

PRAPARE: Protocol for Responding to and Assessing Patient Assets, Risks, and Experiences (关于响应和评估患者资产、风险及经验的协议)

截至 2016 年 9 月 2 日实施 PRAPARE 的纸质版本

<h3>人身特征</h3> <p>1. 你是否为西班牙裔或拉丁裔？</p> <table border="1"> <tr> <td>是的</td> <td>不是</td> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>2. 你是什么种族？检查所有适用选项。</p> <table border="1"> <tr> <td>亚洲人</td> <td>夏威夷原住民</td> </tr> <tr> <td>太平洋岛民</td> <td>黑人/非裔美国人</td> </tr> <tr> <td>白人</td> <td>美洲印第安人/阿拉斯加原住民</td> </tr> <tr> <td colspan="2">其他（请注明）：</td> </tr> <tr> <td colspan="2">我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>3. 在过去两年间，你或你的家庭是否曾经以季节工作或农民轮换工作为主要收入来源？</p> <table border="1"> <tr> <td>是的</td> <td>不是</td> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>4. 你是否为美国军队退伍军人？</p> <table border="1"> <tr> <td>是的</td> <td>不是</td> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>5. 你最擅长的语言是什么？</p> <table border="1"> <tr> <td>英语</td> </tr> <tr> <td>其他语言（请注明）</td> </tr> <tr> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <h3>家庭与住房</h3> <p>6. 目前你的家庭中有多少名家庭成员（包括你自己）？ _____</p> <table border="1"> <tr> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table>	是的	不是	我选择不回答这个问题	亚洲人	夏威夷原住民	太平洋岛民	黑人/非裔美国人	白人	美洲印第安人/阿拉斯加原住民	其他（请注明）：		我选择不回答这个问题		是的	不是	我选择不回答这个问题	是的	不是	我选择不回答这个问题	英语	其他语言（请注明）	我选择不回答这个问题	我选择不回答这个问题	<p>7. 目前你的住房情况如何？</p> <table border="1"> <tr> <td>我有自己的住房</td> </tr> <tr> <td>我没有自己的住房（我与其他人合租，住在旅馆中，住在收容所，住在大街上，住在海滩上，住在车里，或住在公园里）</td> </tr> <tr> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>8. 你是否担心失去住房？</p> <table border="1"> <tr> <td>是的</td> <td>不是</td> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>9. 你的住址是什么？</p> <p>街道： _____</p> <p>城市，州，邮编： _____</p> <h3>资金和资源</h3> <p>10. 你所接受的最高教育水平是什么？</p> <table border="1"> <tr> <td>高中文凭以下</td> <td>高中文凭或一般教育发展考试（GED）水平</td> </tr> <tr> <td>高中文凭以上</td> <td>我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>11. 你现在的就业状况如何？</p> <table border="1"> <tr> <td>失业</td> <td>兼职或临时工作</td> <td>全职工作</td> </tr> <tr> <td colspan="3">无业但未处于求职过程中（例如：学生、退休者、残疾人，无偿初级保健人员），请注明：</td> </tr> <tr> <td colspan="3">我选择不回答这个问题</td> </tr> </table> <p>12. 你的主要保险来源是什么？</p> <table border="1"> <tr> <td>无/无保险</td> <td>Medicaid</td> </tr> <tr> <td>CHIP Medicaid</td> <td>Medicare</td> </tr> <tr> <td>其他公共保险（非 CHIP）</td> <td>其他公共保险（CHIP）</td> </tr> <tr> <td>私人保险</td> <td></td> </tr> </table>	我有自己的住房	我没有自己的住房（我与其他人合租，住在旅馆中，住在收容所，住在大街上，住在海滩上，住在车里，或住在公园里）	我选择不回答这个问题	是的	不是	我选择不回答这个问题	高中文凭以下	高中文凭或一般教育发展考试（GED）水平	高中文凭以上	我选择不回答这个问题	失业	兼职或临时工作	全职工作	无业但未处于求职过程中（例如：学生、退休者、残疾人，无偿初级保健人员），请注明：			我选择不回答这个问题			无/无保险	Medicaid	CHIP Medicaid	Medicare	其他公共保险（非 CHIP）	其他公共保险（CHIP）	私人保险	
是的	不是	我选择不回答这个问题																																																	
亚洲人	夏威夷原住民																																																		
太平洋岛民	黑人/非裔美国人																																																		
白人	美洲印第安人/阿拉斯加原住民																																																		
其他（请注明）：																																																			
我选择不回答这个问题																																																			
是的	不是	我选择不回答这个问题																																																	
是的	不是	我选择不回答这个问题																																																	
英语																																																			
其他语言（请注明）																																																			
我选择不回答这个问题																																																			
我选择不回答这个问题																																																			
我有自己的住房																																																			
我没有自己的住房（我与其他人合租，住在旅馆中，住在收容所，住在大街上，住在海滩上，住在车里，或住在公园里）																																																			
我选择不回答这个问题																																																			
是的	不是	我选择不回答这个问题																																																	
高中文凭以下	高中文凭或一般教育发展考试（GED）水平																																																		
高中文凭以上	我选择不回答这个问题																																																		
失业	兼职或临时工作	全职工作																																																	
无业但未处于求职过程中（例如：学生、退休者、残疾人，无偿初级保健人员），请注明：																																																			
我选择不回答这个问题																																																			
无/无保险	Medicaid																																																		
CHIP Medicaid	Medicare																																																		
其他公共保险（非 CHIP）	其他公共保险（CHIP）																																																		
私人保险																																																			

13. 在过去的一年中，你和你的家庭成员总收入是多少？该信息将有助于我们确定您是否有资格获得任何福利。

我选择不回答这个问题

14. 在过去的一年，你或你的任何家庭成员是否**无法**获得以下任意一项**必需品**？检查所有适用选项。

是的	不是	食物	是的	不是	衣物
是的	不是	基础公共设施	是的	不是	儿童保育
是的	不是	医药或任何医疗保健（医疗、牙科、心理健康、视力）			
是的	不是	电话	是的	不是	其他（请注明）：
我选择不回答这个问题					

15. 你是否因缺乏交通工具而导致无法进行医疗预约、会议，工作或获取日常生活所需物品？检查所有适用选项。

是的，这使我无法进行医疗预约或接受我的药物治疗
是的，这使我无法进行非医疗会议、预约，工作或获取我所需的物品
不是
我选择不回答这个问题

社交和情绪健康

16. 你每隔多久与关心或亲近的人见面或进行交谈？（例如：在电话中与朋友交谈、探望朋友或家人，前往教堂或参加俱乐部聚会）

少于一周一次	一周一至两次
一周三至五次	超过一周五次
我选择不回答这个问题	

17. 压力是指当人的思绪受到困扰时而感觉到不安、紧张，焦虑或无法入睡等情绪。你的压力程度为何？

完全没有压力	有一点点压力
一般	有比较大压力
压力非常大	我选择不回答这个问题

可选附加问题

18. 在过去的一年里，你是否曾经在看守所、监狱，拘留中心或少年惩教所连续待过超过两个晚上？

是的	不是	我选择不回答这个问题
----	----	------------

19. 你是难民吗？

是的	不是	我选择不回答这个问题
----	----	------------

20. 你现在居住的环境是否让你在身体上与心理上感到安全？

是的	不是	不确定
我选择不回答这个问题		

21. 在过去的一年中，你是否对你的伴侣或前伴侣产生过害怕的心理？

是的	不是	不确定
过去一年中，我并没有伴侣		
我选择不回答这个问题		