

**Suicide Prevention Program Participant Questionnaire (Armenian)**

Name of training \_\_\_\_\_

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

Date \_\_\_\_\_

**Ինքնասպանության կանխարգելման ծրագիր  
Մասնակցի հարցաթերթիկ**

Շնորհակալություն, որ ժամանակ եք տրամադրել՝ օգնելու մեզ բարելավել մեր ծրագիրը: Այս հարցման մասնակցությունն անանուն 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	Ոչ կիրառելի
<b>Այս դասընթացի անմիջական արդյունքում</b>						
Ես ավելի լավ եմ կարողանում ճանաչել ինքնասպանության նշանները, ախտանշանները և ռիսկերը:						
Ես ավելի լավ գիտեմ պրոֆեսիոնալ և գործընկերների ռեսուրսների մասին, որոնք առկա են ինքնասպանության ռիսկի տակ գտնվող մարդկանց համար:						
Ես շատ ավելի պատրաստակամ եմ օգնության ձեռք մեկնել և օգնել որևէ մեկին, եթե կարծում եմ, որ նա կարող է ինքնասպանություն գործելու վտանգի տակ լինել:						
Ես գիտեմ շատ ավելի այն մասին, թե ինչպես պետք է միջամտել (ես սովորել եմ կոնկրետ բաներ, որ կարող եմ անել, որպեսզի օգնեմ ինքնասպանություն գործելու վտանգի տակ գտնվող անձին):						
Ես սովորեցի, թե ինչպես պետք է ավելի լավ հոգ տանեմ ինքս իմ մասին և դիմեմ օգնության, եթե դա ինձ անհրաժեշտ է:						

	Լիովին համաձայն եմ	Չամաձայն եմ	Ոչ համաձայն եմ, ոչ էլ համաձայն չեմ	Չամաձայն չեմ	Բոլորովին համաձայն չեմ
<b>Խնդրում ենք հայտնել մեզ, թե որքանով եք համաձայն հետևյալ պնդումների հետ</b>					
Ներկայացնողները ցուցադրեցին թեմայի իմացություն:					
Ներկայացնողները հարգանքով էին իմ մշակույթի (այսինքն՝ ռասայական, էթնիկ, գենդերային, կրոնական և այլ պատկանելության) նկատմամբ:					
Այս դասընթացն ամօրհան 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 «Հրաժարվում եմ պատասխանել» կամ հարցը դատարկ թողեք:

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

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 նշատուփ):**

Արաբերեն	
հայերեն	
կամբոջերեն	
կանտոներեն	
անգլերեն	
ֆարսի	
հնդկ	
կորեերեն	
մանդարին	
այլ չինարեն	
ռուսերեն	
իսպաներեն	
թագալերեն	
վիետնամերեն	
ամերիկյան ժեստերի լեզու խուլ ու համրերի համար	
Այլ: _____	
հրաժարվել պատասխանելուց	

**Ո՞րն է ձեր գենդերային ինքնությունը: (Կարող եք նշել մեկից ավելի նշատուփ)**

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

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

Արական	
Իգական	
հրաժարվել պատասխանելուց	

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

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

**Ո՞րն է Ձեր Էթնիկ պատկանելությունը: (Նշեք միայն մեկ նշատուփ: Եթե մի քանի էթնիկ պատկանելություն ունեջ, 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, հնդկ / 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 նշատուփ):**

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 նշատուփ)**

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 նշատուփ):**

Այո	
Ոչ	
հրաժարվել պատասխանելուց	