**Открытие счета индивидуального развития в Орегоне, форма 2: Информация о клиенте**

Мы просим всех наших потенциальных клиентов ответить на ряд вопросов о языке, расе, наличии инвалидности, поле (гендере) и иных факторах, являющихся существенной частью их жизненного опыта. Организации-провайдеры используют данную информацию для улучшения качества оказываемых услуг и составления социологической статистики, позволяющей оценить уровень доступа граждан к счетам индивидуального развития (здесь и далее: IDA). Ваши ответы полностью конфиденциальны; они никак не скажутся на итоговом решении организации о предоставлении IDA. Данная информация не будет передана муниципальным, федеральным или региональным органам власти.

Если вы хотите получить данную форму на другом языке, пожалуйста, обратитесь к вашему координатору IDA.  
  
Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Язык**

**1.1.** На каком языке (языках) вы говорите **дома?**   
(Выберите **ВСЕ** применимые варианты или укажите языки самостоятельно.)  
☐ Английский  
☐ Испанский  
☐ Русский  
☐ Вьетнамский  
☐ Сомалийский  
☐ Арабский  
☐ Американский жестовый язык  
☐ Другие языки – пожалуйста, укажите **ВСЕ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**1.2.** На каком языке вы бы предпочли общаться с представителями организации-провайдера IDA? (Выберите **ОДИН** вариант.)  
◯ Английский  
◯ Испанский  
◯ Русский  
◯ Вьетнамский  
◯ Сомалийский  
◯ Арабский  
◯ Американский жестовый язык  
◯ Другой язык – пожалуйста, укажите **ОДИН:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.3.** На каком языке вы бы предпочли получать документацию IDA, в т.ч. документы, формы и иные сопроводительные материалы? (Выберите **ОДИН** вариант.)  
◯ Английский  
◯ Испанский  
◯ Русский  
◯ Вьетнамский  
◯ Сомалийский  
◯ Арабский  
◯ Другой язык – пожалуйста, укажите **ОДИН:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **1.4.** Как бы вы оценили ваш уровень владения английским языком?   
◯ Очень высокий  
◯ Высокий  
◯ Слабый  
◯ Не владею  
◯ Не знаю  
◯ Не хочу отвечать

**Раса и этническая принадлежность**

* 1. Как бы вы описали свою **расу, этническую принадлежность, родовую принадлежность, страну гражданской принадлежности и (или) родословную?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Какие из нижеперечисленных пунктов описывают вашу **этническую или расовую принадлежность?** (Выберите **ВСЕ** применимые варианты.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Испанская/латинская/американская группа:** ☐ Центральный американец(-ка) ☐ Мексиканец(-ка) ☐ Южноамериканец(-ка) ☐ Испанец(-ка)/латиноамериканец(-ка), иное  **Коренная гавайская группа, тихоокеанская группа:** ☐ Чаморро ☐ Уроженец(-ка) Маршалловых Островов ☐ Уроженец(-ка) сообществ Микронезии ☐ Коренной гаваец (гавайка) ☐ Самоанец(-ка) ☐ Иной представитель тихоокеанской группы  **Американская индейская группа, уроженцы Аляски:** ☐ Американский индеец (индианка) ☐ Уроженец (уроженка) Аляски ☐ Канадский инуит(-ка), метис(-ка), представитель(-ница) коренных народов Америки ☐ Представитель(-ница) коренных народов Мексики, Центральной или Южной Америки  **Афроамериканская группа:** ☐ Афроамериканец(-ка) ☐ Афро-карибская группа ☐ Эфиоп(-ка) ☐ Сомалиец(-ка) ☐ Иная Африканский раса ☐ Иная темнокожая раса  **Средне-восточная/северо-африканская группа:** ☐ Представитель(-ница) средне-восточной группы (*включает в себя Бахрейн, Кипр, Иран, Ирак, Израиль, Иордан, Кувейт, Ливан, Оман, Палестину, Катар, Саудовскую Аравию, Сирию, Турцию, ОАЭ, Йемен. Афганцы могут считаться как средне-восточным, так и южно-азиатским или восточно-европейским этносом.)* ☐ Северо-африканец (африканка) *(включает в себя Алжир, Ливию, Египет, Марокко, Тунис)* | **Азиатская группа:** ☐ Азиатско-индийская группа *(включает в себя азиатских индийцев, бенгальцев, восточных индийцев, пенджабцев)* ☐ Камбоджиец (камбоджийка) ☐ Китаец (китаянка) ☐ Представитель(-ница) сообществ Мьянмы ☐ Филиппинец (филиппинка) ☐ Представитель(-ница) народностей хмонг ☐ Японец (японка) ☐ Кореец (кореянка) ☐ Лао ☐ Южно-азиат(-ка) *(включает в себя представителей Бангладеша, Бутана, Мальдив, Непала, Пакистана, Шри Ланки. Афганцы могут считаться как средне-восточным, так и южно-азиатским или восточно-европейским этносом.)* ☐ Вьетнамец (вьетнамка) ☐ Иная азиатская подгруппа  **Белая этническая группа:** ☐ Восточноевропеец (европейка) *(включает в себя Албанию, Армению, Азербайджан, Эстонию, Грузию, Венгрию, Латвию, Литву, Молдову, Румынию. Афганцы могут считаться как средне-восточным, так и южно-азиатским или восточно-европейским этносом.)* ☐ Славянин (славянка) *(включает в себя Боснию и Герцеговину, Болгарию, Чехию, Хорватию, Македонию, Черногорию, Польшу, Россию, Сербию, Словакию, Словению и Украину).* ☐ Западноевропеец *(включает в себя Андорру, Австрию, Бельгию, Данию, Финляндию, Францию, Германию, Исландию, Ирландию, Италию, Лихтенштейн, Люксембург, Мальту, Монако, Нидерланды, Норвегию, Португалию, Сан-Марино, Испанию, Швецию, Швейцарию, Великобританию)* ☐ Другой представитель(-ница) белой группы  **Иная группа:** ☐ Иная – пожалуйста, укажите **ВСЕ**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Не знаю ☐ Не хочу отвечать |

**Трудности в повседневной жизни**

**3.1.** Страдаете ли вы **глухотой** или **серьезными нарушениями слуха**?  
◯ Да  
◯ Нет  
◯ Не знаю  
◯ Не хочу отвечать  
  
**3.2.** Страдаете ли вы **слепотой** или **серьезными нарушениями зрения,** в том числе при условии ношения корректирующей оптики?   
◯ Да  
◯ Нет  
◯ Не знаю  
◯ Не хочу отвечать

**3.3.** Испытываете ли вы трудности с **передвижением или подъемом по лестнице?**  
◯ Да  
◯ Нет  
◯ Не знаю  
◯ Не хочу отвечать  
  
**3.4.** Испытываете ли вы **трудности с концентрацией, памятью или приемом решений**?  
◯ Да  
◯ Нет  
◯ Не знаю  
◯ Не хочу отвечать

**Пол (гендер)**

**4.** Охарактеризуйте ваш пол (гендер) (выберите **ВСЕ** применимые варианты.)  
  
☐ Мужчина ☐ Женщина ☐ Небинарный человек ☐ Человек с двумя душами (Бердаши)   
☐ Предпочитаю не уточнять ☐ Иное (укажу самостоятельно): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Жизненный опыт**

**5.1.** **Кандидаты младше 26 лет:** Находились ли вы когда-нибудь под **патронатным воспитанием**?  
◯ Да  
◯ Нет  
◯ Предпочитаю не отвечать (или неизвестно)  
◯ Мне 26 лет или больше.  
  
**5.2. Все кандидаты:** Служили ли вы в **армии**?  
◯ Да  
◯ Нет  
◯ Предпочитаю не отвечать (или неизвестно)  
  
**5.3.** **Все кандидаты:** Укажите вашу **самую высокую академическую степень/уровень образования**.  
◯ Незаконченное среднее образование  
◯ Полное среднее образование  
◯ Средне-специальное образование  
◯ Колледж (без академической степени)  
◯ Младший специалист  
◯ Бакалавр  
◯ Магистр и выше  
◯ Предпочитаю не отвечать (или неизвестно)

**5.4.** **Кандидаты на открытие IDA в связи с образовательными целями:** Есть ли у вас родитель, который **поступал** на четырехгодичную программу высшего образования в колледже/университете или **успешно ее закончил**?  
◯ Нет  
◯ Один из родителей поступил в высшее учебное заведение, но не завершил обучение  
◯ Один из родителей успешно закончил программу и получил степень бакалавра  
◯ Предпочитаю не отвечать (или неизвестно)  
◯ Я открываю IDA в связи с иными целями

**5.5.** **Кандидаты на открытие IDA в связи с покупкой жилья:** Проживаете ли вы на данный момент в **социальном жилье** или **получаете госпомощь по жилью** (например, в соответствии с Разделом 8 Жилищного закона)?  
◯ Да  
◯ Нет  
◯ Предпочитаю не отвечать (или неизвестно)  
◯ Я открываю IDA в связи с иными целя