

Mga tanong sa pediatric na pagsukat ng pantay na kalusugan (MHE) – Mga Survey ng Kabataan at Pamilya/Alaga

Mga paqsasaalang-alang para sa paqpatupad:

- *Walang pamantayan kung kailan dapat gamitin ang Survey ng Tagapag-alaga/Pamilya kumpara sa Survey ng Pasyente/Kabataan. Maaaring mag-iba-iba ang kapasidad ng isang bata na sagutin ang survey batay sa ilang salik. Dapat tukuyin ng bawat organisasyon/programa ang edad kung kailan sasagutan ng pasyente ang survey (kumpara sa tagapag-alaga/pamilya) batay sa kanilang populasyon ng pasyente.*
- *Maaaring i-adjust ang opsyon sa sagot para sa bawat tanong batay sa mga pangangailangan ng organisasyon at ng populasyon ng pasyente nito (hal., magdagdag o mag-alis ng mga opsyon sa sagot, baguhin ang pagkakasunod-sunod ng mga opsyon sa sagot). Gayunpaman, sikap ng manatiling sumusunod hangga't maaari sa kasalukuyang hanay ng mga tanong at sagot para mapanatili ang kakayahang mag-benchmark sa lahat ng organisasyon at matingnan ang mga resulta mula sa perspective ng system.*

Survey sa Kabataan			Survey ng Pamilya/Alaga		
			1a) Ano ang ugnayan mo sa batang kasama mo ngayon?		
			<input type="checkbox"/> 1 Magulang (hal. nanay, tatay, step-parent, foster-parent) <input type="checkbox"/> 2 Lolo o lola <input type="checkbox"/> 3 Kamag-anak (hal. tita, tito, kapatid) <input type="checkbox"/> 88 Iba pa (pakitukoy): _____ <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
1) Anong wika ang pinakakomportable mong gamitin kapag nakikipag-usap ka sa iyong healthcare provider? (i-tsek ang lahat na malalapat)			1b) Anong wika ang pinakakomportable mong gamitin kapag nakikipag-usap ka sa healthcare provider ng anak/pasyente mo? (i-tsek ang lahat na malalapat)		
<input type="checkbox"/> 1 Ingles* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 2 Pranses* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 3 Albanian <input type="checkbox"/> 4 Amharic <input type="checkbox"/> 5 Arabic <input type="checkbox"/> 6 ASL (American Sign Language) <input type="checkbox"/> 7 Bengali <input type="checkbox"/> 8 Bulgarian <input type="checkbox"/> 9 Burmese	<input type="checkbox"/> 16 Gujarati <input type="checkbox"/> 17 Hausa <input type="checkbox"/> 18 Hebrew <input type="checkbox"/> 19 Hindi <input type="checkbox"/> 20 Hungarian <input type="checkbox"/> 21 Italyano <input type="checkbox"/> 22 Karen <input type="checkbox"/> 23 Koreano <input type="checkbox"/> 24 Mandarin <input type="checkbox"/> 25 Nepali <input type="checkbox"/> 26 Pashto <input type="checkbox"/> 27 Polish <input type="checkbox"/> 28 Portuges <input type="checkbox"/> 29 Punjabi <input type="checkbox"/> 30 Rohingya <input type="checkbox"/> 31 Romanian <input type="checkbox"/> 32 Ruso	<input type="checkbox"/> 35 Somali <input type="checkbox"/> 36 Espanyol <input type="checkbox"/> 37 Swahili <input type="checkbox"/> 38 Turkish <input type="checkbox"/> 39 Twi <input type="checkbox"/> 40 Ukrainian <input type="checkbox"/> 41 Tagalog <input type="checkbox"/> 42 Tamil <input type="checkbox"/> 43 Thai <input type="checkbox"/> 44 Tibetan <input type="checkbox"/> 45 Tigrinya <input type="checkbox"/> 46 Taishanese/Toishanese <input type="checkbox"/> 47 Urdu <input type="checkbox"/> 48 Vietnamese <input type="checkbox"/> 49 Isa pang wika (mangyaring tukuyin): _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Ingles* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 2 Pranses* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 3 Albanian <input type="checkbox"/> 4 Amharic <input type="checkbox"/> 5 Arabic <input type="checkbox"/> 6 ASL (American Sign Language) <input type="checkbox"/> 7 Bengali <input type="checkbox"/> 8 Bulgarian <input type="checkbox"/> 9 Burmese	<input type="checkbox"/> 16 Gujarati <input type="checkbox"/> 17 Hausa <input type="checkbox"/> 18 Hebrew <input type="checkbox"/> 19 Hindi <input type="checkbox"/> 20 Hungarian <input type="checkbox"/> 21 Italyano <input type="checkbox"/> 22 Karen <input type="checkbox"/> 23 Koreano <input type="checkbox"/> 24 Mandarin <input type="checkbox"/> 25 Nepali <input type="checkbox"/> 26 Pashto <input type="checkbox"/> 27 Polish <input type="checkbox"/> 28 Portuges <input type="checkbox"/> 29 Punjabi <input type="checkbox"/> 30 Rohingya <input type="checkbox"/> 31 Romanian <input type="checkbox"/> 32 Ruso	<input type="checkbox"/> 35 Somali <input type="checkbox"/> 36 Espanyol <input type="checkbox"/> 37 Swahili <input type="checkbox"/> 38 Turkish <input type="checkbox"/> 39 Twi <input type="checkbox"/> 40 Ukrainian <input type="checkbox"/> 41 Tagalog <input type="checkbox"/> 42 Tamil <input type="checkbox"/> 43 Thai <input type="checkbox"/> 44 Tibetan <input type="checkbox"/> 45 Tigrinya <input type="checkbox"/> 46 Taishanese/Toishanese <input type="checkbox"/> 47 Urdu <input type="checkbox"/> 48 Vietnamese <input type="checkbox"/> 49 Isa pang wika (mangyaring tukuyin): _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin

<input type="checkbox"/> 10 Georgian <input type="checkbox"/> 11 Griyego <input type="checkbox"/> 12 Cantones e <input type="checkbox"/> 13 Czech <input type="checkbox"/> 14 Dari <input type="checkbox"/> 15 Farsi	<input type="checkbox"/> 33 Serbian <input type="checkbox"/> 34 Slovak		<input type="checkbox"/> 10 Georgian <input type="checkbox"/> 11 Griyego <input type="checkbox"/> 12 Cantones e <input type="checkbox"/> 13 Czech <input type="checkbox"/> 14 Dari <input type="checkbox"/> 15 Farsi	<input type="checkbox"/> 33 Serbian <input type="checkbox"/> 34 Slovak		
			1c) Anong wika ang pinakakomportableng gamitin ng anak/pasyente mo kapag nakikipag-usap sila sa kanilang healthcare provider? (i-tsek lahat na malalapad)			
			<input type="checkbox"/> 1 Ingles* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 2 Pranses* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 3 Albaniano <input type="checkbox"/> 4 Amharic <input type="checkbox"/> 5 Arabic <input type="checkbox"/> 6 ASL (American Sign Language) <input type="checkbox"/> 7 Bengali <input type="checkbox"/> 8 Bulgarian <input type="checkbox"/> 9 Burmese <input type="checkbox"/> 10 Georgian <input type="checkbox"/> 11 Griyego <input type="checkbox"/> 12 Cantones e <input type="checkbox"/> 13 Czech <input type="checkbox"/> 14 Dari <input type="checkbox"/> 15 Farsi	<input type="checkbox"/> 16 Gujarati <input type="checkbox"/> 17 Hausa <input type="checkbox"/> 18 Hebrew <input type="checkbox"/> 19 Hindi <input type="checkbox"/> 20 Hungarian <input type="checkbox"/> 21 Italyano <input type="checkbox"/> 22 Karen <input type="checkbox"/> 23 Koreano <input type="checkbox"/> 24 Mandarin <input type="checkbox"/> 25 Nepali <input type="checkbox"/> 26 Pashto <input type="checkbox"/> 27 Polish <input type="checkbox"/> 28 Portuges <input type="checkbox"/> 29 Punjabi <input type="checkbox"/> 30 Rohingya <input type="checkbox"/> 31 Romanian <input type="checkbox"/> 32 Ruso <input type="checkbox"/> 33 Serbian <input type="checkbox"/> 34 Slovak	<input type="checkbox"/> 35 Somali <input type="checkbox"/> 36 Espanyol <input type="checkbox"/> 37 Swahili <input type="checkbox"/> 38 Turkish <input type="checkbox"/> 39 Twi <input type="checkbox"/> 40 Ukrainian <input type="checkbox"/> 41 Tagalog <input type="checkbox"/> 42 Tamil <input type="checkbox"/> 43 Thai <input type="checkbox"/> 44 Tibetan <input type="checkbox"/> 45 Tigrinya <input type="checkbox"/> 46 Taishanese/Toishanese <input type="checkbox"/> 47 Urdu <input type="checkbox"/> 48 Vietnamese <input type="checkbox"/> 49 Isa pang wika (mangyaring tukuyin): <hr/> <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	
2a) Ipinanganak ka ba sa Canada?			2a) Ipinanganak ka ba sa Canada?			
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
2b) Kung hindi, kailan ka dumating?			2b) Kung hindi, kailan ka dumating?			

<input type="checkbox"/> 1 Wala pang 5 taon ang nakalipas <input type="checkbox"/> 2 5 hanggang 9 na taon na ang nakalipas	<input type="checkbox"/> 3 10 taon na ang nakalipas, o higit pa <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Wala pang 5 taon ang nakalipas <input type="checkbox"/> 2 5 hanggang 9 na taon na ang nakalipas	<input type="checkbox"/> 3 10 taon na ang nakalipas, o higit pa <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
		2c) Ipinanganak ba ang anak/pasyente mo sa Canada?	
		<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
		2d) Kung hindi, kailan sila dumating?	
		<input type="checkbox"/> 1 Wala pang 5 taon ang nakalipas <input type="checkbox"/> 2 5 hanggang 9 na taon na ang nakalipas	<input type="checkbox"/> 3 10 taon na ang nakalipas, o higit pa <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
3) Kabilang ka bas a First Nations, Metis at/o Inuk/Inuit? (i-tsek lahat ng nalalapat). Ang tanong na ito ay tungkol sa kung paano mo kinikilala ang iyong sarili (hal., kasama ang katayuan o walang katayuan)		3a) Kabilang ka ba sa First Nations, Metis at/o Inuk/Inuit? (i-tsek lahat ng nalalapat). Ang tanong na ito ay tungkol sa kung paano mo kinikilala ang iyong sarili (hal., kasama ang katayuan o walang katayuan)	
<input type="checkbox"/> 1 Oo, First Nations <input type="checkbox"/> 2 Oo, Inuk/Inuit <input type="checkbox"/> 3 Oo, Métis	<input type="checkbox"/> 4 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Oo, First Nations <input type="checkbox"/> 2 Oo, Inuk/Inuit <input type="checkbox"/> 3 Oo, Métis	<input type="checkbox"/> 4 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
		3b) Kabilang ba sa First Nations, Metis at/o Inuk/Inuit ang anak/pasyente mo? (i-tsek lahat ng nalalapat). Ang tanong na ito ay tungkol sa kung paano mo kinikilala ang iyong sarili (hal., kasama ang katayuan o walang katayuan)	
		<input type="checkbox"/> 1 Oo, First Nations <input type="checkbox"/> 2 Oo, Inuk/Inuit <input type="checkbox"/> 3 Oo, Métis	<input type="checkbox"/> 4 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
4) Ano ang iyong pinagmulang etniko o kultura? Halimbawa: Canadian, Tsino, Silangang Indiyano, English, Pilipino, Pranses, Aleman, Irish, Italyano, Jamaican, Hudyo, Polish, Portuguese, Scottish, atbp.		4a) Ano ang iyong pinagmulang etniko o kultura? Halimbawa: Canadian, Tsino, Silangang Indiyano, English, Pilipino, Pranses, Aleman, Irish, Italyano, Jamaican, Hudyo, Polish, Portuguese, Scottish, atbp.	
<input type="checkbox"/> 1 Mangyaring tukuyin _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		<input type="checkbox"/> 1 Mangyaring tukuyin _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	

	<p>4b) Ano ang pinagmulang etniko o kultura ng iyong anak/ng pasyente? Halimbawa: Canadian, Tsino, Silangang Indiyano, English, Pilipino, Pranses, Aleman, Irish, Italyano, Jamaican, Hudyo, Polish, Portuguese, Scottish, atbp.</p>
	<p><input type="checkbox"/> 1 Mangyaring tukuyin</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 Hindi alam</p> <p><input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>
<p>5) Alin sa sumusunod ang talagang naglalarawan sa grupo ng iyong lahi? (i-tsek lahat ng nalalapat, halimbawa kung ikaw ay maraming lahi o may halo-halong lahi)</p>	<p>5a) Alin sa sumusunod ang talagang naglalarawan sa grupo ng iyong lahi? (i-tsek lahat ng nalalapat, halimbawa kung ikaw ay maraming lahi o may halo-halong lahi)</p>
<p><input type="checkbox"/> 1 Gitnang Silangan, Arabo o Kanlurang Asyano (halimbawa, Afghan, Egyptian, Iranian, Lebanese, Persian, Turkish, Kurdish, at iba pa)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Itim (halimbawa, African, Afro-Canadian, Afro-Caribbean, Afro-Egyptian at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Silangang Asyano (halimbawa, Chinese, Korean, Japanese, Taiwanese, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Latin American (mula sa lahing Hispaniko o Latin American)</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Timog Asyano (halimbawa, Bangladeshi, Indian, Indo-Caribbean, Pakistani, Sri Lankan, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Timog Silangang Asyano (halimbawa, Pilipino, Vietnamese, Cambodian, Thai, Indonesian, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Puti (halimbawa, mula sa lahing European)</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Isa pang lahi/etnikong grupo (mangyaring tukuyin):</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Hindi Naaangkop (halimbawa, Kinilala bilang Katutubo sa tanong #3)</p> <p><input type="checkbox"/> 88 Hindi alam</p> <p><input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 Gitnang Silangan, Arabo o Kanlurang Asyano (halimbawa, Afghan, Egyptian, Iranian, Lebanese, Persian, Turkish, Kurdish, at iba pa)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Itim (halimbawa, African, Afro-Canadian, Afro-Caribbean, Afro-Egyptian at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Silangang Asyano (halimbawa, Chinese, Korean, Japanese, Taiwanese, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Latin American (mula sa lahing Hispaniko o Latin American)</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Timog Asyano (halimbawa, Bangladeshi, Indian, Indo-Caribbean, Pakistani, Sri Lankan, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Timog Silangang Asyano (halimbawa, Pilipino, Vietnamese, Cambodian, Thai, Indonesian, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Puti (halimbawa, mula sa lahing European)</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Isa pang lahi/etnikong grupo (mangyaring tukuyin):</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Hindi Naaangkop (halimbawa, Kinilala bilang Katutubo sa tanong #3)</p> <p><input type="checkbox"/> 88 Hindi alam</p> <p><input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>
	<p>5b) Alin sa sumusunod ang talagang naglalarawan sa grupo ng lahi ng anak/pasyente mo? (i-tsek lahat ng nalalapat, halimbawa kung ikaw ay maraming lahi o may halo-halong lahi)</p>
	<p><input type="checkbox"/> 1 Gitnang Silangan, Arabo o Kanlurang Asyano (halimbawa, Afghan, Egyptian, Iranian, Lebanese, Persian, Turkish, Kurdish, at iba pa)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Itim (halimbawa, African, Afro-Canadian, Afro-Caribbean, Afro-Egyptian at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Silangang Asyano (halimbawa, Chinese, Korean, Japanese, Taiwanese, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Latin American (mula sa lahing Hispaniko o Latin American)</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Timog Asyano (halimbawa, Bangladeshi, Indian, Indo-Caribbean, Pakistani, Sri Lankan, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Timog Silangang Asyano (halimbawa, Pilipino, Vietnamese, Cambodian, Thai, Indonesian, at iba pa.)</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Puti (halimbawa, mula sa lahing European)</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Isa pang lahi/etnikong grupo (mangyaring tukuyin):</p> <p>_____</p>

	<input type="checkbox"/> 9 Hindi Naaangkop (halimbawa, Kinilala bilang Katutubo sa tanong #3) <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
6a) Nakikilala ka ba bilang taong may kapansanan? (hal., kondisyon ng kalusugan ng pag-iisip, pisikal na kapansanan, kapansanan sa pandama, pangmatagalang kondisyon)	6a) Nakikilala ka ba bilang taong may kapansanan? (hal., kondisyon ng kalusugan ng pag-iisip, pisikal na kapansanan, kapansanan sa pandama, pangmatagalang kondisyon)
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Kung nais mo, mangyaring tukuyin _____ <input type="checkbox"/> 3 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Kung nais mo, mangyaring tukuyin _____ <input type="checkbox"/> 3 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
6b) May nakukuha ka bang suporta na may kinalaman sa anuman sa sumusunod? (i-tsek lahat ng nalalapat)	6b) May nakukuha ka bang suporta na may kinalaman sa anuman sa sumusunod? (i-tsek lahat ng nalalapat)
<input type="checkbox"/> 1 Autism Spectrum Disorder <input type="checkbox"/> 2 Pangmatagalang Sakit (halimbawa, sakit sa sickle cell, diabetes at iba pa.) <input type="checkbox"/> 3 Kapansanan sa Kaisipan <input type="checkbox"/> 4 Kapansanan sa Pag-unlad <input type="checkbox"/> 5 Pagkalulong sa Droga o Alak <input type="checkbox"/> 6 Kapansanan sa Pagkatuto <input type="checkbox"/> 7 Karamdaman sa Pag-iisip <input type="checkbox"/> 8 Pisikal na Kapansanan <input type="checkbox"/> 9 Kapansanan sa Pandama (halimbawa, mahinang paningin, pagkabalag, pagkabingi, may kahirapan sa pandinig at iba pa.) <input type="checkbox"/> 10 Iba pa (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 11 Wala <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Alzheimer's Disease <input type="checkbox"/> 2 Dementia <input type="checkbox"/> 3 Autism Spectrum Disorder <input type="checkbox"/> 4 Pangmatagalang Sakit (halimbawa, sakit sa sickle cell, diabetes at iba pa.) <input type="checkbox"/> 5 Kapansanan sa Kaisipan <input type="checkbox"/> 6 Kapansanan sa Pag-unlad <input type="checkbox"/> 7 Pagkalulong sa Droga o Alak <input type="checkbox"/> 8 Kapansanan sa Pagkatuto <input type="checkbox"/> 9 Karamdaman sa Pag-iisip <input type="checkbox"/> 10 Pisikal na Kapansanan <input type="checkbox"/> 11 Kapansanan sa Pandama (halimbawa, mahinang paningin, pagkabalag, pagkabingi, may kahirapan sa pandinig at iba pa.) <input type="checkbox"/> 12 Iba pa (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 13 Wala <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
	6c) Nakikilala ba ang anak/pasyente mo bilang taong may kapansanan? (hal., kondisyon ng kalusugan ng pag-iisip, pisikal na kapansanan, kapansanan sa pandama, pangmatagalang kondisyon)
	<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Kung nais mo, mangyaring tukuyin _____ <input type="checkbox"/> 3 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
	6d) May nakukuha bang suporta ang anak/pasyente mo na may kinalaman sa anuman sa sumusunod? (i-tsek lahat ng nalalapat)
	<input type="checkbox"/> 1 Autism Spectrum Disorder <input type="checkbox"/> 2 Pangmatagalang Sakit (halimbawa, sakit sa sickle cell, diabetes at iba pa.) <input type="checkbox"/> 3 Kapansanan sa Kaisipan <input type="checkbox"/> 4 Kapansanan sa Pag-unlad

			<input type="checkbox"/> 5 Pagkalulong sa Droga o Alak <input type="checkbox"/> 6 Kapansanan sa Pagkatuto <input type="checkbox"/> 7 Karamdaman sa Pag-iisip <input type="checkbox"/> 8 Pisikal na Kapansanan <input type="checkbox"/> 9 Kapansanan sa Pandama (halimbawa, mahinang paningin, pagkabalag, pagkabingi, may kahirapan sa pandinig at iba pa.) <input type="checkbox"/> 10 Iba pa (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 11 Wala <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
7) Ano ang itinalaga sa iyong kasarian sa kapanganakan? (i-tsek ang isa)			7) Ano ang itinalagang kasarian sa anak/pasyente mo sa kapanganakan? (i-tsek ang isa)		
<input type="checkbox"/> 1 Lalaki <input type="checkbox"/> 2 Babae	<input type="checkbox"/> 3 Interseks wal <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam	<input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Lalaki <input type="checkbox"/> 2 Babae	<input type="checkbox"/> 3 Interseks wal <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam	<input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
8) Ano ang pagkakilanlan na kasarian mo? (i-tsek lahat ng nalalapat)			<p><i>Pakitandaan: Ang mga sumusunod na tanong (8, 9, 10) ay nauugnay sa pagkakakilanlan na kasarian at sekswal na oryentasyon. Habang lumalaki at nagde-develop ang mga bata, posibleng hindi pa alam ng mga magulang at tagapag-alaga ang mga sagot sa lahat ng tanong na ito. Pakipili ang "hindi alam" o "mas gugustuhing hindi sagutin" kung iyon ang pinakaangkop para sa iyong anak, sa kanyang edad at paglaki.</i></p>		
8a) Ano ang pagkakilanlan na kasarian mo? (i-tsek lahat ng nalalapat)			8a) Ano ang pagkakilanlan na kasarian mo? (i-tsek lahat ng nalalapat)		
<input type="checkbox"/> 1 Genderfluid o genderqueer <input type="checkbox"/> 2 Boy/Man <input type="checkbox"/> 3 Nonbinary <input type="checkbox"/> 4 Two- Spirit <input type="checkbox"/> 5 Girl/Woman <input type="checkbox"/> 6 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 7 Isa pang pagkakakilanlan ng kasarian (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Genderfluid o genderqueer <input type="checkbox"/> 2 Boy/Man <input type="checkbox"/> 3 Nonbinary <input type="checkbox"/> 4 Two- Spirit <input type="checkbox"/> 5 Girl/Woman <input type="checkbox"/> 6 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 7 Isa pang pagkakakilanlan ng kasarian (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin				
8b) Ano ang pagkakilanlan na kasarian ng anak/pasyente mo? (i-tsek lahat ng nalalapat)			8b) Ano ang pagkakilanlan na kasarian ng anak/pasyente mo? (i-tsek lahat ng nalalapat)		
			<input type="checkbox"/> 1 Genderfluid o genderqueer <input type="checkbox"/> 2 Boy/Man <input type="checkbox"/> 3 Nonbinary <input type="checkbox"/> 4 Two- Spirit <input type="checkbox"/> 5 Girl/Woman <input type="checkbox"/> 6 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 7 Isa pang pagkakakilanlan ng kasarian (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		

<p>9) Nakikilala ka ba bilang transgender? Ang transgender ay isang umbrella term na ginagamit upang ilarawan ang mga tao na ang pagkakakilanlan ng kasarian o pagpapahayag ng kasarian ay naiiba sa kasarian na itinalaga sa kanila sa kapanganakan.</p>	<p>9a) Nakikilala ka ba bilang transgender? Ang transgender ay isang umbrella term na ginagamit upang ilarawan ang mga tao na ang pagkakakilanlan ng kasarian o pagpapahayag ng kasarian ay naiiba sa kasarian na itinalaga sa kanila sa kapanganakan.</p>
<p><input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>
	<p>9b) Nakikilala ba bilang transgender ang anak/pasyente mo? Ang transgender ay isang umbrella term na ginagamit upang ilarawan ang mga tao na ang pagkakakilanlan ng kasarian o pagpapahayag ng kasarian ay naiiba sa kasarian na itinalaga sa kanila sa kapanganakan.</p>
	<p><input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>
<p>10) Aling (mga) kategorya ang talagang naglalarawan sa iyong sekswalidad? (i-tsek lahat ng nalalapat)</p>	<p>10a) Aling (mga) kategorya ang talagang naglalarawan sa iyong sekswalidad? (i-tsek lahat ng nalalapat)</p>
<p><input type="checkbox"/> 1 Asexual <input type="checkbox"/> 2 Bisexual <input type="checkbox"/> 3 Demisexual <input type="checkbox"/> 4 Bakla <input type="checkbox"/> 5 Tomboy <input type="checkbox"/> 6 Pansexual <input type="checkbox"/> 7 Queer <input type="checkbox"/> 8 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 9 Mahilig sa parehong kasarian <input type="checkbox"/> 10 Tuwid/Heterosexual <input type="checkbox"/> 11 Two-Spirit <input type="checkbox"/> 12 Isa pang sekswalidad (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 Asexual <input type="checkbox"/> 2 Bisexual <input type="checkbox"/> 3 Demisexual <input type="checkbox"/> 4 Bakla <input type="checkbox"/> 5 Tomboy <input type="checkbox"/> 6 Pansexual <input type="checkbox"/> 7 Queer <input type="checkbox"/> 8 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 9 Mahilig sa parehong kasarian <input type="checkbox"/> 10 Tuwid/Heterosexual <input type="checkbox"/> 11 Two-Spirit <input type="checkbox"/> 12 Isa pang sekswalidad (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>
	<p>10b) Aling (mga) kategorya ang talagang naglalarawan sa sekswalidad ng anak/pasyente mo? (i-tsek lahat ng nalalapat)</p>
	<p><input type="checkbox"/> 1 Asexual <input type="checkbox"/> 2 Bisexual <input type="checkbox"/> 3 Demisexual <input type="checkbox"/> 4 Bakla <input type="checkbox"/> 5 Tomboy <input type="checkbox"/> 6 Pansexual <input type="checkbox"/> 7 Queer <input type="checkbox"/> 8 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 9 Mahilig sa parehong kasarian <input type="checkbox"/> 10 Tuwid/Heterosexual <input type="checkbox"/> 11 Two-Spirit <input type="checkbox"/> 12 Isa pang sekswalidad (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</p>
<p>11) Nakaranas ka ba/sambahayan mo ng kahirapan sa pagbabayad sa pangunahing pangangailangan? (Kabilang sa pangunahing pangangailangan ang isa o higit pa sa</p>	<p>11) Kasalukuyan ka bang nahihirapang magbayad para sa mga pangunahing pangangailangan?</p>

sumusunod: pabahay, pagkain, kuryente at tubig, transportasyon, internet & telepono, damit.)											
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 3 Hindi naaangkop, hindi ko kailangang magbayad para sa mga pangunahing pangangailangan <input type="checkbox"/> 88 Hindi ko alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 3 Hindi naaangkop, hindi ko kailangang magbayad para sa mga pangunahing pangangailangan <input type="checkbox"/> 88 Hindi ko alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin										
	12) Ano ang kabuuang kita ng iyong pamilya bago ang buwis noong nakaraang taon?										
	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="813 459 1003 535"><input type="checkbox"/> 1 \$0 - \$19,999</td> <td data-bbox="1003 459 1523 535"><input type="checkbox"/> 5 \$80,000 - \$119,999</td> </tr> <tr> <td data-bbox="813 535 1003 632"><input type="checkbox"/> 2 \$20,000 - \$39,999</td> <td data-bbox="1003 535 1523 632"><input type="checkbox"/> 6 \$120,000 - \$149,999</td> </tr> <tr> <td data-bbox="813 632 1003 741"><input type="checkbox"/> 3 \$40,000 - \$59,999</td> <td data-bbox="1003 632 1523 741"><input type="checkbox"/> 7 \$150,000 o higit pa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="813 741 1003 848"><input type="checkbox"/> 4 \$60,000 - \$79,999</td> <td data-bbox="1003 741 1523 848"><input type="checkbox"/> 88 Hindi alam</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1003 741 1523 848"><input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1 \$0 - \$19,999	<input type="checkbox"/> 5 \$80,000 - \$119,999	<input type="checkbox"/> 2 \$20,000 - \$39,999	<input type="checkbox"/> 6 \$120,000 - \$149,999	<input type="checkbox"/> 3 \$40,000 - \$59,999	<input type="checkbox"/> 7 \$150,000 o higit pa	<input type="checkbox"/> 4 \$60,000 - \$79,999	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam		<input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
<input type="checkbox"/> 1 \$0 - \$19,999	<input type="checkbox"/> 5 \$80,000 - \$119,999										
<input type="checkbox"/> 2 \$20,000 - \$39,999	<input type="checkbox"/> 6 \$120,000 - \$149,999										
<input type="checkbox"/> 3 \$40,000 - \$59,999	<input type="checkbox"/> 7 \$150,000 o higit pa										
<input type="checkbox"/> 4 \$60,000 - \$79,999	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam										
	<input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin										
	13) Ilang tao ang sinusuportahan ng kita na ito?										
	<input type="checkbox"/> 1 _____ Tao <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin										