**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。

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