**성적지향 및 성정체성**

캘리포니아주 주법(AB 959)에 따라 발달장애서비스부 및 기타 주 정부 부처는 성적지향 및 성정체성에 관한 데이터를 수집해야 합니다. 이 정보를 바탕으로 개인의 정체성과 선호도를 확인하고, 의료 서비스 결정에 정보를 제공하며, 잠재적 제도적 격차를 보다 효과적으로 평가할 수 있습니다. 아래의 잠재적 질문 및 카테고리는 캘리포니아주 보건부에서 수집한 데이터와 정신건강 서비스 감독 및 책임 위원회(Mental Health Services Oversight and Accountability Commission)의 권고 사항 및 1페이지에 설명된 기타 출처를 기반으로 작성되었습니다.

현재 성별(젠더)에 대한 질문은 1개뿐이며 2가지 선택지(남성 또는 여성) 중 하나를 선택해야 합니다.

변경 가능한 사항은 다음과 같습니다. 다른 잠재적 변경 사항을 제안할 수 있습니다.

* 출생 시 성별 지정에 대한 질문을 추가해야 합니까?
* 성적지향에 대한 질문을 추가해야 합니까?
* 각 질문에 대해 가능한 응답 개수를 증가시켜야 합니까?
* 일부 또는 모든 질문에 대한 응답으로 '알 수 없음' 및 '답하고 싶지 않음' 옵션을 추가해야 합니까?

가능한 질문:

**출생 시 성별 지정**

|  |
| --- |
| 질문 1. 출생 증명서에 지정된 성별은 무엇입니까? |
| ❑ 남성 |
| ❑ 여성  ❑ 논바이너리/"X"  ❑ 알 수 없음  ❑ 답하고 싶지 않음 |

**성정체성**

|  |
| --- |
| 질문 2. 현재 자신을 어떻게 설명하시겠습니까?(해당되는 항목에 모두 표시해 주십시오) |
| ❑ 남성 |
| ❑ 여성  ❑ 트랜스젠더 남성/여성에서 남성으로 성전환자/성전환 남성  ❑ 트랜스젠더 여성/남성에서 여성으로 성전환자/성전환 여성  ❑ 젠더퀴어/논바이너리(남성도 여성도 아님)  ❑ 저는 다른 용어를 사용합니다. 구체적으로 기재해 주십시오: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  ❑ 알 수 없음  ❑ 답하고 싶지 않음 |

**성적지향**

|  |
| --- |
| 질문 3. 자신이 규정하는 성적 지향은 무엇입니까? |
| ❑ 레즈비언, 게이 또는 동성애자 |
| ❑ 이성애자  ❑ 양성애자  ❑ 범성애자  ❑ 무성애자  ❑ 고민 중/불확실함  ❑ 저는 다른 용어를 사용합니다. 구체적으로 기재해 주십시오: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  ❑ 알 수 없음  ❑ 답하고 싶지 않음 |

개인이 선호하는 성별 인칭대명사를 수집해야 합니까?

‘예’라고 답한 경우, 어떤 인칭대명사여야 합니까? 예시:

* 그/그는/그의(남성형)
* 그녀/그녀는/그녀의(여성형)
* 그들/그들은/그들의(복수형)
* 기타: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

혹은 이름과 성을 사용하고 인칭대명사는 사용하지 않아야 합니까?

*법적* 이름과 더불어 개인이 *선호*하는 이름 및 성도 수집해야 합니까?