

关注文化特性的衡量工具：保护因素 (CRMT-PF)

参与者
人口统计

最后几个问题是关于您的，用于帮助我们了解我们所服务的个人和家庭的需求。请记住，您对本次调查的回答是保密的。

性别认同		<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 非二元性别	<input type="checkbox"/> 宁愿自我描述为 (请填写)：		<input type="checkbox"/> 不想回答
		<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 即是男性又是女性			
认同自己是 LGBTQ 吗？		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不确定	致残疾病或状况	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不确定
		<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 不想回答		<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 不想回答
年龄岁数		<input type="checkbox"/> 不想回答	家庭结构 选择所有适用项	<input type="checkbox"/> 单亲	<input type="checkbox"/> 亲属照顾	<input type="checkbox"/> 多代同堂
				<input type="checkbox"/> 双亲	<input type="checkbox"/> 寄养	<input type="checkbox"/> 青少年父母
儿童年龄 选择所有适用项	<input type="checkbox"/> 5 岁及以下	<input type="checkbox"/> 6 至 12 岁	<input type="checkbox"/> 13 至 17 岁	在您照顾的孩子中是否有残疾儿童？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不想回答
	<input type="checkbox"/> 18 岁及以上			<input type="checkbox"/> 否		
当前居住情况	<input type="checkbox"/> 自有或租赁	<input type="checkbox"/> 与朋友或家人一起住	<input type="checkbox"/> 过渡性住房			
	<input type="checkbox"/> 紧急避难所	<input type="checkbox"/> 酒店/汽车旅馆	<input type="checkbox"/> 无家可归/住在车里/露营车里			
在家使用的主要语言：						<input type="checkbox"/> 不想回答
您认为自己是什么种族或族裔？ (请填写)						<input type="checkbox"/> 不想回答
种族/民族详情： (选择所有适用项) (如适用，请输入原籍国或原住民身份)						<input type="checkbox"/> 不想回答
<input type="checkbox"/> 美洲印第安人/阿拉斯加原住民		部落归属/原住民身份 (请填写)：				
<input type="checkbox"/> 亚洲人		原籍国/原住民身份 (请填写)：				
<input type="checkbox"/> 黑人、非洲人或非裔美国人		原籍国/原住民身份 (请填写)：				
<input type="checkbox"/> 西班牙裔、拉丁裔或西班牙人		原籍国/原住民身份 (请填写)：				
<input type="checkbox"/> 中东或北非人		原籍国/原住民身份 (请填写)：				
<input type="checkbox"/> 夏威夷原住民或其他太平洋岛民		原籍国/原住民身份 (请填写)：				
<input type="checkbox"/> 白人		原籍国/原住民身份 (请填写)：				