchlabí, Labyrint Cesta pro rodinu Dvůr Králové nad Labem, Centrum Naděje Broumov, SAS Nový Bydžov	40	30	27
RTC Brno	PMS Brno, PMS Blansko, Městský soud Brno, ÚMČ Brno-Bystrc (Odbor vnitřních věcí, přestupky), OSPOD Brno - Kr.Pole, OSPOD Brno Šlapanice, OSPOD Boskovice, Věznice Kuřim, Věznice Příbram, OSPOD Břeclav, Koordinační centrum prevence Magistrátu města Brna, Persefona, Spondea	14	57	32

Tabulka 13 - Přehled spolupracujících organizací / orgánů s jednotlivými RTC



Jedním z dalších kritérií této evaluační otázky byla samotná spolupráce s odbornými pracovníky a konkrétně počet klientů, kteří na nás budou jimi odkázáni. V *tabulce 14* uvádíme přehled klientů (N=109) v programu na základě zdroje, od kterého se o naší službě dozvěděli.

Zdroj informace o programu Stop násilí	Počet klientů	Procento klientů
PMS	39	36%
OSPOD	31	28%
krizová centra	14	13%
internet, média	9	8%
sociální služby/organizace	6	6%
soud	5	5%
známí, příbuzní	5	5%

Tabulka 14 - Přehled počtu klientů v souvislosti s organizacemi/orgány, přes které na nás byli klienti odkázáni, N=109

Z výsledků vyplývá, že nejdůležitějšími zdroji informací o našem programu jsou probační a mediační služby a OSPODy. Obě tyto naše služby na nás odkázali 70 klientů, přes 50% všech klientů, kteří se na nás obrátili.

Ke zvyšování informovanosti a propagaci patřila též spolupráce s dobrovolníky, kteří nám pomáhali zajistit průběh jednotlivých akcí. V jednotlivých regionálních centrech jsme navázali spolupráci s 8 dobrovolníky (3 v Plzni, 3 na Náchodsku a 2 v Brně).

4.4.2 Zhodnocení otázky a závěr

Během tří let se nám podařilo navázat spolupráci s organizacemi ve všech regionech, přispěly k tomu i proběhlé semináře a závěrečná konference. Počty organizací i kontaktů v letech postupně rostou. Za úspěch považujeme i četné mediální výstupy (v tv, rozhlasu, denících či časopisech) našich terapeutů.



5 Metodologie evaluace

V této kapitole shrnujeme využitou metodologii, včetně přehledu počtu respondentů v jednotlivých metodách.

Metoda	Typ dat	Zdroje dat / Respondenti	Počet respondentů	Evaluační otázky, k níž jsou metoda a zdroj dat relevantní
Vstupní dotazník (BPAQ, frekvence)	Kvantitativní	Klienti absolvující program	81	EO 1
Výstupní dotazník (BPAQ, frekvence)	Kvantitativní	Klienti absolvující program	38	EO 1, EO 3
Diagnostika MMPI	Kvantitativní	Klienti absolvující program	86	EO 1, EO 3
Dotazník + rozhovory	Kvantitativní + kvalitativní	Terapeuti pracující v programu	10 (opakovaně)	EO 1
Strukturovaný rozhovor, fokusní skupina	Kvalitativní	Koordinátoři a garanti RTC	10 (opakovaně)	EO 2, EO 4
Dotazník	Kvantitativní	Odborní pracovníci (OSPOD, PMS, preventivních služby apod.)	109	EO 4

Tabulka 15 - Přehled využitých metod a počtu respondentů



6 Harmonogram evaluace

Na začátku projektu jsme si stanovili harmonogram evaluace. Níže v tabulce (tabulka 16) uvádíme stanovené úkoly evaluačního procesu a zhodnocení jejich realizace. Uvádíme, zda a jak se nám jednotlivé aktivity podařilo naplnit.

Předpokládaný termín	Popis / obsah	Zhodnocení / stav plnění plánu
08-10/2023	Nastavení a úprava metodiky programu. Tvorba hodnotících mechanismů (dotazníků).	Metodika programu i hodnotící mechanismy vytvořeny a implementovány do jednotlivých RTC.
11-12/2023	Pilotní testování dotazníků, zanesení změn a úprav. Zaškolení aktérů evaluace.	Testování dotazníků proběhlo během listopadu a prosince 2023. 20. 11. 2023 a 24. 1. 2024 proběhla 2 školení pro koordinátory služby.
01-02/2023 - 06/2026	Vstup prvních klientů do programu, administrace vstupních dotazníků.	První klienti nastoupili do jednotlivých center následovně: Plzeň - březen 2024, Most - květen 2024, Náchodsko - duben 2024 a Brno - červenec 2024.
01-06/2024	Uspořádání 4 seminářů pro odbornou veřejnost.	Semináře proběhly ve 4 regionálních městech v období březen - červen 2024. Zúčastnilo se jich celkem 58 odborníků.
01/2024 - 06/2026	Průběžné vyhodnocování dotazníků, zanášení změn.	Změny byly zanášeny postupně.
06/2024	Průběžné vyhodnocení fungování programu. Dotazníkové šetření mezi therapy. Strukturovaný rozhovor evaluátora s koordinátory a garanty.	Dotazníkové šetření byla realizována průběžně (po každém ukončeném klientovi). Strukturované rozhovory probíhaly průběžně (na základě potřeb jednotlivých center).
12/2024	Tvorba průběžné evaluační zprávy za rok 2024. Vyhodnocení dotazníků.	Tvorba průběžné evaluační zprávy a vyhodnocení dotazníků probíhalo během prosince 2024 a ledna 2025.



01/2025	Vyhodnocení fungování programu za rok 2024 - strukturované rozhovory s koordinátory a garanty. Dotazník pro terapeutů.	Rozhovory proběhly během ledna a února 2025. Dotazníky pro terapeutů byly administrovány průběžně.
01-12/2025	Průběžné vyhodnocování dotazníků, zanášení změn.	Proběhlo průběžné vyhodnocování, změny v rámci dotazníků byly minimální.
06/2025	Průběžné vyhodnocení fungování programu. Strukturovaný rozhovor evaluátora s terapeutů a koordinátory.	Proběhla 2 společná setkání (fokusní skupiny - červen 2025, online, prosinec 2025 prezenčně), na kterém terapeuti, koordinátoři i vedoucí programu hodnotili průběh fungování programu v roce 2025.
12/2025	Tvorba průběžné evaluační zprávy za rok 2025. Vyhodnocení dotazníků.	Dotazníky byly vyhodnoceny, jejich výsledky byly součástí této průběžné evaluační zprávy za rok 2025.
01/2026	Vyhodnocení fungování programu za rok 2025 - strukturované rozhovory s terapeutů a koordinátory. Administrace dotazníků.	Rozhovory proběhly během ledna a února 2026.
01-05/2026	Tvorba závěrečné evaluační zprávy, vyhodnocování úspěšnosti programu.	Závěrečná zpráva byla zpracovávána průběžně. Její finální podoba vznikla se zpožděním oproti předpokládanému termínu, a to na konci července 2026.
05/2026	Závěrečné setkání, vyhodnocení, zpětná vazba, strukturované rozhovory.	Závěrečné setkání proběhlo ve formě fokusní skupiny dne 25. 6. 2026. Jednotliví koordinátoři a garanti služby hodnotili průběh projektu a zároveň si definovali plány pro další pokračování služby.

Tabulka 16 - Přehled plnění harmonogramu, 2023-2026



7 Diskuse

Realizace tříletého projektu „Program Stop násilí v regionech“ přinesla řadu významných zjištění, která se týkají jak samotné terapeutické práce, tak organizačního a systémového fungování regionálních terapeutických center (RTC). V diskusi shrnujeme klíčové poznatky, které se objevily napříč evaluačními otázkami, a zasazuje je do širšího kontextu fungování programu.

7.1 Dynamika růstu programu a rozdíly mezi regiony

Projekt začínal v roce 2024 s velmi nízkými počty klientů (18 osob), což odpovídalo fázi otevírání center a budování povědomí. V průběhu let však došlo k výraznému nárůstu - do června 2026 vstoupilo do programu již 111 klientů, tedy o 41 více, než byl původní plán (70). Tento růst je důkazem toho, že se podařilo překonat počáteční bariéry: nízkou informovanost, nedůvěru klientů i odborníků a nejasnosti ohledně fungování programu.

Zároveň se ukázalo, že jednotlivé regiony se vyvíjely odlišně. Plzeň a Brno vykazovaly dlouhodobě nejvyšší počty klientů i výkonů, zatímco Most a Náchodsko rostly pomaleji. Tyto rozdíly souvisely zejména s:

- dostupností klientů v regionu,
- stabilitou personálního obsazení,
- mírou spolupráce s PMS a OSPOD,

Z hlediska efektivity programu je důležité, že i regiony s pomalejším startem dosáhly funkčního provozu a stabilního počtu klientů. V závěru projektu již všechna centra pracují v plné kapacitě.

7.2 Personální stabilita a její dopad na kvalitu služby

Jedním z nejvýraznějších témat napříč celým projektem byla personální stabilita. V Mostě i Brně došlo k výměně koordinátorů, což se krátkodobě promítlo do nižšího počtu klientů, pomalejší administrace dotazníků a zvýšené zátěže na terapeuty. Naopak centra s dlouhodobě stabilním týmem (Plzeň, Náchodsko) vykazovala hladší průběh práce a lepší kontinuitu terapeutického procesu.

Zkušenost ukazuje, že program Stop násilí je personálně náročný - vyžaduje odbornou kompetenci, schopnost pracovat s rizikovými klienty, zvládat administrativu a komunikaci s institucemi. Stabilní tým se ukázal jako jeden z nejdůležitějších faktorů úspěchu.



7.3 Evaluace klientů: úspěchy i limity

Pozitivní zjištění

Data jasně ukazují, že program má prokazatelný vliv na snížení násilného chování. U 38 klientů, kteří dokončili program a vyplnili výstupní dotazník, došlo ke statisticky významnému poklesu fyzické agrese ($p=0,001-0,002$), verbální agrese ($p=0,002-0,032$) i skryté a finanční kontroly ($p=0,021-0,044$). Výrazný posun se objevil také v dotazníku BPAQ - zejména v oblasti hněvu ($p=0,035$) a hostility ($p=0,004$). To potvrzuje, že program neovlivňuje pouze chování, ale i hlubší vzorce myšlení a emoční regulace.

Limity evaluace

Přestože jsou výsledky jednoznačně pozitivní, objevily se i limity:

- Nízký počet klientů s kompletní sadou dat ($N=38$).
- Velmi nízká návratnost post-dotazníků - trvalost změny po 6 měsících nelze validně vyhodnotit.
- Chybějící data u klientů, kteří program ukončili předčasně - u této skupiny nevíme, zda došlo k nějaké změně.

Je běžnou praxí, že část klientů, kteří do terapeutických programů vstoupí, v průběhu z různých důvodů spolupráci ukončí, aniž by u nich nastala výraznější změna. Lze tedy konstatovat pozitivní vliv terapie na klienty, kteří program dokončí. Na předčasně ukončené klienty terapie vliv mít mohla, ale nelze to ověřit na základě dat. Samozřejmě předpokládáme, že existuje i část předčasně ukončených klientů, na které program žádný vliv neměl.

7.4 Efektivita programu

Program úspěšně dokončilo 34% klientů, 41% v něm pokračuje a 24% ho nedokončilo. To znamená, že přibližně třetina klientů program ukončuje předčasně, což je sice v souladu s mezinárodními zkušenostmi u programů pro násilné osoby, nicméně nejsme s touto efektivitou zcela spokojeni. Sice si uvědomujeme, že pro část klientů nemusí být terapie efektivní cestou ke změně, nejsou do ní z různých důvodů indikováni (což se často projeví až v průběhu spolupráce). Část klientů se ve svém životě potýká s nejrůznějšími problémy (sociální, finanční, vztahové) a terapie pro ně v aktuální situaci není prioritou. I přesto je pro nás výzvou do další práce, abychom procento klientů, kteří terapii ukončí úspěšně, postupně navyšovali. Chceme se zaměřit na:

- Práci s motivací klientů (změna externí motivace na interní)
- Lepší indikaci do programu



- Včasné reagování na krizové situace v životě klienta (např. možnost přerušení terapie, doporučení vhodnějšího programu apod.)

7.5 Technické a administrativní aspekty

V průběhu projektu se opakovaně řešily technické otázky:

- úpravy elektronické aplikace,
- sjednocení zápisů,
- přístupová práva,
- administrace dotazníků,
- sdílení dat mezi centry.

Tyto problémy byly postupně vyřešeny, ale ukázaly, že program potřebuje profesionálnější technické zázemí, zejména pokud bude dále růst. V průběhu projektu jsme naráželi i na rozdílnou technickou (IT) zdatnost jednotlivých zainteresovaných osob. Někdy jsme mylně vycházeli z předpokladu vysokých či dostatečných technických dovedností, na což jsme následně naráželi (např. orientace v online aplikaci, sdílení a správa dat apod.). Všechny vyvstálé problémy se podařilo vyřešit, nicméně příště bychom tento aspekt více zohlednili (např. více IT školeními, zácviky).



8 Klíčové aktivity a indikátory úspěšnosti

Předkládáme seznam klíčových aktivit a indikátorů úspěšnosti včetně stručné informace o jejich naplnění.

8.1 Klíčové aktivity

klíčová aktivita	popis naplnění aktivity
KA1: Sestavení týmů RTC	Týmy byly sestaveny, aktuálně figuruje v regionálních centrech 5 garantů, 5 koordinátorů a 9 terapeutů.
KA2: Zřízení RTC	RTC zřízena, první klienti nastoupili do jednotlivých center následovně: Plzeň - březen 2024, Most - květen 2024, Náchodsko - duben 2024 a Brno - červenec 2024.
KA3: Vzdělávání pracovníků	Dva hlavní vzdělávací bloky proběhly 20. 11. 2023 a 24. 1. 2024. Následně byli jednotliví členové regionálních týmů zaškolování průběžně.
KA4: Zavedení terapií	První klienti nastoupili do jednotlivých center následovně: Plzeň - březen 2024, Most - květen 2024, Náchodsko - duben 2024 a Brno - červenec 2024. Terapeutický program byl poskytnut 111 klientům.
KA5: Semináře pro odborníky	Proběhlo celkem 8 seminářů (2024-2025), kterých se zúčastnilo 103 účastníků.
KA6: Psychologická diagnostika	Diagnostika probíhala pomocí testu MMPI-2, byla administrována u 86 klientů.
KA7: Závěrečná konference	Konference proběhla 21.5.2026, zúčastnilo se jí 83 osob.
KA8: Evaluace	Závěrečná evaluace byla vytvořena v červenci 2026.

Tabulka 17 - Přehled klíčových aktivit a jejich plnění



8.2 Indikátory úspěšnosti

kód indikátoru	název indikátoru	cílová hodnota	dosažená hodnota	splnění
600000	Celkový počet účastníků	12 osob	15 osob terapeuti: 10 osob koordinátoři: 5 osob	ano
670031	Kapacita podpořených služeb – personál	1,8 úvazku	1,92 úvazku (RTC Brno: 0,39, RTC Jaroměř: 0,39, RTC Plzeň: 0,75, RTC Most: 0,39)	ano
670102	Využívání podpořených služeb	78 osob	111 osob (klientů v programu) 8 osob (dobrovolníků)	ano
805000	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	7 dokumentů	1x Vstupní evaluační zpráva 1x Závěrečná evaluační zpráva 4x Manuál Stop násilí RTC 1x Závěrečná zpráva - analýza diagnostiky klientů dle MMPI	ano

Tabulka 18 - Přehled indikátorů úspěšnosti a dosažených hodnot



9 Udržitelnost a doporučení pro další období

9.1 Udržitelnost programu Stop násilí v regionech

Zavedení čtyř regionálních terapeutických center (RTC) v Plzni, Mostě, Náchodsku a Brně vytvořilo funkční infrastrukturu, která umožňuje dlouhodobé poskytování terapeutické práce s násilnými osobami. Udržitelnost programu lze hodnotit ve třech rovinách: personální, institucionální a systémové.

9.1.1 Personální udržitelnost

RTC disponují stabilními týmy koordinátorů, terapeutů a garantů. V průběhu projektu se ukázalo, že:

- týmy jsou schopné adaptace na personální změny (např. výměna koordinátorů v Mostě a Brně),
- know-how programu Stop násilí je přenositelné a udržitelné díky manuálům, metodickým postupům a pravidelné odborné podpoře,
- terapeuti pracují podle jednotné metodiky a mají k dispozici metodické i odborné vedení.

Pro dlouhodobé fungování je klíčové pokračovat v:

- pravidelných setkáváních (společných poradách, fokusních skupinách)
- metodickém vedení koordinátorů,
- jednotném zaškolování nových terapeutů,
- průběžné aktualizaci manuálů a metodických materiálů.

9.1.2 Institucionální udržitelnost

RTC jsou pevně ukotvena v regionálních střediscích Diakonie ČCE. Všechny centra:

- mají stabilní prostory,
- disponují vybavenými konzultovny,
- mají vytvořené procesy evidence, komunikace a administrace klientů,
- jsou součástí regionálních sítí odborníků (OSPOD, PMS, poradny, soudy).

Díky tomu je možné program provozovat i po skončení financování z OPZ+.



9.1.3 Systémová udržitelnost

Program Stop násilí se stal v regionech službou, která doplňuje systém sociální prevence. V průběhu projektu se podařilo:

- navázat spolupráci s více než 40 institucemi,
- vytvořit povědomí o programu mezi odborníky,
- stabilizovat proces přijímání nových klientů,

Pro systémovou udržitelnost je zásadní:

- pokračovat v osvětě a vzdělávání odborníků,
- udržovat pravidelný kontakt s OSPOD a PMS i dalšími institucemi/orgány,
- zapojit program do regionálních strategií prevence kriminality.

9.2 Doporučení pro další období

Na základě tříleté evaluace, kvantitativních dat, kvalitativních výstupů a zkušeností terapeutů i koordinátorů navrhujeme následující doporučení pro další rozvoj programu.

9.2.1 Zvýšit návratnost post-dotazníků

Nízká návratnost (N=5) neumožňuje hodnotit trvalost změny. Doporučujeme:

- zapojit více do procesu koordinátory služby,
- nastavit automatické připomínky,
- využít telefonické kontaktování klienta či společnou jednorázovou schůzku (tzv. follow up)
- lépe motivovat klienty (např. krátká zpětná vazba, vysvětlení významu dotazníku).

9.2.2 Posílit spolupráci s PMS a OSPOD

PMS a OSPOD jsou klíčovými indikujícími institucemi. Doporučujeme:

- pravidelná setkání s PMS a OSPOD,
- vytvoření jednotných informačních materiálů,
- jasné postupy pro práci s „povinnými“ klienty,
- sdílení anonymizovaných dat o efektivitě programu.



9.2.3 Zlepšit administraci dotazníků a evidence

V průběhu projektu se objevily technické chyby (neuložené záznamy, duplicity).

Doporučujeme:

- revizi elektronické aplikace, případně využití jiné aplikace pro evidenci výkonů a konzultací
- zavedení automatických kontrol,
- častější pravidelnou kontrolu dat.

9.2.4 Rozšířit formy terapie

V některých regionech se ukázala potřeba flexibilnějších forem práce. Doporučujeme:

- rozšířit prezenční konzultace o online formu,
- pilotně zavést skupinovou terapii,
- zvážit párovou terapii u vhodných klientů,
- vytvořit krátké intervenční moduly pro klienty s nízkou motivací (např. PMS klienti, klienti doporučení z OSPOD apod.).

9.2.5 Posílit propagaci programu

Doporučujeme:

- pravidelné sdílení výsledků na sociálních sítích,
- aktualizaci webu,
- účast na regionálních konferencích,
- vytvoření krátkých videomateriálů o programu.



10 Závěr

Projekt „Program Stop násilí v regionech“ splnil své hlavní cíle, zároveň naplnil i všechny indikátory úspěšnosti. RTC byla úspěšně vytvořena, know-how bylo přeneseno a implementováno, odborná veřejnost byla informována a zapojena a klienti v regionech získali dostupnou podporu. Počet klientů dokonce překročil plán a jejich počet stoupá. Na tom se podílela i úspěšná propagace programu - jednotlivá centra navázala spolupráci s místními institucemi, organizacemi a úřady. Podařilo se nám též být mediálně aktivní - propagovat program v rámci rozhovorů v televizi, rádiu i na podcastových platformách.

Program prokázal pozitivní dopad na snížení násilného chování klientů a zvýšil informovanost odborné veřejnosti.

Zároveň se ukázalo několik oblastí, které je vhodné dále rozvíjet:

- zvýšení návratnosti post-dotazníků,
- posílení spolupráce s PMS a OSPOD,
- zlepšení administrace dotazníků a evidence,
- zvýšení efektivity programu (počtu klientů, kteří program úspěšně dokončí),
- rozšíření forem terapie (online, skupinová, párová),
- posílení propagace programu.



Seznam tabulek, obrázků a grafů

Seznam tabulek

Tabulka 1 - Přehled počtu klientů dle jednotlivých center

Tabulka 2 - Srovnání četnosti agresivního chování před a po programu, N=38

Tabulka 3 - Procentuální četnost odpovědí terapeutů; hodnocení posunu a spokojenosti na základě absolvování programu, N=37

Tabulka 4 - Přehled regionálních terapeutických center a počtu pracovníků

Tabulka 5 - Přehled počtu klientů a kontaktů s klienty v jednotlivých RTC, 2023-2026

Tabulka 6 - Přehled klientů v programu dle ukončení programu

Tabulka 7 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

Tabulka 8 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

Tabulka 9 - Přehled zrealizovaných aktivit, 2023-2026

Tabulka 10 - Procentuální četnosti odpovědí účastníků seminářů „Stop násilí v regionech“ v rámci hodnotícího dotazníku, N=55

Tabulka 11 - Procentuální četnosti odpovědí účastníků seminářů „Násilí pod lupou: Jak prožívám vztek a jak ho zvládám?“ v rámci hodnotícího dotazníku, N=30

Tabulka 12 - Procentuální četnosti odpovědí účastníků konference „násilí nekončí samo“ v rámci hodnotícího dotazníku, N=24

Tabulka 13 - Přehled spolupracujících organizací / orgánů s jednotlivými RTC

Tabulka 14 - Přehled počtu klientů v souvislosti s organizacemi/orgány, přes které na nás byli klienti odkázáni, N=109

Tabulka 15 - Přehled využitých metod a počtu respondentů

Tabulka 16 - Přehled plnění harmonogramu, 2023-2026

Tabulka 17 - Přehled klíčových aktivit a jejich plnění

Tabulka 18 - Přehled indikátorů úspěšnosti a dosažených hodnot

Seznam grafů

Graf 1 - Porovnání výskytu agresivního chování před a po programu, N=38

Graf 2 - Porovnání výskytu agresivního chování před a po programu, N=38

Graf 3 - Změna ve frekvenci násilného chování, N=38



Graf 4 - Porovnání výsledků dotazníku BPAQ před a po skončení programu, průměrný skór, N=38

Graf 5 - Porovnání počtu nových klientů v jednotlivých RTC

Graf 6 - Procentuální četnosti ukončování terapie v programu, N=111

Graf 7 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

Graf 8 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

Graf 9 - Procentuální četnost odpovědí klientů; hodnocení posunu na základě absolvování programu, N=38

Seznam obrázků

Obrázek 1 - Ukázka vstupních dotazníků

Obrázek 2 - Evaluační proces z pohledu klienta

Obrázek 3 - Terapeutická místnost, Jaroměř

Obrázek 4 - Terapeutická místnost, Plzeň

Obrázek 5 - Terapeutická místnost, Most

Obrázek 6 - Terapeutická místnost, Brno

Obrázek 7 - Fotografie z proběhlého semináře „Násilí pod lupou“, Plzeň, 4. 3. 2025

Obrázek 8 - Ukázka propagačních materiálů, letáků na vybrané zrealizované aktivity.

Obrázky 9-12 - Fotografie z proběhlé konference „násilí nekončí samo“, Praha, 21.5.2026

Obrázek 13 - Fotografie z účasti na konferenci „Plzeň proti násilí“ ze dne 26. 11. 2024



Přílohy

- Vstupní dotazník
- Výstupní dotazník
- Post dotazník po 6 měsících
- Dotazník pro terapeuty

Zprávu z diagnostického šetření pomocí testu MMPI-2 přikládáme (vzhledem k rozsahu) jako samostatnou zprávu.



Vstupní dotazník

Dotazník, program Stop násilí, vstup

Prosíme, abyste nám zodpověděl/a následující otázky.
Dotazník je anonymní a slouží k posouzení účinnosti terapie.

Identifikační číslo (sdělí vám terapeut): _____					
Město, ve kterém program absolvujete: Praha Brno Plzeň Most Jaroměř					
Na jakou formu terapie budete docházet? individuální terapie párová terapie skupinová terapie					
Pohlaví: muž žena					
Věk: _____					
Vzdělání: základní vyučení středoškolské vysokoškolské jiné					
Zaměstnání: stálé zaměstnání (zaměstnanec, podnikatel) přechodné zaměstnání (DPP, brigády...) nezaměstnaný student na rodičovské dovolené invalidní, starobní důchod jiné					
Máte v současnosti partnerský vztah? ano ne					
Máte děti? ano ne					
Jak jste se o našem programu dozvěděl/a? Kdo vám program doporučil?					
partner/ partnerka	známý, kamarád/ka	internet	media (rozhlas, noviny, časopisy)	informační kampaň (billboardy, plakáty)	intervenční centrum
probační mediační služba, soudce, právník	psycholog, psychiatr, lékař	pracovník OSPOD, kurátor	učitel, sociální pracovník	jiné	
Potýkáte se s některým z níže uvedených problémů? (můžete vybrat více odpovědí)					
deprese	úzkost	další psychické problémy či psychiatrické onemocnění	užívání psychoaktivních látek, alkoholu	cítím se zdrav	jiné
Jaká jsou Vaše očekávání od programu? (můžete vybrat více odpovědí)					
cítit se lépe	více rozumět sám sobě	lépe zvládat vztek	lépe porozumět druhému pohlaví	zlepšit partnerský vztah	
najít člověka/lidi, kteří porozumí mé situaci	pochopit, proč v některých situacích mám vztek, který neovládnu	ukončit partnerský vztah	vyřešit, co dělat s vlastním životem	sdílet své prožívání s někým jiným	



Jak myslíte, že vás vystihují následující tvrzení?

	<i>vůbec nevystihuje</i>	<i>spíše nevystihuje</i>	<i>nemohu se rozhodnout</i>	<i>spíše vystihuje</i>	<i>úplně vystihuje</i>
Někteří mí přátelé si myslí, že jsem horká hlava.					
Kdybych se musel/a uchýlit k násilí, abych ochránil/a svá práva, udělal/a bych to					
Když jsou na mě lidé obzvlášť milí, jsem zvědavý/á, co chtějí.					
Když se svými přáteli nesouhlasím, říkám jim to otevřeně.					
Už jsem byl/a tak vytočený/á, že jsem rozbíjela věci.					
Když se mnou lidé nesouhlasí, nemohu si pomoci a pohádám se s nimi.					
Říkám si, proč jsem někdy tak zahořklý/á.					
Občas mám chuť někoho praštit.					
Jsem vyrovnaný člověk.					
Jsem podezřivý/á vůči cizím lidem, kteří jsou příliš přátelští.					
Už jsem někdy vyhrožoval/a lidem které znám.					
Rychle se rozčílím, ale zase mě to rychle přejde.					
Když mě někdo provokuje, může dostat ránu.					
Když mě lidé otravují, můžu se stát, že jim řeknu, co si o nich myslím.					
Občas mě šírá žárlivost.					
Nenapadá mě žádný dobrý důvod pro to, abych někdy udeřil/a člověka.					
Někdy mám pocit, že se se mnou život nemazlí.					
Dělá mi problémy se ovládat.					
Když se mi nedaří, dávám to na sobě znát.					
Někdy mám pocit, že se mi lidé smějí za mými zády.					
Často s jinými lidmi nesouhlasím.					
Když mě někdo udeří, vrátím mu to.					
Někdy mám pocit, že každou chvíli vybuchnu.					
Přijde mi, že ostatní lidé to mají v životě jednodušší.					
Jsou lidé, kteří mě tak provokovali, že došlo na rány.					
Vím, že o mně "přátelé" mluví za mými zády.					
Moji přátelé o mně říkají, že jsem hádavý/á.					
Někdy se rozzlobím naprosto bezdůvodně.					
Dostávám se do rvaček o trochu častěji než průměrný člověk.					



Jak často jste se v posledních (1-3) měsících dopouštěl/a následujícího jednání?

	<i>velmi často (denně)</i>	<i>často (cca 1-2x týdně)</i>	<i>občas (cca 1-2x měsícně)</i>	<i>zřídka (cca jednou za několik měsíců)</i>	<i>nikdy</i>
facký					
způsobení bolesti a zranění					
rozbíjení věcí					
zastrašování					
ponižování, posmívání, urážky					
nadávky					
křik					
odmítání komunikace (tichá domácnost)					
fyzické omezování v pohybu, držení					
vyhrožování (osobně, telefonicky, sms apod.)					
stalking					
skrytá kontrola (pomocí mobilních aplikací, prolomení hesla do PC, e-mailu...)					
kontrola a určování, kam partner/ka smí chodit, s kým se potkávat					
odpírání přístupu k financím, nepřiměřená kontrola financí					
vynucování sexu					
vynucování sexuálních praktik, které partner/ka odmítá					



Výstupní dotazník

Dotazník, program Stop násilí, výstup

Prosíme, abyste nám zodpověděl/a následující otázky.
Dotazník je anonymní a slouží k posouzení účinnosti terapie.

Identifikační číslo (sdělí vám terapeut): _____

Město, ve kterém jste program absolvoval/a: Praha Brno Plzeň Most Jaroměř

Jakou formu terapie jste absolvoval/a? individuální terapii párovou terapii skupinovou terapii

Kolik jste absolvoval/a terapeutických konzultací?

méně než 13 konzultací 13 -20 konzultací (cca 3-4 měsíce) 21-35 konzultací (cca 5 -9 měsíců) více než 35 konzultací (cca 1 rok)

Pohlaví: muž žena

Kolik je vám let?: _____

Máte v současnosti partnerský vztah? ano ne

Máte děti? ano ne

Potýkáte se s některým z níže uvedených problémů? (můžete vybrat více odpovědí)

deprese úzkost další psychické problémy či psychiatrické onemocnění užívání psychoaktivních látek, alkoholu cítím se zdrav/a jiné

Splnila se některá z uvedených očekávání od programu? (můžete vybrat více odpovědí)

cítit se lépe více rozumět sám sobě lépe zvládat vztek lépe porozumět druhému pohlaví zlepšit partnerský vztah
najít člověka/lidi, kteří porozumí mé situaci pochopit, proč v některých situacích mám vztek, který neovládnu ukončit partnerský vztah vyřešit, co dělat s vlastním životem sdílet své prožívání s někým jiným



Jak myslíte, že vás vystihují následující tvrzení?

	<i>vůbec nevystihuje</i>	<i>spíše nevystihuje</i>	<i>nemohu se rozhodnout</i>	<i>spíše vystihuje</i>	<i>úplně vystihuje</i>
Někteří mí přátelé si myslí, že jsem horká hlava.					
Kdybych se musel/a uchýlit k násilí, abych ochránil/a svá práva, udělal/a bych to					
Když jsou na mě lidé obzvlášť milí, jsem zvědavý/á, co chtějí.					
Když se svými přáteli nesouhlasím, říkám jim to otevřeně.					
Už jsem byl/a tak vytočený/á, že jsem rozbíjela věci.					
Když se mnou lidé nesouhlasí, nemohu si pomoci a pohádám se s nimi.					
Říkám si, proč jsem někdy tak zahořklý/á.					
Občas mám chuť někoho praštit.					
Jsem vyrovnaný člověk.					
Jsem podezřivý/á vůči cizím lidem, kteří jsou příliš přátelští.					
Už jsem někdy vyhrožoval/a lidem které znám.					
Rychle se rozčílím, ale zase mě to rychle přejde.					
Když mě někdo provokuje, může dostat ránu.					
Když mě lidé otravují, může se stát, že jim řeknu, co si o nich myslím.					
Občas mě šírá žárlivost.					
Nenapadá mě žádný dobrý důvod pro to, abych někdy udeřil/a člověka.					
Někdy mám pocit, že se se mnou život nemazlí.					
Dělá mi problémy se ovládat.					
Když se mi nedaří, dávám to na sobě znát.					
Někdy mám pocit, že se mi lidé smějí za mými zády.					
Často s jinými lidmi nesouhlasím.					
Když mě někdo udeří, vrátím mu to.					
Někdy mám pocit, že každou chvíli vybuchnu.					
Přijde mi, že ostatní lidé to mají v životě jednodušší.					
Jsou lidé, kteří mě tak provokovali, že došlo na rány.					
Vím, že o mně "přátelé" mluví za mými zády.					
Moji přátelé o mně říkají, že jsem hádavý/á.					
Někdy se rozzlobím naprosto bezdůvodně.					
Dostávám se do rvaček o trochu častěji než průměrný člověk.					



Jak často jste se v posledních (1-3) měsících dopouštěl/a následujícího jednání?

	<i>velmi často (denně)</i>	<i>často (cca 1-2x týdně)</i>	<i>občas (cca 1-2x měsíčně)</i>	<i>zřídka (cca jednou za několik měsíců)</i>	<i>nikdy</i>
facký					
způsobení bolesti a zranění					
rozbíjení věcí					
zastrašování					
ponižování, posmívání, urážky					
nadávký					
křik					
odmítání komunikace (tichá domácnost)					
fyzické omezování v pohybu, držení					
vyhrožování (osobně, telefonicky, sms apod.)					
stalking					
skrytá kontrola (pomocí mobilních aplikací, prolomení hesla do PC, e-mailu...)					
kontrola a určování, kam partner/ka smí chodit, s kým se potkávat					
odpírání přístupu k financím, nepřiměřená kontrola financí					
vynucování sexu					
vynucování sexuálních praktik, které partner/ka odmítá					

Považujete proběhlou terapii za přínosnou? rozhodně ne spíše ne nevím spíše ano rozhodně ano

Ohodnoťte proces terapie známkou 1 až 5 jako ve škole (1 znamená nejlepší / 5 nejhorší). 1 2 3 4 5

Došlo u vás díky terapii ke změně v následujících oblastech?

	<i>výrazné zhoršení</i>	<i>mírné zhoršení</i>	<i>nevím / netýká se mě / je to stejné</i>	<i>mírné zlepšení</i>	<i>výrazné zlepšení</i>
Zvládání vzteku					
Zlepšení partnerského vztahu					
Zlepšení blízkých vztahů					
Zlepšení vztahů s dítětem/děťmi					
Spokojenost v zaměstnání					
Spokojenost s finanční situací					
Spokojenost v oblasti bydlení					
Řešení závislosti					

Cítíte se odpovědný/á za své násilné chování? rozhodně ne spíše ne nevím spíše ano rozhodně ano

Podařilo se vám narovnat vztahy s člověkem, který se cítí vašim chováním poškozený/ubližovaný? rozhodně ne spíše ne nevím spíše ano rozhodně ano



Post dotazník po 6 měsících

Postdotazník, program Stop násilí

Prosíme, abyste nám zodpověděl/a následující otázky.
Dotazník je anonymní a slouží k posouzení účinnosti terapie.

Identifikační číslo (sdělí vám terapeut): _____

Město, ve kterém jste program absolvoval/a: Praha Brno Plzeň Most Jaroměř

Jakou formu terapie jste absolvoval/a? individuální terapii párovou terapii skupinovou terapii

Pohlaví: muž žena

Kolik je vám let?: _____

Máte v současnosti partnerský vztah? ano ne

Máte děti? ano ne

Potýkáte se s některým z níže uvedených problémů? (můžete vybrat více odpovědí)

deprese úzkost další psychické problémy či psychiatrické onemocnění užívání psychoaktivních látek, alkoholu cítím se zdrav/a jiné

Pokud jste vybrali některou z variant výše, popište je prosím podrobněji:

Jak myslíte, že vás vystihují následující tvrzení?

	vůbec nevystihuje	spíše nevystihuje	nemohu se rozhodnout	spíše vystihuje	úplně vystihuje
Někteří mí přátelé si myslí, že jsem horká hlava.					
Kdybych se musel/a uchýlit k násilí, abych ochránil/a svá práva, udělal/a bych to					
Když jsou na mě lidé obzvlášť milí, jsem zvědavý/á, co chtějí.					
Když se svými přáteli nesouhlasím, říkám jim to otevřeně.					
Už jsem byl/a tak vytočený/á, že jsem rozbíjela věci.					
Když se mnou lidé nesouhlasí, nemohu si pomoci a pohádám se s nimi.					
Říkám si, proč jsem někdy tak zahořklý/á.					
Občas mám chuť někoho praštit.					



Jsem vyrovnaný člověk.					
Jsem podezřivý/á vůči cizím lidem, kteří jsou příliš přátelští.					
Už jsem někdy vyhrožoval/a lidem které znám.					
Rychle se rozčílím, ale zase mě to rychle přejde.					
Když mě někdo provokuje, může dostat ránu.					
Když mě lidé otravují, může se stát, že jim řeknu, co si o nich myslím.					
Občas mě šírá žárlivost.					
Nenapadá mě žádný dobrý důvod pro to, abych někdy udeřil/a člověka.					
Někdy mám pocit, že se se mnou život nemazlí.					
Dělá mi problémy se ovládat.					
Když se mi nedaří, dávám to na sobě znát.					
Někdy mám pocit, že se mi lidé smějí za mémi zády.					
Často s jinými lidmi nesouhlasím.					
Když mě někdo udeří, vrátím mu to.					
Někdy mám pocit, že každou chvíli vybuchnu.					
Přijde mi, že ostatní lidé to mají v životě jednodušší.					
Jsou lidé, kteří mě tak provokovali, že došlo na rány.					
Vím, že o mně "přátelé" mluví za mémi zády.					
Moji přátelé o mně říkají, že jsem hádavý/á.					
Někdy se rozzlobím naprosto bezdůvodně.					
Dostávám se do rvaček o trochu častěji než průměrný člověk.					

Považujete zpětně proběhlou terapii za přínosnou?

rozhodně ne

spíše ne

nevím

spíše ano

rozhodně ano

Ohodnoťte zpětně proces terapie známkou 1 až 5 jako ve škole (1 znamená nejlepší / 5 nejhorší).

1

2

3

4

5



Jak často jste se v posledních (1-3) měsících dopouštěl/a následujícího jednání?

	<i>velmi často (denně)</i>	<i>často (cca 1-2x týdně)</i>	<i>občas (cca 1-2x měsíčně)</i>	<i>zřídka (cca jednou za několik měsíců)</i>	<i>nikdy</i>
facký					
způsobení bolesti a zranění					
rozbíjení věcí					
zastrašování					
ponižování, posmívání, urážky					
nadávký					
křik					
odmítání komunikace (tichá domácnost)					
fyzické omezování v pohybu, držení					
vyhrožování (osobně, telefonicky, sms apod.)					
stalking					
skrytá kontrola (pomocí mobilních aplikací, prolomení hesla do PC, e-mailu...)					
kontrola a určování, kam partner/ka smí chodit, s kým se potkávat					
odpírání přístupu k financím, nepřiměřená kontrola financí					
vynucování sexu					
vynucování sexuálních praktik, které partner/ka odmítá					

Cítíte se odpovědný/á za své násilné chování? rozhodně ne spíše ne nevím spíše ano rozhodně ano

Podařilo se vám narovnat vztahy s člověkem, který se cítí vašim chováním poškozený/ublížený? rozhodně ne spíše ne nevím spíše ano rozhodně ano



Dotazník pro terapeuty

Dotazník pro terapeuty po ukončení klienta, program Stop násilí

Identifikační číslo ukončeného klienta
(např. 111/2023): _____

Město, ve kterém klient program absolvoval: Praha Brno Plzeň Most Jaroměř

Typ terapie: individuální párová skupinová

Pohlaví klienta: muž žena muž + žena (párová terapie)

Druh terapie: dobrovolný vstup PMS/soud - nařízená terapie OSPOD - doporučená terapie Jiné: _____

Doba spolupráce (např. 01/23 - 08/23): _____

Počet zrealizovaných konzultací: _____

Klient terapii ukončil: Úspěšně Nedokončil (přestal chodit) Spolupráce byla ukončena z vaší strany Jiné: _____

Zhodnoťte posun klienta z pohledu jeho zvládání agrese/násilí/vzteku:: výrazné zhoršení mírné zhoršení bez posunu /změny mírné zlepšení výrazné zlepšení

Jak se vám s klientem spolupracovalo? Jaká byla náročnost vaší práce s ním: rozhodně obtížná spíše obtížná nevím/nedokážu odpovědět spíše jednoduchá rozhodně jednoduchá

Byl z vašeho pohledu klient se spoluprací spokojený? rozhodně ne spíše ne nevím, nedokážu odpovědět spíše ano rozhodně ano

S čím jste se během vaší spolupráce potýkali. Co pro vás bylo obtížné?

Udělal byste s odstupem času v terapii něco jinak? Co by to bylo?

Pokud chcete, napište, co by vám v budoucnu (s dalšími klienty) práci usnadnilo. Co byste potřebovali, aby mohla být terapie úspěšnější/efektivnější nebo aby pro vás byla spolupráce příjemnější?

Prostor pro vaše poznámky/připomínky/nápady: