

بخش 75: فرم پایش برابری

این خدمات/برنامه‌ای که در آن شرکت می‌کنید توسط آژانس بهداشت عمومی (PHA) تأمین مالی شده است. جمع‌آوری این اطلاعات اهمیت دارد چرا که به ما کمک می‌کند خدمات خود را بهبود ببخشیم، برابری را ترویج دهیم و به مسئله تکثر در گسترده‌ترین معنای آن بپردازیم. برای کمک به ما در دستیابی به این هدف، خواهشمندیم فرم «پایش برابری» زیر را برای درج پاسخ‌های مورد نظرتان تکمیل کنید.

1. جنسیت شما چیست؟

زن مرد سایر (لطفاً مشخص کنید) _____

2. آیا جنسیتی که خود را با آن می‌شناسید با جنسیت ثبت‌شده هنگام تولدتان یکسان است؟

بله خیر (هویت جنسیتی خود را بنویسید) _____
ترجیح می‌دهم نگویم

3. کشور محل تولدتان کدام است؟

ایرلند شمالی انگلستان جمهوری ایرلند
اسکاتلند ویلز ترجیح می‌دهم نگویم

سایر (لطفاً آن را بنویسید) _____

4. قومیت شما کدام است؟

سفیدپوست سیاه‌پوست آفریقایی سایر سیاه‌پوستان
چینی فیلیپینی هندی
مهاجر ایرلندی رومانیایی

گروه چندقومیتی (لطفاً مشخص کنید) _____

سایر گروه‌های قومیتی (لطفاً مشخص کنید) _____

ترجیح می‌دهم نگویم _____

5. معلولیت

طبق قانون تبعیض معلولیت 1995، معلولیت یک اختلال جسمی یا ذهنی تعریف می‌شود که تأثیر قابل توجه و بلندمدتی بر توانایی فرد در انجام فعالیت‌های عادی روزمره دارد.

با توجه به این توضیحات آیا شما خود را دارای معلولیت می‌دانید؟

بله خیر ترجیح می‌دهم نگویم

a5. اگر بله، لطفاً نوع اختلال(های) خود را مشخص کنید. لطفاً موارد مربوطه را علامت بزنید

- نقص فیزیکی، مثلاً مشکل در حرکت بازو یا نیاز به ویلچر یا عصا
- اختلال حسی، مانند نابینایی/ کمبینایی یا ناشنوایی/ کم‌شنوایی
- عارضه سلامت روان، مانند افسردگی یا اسکیزوفرنی
- اختلال طیف اوتیسم؛ خوانش‌پریشی؛ اختلال شناختی؛ ناتوانی یادگیری
- بیماری‌های طولانی‌مدت، مانند سرطان، اچ‌آی‌وی، دیابت، بیماری مزمن قلبی یا صرع
- سایر (لطفاً مشخص کنید)
-
- ترجیح می‌دهم نگویم

6. گرایش جنسی خود را چگونه توصیف می‌کنید؟

دوجنس‌گرا مرد همجنس‌گرا دگرجنس‌گرا زن همجنس‌گرا

ترجیح می‌دهم نگویم سایر (لطفاً مشخص کنید) _____

7. مسئولیت‌های مراقبتی خود را چگونه توصیف می‌کنید؟ (لطفاً موارد مربوطه را علامت بزنید)

کودک(های) زیر 18 سال یک سالمند یک شخص معلول

هیچ‌کدام ترجیح می‌دهم نگویم

8. لطفاً مذهب خود را مشخص کنید:

بودایی کاتولیک هندو

یهودی مسلمان پروتستان

سیک ترجیح می‌دهم نگویم هیچ‌کدام

سایر (لطفاً مشخص کنید) _____

9. لطفاً وضعیت تأهل خود را مشخص کنید:

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | طلاق گرفته/رابطه پارتنری فسخ شده | <input type="checkbox"/> | همخانگی |
| <input type="checkbox"/> | جدا شده | <input type="checkbox"/> | متاهل/رابطه پارتنری |
| <input type="checkbox"/> | بیوه | <input type="checkbox"/> | مجرد |
| <input type="checkbox"/> | سایر (لطفاً مشخص کنید) | <input type="checkbox"/> | ترجیح می‌دهم نگویم |

10. دیدگاه سیاسی خود را چگونه توصیف می‌کنید؟

- | | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | بیشتر ملی‌گرا | <input type="checkbox"/> | بیشتر اتحادیه‌گرا | <input type="checkbox"/> | ترجیح می‌دهم نگویم |
|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
- سایر (لطفاً مشخص کنید) _____

11. در آخرین سالروز تولدتان چند ساله شدید؟

- | | | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 17-24 | <input type="checkbox"/> | 25-34 | <input type="checkbox"/> | 35-44 | <input type="checkbox"/> |
| 45-54 | <input type="checkbox"/> | 55-64 | <input type="checkbox"/> | 65-74 | <input type="checkbox"/> |
| 75+ | <input type="checkbox"/> | | | | |

همه پاسخ‌های این پرسشنامه بر اساس اصول محرمانگی و ناشناسی پردازش خواهد شد. استفاده از این اطلاعات پایشی فقط شامل خلاصه‌های آماری است که به PHA ارائه می‌شود. هیچ اطلاعاتی که استفاده از آن منجر به شناسایی شما شود به هیچ وجه در دسترس قرار داده نخواهد شد.

همه پاسخ‌ها در راستای تعهدات سخت‌گیرانه و قوی جاری برای حفاظت از داده‌ها پردازش می‌شوند.

از شما بابت تکمیل این فرم سپاسگزاریم.