

**Stigma and Discrimination Reduction Program Participant Questionnaire (Farsi)**

Name of Program \_\_\_\_\_

County Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**برنامه کاهش تهمت و تبعیض  
پرسشنامه شرکت کننده**

از شما سپاس گزاریم که زمانی را جهت کمک به ارتقا برنامه ما اختصاص دادید. این نظرسنجی بی نام و داوطلبانه است. مقصود از این نظرسنجی، «وضعیت سلامت روانی» است؛ این به شرایطی اطلاق می شود که بر تفکر، احساس یا روحیه فرد تأثیر می گذارد و ممکن است توانایی فرد برای ارتباط با دیگران را تحت تأثیر قرار دهد و نتیجه و کارکردش را هرروز ببینیم. \* لطفاً گزینه ای را انتخاب کنید که به بهترین شکل احساس شما را نسبت به این برنامه توصیف می کند.

قابل اجرا نیست	کاملاً مخالف	مخالف	نه موافق نه مخالف	موافق	به شدت موافق
					به عنوان نتیجه ی مستقیم این برنامه بیشتر مایلیم به
					زندگی در نزدیکی کسی که وضعیت سلامت روانی دارد.
					با کسی که وضعیت سلامت روانی دارد مراد داشته باشم.
					شروع به همکاری نزدیک با کسی که وضعیت سلامت روانی داشته است.
					اقدامی در جهت جلوگیری از تبعیض علیه افراد مبتلا به وضعیت سلامت روانی انجام دهم.
					با دقت و دلسوزی به افراد مضطرب و نگران گوش می کنم.
					در صورت احساس نیاز به حمایت از افراد حرفه ای در حوزه سلامت روانی تقاضای کمک می کنم.
					در صورت احساس اضطراب و تشویش با دوست یا یکی از اعضای خانواده گفتگو کنم.

قابل اجرا نیست	کاملاً مخالف	مخالف	نه موافق نه مخالف	موافق	به شدت موافق
					در نتیجه این برنامه بیشتر احتمال دارد که به این باور برسیم که
					افراد مبتلا به وضعیت سلامت روانی در مقایسه با سایر افراد متفاوت هستند.
					افراد مبتلا به وضعیت سلامت روانی برای مشکلاتشان سرزنش می شوند.
					افراد مبتلا به وضعیت سلامت روانی در نهایت بهبود می یابند.
					افراد مبتلا به بیماری های روانی می توانند به جامعه کمک کنند.
					برای افراد مبتلا به وضعیت سلامت روانی باید احساس تأسف یا دلسوزی نمود.
					افراد مبتلا به وضعیت سلامت روانی برای دیگران خطرناک هستند.
					هر کسی می تواند وضعیت سلامت روانی مخصوص به خودش را داشته باشد.

کاملاً مخالف	مخالف	نه موافق نه مخالف	موافق	به شدت موافق
				لطفاً به ما بگویید که چقدر با اظهارات زیر موافق هستید
				ارائه دهندگان اطلاعات کافی از موضوع مربوطه دارند.
				ارائه دهندگان به فرهنگ من (از جمله نژاد، قومیت، جنسیت، مذهب و غیره ...) احترام گذاشتند.
				این برنامه مربوط به من و افرادی با زمینه های فرهنگی و تجربیات مشابه (نژاد، قومیت، جنسیت، مذهب و غیره) بود.

\*<https://www.nami.org/Learn-More/Mental-Health-Conditions>

**اطلاعات جمعیت‌شناختی:**

اگر ترجیح می‌دهید به هریک از سئوالات پاسخ ندهید، لطفاً گزینه "امتناع از پاسخ دادن" را علامت بزنید یا سؤال را بدون پاسخ رها کنید.

<b>نژاد شما چیست؟ (فقط یک گزینه را انتخاب کنید.)</b>	
سرخ‌پوست آمریکایی یا بومی آلاسکا	
آسیایی	
سیاه یا سیاه‌پوست آمریکایی	
بومی هاوایی یا دیگر ساکنان جزایر اقیانوس آرام	
سفیدپوستان	
سایر نژادها:	
بیش از یک نژاد	
امتناع از پاسخ‌گویی	

<b>بیشتر به کدام زبان در خانه صحبت می‌کنید؟ (فقط یک گزینه را انتخاب کنید)</b>	
عربی	
ارمنی	
کامبوجی	
کانتونی	
انگلیسی	
فارسی	
همونگ	
کره‌ای	
ماندارین	
دیگر زبان‌های چینی	
روسی	
اسپانیایی	
تاکالوک	
ویتنامی	
زبان اشاره آمریکایی	
دیگر:	
امتناع از پاسخ‌گویی	

<b>هویت جنسیتی فعلی شما چیست؟ (شما می‌توانید بیش از یک گزینه را انتخاب کنید)</b>	
مرد	
زن	
ترانجسیتی	
خارج از جنسیت	
پرسش و یا هویت جنسیتی نامعین	
هویت جنسی دیگر:	
امتناع از پاسخ‌گویی	

<b>چه جنسیتی برای شما هنگام تولد تعیین شده است؟ (فقط یک گزینه را انتخاب کنید)</b>	
مرد	
زن	
امتناع از پاسخ‌گویی	

<b>گرایش جنسی شما چیست؟ (فقط یک گزینه را انتخاب کنید.)</b>	
همجنس‌گرای مرد یا زن	
دوچسب‌گرا	
دوچسب‌گرا	
گرایش جنسی نامشخص و نامعین	
گرایش‌های جنسی نا‌متعارف	
گرایش جنسی دیگر:	
امتناع از پاسخ‌گویی	

<b>قومیت شما چیست؟ (فقط یک گزینه را انتخاب کنید. اگر چند قومیتی هستید، لطفاً گزینه "بیش از یک قومیت" را انتخاب کنید)</b>	
اقوام اسپانیایی یا لاتین	
کارائیبی	
آمریکای مرکزی	
مکزیک / مکزیکی-آمریکایی / شیکانوی	
پورتوریکوی	
آمریکای جنوبی	
دیگر:	
اقوام غیر اسپانیایی	
آفریقایی	
هندی آسیایی / جنوب آسیایی	
کامبوجی	
چینی	
ارویای شرقی	
اروپایی	
فیلیپینی	
ژاپنی	
کره‌ای	
خاورمیانه‌ای	
ویتنامی	
دیگر:	
بیش از یک قومیت	
امتناع از پاسخ‌گویی	

<b>چند ساله هستید؟ (فقط یک گزینه را انتخاب کنید.)</b>	
(کودک / جوان) 0-15	
(گذر از سن جوانی) 16-25	
(بزرگسال) 26-59	
سنین 60+ (بزرگسال مسن‌تر)	
امتناع از پاسخ‌گویی	

<b>آیا معلولیتی دارید؟*</b>	
بله	
خیر	
امتناع از پاسخ‌گویی	
<b>در صورت مثبت بودن پاسخ، چه نوع معلولیتی دارید؟ (شما می‌توانید بیش از یک گزینه را انتخاب کنید)</b>	
معلولیت ذهنی	
معلولیت جسمی/حرکتی	
مشکلات سلامتی مزمن (از جمله درد مزمن)	
مشکل بینایی	
مشکل شنوایی	
سایر مشکلات ارتباطی:	
نوع دیگری از معلولیت:	
امتناع از پاسخ‌گویی	
در این پرسشنامه، معلولیت به عنوان یک ناتوانی ذهنی یا جسمی تعریف می‌شود که بیش از 6 ماه به طول انجامیده و فعالیت‌های اصلی زندگی را محدود می‌کند، اما در نتیجه یک بیماری شدید روانی ایجاد نشده است.	

<b>آیا کهنه سرباز هستید؟ (فقط یک گزینه را انتخاب کنید.)</b>	
بله	
خیر	
امتناع از پاسخ‌گویی	