

# استبيان الصحة المجتمعية

ملصق المريض

1. ألم تحصل أنت أو أي من أفراد عائلتك الذين تعيش معهم خلال السنة الماضية على أي مما يلي عندما كان مطلوباً بشدة؟ حدّد كل ما ينطبق  
أ. طعام  
ب. ملابس  
ج. الخدمات العامة (الكهرباء، الماء، الغاز...)  
د. رعاية الأطفال  
هـ. الدواء أو أي خدمات صحية  
و. الهاتف  
ز. لقد تمكّنتُ / تمكّنتنا من الحصول على هذه الموارد  
ح. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
2. ما هي حالتك السكنية اليوم؟  
أ. لدي مسكن  
ب. لا يوجد لدي مسكن (أعيش مع الآخرين، في فندق، في مأوى، أعيش في الشارع، على الشاطئ، في سيارة، أو في حديقة)  
ج. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
3. هل تشعر بالقلق بشأن فقدان سكنك؟  
أ. نعم  
ب. لا  
ج. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
4. هل منعك عدم توفر وسائل النقل من حضور المواعيد الطبية أو الاجتماعات أو العمل أو الحصول على الأشياء اللازمة للحياة اليومية؟ اختر كل ما ينطبق.  
أ. نعم، لقد منعتني من حضور مواعيدي الطبية أو من الحصول على أدويتي  
ب. نعم، لقد منعتني ذلك من حضور الاجتماعات غير الطبية أو المواعيد الأخرى أو العمل أو الحصول على الأشياء التي أحتاج إليها  
ج. لا  
د. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
5. ما هو وضعك الحالي في العمل أو المدرسة؟ اختر كل ما ينطبق.  
أ. في المدرسة  
ب. عاطل عن العمل  
ج. أعمل بدوام جزئي أو مؤقت  
د. أعمل بدوام كامل  
هـ. عاطل عن العمل ولا أبحث عن عمل (مثال: طالب، معاق، متقاعد، مقدم رعاية بدوام كامل غير مدفوع الأجر)  
و. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
6. كم مرة ترى أو تتحدث مع أشخاص تهتم بهم وتشعر بأنك مقرّب منهم؟ (على سبيل المثال: التحدث إلى الأصدقاء عبر الهاتف، زيارة الأصدقاء أو العائلة، الذهاب إلى اجتماعات الكنيسة أو النوادي)  
أ. أقل من مرة في الأسبوع  
ب. مرة أو مرتين في الأسبوع  
ج. من 3 إلى 5 مرات في الأسبوع  
د. 5 مرات أو أكثر في الأسبوع  
هـ. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
7. هل تشعر بالأمان الجسدي والعاطفي في المكان الذي تعيش فيه حالياً؟  
أ. نعم  
ب. لا  
ج. غير متأكد  
د. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
8. في العام الماضي، هل كنت خائفاً من شريك أو شريكك السابق؟  
أ. نعم  
ب. لا  
ج. غير متأكد  
د. لم يكن لدي شريك في العام الماضي  
هـ. أختار عدم الإجابة على هذا السؤال
9. هل ترغب في المساعدة في أي شيء تحدثنا عنه اليوم؟  
أ. نعم  
ب. لا