



## أموال التسوية للمواد للأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي هذه الدولارات مختلفة.

يتم تلقي الأموال من التسويات الوطنية للمواد الأفيونية من قبل حكومات الولايات والحكومات المحلية في جميع أنحاء البلاد. يتم منح هذه الدولارات مقابل الأضرار المزعومة التي سببتها الشركات التي قامت بتسويق وتصنيع وتوزيع وبيع المواد الأفيونية الصيدلانية.

نظرًا لطبيعة تسويات المواد الأفيونية وفهم أن جميع العائلات تقريبًا في ميشيغان قد تأثرت بطريقة أو بأخرى بتعاطي المخدرات و/أو الصحة العقلية و/أو التورط في النظام القانوني الجنائي، فإن اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) تعتقد أن هناك مسؤولية أخلاقية لإدراج أصوات المجتمع في المحادثات حول تخطيط واستخدام أموال تسوية المواد الأفيونية للولاية.

هذا المسح هو إحدى الطرق للقيام بذلك.

## أموال التسوية للمواد للأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي

### ماذا تتوقع

قبل البدء، يرجى تخصيص بعض الوقت لمراجعة المعلومات التالية. وسوف يغطي المحتوى العام لهذا المسح، حتى تعرف ما يمكن توقعه.

هذا المسح لا يسأل...

معلومات التعريف الشخصية مثل اسمك، أو تاريخ ميلادك، أو عنوانك، أو عنوان بريدك الإلكتروني.

لماذا؟ يهدف هذا المسح إلى مساعدة اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) على فهم تجارب وتوصيات الأفراد في جميع المجتمعات في جميع أنحاء ميشيغان بشكل أفضل. من المفترض أن تكون طوعية، مما يعني أن اختيارك هو ما إذا كنت تختار إكمالها أو عدم الكشف عن هويتك، مما يعني أن ردودك ليست مرتبطة بأي معلومات يمكن التعرف عليها شخصياً.

### هذا المسح يسأل

ما هي المقاطعة أو المجتمع القبلي الذي تعيش فيه (أو تقضي معظم وقتك فيه).

لماذا؟ تأمل اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) في فهم الخبرات والاحتياجات والتوصيات من مختلف المجتمعات بشكل أفضل. إن فهم المكان الذي تعيش فيه أو تقضي معظم وقتك، سيساعد اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) على تحديد اتجاهات المجتمع المختلفة، والتي يمكن استخدامها في تطوير التوصيات لتلبية احتياجات المجتمع المحددة.

عمر، خدمتك العسكرية، العرق/الإثنية، الهوية الجنسية، التجربة المعاشية، التجارب المعاشية لأفراد الأسرة.

لماذا؟ تساعد الإجابات على هذه الأسئلة اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) على فهم أفضل من الذي سيجري المسح. يمكن أن تساعد هذه المعلومات اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) في وضع توصيات قد تلبي احتياجات أكثر تحديداً. قد يساعد أيضاً اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) على فهم المكان الذي يتم فيه استبعاد الأفراد..

إذا كانت مجموعات سكانية معينة "ممثلة تمثيلاً ناقصاً" في ردود المسح، فمن المهم معرفة أين وأي مجموعات سكانية، لذلك يمكن تحسين المسح (وطريقة كتابة المسح أو توزيعه) ليشمل المزيد من الأفراد الذين يمثلون التنوع في ميشيغان.

تجاربك في تلقي الخدمات أو تقديمها - قد يشمل ذلك خدمات الوقاية أو خدمات العلاج والتعافي أو خدمات الصحة والحد من الضرر أو خدمات من النظام الجنائي القانوني.

لماذا؟ تهتم اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) بشكل خاص بالاستماع إلى الأفراد الأقرب إلى هذه الخدمات - وهذا يساعد على توفير فهم للتجارب والملاحظات والاقتراحات من الأفراد الذين يعرفون هذه الخدمات بشكل أفضل.

أفكارك حول كيفية استخدام (إنفاق) أموال تسوية المواد الأفيونية من قبل الولاية.

لماذا؟ تعتقد اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC) أن إدراج أصوات المجتمع - وخاصة الأفراد والعائلات الذين تأثروا بشكل مباشر - ضروري لتطوير حلول هادفة تدعم الصحة والعافية لجميع سكان ميشيغان.



## أموال التسوية للمواد الأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي

1.الرجاء إدخال تاريخ اليوم:

التاريخ



## أموال التسوية للمواد الأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي الإقامة

2. تم إدراج جميع المقاطعات والمجتمعات القبلية بالترتيب الأبجدي  
من القائمة أدناه، يرجى تحديد المقاطعة أو المجتمع القبلي الذي تعيش فيه.

الأفراد الذين لديهم ترتيبات معيشة بديلة: إذا كنت غير مقيم، أو لديك سكن مؤقت أو غير مستقر، أو تقيم في مساكن  
طارئة أو انتقالية أو سكن للتعافي، أو تتلقى حاليًا خدمات علاج سكنية، فيرجى اختيار المقاطعة أو المجتمع القبلي  
حيث مكثت في أغلب الأحيان، خلال الأشهر الستة الماضية.

إذا كنت مسجونًا حاليًا، يرجى اختيار المقاطعة أو المجتمع القبلي الذي كنت تقيم فيه وقت سجنك.

أخرى (يرجى ذكرها)

أموال التسوية للمواد الأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي  
العمر والخدمة العسكرية

3. كم عمرك؟

- |                       |           |                       |                  |
|-----------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| <input type="radio"/> | أقل من 18 | <input type="radio"/> | 54-45            |
| <input type="radio"/> | 24-18     | <input type="radio"/> | 64-55            |
| <input type="radio"/> | 34-25     | <input type="radio"/> | +65              |
| <input type="radio"/> | 44-35     | <input type="radio"/> | أفضل عدم الإجابة |

4. هل خدمت في القوات المسلحة من قبل؟

- نعم
- لا
- أفضل عدم الإجابة

## أموال التسوية للمواد الأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي التعريف الذاتي الطوعي

5. يرجى تحديد جميع الخيارات التي تصف عرقك/ أثنيتك بشكل أفضل

العرق/الإثنية

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> شرق أوسطي أو شمال أفريقي           | <input type="checkbox"/> أمريكي هندي أو سكان ألاسكا الأصليين |
| <input type="checkbox"/> من سكان هاواي أو جزر المحيط الهادئ | <input type="checkbox"/> آسيوي أو أمريكي آسيوي               |
| <input type="checkbox"/> أبيض أو أوروبي                     | <input type="checkbox"/> أسود أو أمريكي من أصل أفريقي        |
|   | <input type="checkbox"/> من أصل إسباني أو لاتيني/ه           |
|   | <input type="checkbox"/> أخرى: أفضل وصف لعرقك/إثنتي هو ..... |

أفضل عدم الإجابة

6. هل تُعرف نفسك على أنك متحول جنسياً؟

نعم

لا

أفضل عدم الإجابة

7. يرجى تحديد جميع الخيارات التي تصف هويتك الجنسية بشكل أفضل

### الهوية الجنسية (الجندرية)

- جنس غير مطابق للمعايير (Gender non-conforming)  متشكك/ متسائل (Questioning)
- حُر الهوية الجنسية (Genderqueer)  امرأة
- رجل
- لا ثنائي الجنس (Nonbinary)
- أخرى: من الأفضل وصف هويتي الجنسية على أنها...

أفضل عدم الإجابة

## أموال التسوية للمواد الأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي التجربة المعاشة

8. يرجى اختيار جميع العناصر التي قد تنطبق

لقد عشت تجربة مع

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> استخدام نالوكسون (ناركان) عليا  | <input type="checkbox"/> اضطراب (اضطرابات) تعاطي المخدرات     |
| <input type="checkbox"/> التورط السابق أو الحالي في النظام القانوني الجنائي                        | <input type="checkbox"/> الحالة (الحالات) الصحية العقلية      |
| <input type="checkbox"/> التورط السابق أو الحالي في إصلاحية مقاطعة أو ولاية (السجن أو الحبس)       | <input type="checkbox"/> الاستخدام النشط (الحالي) للمواد      |
| <input type="checkbox"/> التورط السابق أو الحالي في الإشراف المجتمعي (المراقبة أو الإفراج المشروط) | <input type="checkbox"/> جرعة زائدة                           |
| <input type="checkbox"/> أفضل عدم الاجابة  | <input type="checkbox"/> جرعات زائدة متعددة                   |
|  | <input type="checkbox"/> استخدام نالوكسون (ناركان) على شخص ما |
|  | <input type="checkbox"/> لا شيء مما سبق                       |

9. يرجى اختيار جميع العناصر التي قد تنطبق

عاش أحد أفراد أسرتي تجربة مع...

- اضطراب (اضطرابات) تعاطي المخدرات
- الحالة (الحالات) الصحية العقلية
- استخدام نالوكسون (ناركان) عليهم
- التورط السابق أو الحالي في النظام القانوني الجنائي
- الاستخدام النشط (الحالي) للمواد
- التورط السابق أو الحالي في إصلاحية مقاطعة أو ولاية (السجن أو الحبس)
- جرعة زائدة
- التورط السابق أو الحالي في الإشراف المجتمعي (المراقبة أو الإفراج المشروط)
- جرعات زائدة متعددة
- أفضل عدم الاجابة
- استخدام نالوكسون (ناركان) على شخص ما
- لا شيء مما سبق

10. تنبيه: سي طرح هذا السؤال حول الموت بسبب الجرعة الزائدة والانتحار والوفاة المرتبطة بالمواد.

يرجى تحديد جميع العناصر التي قد تنطبق.

لقد ...

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> توفي أحد أفراد الأسرة بجرعة زائدة أو وفاة مرتبطة بالمواد            | <input type="checkbox"/> توفي أكثر من صديق بجرعة زائدة أو وفاة مرتبطة بالمواد |
| <input type="checkbox"/> توفي أكثر من فرد من أفراد الأسرة بجرعة زائدة أو وفاة مرتبطة بالمواد | <input type="checkbox"/> توفي صديق منتحرا                                     |
| <input type="checkbox"/> توفي أحد أفراد الأسرة بالانتحار                                     | <input type="checkbox"/> توفي أكثر من صديق بسبب الانتحار                      |
| <input type="checkbox"/> توفي أكثر من فرد من أفراد الأسرة بسبب الانتحار                      | <input type="checkbox"/> أفضل عدم الإجابة                                     |
| <input type="checkbox"/> توفي صديق بجرعة زائدة أو وفاة مرتبطة بالمواد                        | <input type="checkbox"/> لا شيء مما سبق                                       |

## أموال التسوية للمواد الأفيونية في ميشيغان: مسح الأثر المجتمعي

### الخدمات والدعم والوصول

11. يرجى تحديد جميع الخيارات التي قد تنطبق

أنا أتلقى حاليًا أو تلقيت سابقًا

- |                          |   |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | خدمات الصحة العقلية   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم التعافي (مثل الخدمات المقدمة من خلال منظمة مجتمع التعافي)               | <input type="checkbox"/> | الخدمات المقدمة للأفراد المتورطين في النظام الجنائي - القانوني  |
| <input type="checkbox"/> | خدمات علاج اضطراب تعاطي المخدرات (SUD)  | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الأقران   | <input type="checkbox"/> | العدالة المعنية: أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة في السجن أو الحبس |
| <input type="checkbox"/> | الخدمات أو الدعم للاضطرابات المترابطة (COD)   | <input type="checkbox"/> | خدمات شاملة و/أو مكثفة لإدارة الحالات   | <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربوية: خدمات للحوامل وما بعد الولادة  |
| <input type="checkbox"/> | ممارسات الشفاء التقليدية أو للشعوب الأصلية (مثل طقوس التلطيف والشفاء)   | <input type="checkbox"/> | خدمات إدارة الحالات العامة  | <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربوية: أدوية لاضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، العلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، خدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة أثناء الحمل      |
| <input type="checkbox"/> | الخدمات الخاصة بالصدمات   | <input type="checkbox"/> | خدمات الحد من الأضرار/تعزيز الصحة (مثل الوصول إلى المحاقن المعقمة، واختبار المرض) | <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة  |
| <input type="checkbox"/> | أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR) | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الإسكان   | <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | أدوية لحالة (حالات) الصحة العقلية   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الموصلات  | <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | أخرى (يرجى تحديدها)   |                          |   |                          |   |
| <input type="checkbox"/> | لا شيء مما سبق  |                          |   |                          |   |

12. يرجى تحديد جميع الخيارات التي قد تنطبق

أنا متخصص في تقديم...

- |                          |   |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | الخدمات المقدمة للأفراد المتورطين في النظام الجنائي - القانوني  | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم التعافي (مثل الخدمات المقدمة من خلال منظمة مجتمع التعافي)               | <input type="checkbox"/> | خدمات الصحة العقلية   |
| <input type="checkbox"/> | العدالة المعنية: أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة في السجن أو الحبس | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الأقران   | <input type="checkbox"/> | خدمات علاج اضطراب تعاطي المخدرات (SUD)  |
| <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربوية: خدمات للحوامل وما بعد الولادة  | <input type="checkbox"/> | خدمات شاملة و/أو مكثفة لإدارة الحالات   | <input type="checkbox"/> | الخدمات أو الدعم للاضطرابات المتزامنة (COD)   |
| <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربوية: أدوية لاضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، العلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، خدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة أثناء الحمل      | <input type="checkbox"/> | خدمات إدارة الحالات العامة  | <input type="checkbox"/> | ممارسات الشفاء التقليدية أو للشعوب الأصلية ((مثل طقوس التلطيف والشفاء)  |
| <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة  | <input type="checkbox"/> | خدمات الحد من الأضرار/تعزيز الصحة (مثل الوصول إلى المحاقن المعقمة، واختبار المرض) | <input type="checkbox"/> | الخدمات الخاصة بالصددمات  |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الإسكان   | <input type="checkbox"/> | أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR) |
|                          |   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الموصلات  | <input type="checkbox"/> | أدوية لحالة (حالات) الصحة العقلية   |
|                          |   |                          |   | <input type="checkbox"/> | أخرى (يرجى تحديدها)   |
|                          |   |                          |   | <input type="checkbox"/> | لا شيء مما سبق  |

13. يرجى تحديد جميع الخيارات التي قد تنطبق

لقد واجهت صعوبة في الوصول ...

- |                          |   |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | خدمات الصحة العقلية   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم التعافي (مثل الخدمات المقدمة من خلال منظمة مجتمع التعافي)               | <input type="checkbox"/> | الخدمات المقدمة للأفراد المتورطين في النظام الجنائي - القانوني  |
| <input type="checkbox"/> | خدمات علاج اضطراب تعاطي المخدرات (SUD)  | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الأقران   | <input type="checkbox"/> | العدالة المعنية: أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة في السجن أو الحبس |
| <input type="checkbox"/> | الخدمات أو الدعم للاضطرابات المتزامنة (COD)   | <input type="checkbox"/> | خدمات شاملة و/أو مكثفة لإدارة الحالات   | <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربوية: خدمات للحوامل وما بعد الولادة  |
| <input type="checkbox"/> | ممارسات الشفاء التقليدية أو للشعوب الأصلية (مثل طقوس التلطيف والشفاء)   | <input type="checkbox"/> | خدمات إدارة الحالات العامة  | <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربوية: أدوية لاضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، العلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، خدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة أثناء الحمل      |
| <input type="checkbox"/> | الخدمات الخاصة بالصددمات  | <input type="checkbox"/> | خدمات الحد من الأضرار/تعزيز الصحة (مثل الوصول إلى المحاقن المعقمة، واختبار المرض) | <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة  |
| <input type="checkbox"/> | أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR) | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الإسكان   | <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | أدوية لحالة (حالات) الصحة العقلية   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الموصلات  | <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | أخرى (يرجى تحديدها)   |                          |   |                          |   |
| <input type="checkbox"/> | لا شيء مما سبق  |                          |   |                          |   |

14. يرجى تحديد جميع الخيارات التي قد تنطبق

أعتقد أن الآخرين في مجتمعي قد يواجهون صعوبة في الوصول ...

- |                          |   |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | خدمات الصحة العقلية   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم التعافي (مثل الخدمات المقدمة من خلال منظمة مجتمع التعافي)               | <input type="checkbox"/> | الخدمات المقدمة للأفراد المتورطين في النظام الجنائي - القانوني  |
| <input type="checkbox"/> | خدمات علاج اضطراب تعاطي المخدرات (SUD)  | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الأقران   | <input type="checkbox"/> | العدالة المعنية: أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة في السجن أو الحبس |
| <input type="checkbox"/> | الخدمات أو الدعم للاضطرابات المتزامنة (COD)   | <input type="checkbox"/> | خدمات شاملة و/أو مكثفة لإدارة الحالات   | <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربية: خدمات للحوامل وما بعد الولادة   |
| <input type="checkbox"/> | ممارسات الشفاء التقليدية أو للشعوب الأصلية (مثل طقوس التلطيف والشفاء)   | <input type="checkbox"/> | خدمات إدارة الحالات العامة  | <input type="checkbox"/> | الحوامل والتربية: أدوية لاضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، العلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، خدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR)، المقدمة أثناء الحمل       |
| <input type="checkbox"/> | الخدمات الخاصة بالصددمات  | <input type="checkbox"/> | خدمات الحد من الأضرار/تعزيز الصحة (مثل الوصول إلى المحاقن المعقمة، واختبار المرض) | <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة  |
| <input type="checkbox"/> | أدوية اضطراب استخدام المواد الأفيونية (MOUD)، والعلاج بمساعدة الأدوية (MAT)، وخدمات التعافي بمساعدة الأدوية (MAR) | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الإسكان   | <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | أدوية لحالة (حالات) الصحة العقلية   | <input type="checkbox"/> | خدمات دعم الموصلات  | <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | أخرى (يرجى تحديدها)   | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | لا شيء مما سبق  | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> |   |

15. لدي \_\_\_\_\_ لتغطية الرعاية الصحية.

- ميديكيد (Medicaid)
- ميديكير (Medicare)
- ميديكيد ومديكير (Medicare و Medicaid)
- خاص (مثل التأمين الذي يرهاه صاحب العمل)
- أخرى (يرجى تحديدها)
- لست متأكدا
- ليس لدي أي تغطية للرعاية الصحية
- أفضل عدم الاجابة



18. يرجى تحديد جميع العناصر التي تنطبق

يجب أن تركز ميشيغان أكثر على...

- |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | تحسين فرص الحصول على الصحة وخدمات الصحة السلوكية  | <input type="checkbox"/> | ضمان تطوير الخدمات حول الثقافة والمجتمع                                       |
| <input type="checkbox"/> | زيادة الدعم لاضطرابات تعاطي المخدرات المتزامنة وحالات الصحة العقلية   | <input type="checkbox"/> | زيادة الدعم المقدم للمجتمعات المحلية والجماعات الأكثر تأثراً                  |
| <input type="checkbox"/> | زيادة الدعم لاستخدام المواد المتعددة (الاستخدام النشط لأكثر من مادة واحدة)  | <input type="checkbox"/> | تحسين التعاون بين حكومة الولاية والحكومات المحلية؛ زيادة الشراكات المجتمعية   |
| <input type="checkbox"/> | زيادة الدعم الذي يخاطب الشخص بأكمله   | <input type="checkbox"/> | تحسين تنسيق الخدمات عبر النظم ومقدمي الخدمات                                  |
| <input type="checkbox"/> | توسيع نطاق الدعم الذي يتم تقديمه في الأوقات الحرجة ونقاط الوصول الحرجة (على سبيل المثال في قسم الطوارئ، بعد تناول جرعة زائدة) | <input type="checkbox"/> | زيادة طرق إشراك المجتمعات المحلية في تخطيط البرامج وتطويرها                   |
| <input type="checkbox"/> | زيادة الدعم للإسكان والنقل  | <input type="checkbox"/> | ضمان تمثيل المجتمعات والمجموعات الأكثر تأثراً، في الأماكن الاستشارية الحكومية |
| <input type="checkbox"/> | أخرى (يرجى تحديدها)   |                          |   |

19. أعتقد أن...

أوافق بشدة	أوافق	حيادي	لا أوافق بشدة	لا أوافق	
<input type="radio"/>	يجب أن يُسمع صوتي من قبل مسؤولي حكومة الولاية				
<input type="radio"/>	سوف يسمع المسؤولون الحكوميون في الولاية صوتي				
<input type="radio"/>	سيتم سماع صوتي من قبل اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC)				

20. أعرف أين أجد معلومات عن...

غير متأكد	لا	نعم	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الصحة والخدمات الصحية السلوكية في مجتمعي
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	المشرع (المشرعون) المحلي (المحليون)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	اللجنة الاستشارية للمواد الأفيونية (OAC)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	التسويات للمواد الأفيونية الوطنية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الوكالات المشاركة في مجال تسوية المواد الأفيونية التابعة للولاية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	كيف تتخذ الولاية قرارات بشأن مكان إنفاق الأموال
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	كيف تنفق الولاية بالفعل أموال تسوية المواد الأفيونية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الطرق التي يمكن للولاية بها تحسين المساواة العرقية والصحية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	كيف يتم تضمين المجتمعات في محادثات تسوية المواد الأفيونية