

[Efternamn], [Förnamn]
[Adress]
[Postnummer] [Stad]

Läs frågan och eventuell instruktion till frågan noga och svara genom att klicka i rätt svarsruta alternativt skriv direkt i svarsrutan. Om du besvarar enkäten via en dator (inte mobilen) har du möjlighet att spara dina hittills angivna svar, och fortsätta vid ett senare tillfälle. Klicka i så fall på knappen "Spara - skicka senare". När du har besvarat alla frågorna skickar du in enkäten genom att klicka på knappen "Skicka nu". Under den period som enkätundersökningen pågår finns det möjlighet att ändra svaren även om du skickat in enkäten. Ditt svar kommer att behandlas konfidentiellt, och det kommer inte att framgå i rapporten vilken specifik verksamhet som har svarat vad.

Så här fyller du i enkäten:

Dina svar är viktiga, stort tack för din medverkan!

Så här fyller du i pappersenkäten

Nedan ser du hur du markerar ett svarsalternativ, och hur du avmarkerar ett redan gjort val.

- Korrekt markerat svarsalternativ
- Inkorrekt markerat svarsalternativ, krysset ska vara mitt i rutan
- Inkorrekt markerat svarsalternativ, krysset är alltför kraftigt
- Ångrat val, svarsalternativet räknas inte som markerat



4. Vilken typ av avhoppare är det som har vänt sig till er för att få stöd att lämna en kriminell gruppering inom de senaste två åren?

Du kan fylla i flera alternativ.

- Avhoppare med koppling till tungt kriminella förortsgäng
- Avhoppare med koppling till supportergäng (huliganer)
- Avhoppare med koppling till våldsbejakande högerextremism
- Avhoppare med koppling till våldsbejakande vänsterextremism
- Avhoppare med koppling till kriminella MC-gäng
- Avhoppare med koppling till andra kriminella nationella nätverk
- Vet ej
- Annan typ av avhoppare, nämligen:

--

5. Känner du till om det finns någon avhopparverksamhet som har som huvudsaklig uppgift att stödja avhoppare som vill lämna en kriminell gruppering?

Välj det alternativ som geografiskt ligger närmast er vid kännedom om mer än en sådan avhopparverksamhet.

- Ja, i vår kommun
- Ja, i vårt län/region
- Ja, i landet
- Nej
- Vet ej

6. Vad heter de avhopparverksamheter du känner till?

Om det är flera verksamheter, vänligen numrera dem från 1-5 eftersom frågor om dessa verksamheter återkommer i en annan fråga i enkäten. Om det är fler än 5 verksamheter - ange de 5 ni har mest erfarenhet av.

7. Vad har er anstalt för kontakt eller relation med denna/dessa avhopparverksamheter?

Du kan fylla i flera alternativ om du i föregående fråga angett flera avhopparverksamheter.

- Vi är själva med och bedriver verksamheten eller har haft kontakt/relation med någon av verksamheterna
- Vi känner bara till att verksamheten/verksamheterna finns
- Vet ej



8. Vilken typ av kontakt eller relation har ni med denna/dessa avhopparverksamheter?
Ange svar för samtliga verksamheter du fyllt i i fråga 6, utifrån de nummer du tilldelat dem.
Backa tillbaka till frågan om du inte minns hur du numrerade dem.
Du kan fylla i flera alternativ för varje verksamhet.

	Verksamhet 1	Verksamhet 2	Verksamhet 3	Verksamhet 4	Verksamhet 5
Vi har huvudansvaret för verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi är en av de aktörer som bedriver verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi har kontrakt/avtal med verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi har hänvisat avhoppare till verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verksamheten har gett oss råd och/eller stöd i enskilda ärenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verksamheten har gett oss allmänna råd och/eller stöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om du angett alternativet "Annat", precisera här vilken typ av kontakt eller relation ni har. Ange också vilken av verksamheterna som avses med det nummer du tilldelat den i fråga 6.

9. Anser du att denna/dessa avhopparverksamheter tillsammans överlag täcker avhopparnas behov?

- Ja, i stor utsträckning
- Ja, i liten utsträckning
- Nej
- Vet ej



10. Vad anser du saknas för att täcka avhopparnas behov?

11. Utifrån de avhopparverksamheter du har erfarenhet av när det gäller avhoppare från kriminella grupperingar - är det någon/några som du anser fungerar särskilt bra?

- Ja
 Nej
 Vet ej

12. Vilken/vilka avhopparverksamheter anser du fungerar särskilt bra? Beskriv även varför du anser att den/de fungerar särskilt bra.

13. Utifrån de avhopparverksamheter du har erfarenhet av när det gäller avhoppare från kriminella grupperingar - är det någon/några som du anser har varit oseriös?

- Ja
 Nej
 Vet ej

14. Vilken/vilka avhopparverksamheter anser du varit oseriös? Beskriv även varför du anser att den/de varit oseriös.



15. Utifrån de avhopparverksamheter du har erfarenhet av när det gäller avhoppare från kriminella grupperingar - är det någon/några som du inte anser fungerar särskilt bra (bortsett från att någon skulle vara oseriös)?

Ja

Nej

Vet ej

16. Vilken/vilka avhopparverksamheter anser du inte fungerar särskilt bra? Beskriv även varför du anser att den/de inte fungerar särskilt bra.



17. Vilken typ av stöd och/eller skydd kan ni inom er anstalt, eller genom pågående samverkan med andra, erbjuda avhoppare från kriminella grupperingar? Ange även vilken typ av stöd och/eller skydd ni har förmedlat till avhoppare inom de senaste två åren. Du kan fylla i flera alternativ.

	Kan erbjuda	Har förmedlat inom de senaste två åren
Utredning/bedömning av stödbehov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utredning/bedömning av skyddsbehov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skydd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tillfällig boende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permanent boende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekonomiskt bistånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sysselsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Påverkansprogram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicinska utredningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogtest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avgiftning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utbildning/arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motiverande samtal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vi kan inte erbjuda avhoppare något stöd/skydd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om ni angett alternativet annat, uppge här vilken typ av stöd och/eller skydd som avses. Ange också om ni har förmedlat detta stöd/skydd inom de senaste två åren.



18. Har er anstalt tillgång till särskilda resurser för att stödja avhoppare från kriminella grupperingar?

Du kan fylla i flera alternativ.

- Ja, personalresurser
- Ja, öronmärkta pengar
- Nej
- Vet ej

Ev. kommentar:

19. Vad anser du är ett rimligt mål när det gäller "framgång" i en avhopparverksamhet som arbetar med avhoppare från kriminella grupperingar?

Endast ett svarsalternativ är möjligt, välj det alternativ du tycker passar bäst.

- Att avhopparna begår färre eller mindre grova brott.
- Att avhopparna lyckas lämna grupperingen.
- Att avhopparna slutar begå brott helt.
- Att avhopparna lyckas lämna gruppering och slutar begå brott helt.
- Har ingen uppfattning/går inte att svara på

Annat, nämligen:



20. Vilka upplever du är de viktigaste faktorerna för att nå framgång i arbetet med avhoppare från kriminella grupperingar?

{Flags:0,Min:0,Max:100} Ogiltig e-postadress Otillåtet värde: antal tecken måste vara mellan 0 och 100

21. Vilka upplever du är de största svårigheterna när det gäller att stödja avhoppare från kriminella grupperingar?





22. Har du några åsikter om hur arbetet med avhoppare från kriminella grupperingar kan utvecklas eller förbättras?

23. Har er anstalt haft kontakt med verksamheter som erbjuder hjälp och/eller stöd till andra typer av avhoppare än de som ingår i vår studie (se definitionerna)?

- Ja
 Nej
 Vet ej

24. Vad heter denna/dessa verksamheter och vilken typ av avhoppare riktar de sig till?

25. Är det någonting du vill tillägga för att bidra till Brås kartlägningsarbete av avhopparverksamheter?

26. Vilken befattning/titel har du som huvudsakligen besvarat enkäten?

--

27. Efter att ha sammanställt samtliga enkäter kan det hända att vi vill ställa några kompletterande frågor till dig. Är det okej om vi hör av oss till dig i så fall?

- Ja
 Nej



28. Vänligen ange ditt namn, telefonnummer och e-postadress så att vi kan kontakta dig för eventuella kompletterande frågor.

--

