

75. rész: Esélyegyenlőségi űrlap

Ezt a szolgáltatást/programot, amelyen részt vesz, a Közegészségügyi Ügynökség (PHA) finanszírozza. Ezen információk gyűjtése azért fontos, mert segít bennünket szolgáltatásaink javításában, az egyenlőség előmozdításában és a legtágabb értelemben vett sokszínűség kezelésében.

Ennek érdekében hálásak lennénk, ha kitöltené az alábbi, az esélyegyenlőséget nyomon követő űrlapot, ahova a válaszait kívánja megadni.

1. Mi a neme?

Nő

Férfi

Egyéb (kérjük, fejtse ki) _____

2. A neme, amellyel azonosul, megegyezik a születésekor regisztrált nemével?

Igen

Nem

(írja be a nemi identitását)

Nem szeretnék válaszolni

3. Hol született?

Észak-Írország

Anglia

Ír Köztársaság

Skócia

Wales

Nem szeretnék

válaszolni

Máshol (kérjük, adja meg hol) _____

4. Milyen etnikai csoporthoz tartozik?

Fehér

Fekete afrikai

Fekete

egyéb

Kínai

Fülöp-

Indiai

szigeteki

Ír nomád

Roma

Vegyes etnikai csoport (kérjük, fejtse ki) _____

Bármely egyéb etnikai csoport (kérjük, fejtse ki) _____

Nem szeretnék válaszolni

5. Fogytékosság

Az 1995-ös fogyatékosági diszkriminációs törvény értelmében a fogyatékoság olyan fizikai vagy mentális károsodás, amely jelentős és hosszú távú hatással van egy személynek a szokásos napi tevékenységek végzésére való képességére.

Ennek a meghatározásnak az alapján fogyatékosággal rendelkezőnek tartja magát?

Igen

Nem

Nem szeretnék

válaszolni

5a. Amennyiben igen, kérjük, jelölje meg milyen fogyatékoság(ok) vonatkozik(nak) Önre. Válassza ki az összes megfelelő elemet

Fizikai károsodás, pl. a karok nehézkes használata, kerekesszék vagy mankó használata

Érzékszervi károsodás, mint például vakság/látáskárosodás vagy siketség/halláskárosodás

Mentális egészségi állapot, pl. depresszió vagy skizofrénia

Autizmus spektrumzavar; diszlexia; kognitív zavar; tanulási nehézség

Hosszan tartó betegség, például rák, HIV, cukorbetegség, krónikus szívbetegség vagy epilepszia

Egyéb (kérjük, nevezze meg) _____

Nem szeretnék válaszolni

6. Hogyan jellemezné szexuális orientációját?

Biszexuális

Meleg

Heteroszexuális

Leszbikus

Nem szeretnék válaszolni
meg) _____

Egyéb (kérjük, adja

7. Hogyan jellemezné a gondozási feladatait? (Kérjük, válassza ki az összes megfelelő elemet)

18 év alatti Idős személy Fogyatékkal élő személy
gyermek(ek) Nem szeretnék
Nincs válaszolni

8. Kérjük, jelölje meg vallását:

Buddhista Katolikus Hindu
Zsidó Muszlim Protestáns
Sikh Nem szeretnék Nincs
válaszolni

Egyéb (kérjük, nevezze meg) _____

9. Kérjük, adja meg családi állapotát:

Együttélés Elvált/felbontott élettársi kapcsolat
Házas/élettársi Külön élés
kapcsolat
Egyedülálló Özvegy
Nem szeretnék Egyéb (kérjük, nevezze
válaszolni meg) _____

10. Hogyan jellemezné a politikai véleményét?

Széleskörűen Széleskörűen Nem szeretnék
nationalista unionista válaszolni
Egyéb (kérjük, nevezze meg) _____

11. Hány éves volt a legutóbbi születésnapján?

17-24 25-34 35-44
45-54 55-64 65-74
75+

A kérdőívre adott válaszokat bizalmasan és az anonimitás elvei szerint kezeljük.

E nyomon követési információk felhasználása csak statisztikai összefoglalókat tartalmaz, amelyeket a PHA rendelkezésére bocsátunk.

Semmilyen módon nem bocsátunk rendelkezésre olyan információt, amely az Ön azonosítására alkalmas.

Minden válasz feldolgozása a szigorú és erős jelenlegi adatvédelmi kötelezettségeknek megfelelően történik.

Köszönjük, hogy kitöltötte ezt az űrlapot.