

第 75 节：权利平等监测表

您正在参加的此项服务/计划由公共卫生局（PHA）提供资金。

如果您能据实填写下面的“权利平等监测表”，我们在此向您表示感谢。

1. 您的性别是什么？

女 男 其他（请注明） _____

2. 您对自身的性别定位是否与您出生时登记的性别相同？

是 否 （请填写您的性别定位） _____

不想回答

3. 您的出生国家/地区是哪里？

北爱尔兰 英格兰 爱尔兰共和国

苏格兰 威尔士 不想回答

其他地方（请告诉我们在哪里） _____

4. 您属于什么民族？

白人 非洲黑人 其他黑人

中国人 菲律宾人 印度人

爱尔兰游居者 罗姆人

混合族裔群体 （请注明） _____

任何其他族裔群体（请注明） _____

不想回答 _____

5. 残疾

根据1995年《残疾歧视法》，残疾的定义是，对个人开展正常日常活动的能力具有重大和长期影响的身体或精神方面的损伤。

根据此定义，您是否认为自己患有残疾？

是

否

不想回答

5a. 如果是，请指明您患有的是哪种类型的损伤。请勾选所有合适的选项

身体损伤，例如难以使用手臂或需要轮椅或拐杖

感官损伤，如失明/视力损伤或聋/听力损伤

精神健康状况有问题，例如抑郁症或精神分裂症

自闭症谱系障碍；阅读障碍；认知障碍；学习障碍

长期患病，如癌症、HIV、糖尿病、慢性心脏病或癫痫

其他(请注明) _____

不想回答

6. 您如何描述自己的性取向？

双性恋

同性恋

异性恋

女同性恋

不想回答

其他（请注明） _____

7. 您需要照顾其他什么人？（请勾选所有合适的选项）

18岁以下的未成年人

一位老年人

一位残疾人

无

不想回答

8. 请说明您的宗教信仰：

佛教

天主教

印度教

犹太教

穆斯林

新教

锡克教

不想回答

无

其他（请注明） _____

9. 请说明您的婚姻状况：

同居

离婚/已分开的民事伴侣关系

已婚/民事伴侣关系

分居

单身 寡妇
不想回答 其他（请注明）_____

10. 您如何描述自己的政治观点？

基本上是民族主义者 基本上是统一主义者 不想回答
其他（请注明）_____

11. 您在上一个生日时的年龄是多少？

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

对本调查表的作答内容进行的任何处理工作均会遵守保密和匿名原则。
本监测资料仅用于统计摘要，并会提交至公共卫生局。
我们不会以任何方式向任何人提供任何可用于识别您身份的信息。

我们将按照当前数据保护法中严格而健全的要求来处理您的所有作答。

感谢您填写本表格。