



DISABILITY RIGHTS OHIO

2024 लक्ष्य तथा उद्देश्यहरू सर्वेक्षण – EN

Disability Rights Ohio एक गैर-नाफामूलक संगठन हो जसको उद्देश्य अपाङ्गता भएका मानिसहरूका लागि न्यायसंगत ओहायोको वकालत गर्नु हो। हामीले निःशुल्क व्यक्तिगत सल्लाह-सुझाव प्रदान गर्नुका साथै विविध किसिमका समस्याहरूको सामना गर्न पनि कार्य गरिरहेका छौं। हाम्रा संसाधनहरू सीमित भएको कारणले गर्दा, हामी प्रत्येक अनुरोधका लागि कानूनी र अन्य वकालत सहायता उपलब्ध गराउन सक्दैनौं।

हामी प्रत्येक वर्ष हाम्रो कामलाई आकार दिने र हामीले हाम्रा संसाधनहरूको प्रयोग कसरी गर्ने सम्बन्धमा मार्गदर्शन प्रदान गर्ने लक्ष्य र उद्देश्यहरू तय गर्छौं। यस संक्षिप्त सर्वेक्षणद्वारा सङ्कलन गरिएको जानकारीले हामीलाई हाम्रो काम हाम्रा समुदायहरूका आवश्यकताहरूसँग मेल खान्छन् भन्ने कुरा लाई सुनिश्चित गर्दै यी लक्ष्य र उद्देश्यहरूमा सुधार गर्न मद्दत गर्नेछ।

तपाईंले हाम्रा वर्तमान लक्ष्य र उद्देश्यहरूबारे disabilityrightsohio.org/goals मा पढ्न सक्नुहुन्छ।

1. म... (कृपया लागू हुने सबै चयन गर्नुहोस्)

अपाङ्गता भएको एक व्यक्ति हुँ
अपाङ्गता भएको व्यक्तिको एक पारिवारिक सदस्य हुँ
एक सेवा प्रदायक हुँ
एक व्यावसायिक पेशा भएको व्यक्ति हुँ
एक अधिवक्ता हुँ
एक अवकाश प्राप्त सेना वा सेवा सदस्य हुँ
अन्य (कृपया व्याख्या गर्नुहोस्):

2. तपाईंको जाति के हो? (DRO ले यो जानकारी संघीय अनुदान प्रयोजनहरूका लागि मात्र सङ्कलन गर्छ। यदि तपाईं जवाफ दिन सहज महसुस गर्नुहुन्न भने वा तपाईं निश्चित हुनुहुन्न भने, कृपया “जवाफ दिन अस्वीकार गर्छु” चयन गर्नुहोस्)

मूलवासी अमेरिकी/अलास्का निवासी
एसियाली
श्वेत/कउकेसिएन
अश्वेत/अफ्रिकी अमेरिकी
मूलवासी हवाई/प्रशान्त टापु निवासी
दुई वा धेरै जातिहरू
जवाफ दिन अस्वीकार गर्छु

3. तपाईंको जातियता के हो? (DRO ले यो जानकारी संघीय अनुदान प्रयोजनहरूका लागि मात्र सङ्कलन गर्छ। यदि तपाईं जवाफ दिन सहज महसुस गर्नुहुन्न भने वा तपाईं निश्चित हुनुहुन्न भने, कृपया “जवाफ दिन अस्वीकार गर्छु” चयन गर्नुहोस्)

हिस्पानिक/ल्याटिनो
गैर-हिस्पानिक/ल्याटिनो
जवाफ दिन अस्वीकार गर्छु

4. तपाईंको लैङ्गिक पहिचान के हो?

महिला
पुरुष
म आफूलाई कसरी बुझाउँछु भन्दा (छोटो जवाफ दिनुहोस्)

5. तपाईं आफूलाई LGBTQIA+ समुदायको भाग मान्नुहुन्छ?

हो
होइन
निश्चित छैन
अन्य (कृपया व्याख्या गर्नुहोस्):

6. तपाईं हाल बसोबास गर्ने ठाउँलाई कस्तो क्षेत्रले सबैभन्दा राम्ररी व्याख्या गर्छ?

ग्रामीण/गाउँ क्षेत्र

शहरी/सहर क्षेत्र

सह-शहरी क्षेत्र

अन्य (कृपया व्याख्या गर्नुहोस्):

7. के तपाईंले विगतमा सेवाहरू प्राप्त DRO लाई सम्पर्क गर्नुभएको थियो?

हो

होइन

म निश्चित छैन

विगतको वर्षमा, के तपाईंले...

8. ...गृह र समुदायमा आधारित सेवाहरू (Home and Community-Based Services, HCBS) प्राप्त वा कायम गर्दा समस्याहरू भएको थियो?

हो

होइन

यदि “हो” भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्:

9. ...आफूलाई आवश्यक भएको शिक्षा सेवाहरू प्राप्त गर्दा समस्याहरू भएको थियो?

हो

होइन

यदि “हो” भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्:

10. ...राजनीतिक प्रक्रियामा मतदान वा सहभागिता जनाउन कठिनाई भएको थियो?

हो

होइन

यदि “हो” भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्:

11. ...आफ्नो अपाङ्गताको कारण विभेद अनुभव गर्नुभयो?

हो
होइन
यदि “हो” भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्:

12. ...आफ्नो जाति, जातियता, यौन झुकाव वा लैङ्गिक पहिचानको कारण विभेद अनुभव गर्नुभयो?

हो
होइन
यदि “हो” भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्

13. ...आफ्ना स्याहार प्रदायकले तपाईंलाई कुनै हानी-क्षति गरेको स्थिति भोग्नुपऱ्यो?

हो
होइन
यदि “हो” भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्

14. दुर्भाग्यवश, DRO ले सम्पर्कमा आउने हरेक व्यक्तिका लागि व्यक्तिगत मद्दत उपलब्ध गराउन सक्दैन। यदि हामी तपाईंलाई प्रत्यक्ष रूपमा मद्दत गर्न सक्दैनौं भने, तलका मध्ये कुन सबैभन्दा धेरै उपयोगी हुन्छ?

मुद्रित वा डिजिटल तथ्य पाना
अर्को संगठनमा रिफरल जसले तपाईंलाई मद्दत गर्न सक्छ
कसरी गर्ने सम्बन्धित भिडियो
फोन मार्फत संक्षिप्त सल्लाह-सुझाव
अन्य केही (कृपया व्याख्या गर्नुहोस्):

15. अन्ततः के तपाईं DRO को इमेल सूचीमा जोडिन चाहनुहुन्छ?

हो (कृपया तल तपाईंको इमेल ठेगाना प्रविष्ट गर्नुहोस्)
होइन
इमेल ठेगाना:

यो सर्वेक्षण पूरा गर्न समय दिनुभएकोमा तपाईंलाई धन्यवाद। यदि तपाईं मद्दत प्राप्त गर्नेबारे DRO लाई सम्पर्क गर्न चाहनुहुन्छ भने, तपाईंले हामीलाई 614-466-7264 वा 800-282-9181 (विकल्प 2) मा फोन गर्न वा www.disabilityrightsohio.org/intake-form मा अनलाइनमा जान सक्नुहुन्छ।

कृपया पूरा भएको सर्वेक्षण फितार् गनुहोस्
संचार@disabilityrightsohio.org शुक्रबार, जुलाई 14, 2023 सम्म।