



أداة كشف الاحتياجات الاجتماعية المتعلقة بالصحة (**HRSN**) بالمجمعات الصحية المعتمدة  
(**AHC**)

Multiuse version

## نموذج نص المقدمة

يشارك مقدم الرعاية الصحية في برنامج المجمعات الصحية المعتمدة (AHC) الذي تموله مراكز خدمات ميدي كير و ميديكيد. يمكن أن يساعد هذا البرنامج في ربطك بالخدمات في مجتمعك التي قد تحسن صحتك. وتتوافر العديد من هذه الخدمات بتكلفة منخفضة أو مجاناً. من خلال الإجابة على هذه الأسئلة، قد تكون قادرين على تزويدك بروابط لهذه الخدمات أو البرامج التي قد تساعدك.

ستكون المعلومات الخاصة بك سرية. لن تؤثر المعلومات التي تقدمها على حالة التأهل لبرنامج ميدي كير أو ميديكيد.

يجب الإجابة على الأسئلة بطريقتك الخاصة. لا توجد إجابات صحيحة أو خاطئة.

## المعلومات

1. أكمل البيان التالي. أنا أجيب على استطلاع بخصوص...

- نفسي
- ابني
- شخص بالغ آخر أقدم له الرعاية
- أخرى (يرجى وصف علاقتك بهذا الشخص)

يرجى التفكير في الشخص الذي قمت باختياره في السؤال 1 (إما نفسك أو آخر) عند الإجابة على الأسئلة. إذا كنت تجيب عن شخص آخر، يرجى تحديد الخيار الذي يصفه بشكل أفضل.

2. كم عدد المرات التي تلقيت فيها الرعاية في غرفة الطوارئ (ER) خلال 12 شهر الماضية؟

إذا كنت في غرفة الطوارئ الآن، يرجى حساب زيارتك الحالية. يرجى عدم احتساب زيارات الرعاية العاجلة

- 0
- مرة واحدة
- مرتين أو أكثر

3. هل تعيش في أي من المواقع التالية؟

- أعيش في مرفق معيشي مدعوم (هذا هو خيار الرعاية طويلة الأجل الذي يقدم خدمات دعم الرعاية الشخصية مثل الوجبات أو الاغتسال أو ارتداء الملابس أو تناول الأدوية)
- أعيش في دار ترميز (هذا هو خيار الرعاية طويلة الأجل التي توفر رعاية طبية 24 ساعة في اليوم، ولا تكون متاحة في المساكن الأخرى)
- أعيش في مركز إعادة التأهيل أو مرفق ترميز المهرة (هذه المراكز تساعد الشخص على الشفاء بعد المرض أو الإصابة عن طريق توفير العلاج؛ مثل العلاج الجسدي أو المهني أو النطق)
- أعيش في برنامج تعافي مريض داخلي لمشاكل الإدمان أو الكحول
- أعيش في مرفق نفسي (وهذا هو مرفق الرعاية الصحية الذي يوفر العلاج لأولئك الذين يعانون من الأمراض السلوكية أو العاطفية)
- أعيش في منشأة إصلاحية (مثل المعتقل أو السجن أو مركز احتجاز أو إصلاحية)
- لا شيء من المذكور أعلاه

→ اذهب إلى  
الصفحة  
رقم 12

قبل المتابعة، يرجى التأكد من اختيار الردود على الأسئلة أعلاه وإكمال هذا القسم.

يرجى التفكير في الشخص الذي قمت باختياره في السؤال 1 (إما نفسك أو آخر) عند الإجابة على الأسئلة. إذا كنت تجيب عن شخص آخر، يرجى تحديد الخيار الذي يصفه بشكل أفضل.

## الوضع المعيشي

4. ما هي حالتك المعيشية اليوم؟

- لدي مكان ثابت للعيش
- لدي مكان للعيش اليوم، ولكنني قلق حيال فقدانه مستقبلاً
- ليس لدي مكان ثابت للعيش (أقيم مؤقتاً مع الآخرين، في فندق، أو في مأوى، أعيش بالخارج في الشارع، أو على الشاطئ، أو في سيارة، أو مبنى مهجور، أو محطة الحافلات أو القطار، أو في منتزه)

5. فكر في المكان الذي تعيش فيه. هل لديك مشاكل مع أي مما يلي؟

اختر كل ما ينطبق

- الآفات مثل البق، أو النمل، أو الفئران
- عفونة
- الدهان أو الأنابيب الرئيسية
- قلة الحرارة
- الفرن أو الموقد لا يعمل
- أجهزة كشف الدخان مفقودة أو لا تعمل
- تسرب المياه
- لا شيء من المذكور أعلاه

## الطعام

أدلى بعض الأشخاص بالبيانات التالية حول أوضاعهم الغذائية. يرجى الإجابة عما إذا كانت البيانات صحيحة في كثير من الأحيان أو في بعض الأوقات أو غير حقيقية على الإطلاق بالنسبة لك ولعائلتك في الاثنى عشر شهر الماضية.

6. خلال الاثنا عشر شهر الماضية، هل كنت قلقاً من نفاذ الغذاء الخاص بك قبل حصولك على المال لشراء المزيد.

- في كثير من الأحيان صحيح  
 في بعض الأوقات صحيح  
 غير صحيح على الإطلاق

7. خلال الاثنا عشر شهر الماضية، لم يدوم الطعام الذي اشتريته ولم يكن لديك المال للحصول على المزيد.

- في كثير من الأحيان صحيح  
 في بعض الأوقات صحيح  
 غير صحيح على الإطلاق

## النقل

8. خلال الاثنا عشر شهر الماضية، هل كان هناك نقص في وسائل النقل المعتمدة تسببت في عدم الذهاب إلى المواعيد الطبية والاجتماعات والعمل في الوقت المناسب أو الحصول على الأشياء اللازمة للحياة اليومية؟

- نعم  
 لا

## المرافق

9. خلال الاثنا عشر شهر الماضية، هل هددت شركة الكهرباء أو الغاز أو النفط أو المياه بفصل الخدمات عن منزلك؟

- نعم  
 لا  
 تم الفصل بالفعل

نظرًا لكثرة العنف وسوء المعاملة بين كثير من الناس الأمر الذي يؤثر على صحتهم، فنحن نطرح الأسئلة التالية.

10. كم عدد المرات التي تسبب فيها أي شخص، بما في ذلك العائلة والأصدقاء، بأذى نفسي لك؟

- على الإطلاق
- نادرًا
- في بعض الأحيان
- في كثير من الأحيان إلى حد ما
- بشكل متكرر

11. كم عدد المرات التي تسبب فيها أي شخص، بما في ذلك العائلة والأصدقاء، باهانتك أو التحدث بطريقة غير لائقة معك؟

- على الإطلاق
- نادرًا
- في كثير من الأحيان
- في كثير من الأحيان إلى حد ما
- بشكل متكرر

12. كم عدد المرات التي تسبب فيها أي شخص، بما في ذلك العائلة والأصدقاء، بتهديدك بالحق الأذى بك؟

- على الإطلاق
- نادرًا
- في كثير من الأحيان
- في كثير من الأحيان إلى حد ما
- بشكل متكرر

13. كم عدد المرات التي تسبب فيها أي شخص، بما في ذلك العائلة والأصدقاء، باهانتك أو التحدث بطريقة غير لائقة معك؟

- على الإطلاق
- نادرًا
- في بعض الأحيان
- في كثير من الأحيان إلى حد ما
- بشكل متكرر

يرجى التفكير في الشخص الذي قمت باختياره في السؤال 1 (إما نفسك أو آخر) عند الإجابة على الأسئلة. إذا كنت تجيب عن شخص آخر، يرجى تحديد الخيار الذي يصفه بشكل أفضل.

## الإجهاد المالي

14. ما مدى صعوبة الدفع مقابل الأساسيات الضرورية مثل الغذاء والسكن والرعاية الطبية والتدفئة؟ هل هي...؟

- صعبة جدًا
- صعبة إلى حد ما
- ليست صعبة على الإطلاق

## التوظيف

15. هل تريد المساعدة في العثور على عمل أو وظيفة أو الاحتفاظ بهما؟

- نعم، أريد المساعدة في العثور على عمل
- نعم، أريد المساعدة في الحفاظ على العمل
- لا أحتاج أو أريد مساعدة

## دعم الأسرة والمجتمع

16. إذا كنت لأي سبب من الأسباب بحاجة إلى مساعدة في الأنشطة اليومية مثل الاغتسال، وإعداد وجبات الطعام، والتسوق، ورعاية الأطفال أو المعالين، وإدارة الشؤون المالية، وما إلى ذلك، هل تحصل على المساعدة التي تحتاج إليها؟

- لا أحتاج إلى أي مساعدة
- أنا أحصل على جميع المساعدة التي أحتاجها
- يمكنني استخدام القليل من المساعدة
- أحتاج إلى مساعدة أكثر بقليل

17. كم عدد المرات التي تشعر فيها بالوحدة أو العزلة عن من حولك؟

- على الإطلاق
- نادرًا
- في بعض الأحيان
- في كثير من الأحيان
- دائمًا

## التعليم

18. هل تتحدث لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل؟

- نعم
- لا

19. هل تريد المساعدة في المدرسة أو التدريب؟ على سبيل المثال، بدء أو استكمال التدريب الوظيفي أو الحصول على شهادة الثانوية العامة، أو دبلوم التعليم العام، أو ما يعادلها.

نعم

لا

### النشاط البدني

20. في آخر 30 يوماً، بخلاف الأنشطة التي قمت بها للعمل، كم متوسط عدد أيام الأسبوع التي شاركت فيها في تمرين معتدل (مثل المشي بسرعة أو الجري أو الركض أو الرقص أو السباحة أو ركوب الدراجات أو غيرها من الأنشطة المشابهة)؟

0

1

2

3

4

5

6

7

21. كم متوسط عدد الدقائق التي تقضيها عادة في ممارسة هذا المستوى في أحد هذه الأيام؟

0

10

20

30

40

50

60

90

120

150 أو أكثر



## استخدام المواد

الأسئلة التالية تتعلق بتجربتك مع الكحول والسجائر والأدوية الأخرى. يتم وصف بعض المواد من قبل الطبيب (مثل أدوية الألم)، ولكن فقط قم بعد تلك الأدوية التي قد تناولتها لأسباب أو في جرعات غير المنصوص عليها. سؤال واحد عن استخدام المخدرات غير المشروع أو غير القانوني، ولكننا نسأل فقط من أجل تحديد الخدمات المجتمعية التي قد تكون متاحة لمساعدتك.

22. كم عدد المرات، خلال الإثني عشر شهر الماضية، التي تناولت فيها 5 مشروبات أو أكثر في اليوم (للذكور) أو 4 مشروبات أو أكثر في اليوم (للإناث)؟ المشروب الواحد يساوي 12 أوقية من البيرة، 5 أوقية من النبيذ، أو 1.5 أوقية من الكحول المعياري 80.

- على الإطلاق
- مرة أو مرتين
- شهرياً
- كل أسبوع
- يومياً أو يومياً تقريباً

23. كم عدد المرات، خلال الإثني عشر شهر الماضية، التي استخدمت فيها منتجات التبغ (مثل السجائر والسيجار والسعوط والمضغ والسيجارة الإلكترونية)؟

- على الإطلاق
- مرة أو مرتين
- شهرياً
- كل أسبوع
- يومياً أو يومياً تقريباً

24. كم عدد المرات، خلال الإثني عشر شهر الماضية، التي استخدمت فيها منتجات التبغ (مثل السجائر والسيجار والسعوط والمضغ والسيجارة الإلكترونية)؟

- على الإطلاق
- مرة أو مرتين
- شهرياً
- كل أسبوع
- يومياً أو يومياً تقريباً

25. كم عدد المرات، خلال الإثني عشر شهر الماضية، التي استخدمت فيها عقاقير غير مشروعة؟

- على الإطلاق
- مرة أو مرتين
- شهرياً
- كل أسبوع
- يومياً أو يومياً تقريباً

## الصحة العقلية

26. على مدى الأسبوعين الماضيين، كم مرة أزعجتك أي من المشاكل التالية؟

26أ. هل تشعر بقلّة الاهتمام أو المتعة في فعل الأشياء؟

لا على الإطلاق

عدة أيام

أكثر من نصف الأيام

كل يوم تقريباً

26ب. هل لديك شعور بالإحباط، أو الاكتئاب، أو اليأس؟

لا على الإطلاق

عدة أيام

أكثر من نصف الأيام

كل يوم تقريباً

27. الإجهاد يعني الوضع الذي يشعر فيه الشخص بالتوتر أو القلق أو العصبية أو القلق، أو يكون غير قادر على النوم ليلاً لأن عقله مضطرب طوال الوقت. هل تشعر بهذا النوع من الإجهاد في هذه الأيام؟

لا على الإطلاق

قليلاً

بعض الشيء

قليلاً إلى حد ما

كثيراً جداً

## الإعاقة

28. بسبب صعوبة جسدية أو عقلية أو عاطفية، هل تواجه صعوبة كبيرة في التركيز أو التذكر أو اتخاذ القرارات؟ (خمس سنوات أو أكثر)

نعم

لا

29. بسبب حالة بدنية أو عقلية أو عاطفية، هل لديك صعوبة في القيام بمهام بمفردك، مثل زيارة مكتب الطبيب أو التسوق؟

(15 سنة أو أكثر)

نعم

لا

## نبذة مختصرة

والآن نود أن نعرف المزيد عنك.

يرجى التفكير في الشخص الذي قمت باختياره في السؤال 1 (إما نفسك أو آخر) عند الإجابة على الأسئلة. إذا كنت تجيب عن شخص آخر، يرجى تحديد الخيار الذي يصفه بشكل أفضل.

30. ما هو نوعك؟

ذكر

أنثى

31. هل أنت من أصل إسباني، لاتيني / أ، أو من أصل إسباني؟

اختر كل ما ينطبق

لا، ليس من أصل هسباني أو لاتيني أو إسباني

نعم، من أصل مكسيكي، مكسيكي أمريكي، تشيكانو

نعم، بورتوريك

نعم، كوبي

نعم، من أصل هسباني أو لاتيني أو إسباني آخر

32. أي واحد أو أكثر مما يلي هو عرقك؟

اختر كل ما ينطبق

من أصل أمريكي هندي/الأسكا

آسيا

أسود أو أفريقي أمريكي

من أصل هاواي / جزر المحيط الهادئ الأخرى

أبيض

أخرى (أذكرها)

33. ما هي أعلى درجة أو سنة أكاديمية أكملتها/ أكملتها؟

إذا كنت تجيب على هذا الاستبيان لطفل دون سن 18 عامًا، يرجى الإجابة عن هذا السؤال بخصوص والده/ والدة أو الوصي القانوني عليه/ عليها.

لم أذهب أبدا إلى المدرسة أو التحقت فقط بروضة الأطفال

الدرجات من 1 إلى 8 (ابتدائي)

الدرجات من 9 إلى 11 (بعض المدارس الثانوية)

الدرجة 12، أو دبلوم التعليم العام (خريج الثانوية، دبلوم، أو الاعتماد البديل)

الكلية من سنة إلى 3 سنوات (بعض الكليات، درجة المشارك، مدرسة التجارة، أو المهنية، أو الفنية)

كلية 4 سنوات أو أكثر (خريج كلية)

34. كم عدد الأشخاص الذين تعيش معهم حاليًا؟

يرجى عد نفسك، وزوجك أو شريكك، وأطفالك، وأي معالين آخرين. إذا كنت تعيش بمفردك، ضع 1

\_\_\_\_\_ عدد الأشخاص

35.

ما هو دخل أسرتك السنوي من جميع المصادر؟

يرجى إدراج دخلك وكذلك الدخل لكل شخص قمت بعده أعلاه في منزلك.

- أقل من 10,000 دولار
- 10,000 دولار إلى أقل من 15,000 دولار
- 15,000 دولار إلى أقل من 20,000 دولار
- 20,000 دولار إلى أقل من 25,000 دولار
- 25,000 دولار إلى أقل من 35,000 دولار
- 35,000 دولار إلى أقل من 50,000 دولار
- 50,000 دولار إلى أقل من 75,000 دولار
- 75,000 دولار أو أكثر

شكرًا لكم!  
شكرا جزيلًا للإجابة على هذه الأسئلة.