**استطلاع رأي حول سلامة النساء في الأماكن العامة**

**في اجتماعها المنعقد بتاريخ 30 نوفمبر/تشرين الثاني 2021 وافقت لجنة السياسات والاستدامة التابعة للمجلس على إجراء استطلاع رأي للتعرف على آراء الفتيات والنساء حول السلامة في الأماكن العامة في إدنبرة.**

ندرك أن العديد من النساء والفتيات لا يشعرن بالأمان في الأماكن العامة ونعمل على تحديد ما يجعل مناطق وأماكن معينة تمنحك الشعور بالأمان أو بعدم الأمان. نريد أن نسمتع إلى آراء النساء والفتيات اللاتي يعشن، و/أو يعملن، و/أو يدرسن في إدنبرة حول الأماكن التي يشعرن فيها بالأمان أو بعدم الأمان وما العوامل التي تساعدهن على الشعور بالأمان عند الخروج، وتقديم تفاصيل عنها.

**لماذا يهمنا رأيك**

كجزء من استطلاع الرأي هذا، يُجرى هذا الاستبيان إلى جانب المجموعات النقاشية للاستفادة بهم في عدد من الأولويات الإستراتيجية لإدنبرة.  سيُقدم تقرير عن النتائج إلى شراكة السلامة المجتمعية في إدنبرة للاسترشاد بها في الطرق المُتبعة حاليًا في المدينة، وتقديم توصيات لتحسين سلامة النساء والفتيات في الأماكن العامة في المستقبل.

توجد الكثير من الأدلة على أن تحسين سلامة النساء والفتيات في الأماكن العامة، يساهم في تحسين السلامة العامة للجميع. لذلك، من المُرجح أن يستفيد جميع السكان من المعلومات المستخلصة من هذا التمرين.

ندعوكِ للمشاركة في استطلاع الرأي من خلال تزويدنا بآرائك في الاستبيان أدناه.  من المفترض أن يستغرق إكمال الاستبيان من 15 إلى 20 دقيقة تقريبًا.

نقدر أن بعض محتوى استطلاع الرأي هذا قد يكون مزعجًا أو مستفزًا لبعض الأشخاص. إذا كنت تشعرين بأنك متضررة من أي من المشكلات المطروحة للنقاش، فيُرجى التفكير في التواصل مع أي من المنظمات المدرجة [في هذه الصفحة](https://www.edinburgh.gov.uk/domestic-abuse/support-women-abused) للحصول على الدعم.

**للإبلاغ عن جريمة**

يُرجى العلم بأن أن هذه المنصة ليست للإبلاغ عن الجرائم. **إذا كنت أنتِ أو أي شخص آخر بحاجة إلى مساعدة عاجلة من الشرطة، فيُرجى الاتصال بالرقم 999 على الفور.** إذا كنتِ تريدين الإبلاغ عن جريمة ولم تكن حالة طارئة، فيمكنك زيارة [الموقع الإلكتروني للشرطة](https://www.scotland.police.uk/contact-us/) أو الاتصال بشرطة إسكتلندا على الرقم 101.

**شاركينا برأيك:**

يُرجى إكمال استطلاع الرأي أدناه.

1. التفاصيل:
	1. ما هو النصف الأول من رمزك البريدي؟ انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.
2. هل تقدمي الإجابات بصفتك فردًا، أم بالنيابة عن فرد، أم كمنظمة؟
	1. فرد [ ]
	2. نيابةً عن فرد [ ]
	3. منظمة [ ]

**منطقتك السكنية**

**تتحدث الأسئلة القليلة التالية عن مدى شعورك بالأمان في منطقتك السكنية (المنطقة التي تقع في محيط 20 دقيقة سيرًا على الأقدام من محل إقامتك) ولماذا:**

1. ما مدى شعورك بالأمان أثناء المشي بمفردك في منطقتك السكنية أثناء النهار؟
	1. أشعر بالأمان للغاية [ ]
	2. أشعر بالأمان إلى حد ما [ ]
	3. أشعر بعدم الأمان قليلاً [ ]
	4. لا أشعر بالأمان على الإطلاق [ ]
	5. لا أعرف/لا أرغب في الإفصاح [ ]
2. ما مدى شعورك بالأمان عند المشي بمفردك في منطقتك السكنية بعد حلول الظلام؟
	1. أشعر بالأمان للغاية [ ]
	2. أشعر بالأمان إلى حد ما [ ]
	3. أشعر بعدم الأمان قليلاً [ ]
	4. لا أشعر بالأمان على الإطلاق [ ]
	5. لا أعرف/لا أرغب في الإفصاح [ ]
3. ما العوامل التي تساعدك على الشعور بالأمان في منطقتك السكنية؟
	1. الإضاءة الجيدة [ ]
	2. وجود الكثير من الناس في الجوار [ ]
	3. نظافة المنطقة [ ]
	4. المنطقة مُعتنى بها جيدًا [ ]
	5. وجود الشرطة [ ]
	6. وجود الكثير من المحلات التجارية والحانات/المطاعم المفتوحة [ ]
	7. حركة المرور الآمنة في الجوار [ ]
	8. توفر خيارات آمنة لعبور الطرق [ ]
	9. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	10. سمعة المنطقة [ ]
	11. المساحات الخضراء أو المجموعات/الأنشطة المجتمعية [ ]
	12. توفر الكثير من خيارات المسارات المخصصة للمشي وركوب الدراجات [ ]
	13. المساكن والشركات المطلة على الشوارع/المتنزهات [ ]
	14. لا شيء مما سبق [ ]
	15. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. ما العوامل التي تقلل من شعورك بالأمان في منطقتك السكنية؟
	1. ضعف الإضاءة [ ]
	2. هدوء الشوارع/عدم وجود الكثير من الناس بالجوار [ ]
	3. الرسوم الجدارية أو أعمال التخريب [ ]
	4. مخلفات تبرز الكلاب/إلقاء القمامة [ ]
	5. عدم وجود الشرطة [ ]
	6. عدم وجود متاجر أو حانات أو مطاعم بالجوار [ ]
	7. عدم توفر شبكات النقل العام [ ]
	8. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	9. سمعة المنطقة [ ]
	10. سلوك الرجال [ ]
	11. سلوك الشباب [ ]
	12. الممرات السفلية [ ]
	13. قلة توفر خيارات المسارات المخصصة للمشي/ركوب الدراجات [ ]
	14. وجود أماكن يمكن الاختباء بها [ ]
	15. احتساء المشروبات الكحولية في الأماكن العامة/السلوك المعادي للمجتمع [ ]
	16. لا شيء مما سبق [ ]
	17. غير ذلك (يُرجى التحديد)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**معلومات حول المناطق التي تشعرين فيها بالأمان في إدنبرة:**

تتحدث الأسئلة القليلة التالية عن المناطق الأخرى التي تترددين عليها في إدنبرة وما العوامل التي تجعلك تشعرين **بالأمان** في تلك المناطق. **يمكنك تحديد ووصف ما يصل إلى ثلاث مناطق.**

1. يُرجى إخبارنا بالموقع الذي تشعرين فيه بالأمان، مع تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل. قد يكون الموقع اسم شارع، أو مبنى، أو منطقة معينة في إدنبرة أو اسم منتزه. حاولي أن تكوني محددة حتى نفهم بالضبط ما تعنيه.

اسم/وصف الموقع الأول: انقري أو أضغطي هنا لإدخال نص.

1. ما صلتك بهذه المنطقة؟
	1. أعيش هنا [ ]
	2. أعمل هنا [ ]
	3. أحضر إلى هنا لأغراض التواصل الاجتماعي [ ]
	4. أدرس هنا [ ]
	5. أتجول في أنحاء هذه المنطقة بشكل متكرر [ ]
	6. أزور العائلة/الأصدقاء هنا [ ]
	7. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. هل تشعرين بالأمان في هذه المنطقة أثناء النهار أم بعد حلول الظلام أم كليهما؟
	1. أثناء النهار [ ]
	2. بعد حلول الظلام [ ]
	3. كلاهما [ ]
2. ما العوامل التي تساعدك على الشعور بالأمان في هذه المنطقة؟
	1. الإضاءة الجيدة [ ]
	2. وجود الكثير من الناس في الجوار [ ]
	3. نظافة المنطقة [ ]
	4. المنطقة مُعتنى بها جيدًا [ ]
	5. وجود الشرطة [ ]
	6. وجود الكثير من المحلات التجارية والحانات/المطاعم المفتوحة [ ]
	7. حركة المرور الآمنة في الجوار [ ]
	8. توفر خيارات آمنة لعبور الطرق [ ]
	9. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	10. سلوكيات السكان في هذه المنطقة [ ]
	11. سمعة المنطقة [ ]
	12. المساحات الخضراء أو المجموعات/الأنشطة مجتمعية [ ]
	13. توفر الكثير من خيارات المسارات المخصصة للمشي وركوب الدراجات [ ]
	14. المناسبات العامة [ ]
	15. التجارب الشخصية الإيجابية في هذه المنطقة [ ]
	16. لا شيء مما سبق [ ]
	17. المساكن والشركات المطلة على الشوارع/المتنزهات [ ]
	18. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**الموقع الثاني:**

1. يُرجى إخبارنا بموقع آخر تشعرين فيه بالأمان، مع تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل. قد يكون الموقع اسم شارع، أو مبنى، أو منطقة معينة في إدنبرة أو اسم منتزه. حاولي أن تكوني محددة حتى نفهم بالضبط ما تعنيه.

اسم/وصف الموقع الثاني:انقري أو أضغطي هنا لإدخال نص.

1. ما صلتك بهذه المنطقة؟
	1. أعيش هنا [ ]
	2. أعمل هنا [ ]
	3. أحضر إلى هنا لأغراض التواصل الاجتماعي [ ]
	4. أدرس هنا [ ]
	5. أتجول في أنحاء هذه المنطقة بشكل متكرر [ ]
	6. أزور العائلة/الأصدقاء هنا [ ]
	7. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. هل تشعرين بالأمان في هذه المنطقة أثناء النهار أم بعد حلول الظلام أم كليهما؟
	1. أثناء النهار [ ]
	2. بعد حلول الظلام [ ]
	3. كلاهما [ ]
2. ما العوامل التي تساعدك على الشعور بالأمان في هذه المنطقة؟
	1. الإضاءة الجيدة [ ]
	2. وجود الكثير من الناس في الجوار [ ]
	3. نظافة المنطقة [ ]
	4. المنطقة مُعتنى بها جيدًا [ ]
	5. وجود الشرطة [ ]
	6. وجود الكثير من المحلات التجارية والحانات/المطاعم المفتوحة [ ]
	7. حركة المرور الآمنة في الجوار [ ]
	8. توفر خيارات آمنة لعبور الطرق [ ]
	9. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	10. سلوكيات السكان في هذه المنطقة [ ]
	11. سمعة المنطقة [ ]
	12. المساحات الخضراء أو المجموعات/الأنشطة المجتمعية [ ]
	13. توفر الكثير من خيارات المسارات المخصصة للمشي وركوب الدراجات [ ]
	14. المناسبات العامة [ ]
	15. التجارب الشخصية الإيجابية في هذه المنطقة [ ]
	16. لا شيء مما سبق [ ]
	17. المساكن والشركات المطلة على الشوارع/المتنزهات [ ]
	18. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**الموقع الثالث:**

1. يُرجى إخبارنا بموقع آخر تشعرين فيه بالأمان، مع تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل. قد يكون الموقع اسم شارع، أو مبنى، أو منطقة معينة في إدنبرة أو اسم منتزه. حاولي أن تكوني محددة حتى نفهم بالضبط ما تعنيه.

اسم/وصف الموقع الثالث: انقري أو أضغطي هنا لإدخال نص.

1. ما صلتك بهذه المنطقة؟
	1. أعيش هنا [ ]
	2. أعمل هنا [ ]
	3. أحضر إلى هنا لأغراض التواصل الاجتماعي [ ]
	4. أدرس هنا [ ]
	5. أتجول في أنحاء هذه المنطقة بشكل متكرر [ ]
	6. أزور العائلة/الأصدقاء هنا [ ]
	7. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. هل تشعرين بالأمان في هذه المنطقة أثناء النهار أم بعد حلول الظلام أم كليهما؟
	1. أثناء النهار [ ]
	2. بعد حلول الظلام [ ]
	3. كلاهما [ ]
2. ما العوامل التي تساعدك على الشعور بالأمان في هذه المنطقة؟
	1. الإضاءة الجيدة [ ]
	2. وجود الكثير من الناس في الجوار [ ]
	3. نظافة المنطقة [ ]
	4. المنطقة مُعتنى بها جيدًا [ ]
	5. وجود الشرطة [ ]
	6. وجود الكثير من المحلات التجارية والحانات/المطاعم المفتوحة [ ]
	7. حركة المرور الآمنة في الجوار [ ]
	8. توفر خيارات آمنة لعبور الطرق [ ]
	9. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	10. سلوكيات السكان في هذه المنطقة [ ]
	11. سمعة المنطقة [ ]
	12. المساحات الخضراء أو المجموعات/الأنشطة المجتمعية [ ]
	13. توفر الكثير من خيارات المسارات المخصصة للمشي وركوب الدراجات [ ]
	14. المناسبات العامة [ ]
	15. التجارب الشخصية الإيجابية في هذه المنطقة [ ]
	16. لا شيء مما سبق [ ]
	17. المساكن والشركات المطلة على الشوارع/المتنزهات [ ]
	18. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**المناطق التي تبعث فيك الشعور بعدم الأمان في إدنبرة:**

تتحدث الأسئلة القليلة التالية عن مناطق أخرى تترددي عليها في إدنبرة وما العوامل التي تجعلك تشعرين **بعدم الأمان** في تلك المناطق. **يمكنك تحديد ووصف ما يصل إلى ثلاث مناطق.**

**هل هي حالة طارئة؟**

هل يتعرض شخص ما لخطر داهم؟ **هل تحتاجين إلى الدعم على الفور؟ في هذه الحالة، اتصلي بالرقم 999 على الفور.** إذا كنتِ تريدين الإبلاغ عن جريمة ولم تكن حالة طارئة، فيمكنك زيارة الموقع الإلكتروني للشرطة أو الاتصال بشرطة إسكتلندا على الرقم 101.

1. يُرجى إخبارنا بالموقع الذي تشعرين فيه بعدم الأمان، مع تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل. قد يكون الموقع اسم شارع، أو مبنى، أو منطقة معينة في إدنبرة أو اسم منتزه. حاولي أن تكوني محددة حتى نفهم بالضبط ما تعنيه.

اسم/وصف الموقع الأول: انقري أو أضغطي هنا لإدخال نص.

1. ما صلتك بهذا الموقع؟
	1. أعيش هنا [ ]
	2. أعمل هنا [ ]
	3. أحضر إلى هنا لأغراض التواصل الاجتماعي [ ]
	4. أدرس هنا [ ]
	5. أتجول في أنحاء هذه المنطقة بشكل متكرر [ ]
	6. أزور العائلة/الأصدقاء هنا [ ]
	7. غير ذلك، (يُرجى التحديد)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. هل تشعرين بعدم الأمان في هذه المنطقة أثناء النهار أم بعد حلول الظلام أم كليهما؟
	1. أثناء النهار [ ]
	2. بعد حلول الظلام [ ]
	3. كلاهما [ ]
2. ما العوامل التي تقلل من شعورك بالأمان في هذه المنطقة؟
	1. ضعف الإضاءة [ ]
	2. هدوء الشوارع/عدم وجود الكثير من الناس بالجوار [ ]
	3. الرسوم الجدارية أو أعمال التخريب [ ]
	4. مخلفات تبرز الكلاب/إلقاء القمامة [ ]
	5. عدم وجود الشرطة [ ]
	6. لا توجد متاجر أو حانات أو مطاعم بالجوار [ ]
	7. عدم توفر شبكات النقل العام [ ]
	8. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	9. سلوك الرجال [ ]
	10. سلوك الشباب [ ]
	11. المناسبات العامة [ ]
	12. لا شيء مما سبق [ ]
	13. تجارب شخصية سلبية في هذه المنطقة [ ]
	14. وجود أماكن يمكن الاختباء فيها [ ]
	15. أخبرني أشخاص آخرون أنها غير آمنة [ ]
	16. مر أشخاص من معارفي بتجارب سيئة في المنطقة [ ]
	17. سمعة المنطقة [ ]
	18. الممرات السفلية [ ]
	19. قلة توفر خيارات المسارات المخصصة للمشي/ركوب الدراجات [ ]
	20. احتساء المشروبات الكحولية في الأماكن العامة/السلوك المعادي للمجتمع [ ]
	21. لا شيء مما سبق [ ]
	22. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**الموقع الثاني:**

1. يُرجى إخبارنا بموقع آخر تشعرين فيه بعدم الأمان، مع تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل. قد يكون الموقع اسم شارع، أو مبنى، أو منطقة معينة في إدنبرة أو اسم منتزه. حاولي أن تكوني محددة حتى نفهم بالضبط ما تعنيه.

اسم/وصف الموقع الثاني: انقري أو أضغطي هنا لإدخال نص.

1. ما صلتك بهذا الموقع؟
	1. أعيش هنا [ ]
	2. أعمل هنا [ ]
	3. أحضر إلى هنا لأغراض التواصل الاجتماعي [ ]
	4. أدرس هنا [ ]
	5. أتجول في أنحاء هذه المنطقة بشكل متكرر [ ]
	6. أزور العائلة/الأصدقاء هنا [ ]
	7. غير ذلك، (يُرجى التحديد)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. هل تشعرين بعدم الأمان في هذه المنطقة أثناء النهار أم بعد حلول الظلام أم كليهما؟
	1. أثناء النهار [ ]
	2. بعد حلول الظلام [ ]
	3. كلاهما [ ]
2. ما العوامل التي تقلل من شعورك بالأمان في هذه المنطقة؟
	1. ضعف الإضاءة [ ]
	2. هدوء الشوارع/عدم وجود الكثير من الناس بالجوار [ ]
	3. الرسوم الجدارية أو أعمال التخريب [ ]
	4. مخلفات تبرز الكلاب/إلقاء القمامة [ ]
	5. عدم وجود الشرطة [ ]
	6. عدم وجود متاجر أو حانات أو مطاعم بالجوار [ ]
	7. عدم توفر شبكات النقل العام [ ]
	8. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	9. سلوك الرجال [ ]
	10. سلوك الشباب [ ]
	11. المناسبات العامة [ ]
	12. لا شيء مما سبق [ ]
	13. تجارب شخصية سلبية في هذه المنطقة [ ]
	14. وجود أماكن يمكن الاختباء فيها [ ]
	15. أخبرني أشخاص آخرون أنها غير آمنة [ ]
	16. مر أشخاص من معارفي بتجارب سيئة في المنطقة [ ]
	17. سمعة المنطقة [ ]
	18. الممرات السفلية [ ]
	19. قلة توفر خيارات المسارات المخصصة للمشي/ركوب الدراجات [ ]
	20. احتساء المشروبات الكحولية في الأماكن العامة/السلوك المعادي للمجتمع [ ]
	21. لا شيء مما سبق [ ]
	22. غير ذلك، (يُرجى التحديد)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**الموقع الثالث:**

1. يُرجى إخبارنا بالموقع الذي تشعرين فيه بعدم الأمان، مع تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل. قد يكون الموقع اسم شارع، أو مبنى، أو منطقة معينة في إدنبرة أو اسم منتزه. حاولي أن تكوني محددة حتى نفهم بالضبط ما تعنيه.

اسم/وصف الموقع الثالث: انقري أو أضغطي هنا لإدخال نص.

1. ما صلتك بهذا الموقع؟
	1. أعيش هنا [ ]
	2. أعمل هنا [ ]
	3. أحضر إلى هنا لأغراض التواصل الاجتماعي [ ]
	4. أدرس هنا [ ]
	5. أتجول في أنحاء هذه المنطقة بشكل متكرر [ ]
	6. أزور العائلة/الأصدقاء هنا [ ]
	7. غير ذلك، (يُرجى التحديد)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. هل تشعرين بعدم الأمان في هذه المنطقة أثناء النهار أم بعد حلول الظلام أم كليهما؟
	1. أثناء النهار [ ]
	2. بعد حلول الظلام [ ]
	3. كلاهما [ ]
2. ما العوامل التي تقلل من شعورك بالأمان في هذه المنطقة؟
	1. ضعف الإضاءة [ ]
	2. هدوء الشوارع/عدم وجود الكثير من الناس بالجوار [ ]
	3. الرسوم الجدارية أو أعمال التخريب [ ]
	4. مخلفات تبرز الكلاب/إلقاء القمامة [ ]
	5. عدم وجود الشرطة [ ]
	6. عدم وجود متاجر أو حانات أو مطاعم بالجوار [ ]
	7. عدم توفر شبكات النقل العام [ ]
	8. العلاقة مع الجيران/أهل المنطقة [ ]
	9. سلوك الرجال [ ]
	10. سلوك الشباب [ ]
	11. المناسبات العامة [ ]
	12. لا شيء مما سبق [ ]
	13. تجارب شخصية سلبية في هذه المنطقة [ ]
	14. وجود أماكن يمكن الاختباء فيها [ ]
	15. أخبرني أشخاص آخرون أنها غير آمنة [ ]
	16. مر أشخاص من معارفي بتجارب سيئة في المنطقة [ ]
	17. سمعة المنطقة [ ]
	18. الممرات السفلية [ ]
	19. قلة توفر خيارات المسارات المخصصة للمشي/ركوب الدراجات [ ]
	20. احتساء المشروبات الكحولية في الأماكن العامة/السلوك المعادي للمجتمع [ ]
	21. لا شيء مما سبق [ ]
	22. غير ذلك، (يُرجى التحديد)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**السلامة الشخصية**

تحذير: تتحدث الأسئلة التالية عن احتمال تعرضك لتحرش/إساءة في الأماكن العامة في إدنبرة. لا تجيبي عن هذه الأسئلة إلا إذا كنتِ ترغبين في ذلك. إذا اخترت الإجابة عنها ولكنك شعرت بالضيق أو الاستفزاز بسبب أي مما يتضمنه المحتوى، فيُرجى الاطلاع على قائمة موارد الدعم والمنظمات التي يمكنها تقديم الدعم في اللمحة العامة في بداية استطلاع الرأي أو في نهايته.

يُرجى العلم بأن أن هذه المنصة ليست للإبلاغ عن الجرائم. **إذا كنت أنتِ أو أي شخص آخر بحاجة إلى مساعدة عاجلة من الشرطة، فيُرجى الاتصال بالرقم 999 على الفور.** إذا كنتِ تريدين الإبلاغ عن جريمة ولم تكن حالة طارئة، فيمكنك زيارة الموقع الإلكتروني للشرطة أو الاتصال بشرطة إسكتلندا على الرقم 101.

1. ما الإجراءات التي تتخذينها حاليًا لمساعدتك على الشعور بالأمان أثناء وجودك بالخارج وحيدة في إدنبرة؟

(على سبيل المثال، استخدام تطبيق للسلامة، أو أجهزة إنذار شخصي، حمل مفاتيح في يدك، إعلام شخص معين بوجهتك، تجنب طرق معينة، اصطحاب شخص معك، استخدام هاتفك أثناء المشي، إلخ.)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. هل تعرضتِ من قبل للتحرش أو الإساءة أو العنف أثناء وجودك في أماكن عامة في إدنبرة؟

(قد تشمل هذه السلوكيات المعاكسات بالصياح، اللمس، أو التعليقات غير الملائمة، والتهجم الجسدي/اللفظي، والسطو، وما إلى ذلك)

* 1. نعم [ ]
	2. لا [ ]
	3. أفضل عدم الإفصاح [ ]
	4. لا أعرف [ ]
1. منذ متى وقعت الحادثة (الحوادث) التي تشيرين إليها؟
	1. خلال الأشهر الستة الماضية [ ]
	2. خلال الأشهر الـ 12 الماضية [ ]
	3. خلال السنوات الثلاث الماضية [ ]
	4. خلال الخمس سنوات الماضية [ ]
	5. خلال العشر سنوات الماضية [ ]
	6. منذ أكثر من 10 سنوات [ ]
2. هل طلبت الدعم من أي وكالات/منظمات متخصصة؟
	1. نعم (يُرجى التحديد أدناه) [ ]
	2. لا (يُرجى توضيح السبب أدناه) [ ]
	3. أفضل عدم الإفصاح [ ]
3. هل أبلغتِ الشرطة بهذا؟ إذا لم تبلغي، فلماذا؟
	1. نعم [ ]
	2. نعم (ولكن ليس في كل مرة) [ ]
	3. لا [ ]
4. إذا اخترتِ عدم الإبلاغ، فيُرجى إخبارنا بالسبب؟
	1. لم أكن أعتقد أن الأمر مهمًا بما يكفي لتقديم بلاغ [ ]
	2. لم أكن أعتقد أن أي شيء سيتغير إذا أبلغت عنه [ ]
	3. لم أكن أعلم أنه يمكنني إبلاغ الشرطة [ ]
	4. لم أكن أعتقد أن الشرطة ستهتم بالأمر [ ]
	5. لم أكن أعلم أن بإمكاني إبلاغ منظمة أخرى أو مركز إبلاغ تابع لجهة خارجية[ ]
	6. كنت قلقة من تبعات الإبلاغ [ ]
	7. سيسبب لي الإبلاغ الكثير من المتاعب [ ]
	8. شعرت بالمسؤولية عما حدث [ ]
	9. ثقافتي أو ديني لم تسمح لي [ ]
	10. شعرت بالخجل مما حدث [ ]
	11. غير ذلك (يُرجى التحديد أدناه):

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

1. يُرجى تقديم أي تعليقات أخرى ترغبين في إضافتها.

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

**معلومات عنك**

نطرح الأسئلة التالية لضمان حصولنا على مجموعة شاملة من الإجابات واكتساب فهم أفضل لوجهات النظر المختلفة للأفراد. يُرجى العلم بأنه **لا يلزم الإجابة عن هذه الأسئلة إذا كنت لا ترغبين في ذلك.**

1. ماهو جنسك؟
	1. أنثى [ ]
	2. ذكر [ ]
	3. أفضل عدم ذكره [ ]
2. هل تعتبرين نفسك متحولة أو لديك تاريخ من إجراء عمليات تحول؟
* أجيبي عن هذا السؤال فقط إذا كان عمرك 16 عامًا أو أكثر
* نستخدم كلمة "متحول" هنا كمصطلح لوصف الأشخاص الذين تختلف هويتهم الجنسية عن جنسهم المسجل عند الولادة
	1. لا [ ]
	2. نعم [ ]
	3. أفضل عدم الإفصاح [ ]

إذا اخترتِ الإجابة، فيُرجى وصف حالة التحول (على سبيل المثال، غير ثنائية الهوية الجنسية، متحولة إلى رجل، متحول إلى أنثى):

1. ما عمرك؟
	1. دون 16 [ ]
	2. 16-17 [ ]
	3. 18-24 [ ]
	4. 25-34 [ ]
	5. 35-44 [ ]
	6. 45-54 [ ]
	7. 55-64 [ ]
	8. 65-74 [ ]
	9. 75 – 84 [ ]
	10. 85 وما فوق [ ]
	11. أفضل عدم الإفصاح [ ]
2. هل تعانين من أي حالات صحية جسدية أو نفسية أو أمراض مزمنة أو من المتوقع أن تستمر لمدة 12 شهرًا أو أكثر؟
	1. نعم [ ]
	2. لا [ ]
	3. لا أعرف [ ]
	4. أفضل عدم الإفصاح [ ]

هل تؤثر هذه الحالات في أي من الأمراض أو أي من المجالات التالية؟

* 1. الإبصار (على سبيل المثال العمى أو فقد جزئي للبصر) [ ]
	2. السمع (على سبيل المثال الصمم أو فقد جزئي للسمع) [ ]
	3. القدرة على الحركة (على سبيل المثال المشي لمسافات قصيرة أو صعود السلالم) [ ]
	4. الإجادة (على سبيل المثال رفع الأشياء أو حملها، واستخدام لوحة المفاتيح) [ ]
	5. المظهر (على سبيل المثال وجود علامة، أو ندبة، أو حالة تجعلني أبدو مختلفًا) [ ]
	6. التعلم أو الفهم أو التركيز [ ]
	7. الذاكرة [ ]
	8. الصحة النفسية [ ]
	9. القدرة على التحمل، أو التنفس، أو التعب [ ]
	10. الجانب الاجتماعي أو السلوكي (على سبيل المثال المرتبط باضطراب طيف التوحد (ASD) الذي يشمل حالتي أسبرجر، أو اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (ADHD)) [ ]
	11. غير ذلك، (يُرجى التحديد) [ ]
	12. لا شيء مما سبق [ ]
	13. أفضل عدم الإفصاح [ ]
1. هل حالتك المرضية/أي من ظروفك، أو أمراضك تقلل من قدرتك على ممارسة أنشطة الحياة اليومية؟
	1. نعم، بدرجة كبيرة [ ]
	2. نعم، بدرجة بسيطة [ ]
	3. لا، على الإطلاق [ ]
	4. أفضل عدم الإفصاح [ ]
2. إلى أي ديانة، أو طائفة دينية، أو هيئة دينية تنتمي؟
	1. لا دينية [ ]
	2. كنيسة اسكوتلندا [ ]
	3. الكنيسة الرومانية الكاثوليكية [ ]
	4. طائفة مسيحية آخرى، يُرجى الكتابة [ ]
	5. بوذية [ ]
	6. هندوسية [ ]
	7. يهودية [ ]
	8. مسلمة، يُرجى كتابة الطائفة أو المذهب [ ]
	9. سيخية [ ]
	10. وثنية [ ]
	11. أي ديانة أو مذهب آخر، يُرجى الكتابة [ ]
	12. أفضل عدم الإفصاح [ ]
3. أي مما يلي يصف بشكل أفضل توجهك الجنسي؟
	1. الميل للجنس المختلف/مستقيمة [ ]
	2. مثلي أو مثلية [ ]
	3. مزدوجة التوجه الجنسي [ ]
	4. توجه جنسي آخر، يُرجى الكتابة [ ]
	5. أفضل عدم الإفصاح [ ]
4. ما هي هويتك القومية؟

ضعي علامة على كل ما ينطبق

* 1. اسكتلندية [ ]
	2. إنجليزية [ ]
	3. من أهل إيرلندا الشمالية [ ]
	4. من أهل ويلز [ ]
	5. بريطانية [ ]
	6. غير ذلك، يُرجى الكتابة [ ]  انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.
	7. أفضل عدم الإفصاح [ ]
1. ما هي جماعتك العرقية؟

اختاري قسمًا **واحدًا** من أ إلى و، ثم ضعي علامة على مربع **واحد** يقدم **أفضل وصف** لجماعتك أو خلفيتك العرقية:

* 1. من البيض [ ]
		1. اسكتلندية [ ]
		2. بريطانية من طائفة أخرى [ ]
		3. إيرلندية [ ]
		4. من الغجر/رحالة [ ]
		5. بولندية [ ]
		6. رومانية [ ]
		7. رجل من الرُّحّل منظمو العروض/سيدة من الرُّحّل منظمو العروض [ ]
		8. أي جماعة عرقية أخرى تنتمي للبيض [ ]
	2. جماعات عرقية مختلطة أو متعددة [ ]
		1. يُرجى كتابة، أي جماعات عرقية مختلطة أو متعددة [ ]

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

* 1. آسيوية، أو اسكتلندية من أصل آسيوي، أو بريطانية من أصل آسيوي [ ]
		1. باكستانية، أو اسكتلندية من أصل باكستاني، أو بريطانية من أصل باكستاني [ ]
		2. هندية، أو اسكتلندية من أصل هندي، أو بريطانية من أصل هندي [ ]
		3. بنجلاديشية أو اسكتلندية من أصل بنجلاديشي، أو بريطانية من أصل بنجلاديش [ ]
		4. صينية، أو اسكتلندية من أصل صيني، أو بريطانية من أصل صيني [ ]
		5. غير ذلك، يُرجى الكتابة [ ]

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

* 1. أفريقية، اسكتلندية من أصل أفريقي، بريطانية من أصل أفريقي [ ]
		1. يُرجى الكتابة (على سبيل المثال نيجيرية، صومالية)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

* 1. من سكان البحر الكاريبي أو السود [ ]
		1. يُرجى الكتابة (على سبيل المثال اسكتلندية من سكان البحر الكاريبي، اسكتلندية من السود)

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

* 1. مجموعة عرقية أخرى [ ]
		1. عربية أو اسكتلندية من أصل عربي، أو بريطانية من أصل عربي [ ]
		2. غير ذلك، يُرجى الكتابة [ ]

انقري أو اضغطي هنا لإدخال نص.

* 1. أفضل عدم الإفصاح [ ]
1. هل تتحملين مسئوليات تقديم رعاية؟
	1. نعم [ ]
	2. لا [ ]
	3. أفضل عدم الإفصاح [ ]

ضعي علامة على كل ما ينطبق:

* مقدمة رعاية أساسية لطفل/أطفال (أقل من 18 عامًا) [ ]
* مقدمة رعاية أساسية لطفل/أطفال معاق [ ]
* مقدمة رعاية أساسية لشخص بالغ معاق (18 سنة فأكثر) [ ]
* مقدمة رعاية أساسية لكبار سن (65 وما فوق) [ ]
* مقدمة رعاية ثانوية [ ]
1. هل تعتني أو تقدمين أي مساعدة أو دعم لأفراد أسرة، أو أصدقاء، أو جيران، أو غيرهم بسبب أي من:
* مرض-حالة صحية جسدية/عقلية/إعاقة طويلة الأمد؛ أو
* مشاكل تتعلق بالشيخوخة؟

لا تدرجي أي شيء تفعليه كجزء من عملك مقابل أجر.

* 1. لا [ ]
	2. نعم، من 1 إلى 19 ساعة في الأسبوع [ ]
	3. نعم، من 20 إلى 34 ساعة في الأسبوع [ ]
	4. نعم، من 35 إلى 49 ساعة في الأسبوع [ ]
	5. نعم، 50 ساعة أو أكثر في الأسبوع [ ]
	6. أفضل عدم الإفصاح [ ]
1. ما هي حالتك الاجتماعية القانونية أو المدنية المُسجّلة؟
	1. لم أتزوج أو أسجل أي شراكة مدنية من قبل [ ]
	2. متزوجة [ ]
	3. في شراكة مدنية مُسجلة [ ]
	4. منفصلة، ولكن متزوجة قانونيًا [ ]
	5. منفصلة، ولكن لا زلت في شراكة مدنية مُسجلة قانونيًا [ ]
	6. مُطلقة [ ]
	7. كنت في شراكة مدنية مسبقًا تم فسخها بصورة قانونية حاليًا [ ]
	8. أرملة [ ]
	9. شريكة مُتوفى عنها شريكها في شراكة مدنية [ ]
	10. أفضل عدم الإفصاح [ ]
2. هل تتلقين الرعاية حاليًا/أو تلقيتيها سابقًا من قبل سلطة محلية، في منزل الأسرة (بدعم من الخدمات الاجتماعية أو اختصاصي اجتماعي) أو في أي مكان آخر، على سبيل المثال في رعاية الكفالة البديلة، أو مؤسسات الرعاية/رعاية النقل الآمن، أو رعاية الأقارب (مع أصدقاء العائلة أو أقاربك) ولم تصلي بعد إلى عامك السادس والعشرين؟
	1. نعم [ ]
	2. لا [ ]
	3. أفضل عدم الإفصاح [ ]

**النهاية**

شكرًا لك على تقديم إجاباتك عن استطلاع الرأي. يُرجى إرسال الاستبيان المكتمل بالبريد الإلكتروني إلى العنوان WSPPEdinburgh@edinburgh.gov.uk.

نقدر أن بعض محتوى استطلاع الرأي هذا قد يكون مزعجًا أو مستفزًا لبعض الأشخاص. إذا كنت تشعرين بأنك متضررة من أي من المشكلات المطروحة للنقاش، فيُرجى التفكير في التواصل مع أي من المنظمات المدرجة [في هذه الصفحة](https://www.edinburgh.gov.uk/domestic-abuse/support-women-abused) للحصول على الدعم.

Top of Form

Bottom of Form