**性的指向と性自認**

カリフォルニア州法（AB 959）に基づき、DDSとその他の州省庁は性的指向と性自認に関するデータを収集しなければなりません。この情報は、個人のアイデンティティや指向を肯定し、医療に関する意思決定に役立ち、潜在的な制度的格差をより適切に評価するのに有用です。以下の質問とカテゴリーの案は、カリフォルニア州公衆衛生局（California Department of Public Health）が収集したデータ、および精神保健サービス監督説明責任委員会（Mental Health Services Oversight and Accountability Commission）が行った勧告に加え、1ページに記載されているその他の情報源から得たものです。

現在、性別に関する質問は1つだけです。選択肢は、男性か女性かの2つしかありません。

変更案は以下の通りです。他の変更案を提案することもできます。

* 出生時の性別についての質問を追加すべきでしょうか？
* 性的指向に関する質問を追加すべきでしょうか？
* 各質問に対する回答の選択肢を増やすべきでしょうか？
* 「不明」と「答えたくない」という選択肢は、一部の質問、あるいはすべての質問に追加すべきでしょうか？

質問案：

**出生時の性別**

|  |
| --- |
| Q1.出生時の性別をお答えください。 |
| ❑ 男性 |
| ❑ 女性  ❑ ノンバイナリー/X  ❑ 不明  ❑ 答えたくない |

**性自認**

|  |
| --- |
| Q2.現在、ご自身をどのように表現しますか（該当するものすべてにチェック）。 |
| ❑ 男性 |
| ❑ 女性  ❑ トランスジェンダー男性、女性から男性への性転換（FTM）  ❑ トランスジェンダー女性、男性から女性への性転換（MTF）  ❑ ジェンダークィア/ノンバイナリー、男性でも女性でもない  ❑ 上記以外具体的に：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  ❑ 不明  ❑ 答えたくない |

**性的指向**

|  |
| --- |
| Q3.あなたは自分のことをどのように表現しますか？ |
| ❑ レズビアン、ゲイ、同性愛者 |
| ❑ ストレートまたは異性愛者  ❑ バイセクシャル  ❑ パンセクシャル  ❑ アセクシャル  ❑ 迷っている/わからない  ❑ 上記以外具体的に：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  ❑ 不明  ❑ 答えたくない |

個人が希望する代名詞を収集すべきでしょうか？

収集すべき場合、どのようなものを収集すべきでしょうか？例：

* 彼（He/Him/His）
* 彼女（She/Her/Hers）
* 彼ら（They/Them/Theirs）
* その他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代名詞の使用を避け、代わりに姓と名を使うべきでしょうか？

*法律上の*名前に加えて、*希望する*姓名を収集すべきでしょうか？