

Stigma and Discrimination Reduction Program Participant Questionnaire (Armenian)

Name of training _____ County Name _____ Date _____

**Խարանի և խտրականության նվազեցման ծրագիր
Մասնակցի հարցաթերթիկ**

Շնորհակալություն, որ ժամանակ եք տրամադրել՝ օգնելու մեզ բարելավել մեր ծրագիրը: Այս հարցման մասնակցությունն անսնուն է և կամավոր:

Խնդրում ենք ընտրել այն նշատուփը, որն ամենաճիշտն է ներկայացնում ձեր զգացողությունը այս ծրագրում ձեր փորձառությունների վերաբերյալ:

	Լիովին համաձայն եմ	Չամաձայն եմ	Ոչ համաձայն եմ, ոչ էլ համաձայն չեմ	Չամաձայն չեմ	Բոլորովին համաձայն չեմ
Այս դասընթացների անմիջական արդյունքում ես ՇԱՏ ԱՎԵԼԻ պատրաստակամ եմ					
ապրել լուրջ մտավոր հիվանդություն ունեցող որևէ մեկի հարևանությամբ:					
ունենալ սոցիալապես ակտիվ շփում որևէ մեկի հետ, ով ունեցել է լուրջ հոգեկան հիվանդություն:					
մերտորեն սկսել աշխատել որևէ մեկի հետ, ով ունեցել է լուրջ մտավոր հիվանդություն:					
ձեռնարկել քայլեր հոգեկան հիվանդությամբ տառապող մարդկանց նկատմամբ խտրականությունը կանխելու նպատակով:					
ակտիվորեն և գթասրտորեն կարեկից լինել որևէ մեկի տառապանքին:					
օգնություն խնդրել հոգեբուժական ոլորտի որևէ մասնագետից, եթե կարծել եմ, որ դա ինձ անհրաժեշտ է:					
խոսել որևէ ընկերոջ կամ ընտանիքի որևէ անդամի հետ, եթե ունեցել եմ զգայական սթրես:					

	Լիովին համաձայն եմ	Չամաձայն եմ	Ոչ համաձայն եմ, ոչ էլ համաձայն չեմ	Չամաձայն չեմ	Բոլորովին համաձայն չեմ
Այս դասընթացի անմիջական արդյունքում ես ՇԱՏ ԱՎԵԼԻ հավանական է կարծեմ, որ					
հոգեկան հիվանդություն ունեցող մարդիկ տարբեր են ընդհանուր բնակչության համեմատ:					
հոգեկան հիվանդություն ունեցող մարդկանց պետք է մեղադրել իրենց խնդիրների համար:					
հոգեկան հիվանդություն ունեցող մարդիկ, ի վերջո, կարող են առողջանալ:					
հոգեկան հիվանդություն ունեցող մարդիկ երբեք չեն կարողանա բավարար չափով նպաստել հասարակությանը:					
հոգեկան հիվանդություն ունեցող մարդկանց պետք է խղճալ կամ ցավակցել:					
հոգեկան հիվանդություն ունեցող մարդիկ վտանգավոր են ուրիշների համար:					

	Լիովին համաձայն եմ	Չամաձայն եմ	Ոչ համաձայն եմ, ոչ էլ համաձայն չեմ	Չամաձայն չեմ	Բոլորովին համաձայն չեմ
Խնդրում ենք հայտնել մեզ, թե որքանով եք համաձայն հետևյալ պնդումների հետ					
Ներկայացնողները ցուցադրեցին թեմայի իմացություն:					
Ներկայացնողները հարգանքով էին իմ մշակույթի (այսինքն՝ ռասայական, էթնիկ, գենդերային, կրոնական և այլ պատկանելության) նկատմամբ:					
Այս դասընթացն առնչվում էր ինձ և նմանատիպ մշակույթով ու ապրելակերպով (ռասայական, էթնիկ, գենդերային, կրոնական և այլ պատկանելությամբ) մարդկանց:					

Ժողովրդագրական տվյալներ

Եթե նախընտրում եք չպատասխանել հարցերից որևէ մեկին, Նշեք «Չրաժարվում եմ պատասխանել» կամ հարցը դատարկ թողեք:

Ի՞նչ ռասայի եք պատկանում: (Նշեք միայն մեկ նշատուվի):

Ամերիկայի հնդկացի կամ բնիկ այլասկացի ասիացի	
սևական կամ աֆրոամերիկացի	
բնիկ հավայացի կամ խաղաղօվկիանոսյան այլ կղզու բնակիչ	
սպիտակամորթ	
պատկանելություն այլ ռասայի: _____	
մեկից ավելի ռասայի	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Ի՞նչ լեզվով եք առավել հաճախ խոսում տանը: (Նշեք միայն մեկ նշատուվի):

Արաբերեն	
հայերեն	
կամբոջերեն	
կանտոներեն	
անգլերեն	
Ֆարսի	
հմոնգ	
կորեերեն	
մանդարին	
այլ չինարեն	
ռուսերեն	
իսպաներեն	
թագայերեն	
վիետնամերեն	
ամերիկյան ժեստերի լեզու խոսլ ու համրերի համար	
Այլ: _____	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Ո՞րն է ձեր գենդերային ինքնությունը: (Կարող եք Նշել մեկից ավելի նշատուվի)

Արական	
Իգական	
Տրանսգենդեր	
գենդերըՎիր	
հարցական կամ անորոշ գենդերային պատկանելություն	
այլ գենդերային պատկանելություն: _____	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Ո՞րն է Ձեր սեռը ծննդյան ժամանակ: (Նշեք միայն մեկ նշատուվի):

Արական	
Իգական	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Ո՞րն է Ձեր սեռական կողմնորոշումը: (Նշեք միայն մեկ նշատուվի):

Համասեռական կամ լեսբուհի	
հետերոսեքսուալ կամ նատուրալ	
երկսեռական	
հարցական կամ անորոշ սեռական կողմնորոշում	
քվիր	
այլ սեռական կողմնորոշում: _____	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Ո՞րն է Ձեր Էթնիկ պատկանելությունը: (Նշեք միայն մեկ նշատուվի: Եթե մի քանի էթնիկ պատկանելություն ունեք, Նշեք «մեկից ավելի էթնիկ պատկանելություն»)

Իսպանական կամ լատինական էթնիկ պատկանելություն

Կարիբյան ավազանի տեղացի	
Կենտրոնական Ամերիկայի տեղացի	
մեքսիկացի / մեքսիկո-ամերիկացի / մեքսիկական ծագմամբ ամերիկացի	
պուերտոռիկացի	
Հարավային Ամերիկայի տեղացի	
Այլ: _____	

Ոչ իսպանական էթնիկ պատկանելություն

Աֆրիկացի	
ասիացի, հնդիկ / Հարավային Ասիայի բնակիչ	
կամբոջացի	
չինացի	
Արևելյան Եվրոպայի բնակիչ	
Եվրոպացի	
Ֆիլիպինցի	
ճապոնացի	
կորեացի	
Միջին Արևելքի բնակիչ	
վիետնամցի	
Այլ: _____	
Մեկից ավելի ազգային պատկանելություն	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Քանի՞ տարեկան եք: (Նշեք միայն մեկ նշատուվի):

0-15 (երեխա / դեռահաս)	
16-25 (անցումային տարիքի երիտասարդ)	
26-59 (մեծահասակ)	
60+ տարեկան (տարեց մեծահասակ)	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Դուք ունե՞ք հաշմանդամություն*:

Այո	
Ոչ	
հրաժարվել պատասխանելուց	

Եթե այո, ապա ինչպիսի՞ հաշմանդամություն: (Կարող եք Նշել մեկից ավելի նշատուվի)

Մտավոր հաշմանդամություն	
Ֆիզիկական/շարժունակության հետ կապված քրոնիկ առողջական խնդիր (ներառյալ քրոնիկ ցավը)	
տեսողության խանգարում	
դժվարացած լսողություն	
հաղորդակցման հետ կապված այլ	
Այլ տեսակի հաշմանդամություն: _____	
հրաժարվել պատասխանելուց	

* Այս հարցաշարի համար հաշմանդամությունը սահմանվում է որպես մտավոր կամ ֆիզիկական խանգարում, որը տևում է ավելի քան 6 ամիս և սահմանափակում է հիմնական կենսագործունեությունը, սակայն այն ծանր մտավոր հիվանդության արդյունք չէ:

Դուք վետերան եք: (Նշեք միայն մեկ նշատուվի):

Այո	
Ոչ	
հրաժարվել պատասխանելուց	