

سیکشن 75: مساوات کی نگرانی کا فارم

یہ سروس / پروگرام جس میں آپ شرکت کر رہے ہیں، کی فنڈنگ پبلک ہیلتھ ایجنسی (PHA) کی جانب سے کی جاتی ہے۔ اس معلومات کا جمع کرنا ہمارے لیے نہایت اہم ہے، کیونکہ یہ ہماری خدمات کو بہتر بنانے، مساوات کو فروغ دینے اور ہماری متنوع آبادی کی وسیع تر شمولیت کو قائم رکھنے میں ہماری معاونت کرتی ہے۔

اگر آپ نیچے دیا گیا مساوات کی نگرانی کا فارم مکمل کرتے ہیں اور یہ معلومات حاصل کرنے میں ہمیں مدد دیتے ہیں، تو ہم آپ کے شکر گزار ہوں گے، اس میں آپ اپنے جوابات دے سکتے ہیں۔

1. آپ کی جنس کیا ہے؟

عورت مرد دیگر (براہ کرم وضاحت کریں) _____

2. آپ موجودہ طور پر اپنی جو جنس بتاتے/بتاتی ہیں، کیا وہی آپ کی پیدائش کے وقت رجسٹر ہوئی تھی؟

ہاں نہیں (جنسی شناخت لکھیں) _____
نہ بتانے کو ترجیح

3. آپ کی پیدائش کا ملک کون سا ہے؟

شمالی آئر لینڈ انگلینڈ جمہوریہ آئر لینڈ
اسکاٹ لینڈ ویلز نہ بتانے کو ترجیح
کہیں اور (براہ کرم ہمیں بتائیں کہ کہاں) _____

4. آپ کا نسلی گروہ کون سا ہے؟

سفید فام سیاہ فام افریقی دیگر سیاہ فام
چینی فلپائنی ہندوستانی
آئرش ٹریولر رومہ
مخلوط نسلی گروپ (براہ کرم وضاحت کریں) _____

کوئی دوسرا نسلی گروہ (براہ کرم وضاحت کریں) _____

نہ بتانے کو ترجیح _____

5. معذوری

ڈس ایبلٹی ڈسکریمینیشن ایکٹ 1995 کے مطابق، معذوری کی تعریف کسی ایسی جسمانی یا ذہنی نقص کے طور پر کی گئی ہے جو کسی شخص کی روز مرہ کی معمول کی سرگرمیوں کو سر انجام دینے کی صلاحیت پر کافی اور طویل مدتی اثر ڈالتی ہے۔

اس تعریف کے تحت، کیا آپ خود کو معذور سمجھتے/سمجھتی ہیں؟

ہاں نہیں نہ بتانے کو ترجیح

5a. اگر ہاں، تو براہ کرم یہ بتائیں کہ آپ کو کون سی معذوری (معذوریوں) کا سامنا ہے۔ براہ کرم تمام قابل اطلاق پر ٹیک کا نشان لگائیں۔

- جسمانی معذوری مثلاً اوزار وغیرہ استعمال کرنے میں دشواری یا وہیل چیئر یا بیساکھیوں کی ضرورت
- حسی مسائل، مثلاً نابینا/بصری خرابی یا بہرہ پن/سماعت کی خرابی
- ذہنی صحت کے مسائل، جیسے ڈپریشن یا شیذوفرینیا
- آٹزم اسپیکٹرم ڈس آرڈر؛ ڈسلیکسیا؛ ادراکی مسائل؛ سیکھنے کی معذوری
- کوئی طویل مدتی بیماری مثلاً کینسر، ایچ آئی وی، ذیابیطس، دل کی دائمی بیماری یا مرگی
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں) _____
- نہ بتانے کو ترجیح

6. آپ اپنے جنسی رجحان کو کیسے بیان کریں گے/گی؟

دو جنسیہ ہم جنس پرست مرد دگر جنسیہ ہم جنس پرست عورت

نہ بتانے کو ترجیح دیگر (براہ کرم وضاحت کریں) _____

7. آپ اپنی نگہداشت کی ذمہ داریوں کو کیسے بیان کریں گے/گی؟ (براہ کرم تمام قابل اطلاق پر ٹیک کا نشان لگائیں)

- 18 سال سے کم عمر بچہ/بچے عمر رسیدہ شخص ایک معذور شخص
- کوئی بھی نہیں نہ بتانے کو ترجیح

8. براہ کرم اپنے مذہب کی نشاندہی کریں:

- بدھ مت کیتھولک ہندو
- یہودی مسلمان پروٹیسٹینٹ
- سکھ نہ بتانے کو ترجیح کوئی بھی نہیں
- دیگر (براہ کرم وضاحت کریں) _____

9. براہ کرم اپنی ازدواجی حیثیت کی نشاندہی کریں:

- پارٹنر کے ساتھ رہائش پذیر طلاق شدہ/تحلیل شدہ سول پارٹنرشپ
- شادی شدہ/سول پارٹنرشپ الگ
- اکیلے بیوہ
- نہ بتانے کو ترجیح دیگر (براہ کرم وضاحت کریں) _____

10. آپ اپنی سیاسی آراء کو کیسے بیان کریں گے/گی؟

- بڑی حد تک قوم پرست بڑی حد تک اتحاد پرست نہ بتانے کو ترجیح

11. آپ کی آخری سالگرہ پر آپ کی عمر کتنی تھی؟

35-44
 65-74

25-34
 55-64

17-24
 45-54
 75+

اس سوالنامے کے تمام جوابات کو رازدارانہ اور گمنام طور پر رکھا جائے گا۔ نگرانی کی اس معلومات کے استعمال میں صرف شماریاتی خلاصے ہی شامل ہوں گے جو PHA کو فراہم کیے جائیں گے۔ کوئی بھی ایسی معلومات جو آپ کی شناخت کے لیے استعمال کی جا سکتی ہو، وہ کسی بھی طرح نہیں دی جائے گی۔

تمام جوابات پر ڈیٹا کے تحفظ کی سخت اور انتہائی ذمہ داریوں کے مطابق کارروائی کی جاتی ہے۔

یہ فارم مکمل کرنے کے لیے آپ کا شکریہ۔