**公共场所妇女安全感咨询**

**在 2021 年 11 月 30 日的会议上，本协会下属的政策和可持续发展委员会 (Policy and Sustainability Committee) 批准了一项关于爱丁堡女童和妇女在公共场所的安全感的咨询调查。**

我们认识到许多妇女和女童在公共场所都会感到不安，因此我们致力于查明特定地区和地点令人感到安全或不安的因素。我们希望听取在爱丁堡生活、工作和/或学习的妇女和女童的意见，了解哪里让她们感到安全，哪里让她们感到不安，以及怎样可以帮助她们提高外出时的安全感。

**为何您的建议很重要**

作为本次咨询工作的一环，这项问卷调查将与焦点小组一同执行，并纳入爱丁堡的战略优先事项。调查结果将报告给爱丁堡居住区安全伙伴关系 (Edinburgh Community Safety Partnership)，为城市的当前策略提供思路，并就未来提升妇女和女童在公共场所的安全提供建议。

有大量证据表明，提升妇女和女童在公共场所的安全有助于促进每个人的公共安全。因此，所有居民均有可能从此次活动中获益。

我们邀请您参与本次咨询，请在下方问卷调查中提供意见。本次调查大约需要 15-20 分钟。

我们理解，本次咨询的某些内容可能会让部分人感到不适或触发创伤。如果您觉得受到了任何讨论问题的影响，请考虑联系[本页面](https://www.edinburgh.gov.uk/domestic-abuse/support-women-abused)中列出的任何组织以获得支持。

**举报犯罪**

请注意，本平台不可用于举报犯罪行为。**如果您或他人亟需警方协助，请立即拨打 999。**如欲举报犯罪行为，而且并非紧急情况，请访问[苏格兰警察官网](https://www.scotland.police.uk/contact-us/)，或拨打 101 联系苏格兰警方。

**请告诉我们您的意见：**

请填写下方的咨询内容。

1. 个人详细信息：
   1. 您邮政编码的前半部分是什么？ 请单击或点击此处以输入文字。
2. 您是作为个人、代表个人还是作为组织提供回答？
   1. 个人
   2. 代表个人
   3. 组织

**居住区**

**接下来几个问题旨在了解您在居住区（距住所步行时间 20 分钟以内的地区）的安全感受及其原因：**

1. 白天独自一人在居住区内散步时，您的安全感受如何？
   1. 非常安全
   2. 比较安全
   3. 有点不安全
   4. 非常不安全
   5. 不知道/不愿透露
2. 天黑后独自一人在居住区内散步时，您的安全感受如何？
   1. 非常安全
   2. 比较安全
   3. 有点不安全
   4. 非常不安全
   5. 不知道/不愿透露
3. 哪些因素让您在居住区感到安全？
   1. 照明良好
   2. 周边人数众多
   3. 区域清洁度
   4. 该地区得到了充分关注
   5. 设有警力
   6. 大量商店和酒吧/餐馆开门营业
   7. 周边交通安全
   8. 有多种安全横穿马路的选择
   9. 与邻居/当地人的关系
   10. 该地区的声誉
   11. 绿地空间或社区团体/活动
   12. 可选择多种步行和骑行路线
   13. 住宅和商业场所俯瞰街道/公园
   14. 以上皆非
   15. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

1. 哪些因素让您在居住区感到不安？
   1. 照明不良
   2. 街道僻静/周边人烟稀少
   3. 涂鸦或破坏公私财产的行为
   4. 犬只粪便/乱丢垃圾
   5. 未设警力
   6. 周边没有商店、酒吧或餐馆
   7. 无公共交通线路
   8. 与邻居/当地人的关系
   9. 该地区的声誉
   10. 男性行为
   11. 年轻人行为
   12. 地下通道
   13. 步行/骑行的选项和路线很少
   14. 有供人躲藏的空间
   15. 公共场合饮酒/反社会行为
   16. 以上皆非
   17. 其他（请注明）：

单击或点击此处以输入文字。

**关于爱丁堡让您有安全感的场所：**

接下来几个问题旨在了解您在爱丁堡涉足的其他地区，以及这些地区让您有**安全**感的因素**。最多可以选择和描述三个地区。**

1. 请告诉我们让您有安全感的地点，并尽可能详细说明。此类地点可以是街道名称、建筑物、爱丁堡的某个特定区域或公园名称。尽量具体一点，以便我们准确理解您指的是哪个地方。

地点 1 的名称/描述：单击或点击此处以输入文字。

1. 您与该地区有何联系？
   1. 在此居住
   2. 在此工作
   3. 在此社交
   4. 在此上学
   5. 经常经过该地区
   6. 来此处看望家人/朋友
   7. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

1. 该地区何时让您有安全感，是白天、天黑后还是二者兼有？
   1. 白天
   2. 天黑后
   3. 二者兼有
2. 哪些因素让您在该地区感到安全？
   1. 照明良好
   2. 周边人数众多
   3. 区域清洁度
   4. 该地区得到了充分关注
   5. 设有警力
   6. 大量商店和酒吧/餐馆开门营业
   7. 周边交通安全
   8. 有多种安全横穿马路的选择
   9. 与邻居/当地人的关系
   10. 该地区民众的行为
   11. 该地区的声誉
   12. 绿地空间或社区团体/活动
   13. 可选择多种步行和骑行路线
   14. 公共活动
   15. 在该地区有过积极的个人经历
   16. 以上皆非
   17. 住宅和商业场所俯瞰街道/公园
   18. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

**地点 2：**

1. 请告诉我们让您有安全感的其他地点，并尽可能详细说明。此类地点可以是街道名称、建筑物、爱丁堡的某个特定区域或公园名称。尽量具体一点，以便我们准确理解您指的是哪个地方。

地点 2 的名称/描述：单击或点击此处以输入文字。

1. 您与该地区有何联系？
   1. 在此居住
   2. 在此工作
   3. 在此社交
   4. 在此上学
   5. 经常经过该地区
   6. 来此处看望家人/朋友
   7. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

1. 该地区何时让您有安全感，是白天、天黑后还是二者兼有？
   1. 白天
   2. 天黑后
   3. 二者兼有
2. 哪些因素让您在该地区感到安全？
   1. 照明良好
   2. 周边人数众多
   3. 区域清洁度
   4. 该地区得到了充分关注
   5. 设有警力
   6. 大量商店和酒吧/餐馆开门营业
   7. 周边交通安全
   8. 有多种安全横穿马路的选择
   9. 与邻居/当地人的关系
   10. 该地区民众的行为
   11. 该地区的声誉
   12. 绿地空间或社区团体/活动
   13. 可选择多种步行和骑行路线
   14. 公共活动
   15. 在该地区有过积极的个人经历
   16. 以上皆非
   17. 住宅和商业场所俯瞰街道/公园
   18. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

**地点 3：**

1. 请告诉我们让您有安全感的其他地点，并尽可能详细说明。此类地点可以是街道名称、建筑物、爱丁堡的某个特定区域或公园名称。尽量具体一点，以便我们准确理解您指的是哪个地方。

地点 3 的名称/描述：单击或点击此处以输入文字。

1. 您与该地区有何联系？
   1. 在此居住
   2. 在此工作
   3. 在此社交
   4. 在此上学
   5. 经常经过该地区
   6. 来此处看望家人/朋友
   7. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

1. 该地区何时让您有安全感，是白天、天黑后还是二者兼有？
   1. 白天
   2. 天黑后
   3. 二者兼有
2. 哪些因素让您在该地区感到安全？
   1. 照明良好
   2. 周边人数众多
   3. 区域清洁度
   4. 该地区得到了充分关注
   5. 设有警力
   6. 大量商店和酒吧/餐馆开门营业
   7. 周边交通安全
   8. 有多种安全横穿马路的选择
   9. 与邻居/当地人的关系
   10. 该地区民众的行为
   11. 该地区的声誉
   12. 绿地空间或社区团体/活动
   13. 可选择多种步行和骑行路线
   14. 公共活动
   15. 在该地区曾有积极的个人经历
   16. 以上皆非
   17. 住宅和商业场所俯瞰街道/公园
   18. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

**爱丁堡让您感到不安的区域：**

接下来几个问题旨在了解您在爱丁堡涉足的其他地区，以及这些地区让您感到**不安**的因素**。最多可以选择和描述三个地区。**

**该情况是否紧急？**

是否有人面临紧急危险？**是否亟需支持？如果是，请立即致电 999。**如果不属于紧急情况，并希望举报犯罪行为，您可以拨打 101 联系苏格兰警方。

1. 请告诉我们让您感到不安的地点，并尽可能详细说明。此类地点可以是街道名称、建筑物、爱丁堡的某个特定区域或公园名称。尽量具体一点，以便我们准确理解您指的是哪个地方。

地点 1 的名称/描述：单击或点击此处以输入文字。

1. 您与该地点有何联系？
   1. 在此居住
   2. 在此工作
   3. 在此社交
   4. 在此上学
   5. 经常经过该地区
   6. 来此处看望家人/朋友
   7. 其他：（请注明）

单击或点击此处以输入文字。

1. 该地区何时让您感到不安，是白天、天黑后还是二者兼有？
   1. 白天
   2. 天黑后
   3. 二者兼有
2. 该地区让您感到不安的因素是什么？
   1. 照明不良
   2. 街道僻静/周边人烟稀少
   3. 涂鸦或破坏公私财产的行为
   4. 犬只粪便/乱丢垃圾
   5. 未设警力
   6. 周边没有商店、酒吧或餐馆
   7. 无公共交通线路
   8. 与当地人的关系
   9. 男性行为
   10. 年轻人行为
   11. 公共活动
   12. 以上皆非
   13. 在该地区曾有负面的个人经历
   14. 有供人躲藏的空间
   15. 他人告知此处不安全
   16. 认识的人在该地区曾有不好的经历
   17. 该地区的声誉
   18. 地下通道
   19. 步行/骑行的选项和路线很少
   20. 公共场合饮酒/反社会行为
   21. 以上皆非
   22. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

**地点 2：**

1. 请告诉我们让您感到不安的其他地点，并尽可能详细说明。此类地点可以是街道名称、建筑物、爱丁堡的某个特定区域或公园名称。尽量具体一点，以便我们准确理解您指的是哪个地方。

地点 2 的名称/描述：单击或点击此处以输入文字。

1. 您与该地点有何联系？
   1. 在此居住
   2. 在此工作
   3. 在此社交
   4. 在此上学
   5. 经常经过该地区
   6. 来此处看望家人/朋友
   7. 其他：（请注明）

单击或点击此处以输入文字。

1. 该地区何时让您感到不安，是白天、天黑后还是二者兼有？
   1. 白天
   2. 天黑后
   3. 二者兼有
2. 该地区让您感到不安的因素是什么？
   1. 照明不良
   2. 街道僻静/周边人烟稀少
   3. 涂鸦或破坏公私财产的行为
   4. 犬只粪便/乱丢垃圾
   5. 未设警力
   6. 周边没有商店、酒吧或餐馆
   7. 无公共交通线路
   8. 与当地人的关系
   9. 男性行为
   10. 年轻人行为
   11. 公共活动
   12. 以上皆非
   13. 在该地区曾有负面的个人经历
   14. 有供人躲藏的空间
   15. 他人告知此处不安全
   16. 认识的人在该地区曾有不好的经历
   17. 该地区的声誉
   18. 地下通道
   19. 步行/骑行的选项和路线很少
   20. 公共场合饮酒/反社会行为
   21. 以上皆非
   22. 其他：（请注明）单击或点击此处以输入文字。

**地点 3：**

1. 请告诉我们让您感到不安的地点，并尽可能详细说明。此类地点可以是街道名称、建筑物、爱丁堡的某个特定区域或公园名称。尽量具体一点，以便我们准确理解您指的是哪个地方。

地点 3 的名称/描述： 单击或点击此处以输入文字。

1. 您与该地点有何联系？
   1. 在此居住
   2. 在此工作
   3. 在此社交
   4. 在此上学
   5. 经常经过该地区
   6. 来此处看望家人/朋友
   7. 其他：（请注明）

单击或点击此处以输入文字。

1. 该地区何时让您感到不安，是白天、天黑后还是二者兼有？
   1. 白天
   2. 天黑后
   3. 二者兼有
2. 该地区让您感到不安的因素是什么？
   1. 照明不良
   2. 街道僻静/周边人烟稀少
   3. 涂鸦或破坏公私财产的行为
   4. 犬只粪便/乱丢垃圾
   5. 未设警力
   6. 周边没有商店、酒吧或餐馆
   7. 无公共交通线路
   8. 与当地人的关系
   9. 男性行为
   10. 年轻人行为
   11. 公共活动
   12. 以上皆非
   13. 在该地区曾有负面的个人经历
   14. 有供人躲藏的空间
   15. 他人告知此处不安全
   16. 认识的人在该地区曾有不好的经历
   17. 该地区的声誉
   18. 地下通道
   19. 步行/骑行的选项和路线很少
   20. 公共场合饮酒/反社会行为
   21. 以上皆非
   22. 其他：（请注明）

单击或点击此处以输入文字。

**人身安全：**

注意：以下问题旨在了解您在爱丁堡公共场所可能经历过的潜在骚扰/虐待行为。请仅在出于自愿的情况下回答此类问题。如果您选择回答以下问题，但因其中任何内容感到不适或触发创发，请在本次咨询开端和末尾处的概述中参阅支持资源和组织列表。

请注意，本平台不可用于举报犯罪行为。**如果您或他人亟需警方协助，请立即拨打 999。**如欲举报犯罪行为，而且并非紧急情况，请拨打 101 联系苏格兰警方。

1. 在爱丁堡独自外出时，您目前为确保安全采取了哪些措施？

（例如使用安全应用程序或个人报警器、手持钥匙、告知他人您前往的地点、避开某些特定路线、找人陪同、步行期间使用手机等）

单击或点击此处以输入文字。

1. 您是否曾在爱丁堡的公共场所经历过骚扰、虐待或暴力？

（此类行为可能包括嘲弄的嘘声、不合时宜的评论或触碰、身体/语言攻击、抢劫等）

* 1. 是
  2. 否
  3. 不愿透露
  4. 不知道

1. 您所指的事件是多久前发生的？
   1. 过去 6 个月内
   2. 过去 12 个月内
   3. 过去 3 年内
   4. 过去 5 年内
   5. 过去 10 年内
   6. 10 多年前
2. 您是否曾向任何专业机构/组织寻求支持？
   1. 是（请在下方注明）
   2. 否（请在下方说明原因）
   3. 不愿透露
3. 您是否曾向警方报案？如果没有，为什么？
   1. 是
   2. 是（但并非每个事件均是如此）
   3. 否
4. 如果您选择了不报案，请告诉我们原因。
   1. 我认为没有严重到需要报案的程度
   2. 我认为即使报案，也改变不了什么
   3. 我不知道可以向警方报案
   4. 我认为警方不会在乎
   5. 我不知道可以向其他组织或第三方举报中心报案
   6. 我担心报案造成的后果
   7. 报案过程过于繁琐
   8. 我认为自己对所发生的事情负有责任
   9. 所属文化或宗教不允许我报案
   10. 我对所发生的事感到羞耻
   11. 其他（请在下方注明）：

单击或点击此处以输入文字。

1. 请提供想要补充的任何其他评论。

单击或点击此处以输入文字。

**关于您自身**

以下问题旨在确保我们可以获得全面的回答，同时进一步了解不同个体的不同见解。请注意，**如果不愿回答以下问题，您可以不必回答。**

1. 您的性别是什么？
   1. 女
   2. 男
   3. 不愿透露
2. 您是否认为自己属于跨性别者，或者拥有跨性别史？

* 仅限年满 16 岁者回答
* 在此处，我们用“跨性别者”这一术语来描述性别认同与其出生时登记的性别不同的人士
  1. 否
  2. 是
  3. 不愿透露

如果愿意，请描述您的跨性别身份（例如非二元性别、跨性别男性、跨性别女性）：

1. 您的年龄为多少？
   1. 16 岁以下
   2. 16-17 岁
   3. 18-24 岁
   4. 25-34 岁
   5. 35-44 岁
   6. 45-54 岁
   7. 55-64 岁
   8. 65-74 岁
   9. 75 – 84 岁
   10. 85 岁及以上
   11. 不愿透露
2. 您是否有任何已经持续或预计会持续 12 个月或更长时间的身体或心理健康状况或疾病？
   1. 是
   2. 否
   3. 不知道
   4. 不愿透露

此类状况或疾病是否在以下任何方面对您造成影响？

* 1. 视力（例如失明或弱视）
  2. 听力（例如失聪或部分听力损失）
  3. 行动能力（例如短距离步行或爬楼梯）
  4. 灵巧度（例如举起或搬运物体，使用键盘）
  5. 外貌（例如造成外观差异的印记、伤疤或状况）
  6. 学习能力、理解力或专注力
  7. 记忆力
  8. 心理健康
  9. 耐力或呼吸能力或疲劳程度
  10. 社交或行为方面（例如与包括阿斯伯格综合征在内的自闭症谱系障碍 (ASD) 或注意力缺陷多动障碍 (ADHD) 相关）
  11. 其他（请注明）
  12. 以上皆非
  13. 不愿透露

1. 您的病情/任何身体状况或疾病是否削弱了您开展日常活动的能力？
   1. 是，很大程度
   2. 是，较小程度
   3. 完全没有
   4. 不愿透露
2. 您信仰哪一宗教、宗教教派或团体？
   1. 不信教
   2. 苏格兰教会
   3. 罗马天主教
   4. 其他基督教，请填写
   5. 佛教
   6. 印度教
   7. 犹太教
   8. 伊斯兰教，请填写教派或学校
   9. 锡克教
   10. 异教
   11. 任何其他宗教或团体，请填写
   12. 不愿透露
3. 以下哪项最能描述您的性取向？
   1. 异性恋
   2. 男同性恋或女同性恋
   3. 双性恋
   4. 其他性取向（请填写）
   5. 不愿透露
4. 您认为自己的国民身份是什么？

请勾选**所有**适用项

* 1. 苏格兰人
  2. 英格兰人
  3. 北爱尔兰人
  4. 威尔士人
  5. 英国人
  6. 其他，请填写  单击或点击此处以输入文字。
  7. 不愿透露

1. 您属于哪个族群？

请在 A 到 F 中选择**一个**部分，然后**单独**勾选**最能描述**您所属族群或背景的方框：

* 1. 白人 
     1. 苏格兰人
     2. 其他英国人
     3. 爱尔兰人
     4. 吉普赛人/游民
     5. 波兰人
     6. 罗姆人
     7. 表演者
     8. 任何其他白人族群
  2. 混合族群或多族群 
     1. 任何混合族群或多族群，请填写

单击或点击此处以输入文字。

* 1. 亚洲人、亚裔苏格兰人或亚裔英国人
     1. 巴基斯坦人、巴基斯坦裔苏格兰人或巴基斯坦裔英国人
     2. 印度人、印度裔苏格兰人或印度裔英国人
     3. 孟加拉人、孟加拉裔苏格兰人或孟加拉裔英国人
     4. 华人、华裔苏格兰人或华裔英国人
     5. 其他，请填写

单击或点击此处以输入文字。

* 1. 非洲人、非裔苏格兰人或非裔英国人 
     1. 请填写（例如尼日利亚人、索马里人）

单击或点击此处以输入文字。

* 1. 加勒比人或黑人 
     1. 请填写（例如，加勒比裔苏格兰人、苏格兰籍黑人）

单击或点击此处以输入文字。

* 1. 其他族群 
     1. 阿拉伯人、阿拉伯裔苏格兰人或阿拉伯裔英国人
     2. 其他，请填写

单击或点击此处以输入文字。

* 1. 不愿透露

1. 请问您是否承担看护责任？
   1. 是
   2. 否
   3. 不愿透露

如果是，请勾选所有适用项：

* 儿童（18 岁以下）的主要看护者
* 残障儿童的主要看护者
* 残障成年人（18 岁及以上）的主要看护者
* 老年人（65 岁及以上）的主要看护者
* 辅助看护者

1. 您是否因下列原因而照顾或帮助家人、朋友、邻居或其他人：

* 长期身体/心理疾病/残疾；或
* 与年老有关的问题？

请勿将任何有偿工作计入其中。

* 1. 否
  2. 是，每周 1 至 19 小时
  3. 是，每周 20 至 34 小时
  4. 是，每周 35 至 49 小时
  5. 是，每周 50 小时或以上
  6. 不愿透露

1. 您的法定婚姻或登记民事伴侣关系状况如何？
   1. 从未结婚，且从未登记民事伴侣关系
   2. 已婚
   3. 已登记民事伴侣关系
   4. 分居，但法律上仍处于已婚状态
   5. 分居，但法律上仍处于民事伴侣关系
   6. 离婚
   7. 曾存在民事伴侣关系，现已依法解除
   8. 丧偶
   9. 民事伴侣关系中的尚存配偶
   10. 不愿透露
2. 您目前/以前是否在家中受到地方机构照顾（由社会服务机构或社会工作者提供支持）或在其他地点接受看护，例如寄养、寄宿/安全看护或亲属看护（有家庭朋友或亲戚陪同），并且您未满 26岁？
   1. 是
   2. 否
   3. 不愿透露

**结束**

非常感谢您回答我们的咨询。请将已完成的调查问卷通过电子邮件发送至 [WSPPEdinburgh@edinburgh.gov.uk](mailto:WSPPEdinburgh@edinburgh.gov.uk)。

我们理解，本次咨询的某些内容可能会让部分人感到不适或触发创伤。如果您觉得受到了任何讨论问题的影响，请考虑联系[本页面](https://www.edinburgh.gov.uk/domestic-abuse/support-women-abused)中列出的任何组织以获得支持。Top of FormBottom of Form