**性取向和性别认同**

根据加州法律（AB 959），DDS和州政府其他部门必须收集有关性取向和性别认同的数据。这些信息可以确认个人身份和偏好，为医疗保健决策提供依据，更好地评估潜在的系统性差异。除第1页所述的其他来源外，以下可能的问题和分类还参考了加州公共卫生部收集的数据以及心理健康服务监督与问责委员会（Mental Health Services Oversight and Accountability Commission）提出的建议。

目前，只有一个问题询问了性别。只有两个选项：男性或女性。

可能的修改如下。您可以提出其他可能的修改建议。

* 是否应该增加一个询问出生时性别的问题？
* 是否应增加性取向相关的问题？
* 是否应增加每个问题的答复的数量？
* 是否应为任何或所有问题增加“未知”和“不愿透露“的回答选项？

可能的问题：

**出生时的性别**

|  |
| --- |
| 第1题：在原始的出生证明文件上，您的出生性别是什么？ |
| ❑ 男 |
| ❑ 女  ❑ 非二元/X  ❑ 未知  ❑ 不愿透露 |

**性别认同**

|  |
| --- |
| 第2题：您目前如何描述自己（在所有适用处打勾）？ |
| ❑ 男 |
| ❑ 女  ❑ 跨性别男性/女变男（FTM）/变性男性  ❑ 跨性别女性/男变女（MTF）/变性女性  ❑ 性别酷儿/非二元性别，既非纯粹的男性，也非纯粹的女性  ❑ 我使用的是另外的说法。请具体说明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  ❑ 未知  ❑ 不愿透露 |

**性取向**

|  |
| --- |
| 第3题：您是否认为自己是……？ |
| ❑ 同性恋（男同性恋或女同性恋） |
| ❑ 直性恋或异性恋  ❑ 双性恋  ❑ 泛性恋  ❑ 无性恋  ❑ 质疑/不确定  ❑ 我使用的是另外的说法。请具体说明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  ❑ 未知  ❑ 不愿透露 |

是否应收集服务对象的首选性别代名词？

如果是的话，应该使用哪个代名词？示例：

* 他
* 她
* ta
* 其他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否应该避免使用性别代名词，而是以姓名相称？

除了 *法定姓名* 外，是否还应该收集*个人偏好的*姓和名？