

# 社区健康问卷

patient sticker

1. 在过去一年中, 您或与您同住的任何家庭成员在真正需要的时候, 是否无法得到以下东西? 圈出所有适合您的内容。
  - a. 食品
  - b. 服装
  - c. 公用设施
  - d. 儿童保育
  - e. 医药或任何医疗保健
  - f. 电话
  - g. 我/我们已经能够得到这些资源
  - h. 我选择不回答这个问题
2. 您今天的住房情况如何?
  - a. 我有住房
  - b. 我没有住房 (和别人住在一起, 住在旅馆里, 住在避难所里, 住在外面的街道上, 海滩上, 汽车里, 或者公园里)
  - c. 我选择不回答这个问题
3. 您担心失去住房吗?
  - a. 担心
  - b. 不担心
  - c. 我选择不回答这个问题
4. 没有交通工具是否妨碍了您的医疗约诊、会议、工作或获取日常生活所需的的东西? 圈出所有适合您的的内容。
  - a. 是的, 它使我无法预约医疗就诊或获得药物
  - b. 是的, 它让我无法参加非医疗会议、赴约、工作或获得我需要的东西
  - c. 不是
  - d. 我选择不回答这个问题
5. 您目前的工作或学校情况如何? (圈出所有适合您的内容)
  - a. 上学
  - b. 失业者
  - c. 兼职或临时工作
  - d. 全职工作
  - e. 其他失业情况但不找工作 (例如: 学生、残疾人、退休人员、无薪全职照顾者)
  - f. 我选择不回答这个问题
6. 您多久见一次您关心的和感觉亲近的人, 或者和他们交谈一次? (例如: 与朋友通电话, 拜访朋友或家人, 去教堂或俱乐部聚会)
  - a. 每周少于1次
  - b. 每周1或2次
  - c. 每周3至5次
  - d. 每周5次或以上
  - e. 我选择不回答这个问题
7. 在您目前居住的地方, 您是否感到身体上和情感上的安全?
  - a. 感觉到安全
  - b. 感觉不到安全
  - c. 不确定
  - d. 我选择不回答这个问题
8. 在过去的一年里, 您有没有害怕过您的伴侣或前伴侣?
  - a. 有过
  - b. 没有
  - c. 不确定
  - d. 在过去的一年里我没有伴侣
  - e. 我选择不回答这个问题
9. 对于我们今天谈到的任何事情, 您需要帮助吗?
  - a. 需要
  - b. 不需要

