|  |  |
| --- | --- |
| ***D-LEAN: A Rede de Ação de Experiência Vivida por Pessoas Portadoras de Necessidades Especiais***  Junte-se à Comunidade de Aprendizagem Participativa da D-LEAN para comunidades negras/afro-americanas e latinas/latinx com necessidades especiais no desenvolvimento, intelectual e/ou mental  INSCREVA -SE HOJE! | logoYale Latino Recovery Colectivo |

**Formulário de Inscrição**

**Prazo de inscrição: 21 de julho de 2022**

O Programa de Yale para Recovery e Saúde Comunitária (PRCH) e o Yale Latino Colectivo   
estão entusiasmados em encontrar e conversar com os 25 participantes da série D-LEAN. Seis Conversas Interativas Comunitárias foram organizadas para explorar os temas sobre Direito,  Responsibilidades, Papel Social, Relacionamentos, Recursos na Comunidade e Inclusão comunitária.

Ao longo de cada sessão, focaremos nesses temas e estratégias de construção da comunidade, sendo que na sexta sessão focaremos mais especificamente em recomendações e próximos passos. Os objetivos do D-Lean: 1) aumentar o número de líderes negros/ afroamericamos e latinos/latinx portadores de necessidades especiais e, 2) desenvolver estratégias para atender às necessidades e experiências das comunidades Negras e Latinas; 3), desenvolver formas de promover a educação e disseminação do conhecimento sobre direitos e recursos para pessoas portadoras de necessidades especias nas comunidades negros e latinx e outras comunidades marginalizadas.

Todas as pessoas que vivem com necessidades especias e que se identificam como negras ou latinx e aquelas que desejam fazer parte do desenvolvimento da capacidade das comunidades negras e latinx são bem-vindas para completar a inscrição. Para mais informações, entre em contato com Graziela Reis: [graziela.reis@yale.edu](mailto:graziela.reis@yale.edu)

Por favor, complete a inscrição.

Você tem 18 anos ou mais?

\_\_\_ Sim

\_\_\_ Não

## Informações para contato

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Endereço |  |
| Cidade, Estado, |  |
| Número de telefone |  |
| Endereço eletrônico/email |  |

## Requisitos para Participar (verifique se você está de acordo)

|  |
| --- |
| Eu me identifico como uma pessoa portadora de necessidades especiais (mental, intelectual, desenvolvimento). |
| Tenho acesso a um computador/dispositivo móvel, **acesso confiável à internet/Wi-Fi e aos equipamentos descritos abaixo.** |
| Posso participarde uma sessão de 1,5 horas semanais durante seis semanas às quintas-feiras das 12h às 13h30, começando em 28 de julho e terminando em 1º de setembro. |

Usaremos zoom para videoconferência. Para participar, você precisará:

* Uma conexão on-line – banda larga com fio ou wireless/telefone celular
* Computador com alto-falante e microfone – plug-in embutido ou USB plug-in ou Bluetooth sem fio
* Uma webcam ou webcam HD - plug-in embutido ou USB
* Ou uma câmera HD ou filmadora HD com uma placa de captura de vídeo

Responda às perguntas abaixo. Obrigado!

## Questão 1:

## Por favor, conte-nos um pouco sobre você. Quem é você e o que faz? (Aproximadamente 250 palavras)

|  |
| --- |
|  |

## Questão 2:

## Por favor, diga-nos por que você quer participar dessa conversa comunitária? Quais são algumas mudanças que você gostaria de ver impactando a comunidade de pessoas com necessidades especiais? (Aproximadamente 250 palavras)

|  |
| --- |
|  |

## Informações opcionais

### **Por favor, verifique as opções abaixo conforme aplicável.**

|  |
| --- |
| Dados Demográficos (por favor, verifique tudo o que se aplica):  Origem étnica (por exemplo, jamaicano, haitiano, nigeriano, afro-americano, latino/a/x, hispânico [porto-riquenho, brasileiro, colombiano, argentino,mexicano, etc.])  Eu sou\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Raça:  \_\_ Afroamericano ou negro  \_\_ Pardo  \_\_ Moreno  \_\_ Branco  \_\_ Nativo America/Indio  \_\_ Havaiano  \_\_ Outra raça, identificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gênero?  \_\_\_\_ Homem Cisgênero  \_\_\_\_ Mulher/ Cisgênero  \_\_\_\_ Não Binário  \_\_\_\_ Gênero não conforme  \_\_\_\_ Trangender Homem para Mulher  \_\_\_\_ Trangender Mulher para Homem  \_\_\_\_ Não me identifico com um gênero  \_\_\_\_ Intersexo  \_\_\_\_ Não listado, descreva  Qual é a sua orientação sexual?  \_\_\_\_ Heterosexual  \_\_\_\_ Gay  \_\_\_\_ Lésbica  \_\_\_\_ Bissexual  \_\_\_\_ Queer  \_\_\_\_ Outra identidade (por favor, escreva aqui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  \_\_\_\_ Eu não sei  Qual é a sua idade?  \_\_ 18 a 25  \_\_ 26 a 35  \_\_ 36 a 45  \_\_ 46 a 55  \_\_ 56 a 65  \_\_ 66 a 75  \_\_ 76 ou mais |

Ao apresentar este pedido, afirmo que os fatos descritos nele são verdadeiros e completos. Entendo que se for aceito como participante, estou me comprometendo com a participação plena e presença.

## Acordo e Assinatura

|  |  |
| --- | --- |
| Nome (impresso) |  |
| Assinatura |  |
| Data |  |

## O que vem depois?

***Obrigado por preencher este formulário de inscrição e pelo seu interesse.***

***Um comitê revisará todas as inscrições. Todos os candidatos serão notificados sobre a aceitação ou não aceitação.***