

## সেকশন 75: সমতা পর্যবেক্ষণ ফরম

এই পরিষেবা/প্রোগ্রাম যেখানে আপনি যুক্ত হচ্ছেন সেটাতে পাবলিক হেলথ এজেন্সি (PHA) অর্থায়ন করেছে। করতে আপনি যদি নীচের সমতা পর্যবেক্ষণ ফরমটি পূরণ করেন যেখানে আপনি আপনার প্রতিক্রিয়াগুলিকে অন্তর্ভুক্ত করতে চান তাহলে আমরা আপনার প্রতি কৃতজ্ঞ থাকবো।

### 1. আপনি কোন লিঙ্গের?

নারী

পুরুষ

অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ

করুন) \_\_\_\_\_

### 2. জন্মের সময় আপনি যে লিঙ্গ পরিচয় দিয়েছিলেন সেটাই কি এখনো রয়েছে?

হ্যাঁ

না

(আপনার লিঙ্গ পরিচয় লিখুন) \_\_\_\_\_

বলতে ইচ্ছুক নই

### 3. আপনার জন্মভূমি কোনটি?

নর্দাণ আয়ারল্যান্ড

ইংল্যান্ড

রিপাবলিক অব

আয়ারল্যান্ড

স্কটল্যান্ড

ওয়ালস

বলতে ইচ্ছুক নই

অন্য কোথাও (অনুগ্রহ করে সেটা কোথায় তা আমাদের বলুন) \_\_\_\_\_

### 4. আপনার জাতীগত গোষ্ঠি কোনটি?

শেভাঙ্গ

কৃষ্ণাঙ্গ

কৃষ্ণাঙ্গ

আফ্রিকান

অন্যান্য

চাইনীজ

ফিলিপিনো

ইন্ডিয়ান

আইরিশ

রোমা

ট্রাভেলার

মিশ্র জাতীগত গোষ্ঠি  (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন)

অন্যান্য

জাতীগত

গোষ্ঠি

(অনুগ্রহ

করে

উল্লেখ

করুন)

বলতে ইচ্ছুক নই  \_\_\_\_\_

## 5. প্রতিবন্ধিতা

প্রতিবন্ধিতা বৈষম্য আইন 1995 অনুসারে, কোনো প্রতিবন্ধিতাকে একটি শারীরিক বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা হিসাবে সংজ্ঞায়িত করা হয় যা একজন ব্যক্তির দৈনন্দিন কাজকর্ম সম্পাদন করার ক্ষমতার উপর যথেষ্ট এবং দীর্ঘমেয়াদী প্রভাব ফেলে।

এই সংজ্ঞা অনুসারে আপনি কি নিজের মধ্যে কোনো প্রকার প্রতিবন্ধিতা লক্ষ্য করেন?

হ্যাঁ  না  বলতে ইচ্ছুক নই

5-ক. যদি হ্যাঁ হয়ে থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে নির্দেশ করুন যে কোন ধরনের প্রতিবন্ধকতা(গুলি) আপনার জন্য প্রযোজ্য। প্রযোজ্য সবগুলিতে টিক চিহ্ন দিন

শারীরিক প্রতিবন্ধিতা, যেমন হাত ব্যবহারে অসুবিধা বা হইলচেয়ার বা ক্রাচের   
প্রয়োজন

সংবেদনশীল বৈকল্য, যেমন অন্ধ/ দৃষ্টি বৈকল্য বা বধির /শ্রবণ প্রতিবন্ধকতা

মানসিক স্বাস্থ্যের অবস্থা যেমন হতাশা বা সিজোফ্রেনিয়া

অটিজম স্পেকট্রাম ডিসঅর্ডার; পড়ার অসুবিধা (ডিসলেক্সিয়া); জ্ঞান সম্বন্ধীয়

প্রতিবন্ধকতা (কগনিটিভ ইমপেয়ারমেন্ট); শেখার অক্ষমতা

দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতা, যেমন ক্যান্সার, HIV, ডায়াবেটিস, দীর্ঘস্থায়ী হৃদরোগ বা

মৃগীরোগ

অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ

করুন) \_\_\_\_\_

বলতে ইচ্ছুক নই

## 6. আপনি কিভাবে আপনার যৌন অভিযোজন (সেক্সুয়াল অরিয়েন্টেশন) বর্ণনা করবেন?

বাইসেক্সুয়াল  গে  হেটেরোসেক্সুয়াল  লেসবিয়ান   
 বলতে ইচ্ছুক নই  অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ   
করুন) \_\_\_\_\_

## 7. আপনি কিভাবে আপনার মন নেওয়ার দায়িত্বগুলি বর্ণনা করবেন? (প্রযোজ্য সবগুলিতে

## টিক চিহ্ন দিন)

18 এর কম বয়সী  একজন বয়স্ক মানুষ  একজন প্রতিবন্ধী মানুষ   
শিশু (গুলি)  
কোনোটাই নন  বলতে ইচ্ছুক নই

## 8. অনুগ্রহ করে আপনার ধর্ম বিশ্বাস উল্লেখ করুন:

বৌদ্ধধর্মাবলম্বী  ক্যাথলিক  হিন্দু   
ইহুদি  মুসলমান  প্রোটেস্ট্যান্ট   
শিখ  বলতে ইচ্ছুক নই  কোনোটাই নন   
অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_

## 9. অনুগ্রহ করে আপনার বৈবাহিক অবস্থা উল্লেখ করুন:

একসাথে থাকা  তালাকপ্রাপ্ত / বৈবাহিক সম্পর্ক বিলুপ্তির আইনগত আদেশ   
বিবাহিত / সিভিল  আলাদা থাকা হয়   
পার্টনারশিপ  একা   
একা  বিধবা   
বলতে ইচ্ছুক নই  অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_

## 10. আপনি কিভাবে আপনার রাজনৈতিক মতামত বর্ণনা করবেন?

কঠোর জাতীয়তাবাদী  কঠোর ইউনিয়নবাদী  বলতে ইচ্ছুক নই   
অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_

## 11. সর্বশেষ জন্মদিনের আপনার বয়স কোন পর্যায়ে ছিল?

17-24  25-34  35-44   
45-54  55-64  65-74



এই প্রশ্নাবলীর সকল উত্তর গোপনীয়তা এবং পরিচয় গোপন রাখার নীতির মধ্যে বিবেচনা করা হবে।  
এই পর্যবেক্ষণ তথ্যের ব্যবহার শুধুমাত্র পরিসংখ্যানগত সারাংশের সাথে সম্পর্কিত যা PHA এ প্রদান করা হবে।  
আপনাকে শনাক্ত করতে ব্যবহার করা যেতে পারে এমন কোনো তথ্য কোনোভাবেই বলা হবে না।

সকল উত্তর কঠোর এবং শক্তিশালী বর্তমান ডেটা সুরক্ষা বাধ্যবাধকতার সাথে সঙ্গতি রেখে ব্যবহার করা হয়।

**এই ফর্মটি পূরণ করার জন্য আপনাকে ধন্যবাদ।**