**KONSULTACJE DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA KOBIET W PRZESTRZENI PUBLICZNEJ**

**Na posiedzeniu w dniu 30 listopada 2021 r. Komitet Rady Miasta ds. Polityki i Zrównoważonego Rozwoju zatwierdził przeprowadzenie konsultacji dotyczących opinii dziewcząt i kobiet na temat bezpieczeństwa w przestrzeni publicznej Edynburga.**

Zdajemy sobie sprawę, że wiele kobiet i dziewcząt nie czuje się bezpiecznie w miejscach publicznych, dlatego staramy się ustalić, co sprawia, że poszczególne obszary i miejsca wydają się bezpieczne lub niebezpieczne. Chcemy poznać zdanie kobiet i dziewcząt, które mieszkają, pracują i/lub uczą się w Edynburgu, o tym, gdzie czują się bezpiecznie, a gdzie nie, a także o tym, co pomogłoby im czuć się bezpiecznie poza domem.

**Dlaczego twój głos ma znaczenie?**

W ramach konsultacji prowadzimy badania ankietowe oraz fokusowe, z których wnioski posłużą do określenia szeregu priorytetów strategicznych dla Edynburga.  Wyniki badań zostaną przekazane Edynburskiemu Partnerstwu na rzecz Bezpieczeństwa w Społeczności (Edinburgh Community Safety Partnership), które wykorzysta je do zmiany aktualnego podejścia władz miasta, a także do opracowania rekomendacji dotyczących poprawy bezpieczeństwa kobiet i dziewcząt w miejscach publicznych w przyszłości.

Wiele danych wskazuje, że poprawa bezpieczeństwa kobiet i dziewcząt w przestrzeni publicznej przyczynia się do poprawy bezpieczeństwa publicznego dla wszystkich. Dlatego przeprowadzenie tej inicjatywy może przynieść korzyści wszystkim mieszkańcom Edynburga.

Zapraszamy do wzięcia udziału w konsultacjach poprzez przekazanie nam swojego zdania w poniższej ankiecie.  Jej wypełnienie powinno zająć około 15–20 minut.

Mamy świadomość, że niektóre pytania zawarte w ankiecie konsultacyjnej mogą u niektórych osób powodować negatywne emocje lub wyzwalać złe wspomnienia. Jeżeli poczujesz, że któreś z omówionych zagadnień miało na ciebie negatywny wpływ, możesz zwrócić się o wsparcie do jednej z organizacji wymienionych [na tej stronie](https://www.edinburgh.gov.uk/domestic-abuse/support-women-abused).

**Zgłaszanie przestępstw**

Pamiętaj, że ta ankieta nie służy do zgłaszania przestępstw. **Jeśli Ty lub ktoś inny potrzebuje pilnej pomocy policji, należy natychmiast zadzwonić pod numer 999.** Jeśli chcesz zgłosić przestępstwo, a nie jest to nagły przypadek, możesz wejść na [stronę internetową szkockiej policji (Police Scotland)](https://www.scotland.police.uk/contact-us/) lub zadzwonić na policję pod numer 101.

**Podziel się swoją opinią:**

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza konsultacyjnego.

1. Twoje dane:
   1. Podaj pierwszą połowę swojego kodu pocztowego. Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Czy odpowiedzi udzielasz jako osoba fizyczna, w imieniu osoby fizycznej, czy jako organizacja?
   1. Osoba fizyczna
   2. W imieniu osoby fizycznej
   3. Organizacja

**Twoja okolica**

**Kilka kolejnych pytań dotyczy tego, na ile bezpiecznie czujesz się w swojej okolicy (obszar w promieniu 20 minut piechotą od miejsca zamieszkania) i dlaczego:**

1. Na ile bezpiecznie czujesz się, spacerując samotnie po swojej okolicy w ciągu dnia?
   1. Bardzo bezpiecznie
   2. Dość bezpiecznie
   3. Trochę niebezpiecznie
   4. Bardzo niebezpiecznie
   5. Nie wiem/nie chcę udzielić odpowiedzi
2. Na ile bezpiecznie czujesz się, spacerując samotnie po swojej okolicy po zmroku?
   1. Bardzo bezpiecznie
   2. Dość bezpiecznie
   3. Trochę niebezpiecznie
   4. Bardzo niebezpiecznie
   5. Nie wiem/nie chcę udzielić odpowiedzi
3. Co sprawia, że czujesz się bezpiecznie w swojej okolicy?
   1. Dobre oświetlenie
   2. Dużo ludzi wokół
   3. Czystość terenu
   4. Poziom zadbania terenu
   5. Obecność policji
   6. Wiele otwartych sklepów i pubów/restauracji
   7. Bezpieczny ruch drogowy wokół
   8. Możliwości bezpiecznego przejścia przez jezdnię
   9. Stosunki z sąsiadami/okolicznymi mieszkańcami
   10. Reputacja tej okolicy
   11. Tereny zielone lub grupy/działania społeczne
   12. Wiele tras pieszych i rowerowych
   13. Mieszkania i firmy z widokiem na ulice/parki
   14. Żadne z powyższych
   15. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Co sprawia, że czujesz się mniej bezpiecznie w swojej okolicy?
   1. Słabe oświetlenie
   2. Mało ruchliwa ulica/niewiele ludzi wokół
   3. Obecność graffiti lub wandalizm
   4. Niesprzątnięte psie odchody/śmieci
   5. Brak obecności policji
   6. Brak sklepów, pubów i restauracji w pobliżu
   7. Brak połączeń komunikacji publicznej
   8. Stosunki z sąsiadami/okolicznymi mieszkańcami
   9. Reputacja tej okolicy
   10. Zachowanie mężczyzn
   11. Zachowanie młodych ludzi
   12. Przejścia podziemne/tunele
   13. Niewystarczające rozwiązania i trasy dla pieszych/rowerzystów
   14. Miejsca, które mogą służyć ludziom za kryjówki
   15. Publiczne spożywanie alkoholu/zachowania antyspołeczne
   16. Żadne z powyższych
   17. Inne (proszę podać):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Miejsca w Edynburgu, w których czujesz się bezpiecznie:**

Kilka następnych pytań dotyczy innych miejsc odwiedzanych przez ciebie w Edynburgu i tego, co sprawia, że czujesz się w nich **bezpiecznie**. **Możesz wybrać i opisać maksymalnie trzy miejsca.**

1. Opowiedz nam o miejscu, w którym czujesz się bezpiecznie – podaj jak najwięcej szczegółów. Jako lokalizację możesz wskazać nazwę ulicy, budynek, określony obszar w Edynburgu lub nazwę parku. Postaraj się precyzyjnie wskazać miejsce, abyśmy wiedzieli, którą dokładnie lokalizację masz na myśli.

Nazwa/opis lokalizacji nr 1: Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Co cię łączy z tym miejscem?
   1. Mieszkam w nim
   2. Pracuję w nim
   3. Spotykam się w nim ze znajomymi
   4. Uczę się w nim
   5. Często przejeżdżam przez to miejsce
   6. Odwiedzam tu rodzinę/znajomych
   7. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Czy czujesz się w tym miejscu bezpiecznie w ciągu dnia, po zmroku albo o każdej porze?
   1. W ciągu dnia
   2. Po zmroku
   3. O każdej porze
2. Co pomaga ci czuć się bezpiecznie w tym miejscu?
   1. Dobre oświetlenie
   2. Dużo ludzi wokół
   3. Czystość terenu
   4. Poziom zadbania terenu
   5. Obecność policji
   6. Wiele otwartych sklepów i pubów/restauracji
   7. Bezpieczny ruch drogowy wokół
   8. Możliwości bezpiecznego przejścia przez jezdnię
   9. Stosunki z sąsiadami/okolicznymi mieszkańcami
   10. Zachowanie ludzi w tej okolicy
   11. Reputacja tej okolicy
   12. Tereny zielone lub grupy/działania społeczne
   13. Wiele tras pieszych i rowerowych
   14. Wydarzenia publiczne
   15. Pozytywne doświadczenia osobiste w tej okolicy
   16. Żadne z powyższych
   17. Mieszkania i firmy z widokiem na ulice/parki
   18. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Lokalizacja nr 2:**

1. Opowiedz nam o kolejnym miejscu, w którym czujesz się bezpiecznie – podaj jak najwięcej szczegółów. Jako lokalizację możesz wskazać nazwę ulicy, budynek, określony obszar w Edynburgu lub nazwę parku. Postaraj się precyzyjnie wskazać miejsce, abyśmy wiedzieli, którą dokładnie lokalizację masz na myśli.

Nazwa/opis lokalizacji nr 2:Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Co cię łączy z tym miejscem?
   1. Mieszkam w nim
   2. Pracuję w nim
   3. Spotykam się w nim ze znajomymi
   4. Uczę się w nim
   5. Często przejeżdżam przez to miejsce
   6. Odwiedzam tu rodzinę/znajomych
   7. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Czy czujesz się w tym miejscu bezpiecznie w ciągu dnia, po zmroku albo o każdej porze?
   1. W ciągu dnia
   2. Po zmroku
   3. O każdej porze
2. Co pomaga ci czuć się bezpiecznie w tym miejscu?
   1. Dobre oświetlenie
   2. Dużo ludzi wokół
   3. Czystość terenu
   4. Poziom zadbania terenu
   5. Obecność policji
   6. Wiele otwartych sklepów i pubów/restauracji
   7. Bezpieczny ruch drogowy wokół
   8. Możliwości bezpiecznego przejścia przez jezdnię
   9. Stosunki z sąsiadami/okolicznymi mieszkańcami
   10. Zachowanie ludzi w tej okolicy
   11. Reputacja tej okolicy
   12. Tereny zielone lub grupy/działania społeczne
   13. Wiele tras pieszych i rowerowych
   14. Wydarzenia publiczne
   15. Pozytywne doświadczenia osobiste w tej okolicy
   16. Żadne z powyższych
   17. Mieszkania i firmy z widokiem na ulice/parki
   18. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Lokalizacja nr 3:**

1. Opowiedz nam o kolejnym miejscu, w którym czujesz się bezpiecznie – podaj jak najwięcej szczegółów. Jako lokalizację możesz wskazać nazwę ulicy, budynek, określony obszar w Edynburgu lub nazwę parku. Postaraj się precyzyjnie wskazać miejsce, abyśmy wiedzieli, którą dokładnie lokalizację masz na myśli.

Nazwa/opis lokalizacji nr 3: Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Co cię łączy z tym miejscem?
   1. Mieszkam w nim
   2. Pracuję w nim
   3. Spotykam się w nim ze znajomymi
   4. Uczę się w nim
   5. Często przejeżdżam przez to miejsce
   6. Odwiedzam tu rodzinę/znajomych
   7. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Czy czujesz się w tym miejscu bezpiecznie w ciągu dnia, po zmroku albo o każdej porze?
   1. W ciągu dnia
   2. Po zmroku
   3. O każdej porze
2. Co pomaga ci czuć się bezpiecznie w tym miejscu?
   1. Dobre oświetlenie
   2. Dużo ludzi wokół
   3. Czystość terenu
   4. Poziom zadbania terenu
   5. Obecność policji
   6. Wiele otwartych sklepów i pubów/restauracji
   7. Bezpieczny ruch drogowy wokół
   8. Możliwości bezpiecznego przejścia przez jezdnię
   9. Stosunki z sąsiadami/okolicznymi mieszkańcami
   10. Zachowanie ludzi w tej okolicy
   11. Reputacja tej okolicy
   12. Tereny zielone lub grupy/działania społeczne
   13. Wiele tras pieszych i rowerowych
   14. Wydarzenia publiczne
   15. Pozytywne doświadczenia osobiste w tej okolicy
   16. Żadne z powyższych
   17. Mieszkania i firmy z widokiem na ulice/parki
   18. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Miejsca w Edynburgu, w których czujesz się mniej bezpiecznie:**

Kilka następnych pytań dotyczy innych miejsc odwiedzanych przez ciebie w Edynburgu i tego, co sprawia, że czujesz się w nich **mniej bezpiecznie**. **Możesz wybrać i opisać maksymalnie trzy miejsca.**

**Czy jest to nagły przypadek?**

Czy ktoś jest w bezpośrednim niebezpieczeństwie? **Czy potrzebujesz natychmiastowej pomocy? Jeśli tak, natychmiast zadzwoń pod numer 999.** Jeśli nie jest to nagły przypadek, a chcesz zgłosić przestępstwo, możesz zadzwonić na policję (Police Scotland) pod numer 101.

1. Opowiedz nam o miejscu, w którym czujesz się mniej bezpiecznie – podaj jak najwięcej szczegółów. Jako lokalizację możesz wskazać nazwę ulicy, budynek, określony obszar w Edynburgu lub nazwę parku. Postaraj się precyzyjnie wskazać miejsce, abyśmy wiedzieli, którą dokładnie lokalizację masz na myśli.

Nazwa/opis lokalizacji nr 1: Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Co cię łączy z tym miejscem?
   1. Mieszkam w nim
   2. Pracuję w nim
   3. Spotykam się w nim ze znajomymi
   4. Uczę się w nim
   5. Często przejeżdżam przez to miejsce
   6. Odwiedzam tu rodzinę/znajomych
   7. Inne: (proszę podać)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Czy czujesz się w tym miejscu mniej bezpiecznie w ciągu dnia, po zmroku albo o każdej porze?
   1. W ciągu dnia
   2. Po zmroku
   3. O każdej porze
2. Co sprawia, że czujesz się mniej bezpiecznie w tej okolicy?
   1. Słabe oświetlenie
   2. Mało ruchliwa ulica/niewiele ludzi wokół
   3. Obecność graffiti lub wandalizm
   4. Niesprzątnięte psie odchody/śmieci
   5. Brak obecności policji
   6. Brak sklepów, pubów i restauracji w pobliżu
   7. Brak połączeń komunikacji publicznej
   8. Stosunki z okolicznymi mieszkańcami
   9. Zachowanie mężczyzn
   10. Zachowanie młodych ludzi
   11. Wydarzenia publiczne
   12. Żadne z powyższych
   13. Negatywne doświadczenia osobiste w tej okolicy
   14. Miejsca, które mogą służyć ludziom za kryjówki
   15. Inne osoby mówiły mi, że to niebezpieczne miejsce
   16. Osoby, które znam, miały złe doświadczenia w tej okolicy
   17. Reputacja tej okolicy
   18. Przejścia podziemne/tunele
   19. Niewystarczające rozwiązania i trasy dla pieszych/rowerzystów
   20. Publiczne spożywanie alkoholu/zachowania antyspołeczne
   21. Żadne z powyższych
   22. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Lokalizacja nr 2:**

1. Opowiedz nam o kolejnym miejscu, w którym czujesz się mniej bezpiecznie – podaj jak najwięcej szczegółów. Jako lokalizację możesz wskazać nazwę ulicy, budynek, określony obszar w Edynburgu lub nazwę parku. Postaraj się precyzyjnie wskazać miejsce, abyśmy wiedzieli, którą dokładnie lokalizację masz na myśli.

Nazwa/opis lokalizacji nr 2: Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Co cię łączy z tym miejscem?
   1. Mieszkam w nim
   2. Pracuję w nim
   3. Spotykam się w nim ze znajomymi
   4. Uczę się w nim
   5. Często przejeżdżam przez to miejsce
   6. Odwiedzam tu rodzinę/znajomych
   7. Inne: (proszę podać)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Czy czujesz się w tym miejscu mniej bezpiecznie w ciągu dnia, po zmroku albo o każdej porze?
   1. W ciągu dnia
   2. Po zmroku
   3. O każdej porze
2. Co sprawia, że czujesz się mniej bezpiecznie w tej okolicy?
   1. Słabe oświetlenie
   2. Mało ruchliwa ulica/niewiele ludzi wokół
   3. Obecność graffiti lub wandalizm
   4. Niesprzątnięte psie odchody/śmieci
   5. Brak obecności policji
   6. Brak sklepów, pubów i restauracji w pobliżu
   7. Brak połączeń komunikacji publicznej
   8. Stosunki z okolicznymi mieszkańcami
   9. Zachowanie mężczyzn
   10. Zachowanie młodych ludzi
   11. Wydarzenia publiczne
   12. Żadne z powyższych
   13. Negatywne doświadczenia osobiste w tej okolicy
   14. Miejsca, które mogą służyć ludziom za kryjówki
   15. Inne osoby mówiły mi, że to niebezpieczne miejsce
   16. Osoby, które znam, miały złe doświadczenia w tej okolicy
   17. Reputacja tej okolicy
   18. Przejścia podziemne/tunele
   19. Niewystarczające rozwiązania i trasy dla pieszych/rowerzystów
   20. Publiczne spożywanie alkoholu/zachowania antyspołeczne
   21. Żadne z powyższych
   22. Inne: (proszę podać)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Lokalizacja nr 3:**

1. Opowiedz nam o miejscu, w którym czujesz się mniej bezpiecznie – podaj jak najwięcej szczegółów. Jako lokalizację możesz wskazać nazwę ulicy, budynek, określony obszar w Edynburgu lub nazwę parku. Postaraj się precyzyjnie wskazać miejsce, abyśmy wiedzieli, którą dokładnie lokalizację masz na myśli.

Nazwa/opis lokalizacji nr 3: Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Co cię łączy z tym miejscem?
   1. Mieszkam w nim
   2. Pracuję w nim
   3. Spotykam się w nim ze znajomymi
   4. Uczę się w nim
   5. Często przejeżdżam przez to miejsce
   6. Odwiedzam tu rodzinę/znajomych
   7. Inne: (proszę podać)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Czy czujesz się w tym miejscu mniej bezpiecznie w ciągu dnia, po zmroku albo o każdej porze?
   1. W ciągu dnia
   2. Po zmroku
   3. O każdej porze
2. Co sprawia, że czujesz się mniej bezpiecznie w tej okolicy?
   1. Słabe oświetlenie
   2. Mało ruchliwa ulica/niewiele ludzi wokół
   3. Obecność graffiti lub wandalizm
   4. Niesprzątnięte psie odchody/śmieci
   5. Brak obecności policji
   6. Brak sklepów, pubów i restauracji w pobliżu
   7. Brak połączeń komunikacji publicznej
   8. Stosunki z okolicznymi mieszkańcami
   9. Zachowanie mężczyzn
   10. Zachowanie młodych ludzi
   11. Wydarzenia publiczne
   12. Żadne z powyższych
   13. Negatywne doświadczenia osobiste w tej okolicy
   14. Miejsca, które mogą służyć ludziom za kryjówki
   15. Inne osoby mówiły mi, że to niebezpieczne miejsce
   16. Osoby, które znam, miały złe doświadczenia w tej okolicy
   17. Reputacja tej okolicy
   18. Przejścia podziemne/tunele
   19. Niewystarczające rozwiązania i trasy dla pieszych/rowerzystów
   20. Publiczne spożywanie alkoholu/zachowania antyspołeczne
   21. Żadne z powyższych
   22. Inne: (proszę podać)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Bezpieczeństwo osobiste:**

OSTRZEŻENIE: Poniższe pytania dotyczą potencjalnych przypadków molestowania/przemocy, których mogłeś(-aś) doświadczyć w miejscach publicznych w Edynburgu. Udzielenie odpowiedzi na te pytania jest dobrowolne. Jeśli zdecydujesz się na udzielenie odpowiedzi, ale którekolwiek treści wzbudziły w tobie negatywne emocje lub wyzwoliły u ciebie złe wspomnienia, zapoznaj się z wykazem źródeł wsparcia i organizacji, które mogą zaoferować pomoc, znajdującym się w informacjach ogólnych na początku lub na końcu formularza konsultacyjnego.

Pamiętaj, że ta ankieta nie służy do zgłaszania przestępstw. **Jeśli Ty lub ktoś inny potrzebuje pilnej pomocy policji, należy natychmiast zadzwonić pod numer 999.** Jeśli chcesz zgłosić przestępstwo, a nie jest to nagły przypadek, możesz zadzwonić na policję (Police Scotland) pod numer 101.

1. Jakie działania podejmujesz obecnie, aby czuć się bezpiecznie, gdy przebywasz sam(a) poza domem w Edynburgu?

(np. korzystanie z aplikacji bezpieczeństwa lub alarmu osobistego, noszenie kluczy w ręce, informowanie kogoś, dokąd idziesz, unikanie pewnych tras, zabieranie kogoś ze sobą, korzystanie z telefonu podczas spaceru itp.)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Czy kiedykolwiek doświadczyłeś(-aś) molestowania, nękania lub przemocy podczas przebywania w miejscach publicznych w Edynburgu?

(Takie zachowania mogą obejmować słowne zaczepki, niestosowne komentarze lub dotykanie, ataki fizyczne i werbalne, napady rabunkowe itp.)

* 1. Tak
  2. Nie
  3. Nie chcę odpowiadać na to pytanie
  4. Nie wiem

1. Jak dawno temu miał(y) miejsce incydent(y), o którym(-ych) wspominasz?
   1. W ciągu ostatnich 6 miesięcy
   2. W ciągu ostatnich 12 miesięcy
   3. W ciągu ostatnich 3 lat
   4. W ciągu ostatnich 5 lat
   5. W ciągu ostatnich 10 lat
   6. Ponad 10 lat temu
2. Czy zwracałeś(-aś) się o pomoc do specjalistycznych agencji/organizacji?
   1. Tak (podaj poniżej)
   2. Nie (uzasadnij poniżej)
   3. Nie chcę odpowiadać na to pytanie
3. Czy zgłosiłeś(-aś) to na policję? Jeżeli nie – podaj dlaczego.
   1. Tak
   2. Tak (ale nie każdy incydent)
   3. Nie
4. Jeśli zdecydowałeś(-aś) się nie zgłaszać zdarzenia, powiedz nam dlaczego.
   1. Nie sądziłem(-am), że jest to na tyle ważne, aby to zgłosić
   2. Nie sądziłem(-am), że coś się zmieni, jeśli to zgłoszę
   3. Nie wiedziałem(-am), że mogę to zgłosić na policję
   4. Nie sądziłem(-am), że policja będzie tym zainteresowana
   5. Nie wiedziałem(-am), że mogę to zgłosić innej organizacji lub niezależnemu centrum zgłaszania incydentów
   6. Obawiałem(-am) się konsekwencji związanych ze zgłoszeniem
   7. Zgłoszenie byłoby zbyt kłopotliwe
   8. Czułem(-am) się odpowiedzialny(-a) za to, co się stało
   9. Nie pozwoliła mi na to moja kultura lub religia
   10. Wstydziłem(-am) się tego, co się stało
   11. Inne (proszę podać poniżej):

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Tu wpisz wszelkie inne uwagi, które chcesz dodać.

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Informacje o tobie**

Poniższe pytania pozwolą nam mieć pewność, że otrzymamy odpowiedzi od różnych osób, i lepiej zrozumieć ich zróżnicowane poglądy. Pamiętaj, że **nie musisz odpowiadać na te pytania, jeśli nie chcesz**.

1. Jaka jest twoja płeć?
   1. kobieta
   2. mężczyzna
   3. wolę nie odpowiadać na to pytanie
2. Czy uważasz się za osobę transpłciową lub masz za sobą doświadczenie transpłciowości?

* Na to pytanie udziel odpowiedzi, wyłącznie jeżeli masz ukończone 16 lat.
* Pojęcie „transpłciowy” w tej ankiecie opisuje osoby, których tożsamość płciowa nie jest zgodna z płcią zarejestrowaną przy urodzeniu.
  1. Nie
  2. Tak
  3. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

Jeśli chcesz, opisz swoją transpłciowość (np. osoba niebinarna, transmężczyzna, transkobieta):

1. Ile masz lat?
   1. Poniżej 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 i więcej
   11. Wolę nie odpowiadać na to pytanie
2. Czy masz jakiekolwiek schorzenia lub choroby fizyczne albo psychiczne, które trwają lub mogą trwać przez 12 miesięcy lub dłużej?
   1. Tak
   2. Nie
   3. Nie wiem
   4. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

Czy którekolwiek z tych schorzeń lub którakolwiek z tych chorób ma negatywny wpływ na ciebie w którymkolwiek z poniższych obszarów?

* 1. Wzrok (np. ślepota lub niedowidzenie)
  2. Słuch (np. głuchota lub niedosłuch)
  3. Mobilność (np. chodzenie na krótkich dystansach lub wchodzenie po schodach)
  4. Zręczność (np. podnoszenie lub przenoszenie przedmiotów, korzystanie z klawiatury)
  5. Wygląd (np. znamię, blizna lub schorzenie, które sprawia, że wyglądam inaczej)
  6. Uczenie się lub rozumienie albo zdolność koncentracji
  7. Pamięć
  8. Zdrowie psychiczne
  9. Wytrzymałość fizyczna, oddychanie lub zmęczenie
  10. Funkcjonowanie społeczne lub behawioralne (np. związane z zaburzeniami ze spektrum autyzmu (ASD), włączając w to zespół Aspergera, lub z zespołem nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi (ADHD))
  11. Inne (proszę podać)
  12. Żadne z powyższych
  13. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

1. Czy twoje schorzenia lub choroby ograniczają twoją zdolność do wykonywania codziennych czynności?
   1. Tak, w znacznym stopniu
   2. Tak, w nieznacznym stopniu
   3. Zupełnie nie ograniczają
   4. Wolę nie odpowiadać na to pytanie
2. Z jaką religią, wyznaniem lub organizacją religijną się identyfikujesz?
   1. Z żadną
   2. Kościół Szkocji
   3. Wyznanie rzymskokatolickie
   4. Inne wyznanie chrześcijańskie, proszę podać
   5. Buddyzm
   6. Hinduizm
   7. Judaizm
   8. Islam, proszę podać wyznanie lub szkołę
   9. Sikhizm
   10. Poganizm
   11. Inna religia lub organizacja religijna, proszę podać
   12. Wolę nie odpowiadać na to pytanie
3. Które z poniższych określeń najlepiej opisuje twoją orientację seksualną?
   1. Heteroseksualny(-a)
   2. Homoseksualny(-a)
   3. Biseksualny(-a)
   4. Inna orientacja seksualna (proszę podać)
   5. Wolę nie odpowiadać na to pytanie
4. Co uważasz za swoją tożsamość narodową?

Zaznacz **wszystkie właściwe odpowiedzi**.

* 1. Narodowość szkocka
  2. Narodowość angielska
  3. Narodowość północnoirlandzka
  4. Narodowość walijska
  5. Narodowość brytyjska
  6. Inna narodowość, proszę podać

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

* 1. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

1. Jaka jest twoja grupa etniczna?

Wybierz **jeden** dział od A do F, a następnie zaznacz **jedno** pole, które **najlepiej opisuje** twoją grupę etniczną lub pochodzenie:

* 1. Rasa biała 
     1. Pochodzenie szkockie
     2. Pochodzenie inne brytyjskie
     3. Pochodzenie irlandzkie
     4. Pochodzenie cygańskie / podróżnicze
     5. Pochodzenie polskie
     6. Pochodzenie romskie
     7. Tradycyjni artyści cyrkowi
     8. Dowolna inna biała grupa etniczna
  2. Pochodzenie mieszane lub wieloetniczne 
     1. Dowolne grupy mieszane lub wieloetniczne – proszę podać

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

* 1. Pochodzenie azjatyckie, szkockie azjatyckie lub brytyjskie azjatyckie 
     1. Pochodzenie pakistańskie, szkockie pakistańskie lub brytyjskie pakistańskie
     2. Pochodzenie indyjskie, szkockie indyjskie lub brytyjskie indyjskie
     3. Pochodzenie banglijskie, szkockie banglijskie lub brytyjskie banglijski
     4. Pochodzenie chińskie, szkockie chińskie lub brytyjskie chińskie
     5. Inne, proszę podać

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

* 1. Pochodzenie afrykańskie, szkockie afrykańskie lub brytyjskie afrykańskie 
     1. Proszę podać (na przykład: Nigeryjczyk/Nigeryjka, Somalijczyk/Somalijka)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

* 1. Pochodzenie karaibskie lub afrokaraibskie 
     1. Proszę podać (np. szkockie karaibskie, szkockie afrokaraibskie)

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

* 1. Inna grupa etniczna 
     1. Pochodzenie arabskie, szkockie arabskie lub brytyjskie arabskie
     2. Inne, proszę podać

Kliknij lub dotknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

* 1. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

1. Czy spoczywają na tobie obowiązki związane z opieką?
   1. Tak
   2. Nie
   3. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

Jeśli tak, zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi:

* Główny opiekun dziecka/dzieci (poniżej 18. roku życia)
* Główny opiekun dziecka/dzieci z niepełnosprawnością
* Główny opiekun osoby dorosłej z niepełnosprawnością (18 lat i więcej)
* Główny opiekun osoby starszej (65 lat i więcej)
* Opiekun pomocniczy

1. Czy zapewniasz opiekę lub udzielasz pomocy albo wsparcia członkom rodziny, przyjaciołom, sąsiadom lub innym osobom z powodu:

* długotrwałej choroby fizycznej / psychicznej / niepełnosprawności; lub
* problemów związanych z podeszłym wiekiem?

Nie uwzględniaj czynności wykonywanych w ramach pracy zarobkowej.

* 1. Nie
  2. Tak, w wymiarze od 1 do 19 godzin tygodniowo
  3. Tak, w wymiarze od 20 do 34 godzin tygodniowo
  4. Tak, w wymiarze od 35 do 49 godzin tygodniowo
  5. Tak, w wymiarze 50 lub więcej godzin tygodniowo
  6. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

1. Jaki jest w świetle prawa twój stan cywilny?
   1. Nigdy nie zawarłem(-am) związku małżeńskiego ani związku partnerskiego
   2. Jestem w związku małżeńskim
   3. Jestem w zarejestrowanym związku partnerskim
   4. Jestem w separacji, ale nadal w świetle prawa w związku małżeńskim
   5. Jestem w separacji, ale nadal w świetle prawa w związku partnerskim
   6. Jestem rozwiedziony(-a)
   7. Byłem(-am) w związku partnerskim, który jest obecnie w świetle prawa rozwiązany
   8. Jestem wdowcem/wdową
   9. Jestem pozostałym(-ą) przy życiu partnerem/partnerką w związku
   10. partnerskim
   11. Wolę nie odpowiadać na to pytanie
2. Czy jesteś/byłeś(-aś) w przeszłości objęty(-a) opieką instytucjonalną władz lokalnych, w domu rodzinnym (przy wsparciu opieki społecznej lub pracownika opieki społecznej) albo w innym miejscu, na przykład w rodzinie zastępczej, w domu opieki lub u spokrewnionej rodziny zastępczej (u przyjaciół rodziny lub krewnych) i nie ukończyłeś(-aś) jeszcze 26. roku życia?
   1. Tak
   2. Nie
   3. Wolę nie odpowiadać na to pytanie

**KONIEC**

Dziękujemy za udzielenie odpowiedzi w naszym formularzu konsultacyjnym. Wypełnioną ankietę prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [WSPPEdinburgh@edinburgh.gov.uk](mailto:WSPPEdinburgh@edinburgh.gov.uk).

Mamy świadomość, że niektóre pytania zawarte w ankiecie konsultacyjnej mogą u niektórych osób powodować negatywne emocje lub wyzwalać złe wspomnienia. Jeżeli poczujesz, że któreś z omówionych zagadnień miało na ciebie negatywny wpływ, możesz zwrócić się o wsparcie do jednej z organizacji wymienionych [na tej stronie](https://www.edinburgh.gov.uk/domestic-abuse/support-women-abused).

Top of Form

Bottom of Form