

Suicide Prevention Program Participant Questionnaire (Chinese)

Name of training _____ County Name _____ Date _____

**自殺防止計畫
參與者問卷**

感謝您抽出寶貴時間幫助我們改進計畫。此次調查採匿名與自願制
請選取最能代表您對此計畫體驗之感受的方塊。

	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意	不適用
由於此次培訓,						
我更能敏銳注意到自殺的跡象、徵兆以及風險。						
我更了解可以幫助有自殺風險者的專業及夥伴資源。						
面對我認為可能自殺的人, 我更願意伸出援助之手。						
我更清楚要如何介入 (我已學到了一些具體作為, 可以幫助有自殺風險的人)。						
我已學到如何更妥善照顧自己, 並能在需要時主動求助。						

請告訴我們您對以下說法的同意程度	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意
講者對這項主題展現了智識。					
講者對我的文化展現了尊重 (即種族、族裔、性別、宗教等)。					
此次培訓對我和其他與我有相似文化背景和經歷的人 (種族、族裔、性別, 宗教等) 大有關係。					

族群資訊

如果您不想回答任何問題，請標記「拒絕回答」或將問題留空。

請問您的種族？（僅選一個方塊。）	
美洲或阿拉斯加原住民族	
亞洲民族	
黑人或非裔美洲民族	
夏威夷或太平洋諸島民族	
白人	
其他民族: _____	
非單一民族	
拒絕回答	

您最常在家裡說何種語言？ （僅選一個方塊。）	
阿拉伯語	
亞美尼亞語	
柬埔寨語	
粵語	
英語	
波斯語	
苗語	
韓語	
華語	
其他漢華語	
俄語	
西語	
菲律賓語	
越南語	
美國手語	
其他: _____	
拒絕回答	

您目前的性別認同是什麼？（您可以勾選多個方塊）	
男	
女	
跨性別	
無單一認同性別	
還未確定認同性別	
其他認同性別: _____	
拒絕回答	

您出生時認同為何種性別？ （僅選一個方塊。）	
男	
女	
拒絕回答	

您的性取向是什麼？（僅選一個方塊。）	
同性戀	
異性戀	
雙性戀	
還未確定性傾向	
酷兒	
其他性傾向: _____	
拒絕回答	

請問您的族群？僅選一個方塊。如果您屬於多族群，請勾選「多個族群」)	
西班牙裔或拉丁裔	
加勒比海裔	
中美洲裔	
墨西哥裔	
波多黎各裔	
南美洲裔	
其他: _____	
非西班牙裔	
非洲裔	
印度／南亞裔	
柬埔寨裔	
華裔	
東歐裔	
歐洲裔	
菲律賓裔	
日裔	
韓裔	
中東裔	
越南裔	
其他: _____	
多個族群	
拒絕回答	

請問您的年齡？（僅選一個方塊。）	
0 至 15 歲（嬰幼年）	
16 至 25 歲（青少年）	
26 至 59 歲（成年）	
60 歲以上（老年）	
拒絕回答	

您是否存在殘障？*	
有	
無	
拒絕回答	

如果是，存在何種殘障？ （您可以勾選多個方塊）	
精神障礙	
身體/行動障礙	
慢性疾病（包括慢性疼痛）	
視覺障礙	
聽覺障礙	
其他溝通障礙: _____	
其他類型的殘障: _____	
拒絕回答	

* 對於本調查問卷，殘障定義為持續超過6個月的精神或身體損傷，主要的生活活動受到限制，但不是嚴重精神疾病的結果。

您是否是退伍軍人？（僅選一個方塊。）	
有	
無	
拒絕回答	