

ការស្ទង់មតិអំពីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ធ្វើដំណើរសាធារណៈរបស់ក្រុមហ៊ុនត្រេនស៊ីត (Transit)

ស្ថាប័ន [A1][A2][A3][Agency] កំពុងស្វែងយល់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ថា តើអ្នកធ្វើដំណើរមានអារម្មណ៍សុវត្ថិភាព ក្នុងការប្រើប្រាស់សេវាកម្មរបស់ពួកគេដែរ ឬទេ។ សំណួរខាងក្រោម មានលក្ខណៈប៉ះពាល់អារម្មណ៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែវានឹងជួយ ស្ថាប័ន [agency] ក្នុងការកែលម្អសុវត្ថិភាពរបស់អ្នកធ្វើដំណើរ។ ចម្លើយរបស់អ្នកមានសារៈសំខាន់ ទោះបីជាអ្នកជ្រើសរើសរំលងសំណួរមួយចំនួនក៏ដោយ។ ការស្ទង់មតិនេះ គឺសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ចាប់ពី 18 ឆ្នាំ ឡើងទៅ)។ (រាល់ចំណើយ) ទាំងអស់ នឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាការសម្ងាត់ ។

- 1. តើជាធម្មតា អ្នកប្រើប្រាស់ប្រើប្រាស់ធ្វើដំណើររបស់ក្រុមហ៊ុន [agency] នេះ ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា?
 - 2 ថ្ងៃ ឬច្រើនថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
 - 1 - 4 ថ្ងៃក្នុងមួយខែ
 - ពីរ-បី ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ឬតិចជាង(នេះ)

សំណួរខាងក្រោមនេះ សួរអំពីបទពិសោធន៍របស់អ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់សេវាកម្មក្រុមហ៊ុន [agency] ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំកន្លងទៅ ឬរយៈពេលប្រហាក់ប្រហែលនេះ។ សូមគិតអំពីគ្រប់ពេលវេលានៃការធ្វើដំណើរ ទាំងនៅខណៈពេលកំពុងដើរ និងខណៈពេលកំពុងរង់ចាំនៅតាមស្ថានីយ៍ឬតាមចំណត។

- 2. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាមានសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សេវាកម្មរបស់ក្រុមហ៊ុន [agency] ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា?

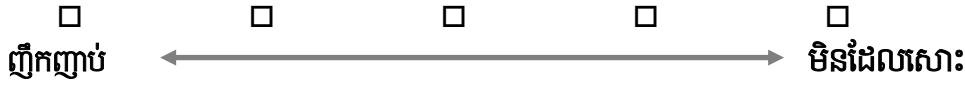
គ្រប់ពេល ←————→ មិនដែលសោះ

3. កាលពីឆ្នាំកន្លងទៅ តើអ្នកធ្លាប់ជួបប្រទះហេតុការណ៍ណាមួយដូចខាងក្រោមនេះ ដែលវាបានកើតឡើងចំពោះខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ ឬបានឃើញវាកើតឡើងចំពោះអ្នកដទៃ (នៅពេល) ខណៈពេលប្រើ [agency] ដែរឬទេ?

	កើតឡើងចំពោះខ្លួនអ្នកឯង	ឃើញវាកើតឡើងចំពោះអ្នកដទៃ
មតិ សំឡេង ឬកាយវិការ ក្នុងន័យអវិភាព (បៀតបៀន ឬមិនស្វាគមន៍/មិនរាក់ទាក់)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
មតិ សំឡេង រូបរាង ឬកាយវិការក្នុងន័យបំពានផ្លូវភេទ (សុំអ្នករួមភេទ, ហៅអ្នកថា "បេប៊ី" ហួច ធ្វើសំលេងថើប ឌីដងដាក់ ។ល។)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ដើរតាម ឬតាមញ្ជើញ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
យកដៃមកចាប់រាងកាយអ្នក ថើប ឬការប៉ះពាល់ដែលមិនសមរម្យផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
រុញ ស្តោះទឹកមាត់ ក្អកដាក់អ្នក ឬការបំពានលើរាងកាយផ្សេងទៀត	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ធ្វើអោយខូច ឬលួចទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អ្នក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
បង្ហាញរូបភាពអាសអាភាស ឬពាក្យជៀលប្រមាថ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
បញ្ចេញអោយឃើញប្រដាប់ភេទ ឬផ្នែករាងកាយរបស់ខ្លួន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
រំលោភផ្លូវភេទ ឬការរំលោភផ្សេងៗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
មិនដែលជួបប្រទះហេតុការណ៍ទាំងនេះសោះ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

រំលង ទៅសំណួរទី 11 ប្រសិនបើ មិនដែលមាន បទពិសោធន៍/មិនដែលជួបប្រទះ ឬមិនដែលបានឃើញអាកប្បកិរិយាណាមួយ ដែលបានរាយខាងលើនោះទេ។

4. តើអ្នកធ្លាប់ជួបប្រទះ ឬឃើញអាកប្បកិរិយាទាំងនេះ ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណានៅពេលប្រើ [agency] ក្នុងឆ្នាំកន្លងទៅនេះ?



5. តើហេតុការណ៍ទាំងនេះ កើតឡើងនៅទីណា? (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

- នៅចំណត/ស្ថានីយ៍ ពេលកំពុងជិះ (រថយន្ត/រទេះភ្លើង) ផ្សេងទៀត _____

6. តើហេតុការណ៍ទាំងនេះ កើតឡើងនៅពេលណា? (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

- ពេលថ្ងៃ ចាប់ពីពេលល្ងាចទៅដល់យប់(ពេលមេឃងងឹត)

7. ពេលដែលឧប្បត្តិហេតុទាំងនេះបានកើតឡើង តើអ្នកនៅម្នាក់ឯង ឬជាមួយអ្នករួមដំណើរផ្សេងទៀត? (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

- នៅម្នាក់ឯង ជាមួយអ្នករួមដំណើរផ្សេងទៀត

8. ពេលដែលឧប្បត្តិហេតុទាំងនេះបានកើតឡើង តើអ្នករាយការណ៍ពីរឿងនោះដែរឬទេ? (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

- មិនបានរាយការណ៍ទេ
 រាយការណ៍ទៅ [agency] (ដោយផ្ទាល់ តាមអ៊ីនធឺណិត ទូរស័ព្ទ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម ។ល។)
 ទៅប៉ូលីស/អ្នកអនុវត្តច្បាប់
 ផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់)៖ _____



8a. តើអ្នកបានទទួលការឆ្លើយតបដោយសមរម្យដែរឬទេ?

បាទ/ចាស
 ទេ
 ម្តងម្កាល

9. ពេលដែលឧប្បត្តិហេតុទាំងនេះបានកើតឡើង តើអ្នកគិតថាជនរងគ្រោះត្រូវបានគេកំណត់មុខសញ្ញា (ឬប៉ុនប៉ង) ដោយសារតែ.....? (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ពូជអំបូរ ឬជាតិសាសន៍ | <input type="checkbox"/> ភេទ | <input type="checkbox"/> ភាពធាត់ |
| <input type="checkbox"/> សាសនា | <input type="checkbox"/> ការបញ្ចេញចំណង់ភេទ | <input type="checkbox"/> មិនមានទេ - តែវាជាការចែងនូវ |
| <input type="checkbox"/> ភាសានិយាយ | <input type="checkbox"/> អាយុ | <input type="checkbox"/> មិនដឹង |
| <input type="checkbox"/> ប្រាក់ចំណូល | <input type="checkbox"/> ពិការភាព | <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់) _____ |

10. តើបច្ចុប្បន្ននេះ អ្នកចាត់វិធានការការពារសុវត្ថិភាពពេលប្រើ [agency] ដើម្បីជៀសវាងការបៀតបៀន ដែរឬទេ? (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

- មិនជិះពេលយប់
 ជៀសវាងផ្លូវ ចំណត ឬស្ថានីយ៍មួយចំនួន
 កុំជិះម្នាក់ឯង
 ផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់)៖ _____
 ទេ - មិនមានវិធានការការពារសុវត្ថិភាពទេ នៅពេលប្រើ [agency]

អំពីអ្នក យើងសួរសំណួរទាំងនេះត្រូវ ដើម្បីប្រាកដថា យើងធ្វើការស្ទង់មតិដល់អ្នកជិះគ្រប់ប្រភេទ។

- 11. អាយុ** 18 - 34 អង់គ្លេស ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) _____
 35 - 64
 65 និងចាស់ជាង

12. ហ្សឺបកូដ (លេខកូដតំបន់) _____

13. តើភាសាចម្បងរបស់អ្នក គឺភាសាអ្វី?

14. អត្តសញ្ញាណពូជអំបូរ ឬជាតិសាសន៍ (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

- ជនជាតិដើម អាមេរិក ឬអាឡាស្កា
 អ្នកកោះ អាស៊ី ឬប៉ាស៊ីហ្វិក

- ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅ ឬជនជាតិដើមអាហ្វ្រិក
- អេស្បាញ/ឡាទីណូ
- ស្បែកស
- ផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់)៖ _____

15. តើអ្នកមានពិការភាពណាមួយ ដែលប៉ះពាល់ដល់បទពិសោធន៍របស់អ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់ [agency] ដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

16. ភេទ (គូសចំលើយទាំងអស់ដែលត្រូវ)

ស្រី

ប្រុស

មិនមែនភេទស្រី មិនមែនភេទប្រុស អ្នកផ្លូវភេទ

ផ្សេងទៀត (បញ្ជាក់)៖ _____

17. តើអ្នកកំណត់អត្តសញ្ញាណខ្លួនឯង ថាជា LGBTQIA+ (ខ្មើយស្រី ខ្មើយប្រុស ។ល។) ឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

18. ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់គ្រួសារ

ក្រោម \$25,000

\$25,000-\$49,999

\$50,000 -\$99,999

\$100,000+

19. តើអ្នកជឿសាសនាអ្វី?

មិនជឿ

យោបល់ ឬបទពិសោធន៍នានា ដែលទាក់ទងនឹងសុវត្ថិភាព/ការបៀតបៀន នៅពេលប្រើ [agency]៖

អ្នកក៏អាចចែករំលែកមតិនៅលើអ៊ិនធឺណិតបាន តាមអសយដ្ឋានគេហទំព័រ [url]

សូមអរគុណ ក្នុងការបំពេញការស្ទង់មតិនេះ!