

PRAPARE: रोगी की संपत्ति, जोखिमों और अनुभवों का जवाब देने और आकलन करने के लिए प्रोटोकॉल

2 सितंबर, 2016 तक कार्यान्वयन के लिए PRAPARE का कागज़ी संस्करण

व्यक्तिगत विशेषताएं			
1. क्या आप हिस्पैनिक या लैटिनो हैं?			
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती	
2. आपकी प्रजाति(याँ) कौन सी हैं? जो-जो लागू हों, उसपर निशान लगाएँ।			
<input type="checkbox"/> एशियाई	<input type="checkbox"/>	हवाई देशी	
<input type="checkbox"/> प्रशांत द्वीपवासी	<input type="checkbox"/>	काले/अफ्रीकी अमेरिकी	
<input type="checkbox"/> सफेद	<input type="checkbox"/>	अमेरिकी भारतीय/अलास्का देशी	
अन्य (कृपया लिखें):			
<input type="checkbox"/> मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती			
3. पिछले 2 वर्षों में किसी भी बिंदु पर, मौसम या प्रवासी कृषि काम अपने या अपने परिवार की आय का मुख्य स्रोत रहा है?			
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती	
4. क्या आपको संयुक्त राज्य अमेरिका के सशस्त्र बलों से छुट्टी दे दी गई है?			
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती	
5. आप किस भाषा में सबसे अधिक सहज बोल सकते/सकती हैं?			
<input type="checkbox"/> अंग्रेज़ी		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> अंग्रेज़ी के अलावा अन्य भाषा (कृपया लिखें)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती			
परिवार और घर			
6. अपने आप सहित, आप वर्तमान में परिवार के कितने सदस्यों के साथ रहते/रहती हैं? _____			
<input type="checkbox"/> मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती			
7. आज आपके आवास की स्थिति क्या है?			
<input type="checkbox"/> मेरे पास आवास है			
<input type="checkbox"/> मेरे पास आवास नहीं है (दूसरों के साथ रहना, एक होटल में, एक आश्रय में, सड़क पर बाहर रहना, समुद्र तट पर, एक कार में, या पार्क में)			
<input type="checkbox"/> मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती			
8. क्या आप अपने आवास को खोने के बारे में चिंतित हैं?			
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती	

© 2016. National Association of Community Health Centers, Inc., Association of Asian Pacific Community Health Organizations, and Oregon Primary Care Association. PRAPARE is proprietary information of NACHC and its partners. All rights reserved.

For more information about this tool, please visit our website at www.nachc.org/PRAPARE or contact us at prapare@nachc.org.

9. आप किस पते पर रहते हैं?

शहर, राज्य, ज़िपकोड:

धन और संसाधन

10. आपके स्कूल का स्तर क्या है?

हाई स्कूल की डिग्री से कम	हाई स्कूल डिप्लोमा या जीईडी
हाई स्कूल से अधिक	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती

11. आपकी वर्तमान कार्य स्थिति क्या है?

बेरोजगार	अंशकालिक या अस्थायी कार्य	पूर्णकालिक कार्य
अन्यथा बेरोजगार लेकिन काम की मांग नहीं (पूर्व: छात्र, सेवानिवृत्त, विकलांग, अवैतनिक प्राथमिक देखभाल दाता) कृपया लिखें:		
मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती		

12. आपका मुख्य बीमा क्या है?

कोई भी नहीं	मेडिकेड
चिप मेडिकेड	चिकित्सा
अन्य सार्वजनिक बीमा (चिप नहीं)	अन्य सार्वजनिक बीमा (चिप)
निजी बीमा	

13. पिछले एक साल के दौरान, आप और परिवार के सदस्यों की कुल संयुक्त आय क्या थी? यह जानकारी हमें यह

_____ मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती

सदृशित: _____

निर्धारित करने में मदद करेगी कि कथ्या आप किसी भी लाभ के लिए पात्र हैं।

14. पिछले एक साल में, निम्नलिखित के किसी भी पाने में क्या आप या परिवार के सदस्य असमर्थ रहे जब इसकी वास्तव में जरूरत थी? जो-जो लागू हों, उसपर निशान लगाएँ।

हाँ	नहीं	खाद्य पदार्थ	हाँ	नहीं	कपड़े
हाँ	नहीं	उपयोगिताओं	हाँ	नहीं	चाइल्ड केयर
हाँ	नहीं	चिकित्सा या किसी भी स्वास्थ्य देखभाल (चिकित्सा, दंत चिकित्सा, मानसिक स्वास्थ्य, दृष्टि)			
हाँ	नहीं	फोन	हाँ	नहीं	अन्य (कृपया लिखें):
मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती					

15. क्या परिवहन की कमी ने आपको चिकित्सा नियुक्तियों, बैठकों, काम, या दैनिक जीवन के लिए आवश्यक चीजों से रखा है? जो-जो लागू हों, उसपर निशान लगाएँ।

हां, इसने मुझे चिकित्सा नियुक्तियों से या मेरी दवाएं प्राप्त करने से रोका है
हां, इसने मुझे गैर चिकित्सा बैठकों, नियुक्तियों, काम से रोका है, या ऐसी चीजें जिनकी मुझे जरूरत हो रही है
नहीं
मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती

सामाजिक और भावनात्मक स्वास्थ्य

16. आप जिन लोगों की परवाह करते/करती हैं और उनके करीब महसूस करते/करती हैं, उनसे कितनी बार मिलते या बात करते हैं? (उदाहरण के लिए: फोन पर दोस्तों से बात करना, दोस्तों या परिवार से मिलने, चर्च या क्लब की बैठकों में जाना)

सप्ताह में एक बार से कम	सप्ताह में 1 या 2 बार
सप्ताह में 3 से 5 बार	सप्ताह में 5 या उससे अधिक बार
मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती	

17 तनाव तब होता है जब किसी को तनाव, घबराहट, चिंता महसूस होती है या रात में सो नहीं सकता क्योंकि उसका मन परेशान रहता है। आप कितने तनावग्रस्त हैं?

बिल्कुल नहीं	थोड़ा सा
कुछ	काफी
बहुत सारा	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती

वैकल्पिक अतिरिक्त प्रश्न

18. पिछले एक साल में, क्या आपने जेल, जेल, निरोध केंद्र या किशोर सुधारक सुविधा में एक पंक्ति में 2 से अधिक रातें बिताई हैं?

हाँ	नहीं	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती
-----	------	---

19. क्या आप शरणार्थी हैं?

हाँ	नहीं	मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती
-----	------	---

20. जहां आप रहते/रहती हैं, क्या आप शारीरिक और भावनात्मक रूप से सुरक्षित महसूस करते/करती हैं ?

हाँ	नहीं	अनिश्चित
मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती		

21. पिछले एक साल में क्या आप को अपने पार्टनर या एकस पार्टनर से डर लगा है?

हाँ	नहीं	अनिश्चित
पिछले एक साल में मेरा पार्टनर नहीं था		
मैं इस सवाल का जवाब नहीं देना चाहता/चाहती		