

PRAPARE®: د ناروغ شتمنیو، خطرونو او تجربو ته د خواب ویلو او ارزونې پروتوکول
له 2 سپتمبر 2016 څخه وروسته د PRAPARE® کاغذي بڼې د پلي کېدو لپاره

<p>8. آیا تاسو د خپلې هستوګنې له لاسه ور کولو په اړه اندېښمن یاست؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">هو</td> <td style="width: 25%;">نه</td> <td style="width: 50%;">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> </tr> </table> <p>9. تاسو په کوم آدرس اوسېږئ؟ کوڅه: _____ ښار، ایالت، زېږ کونډ: _____</p> <p style="text-align: center;">پیسې او سرچینې</p> <p>10. د ښوونځي لوړه کچه کومه ده چې تاسو پای ته رسولې ده؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">د لېسې شهادتنامه یا د عمومي تعلیمي پراختیا ازموینه (GED)</td> <td style="width: 50%;">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> </tr> </table> <p>11. ستاسو اوسنی کاري وضعیت څنګه دی؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">وزګار</td> <td style="width: 33%;">پس له وخته یا موقت کار</td> <td style="width: 33%;">د بشپړ وخت کار</td> </tr> </table> <p>ګڼه نو وزګار خو د کار په لټه کې هم نه (لکه زده کونکي، تقاعد، معلول، پرته له معاشه د لومړني پاملرنې وړاندې کونکي) لطفاً و لیکئ:</p> <p>زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</p> <p>12. ستاسو اصلي بیمه کومه یوه ده؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">هیڅ/بې بیمې</td> <td style="width: 50%;">Medicaid</td> </tr> <tr> <td>CHIP Medicaid</td> <td>Medicare</td> </tr> <tr> <td>بله عامه بیمه (پرته له CHIP)</td> <td>بله عامه بیمه (CHIP)</td> </tr> <tr> <td>خصوصي بیمه</td> <td></td> </tr> </table> <p>13. د تېر کال په جریان کې، ستاسو او د کورنۍ د هغو غړو چې تاسو ور سره اوسېږئ، ګډ عاید څومره وو؟ دا معلومات به له مور سره مرسته وکړي تر څو معلومه کړو چې تاسو د کومې ګټې (مزایاوو) لپاره وړ یاست.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم	د لېسې شهادتنامه یا د عمومي تعلیمي پراختیا ازموینه (GED)	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم	وزګار	پس له وخته یا موقت کار	د بشپړ وخت کار	هیڅ/بې بیمې	Medicaid	CHIP Medicaid	Medicare	بله عامه بیمه (پرته له CHIP)	بله عامه بیمه (CHIP)	خصوصي بیمه		زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم		<p style="text-align: center;">شخصي ځانګړتیاوې</p> <p>1. آیا تاسو هسپانوي الاصل یا لاتیني یاست؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">هو</td> <td style="width: 25%;">نه</td> <td style="width: 50%;">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> </tr> </table> <p>2. تاسو د کوم نژاد یاست؟ ټول هغه نژادونه په نښه کړئ چې پلي کېږي</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">اسیایي</td> <td style="width: 25%;">اصلي (بومي) هاوایی</td> <td style="width: 50%;">تور پوستي/افریقایي الاصل امریکایي</td> </tr> <tr> <td>د آرام سمندر د ټاپو اوسېدونکي</td> <td>سور پوستي (هندي) امریکایي/د الاسکا اصلي (بومي) اوسېدونکي</td> <td>سپین پوستي</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">نور (لطفاً و یې لیکئ):</td> </tr> <tr> <td colspan="3">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> </tr> </table> <p>3. آیا د تېرو 2 کلونو پر مهال کوم وخت فصلي کار یا د مهاجر په توګه په زراعتي فارم کې کار ستاسو یا ستاسو د کورنۍ د عاید اصلي سرچینه وه؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">هو</td> <td style="width: 25%;">نه</td> <td style="width: 50%;">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> </tr> </table> <p>4. آیا تاسو د متحده ایالاتو د وسله والو ځواکونو څخه ترخیص (ګوښه شوي) یاست؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">هو</td> <td style="width: 25%;">نه</td> <td style="width: 50%;">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> </tr> </table> <p>5. تاسو په کومه ژبه په ډېر راحت سره خبرې کوئ؟</p> <p style="text-align: center;">کورنۍ او کور</p> <p>6. ستاسو په ګډون، تاسو د کورنۍ له څومره غړو سره ژوند کوئ؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> <p>7. نن ورځ ستاسو د هستوګنځي وضعیت څه ډول دی؟</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">زه هستوګنځي لرم</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>زه هستوګنځي نلرم (له بل چا سره پاتې کېږم، په هوټل کې، په سرپناه کې، بهر په کوڅه کې ژوند تېروم، د سمندر پر غاړه، په موټر کې، یا په یوه پارک کې)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم</td> <td></td> </tr> </table>	هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم	اسیایي	اصلي (بومي) هاوایی	تور پوستي/افریقایي الاصل امریکایي	د آرام سمندر د ټاپو اوسېدونکي	سور پوستي (هندي) امریکایي/د الاسکا اصلي (بومي) اوسېدونکي	سپین پوستي	نور (لطفاً و یې لیکئ):			زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم			هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم	هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم		زه هستوګنځي لرم		زه هستوګنځي نلرم (له بل چا سره پاتې کېږم، په هوټل کې، په سرپناه کې، بهر په کوڅه کې ژوند تېروم، د سمندر پر غاړه، په موټر کې، یا په یوه پارک کې)		زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم	
هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																														
د لېسې شهادتنامه یا د عمومي تعلیمي پراختیا ازموینه (GED)	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																															
وزګار	پس له وخته یا موقت کار	د بشپړ وخت کار																																														
هیڅ/بې بیمې	Medicaid																																															
CHIP Medicaid	Medicare																																															
بله عامه بیمه (پرته له CHIP)	بله عامه بیمه (CHIP)																																															
خصوصي بیمه																																																
زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																																
هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																														
اسیایي	اصلي (بومي) هاوایی	تور پوستي/افریقایي الاصل امریکایي																																														
د آرام سمندر د ټاپو اوسېدونکي	سور پوستي (هندي) امریکایي/د الاسکا اصلي (بومي) اوسېدونکي	سپین پوستي																																														
نور (لطفاً و یې لیکئ):																																																
زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																																
هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																														
هو	نه	زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																														
زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																																
زه هستوګنځي لرم																																																
زه هستوګنځي نلرم (له بل چا سره پاتې کېږم، په هوټل کې، په سرپناه کې، بهر په کوڅه کې ژوند تېروم، د سمندر پر غاړه، په موټر کې، یا په یوه پارک کې)																																																
زه غوره ګڼم چې دې پوښتنې ته خواب ور نه ګرم																																																

© 2016. د ټولني د روغتيايي مرکزونو د ادغام ملي ټولنه، د آسيا پسیفیک ټولني روغتيايي سازمانونو ټولنه، او د اورینګن ایالت د لومړني پاملرنې ټولنه. PRAPARE® د ټولني د روغتيايي مرکزونو د ملي اتحاديې (NACHC) او د هغې د شریکانو د امتیاز معلومات دي. ټول حقونه خوندي دي. د دې توکي (افزار) په اړه د لازياتو معلوماتو لپاره زموږ له وېب پاڼې څخه لیدنه وکړئ www.nachc.org/PRAPARE یا له موږ سره د دې برېښنالیک له لارې اړیکه ونیسئ.

prapare@nachc.org

PRAPARE®: د ناروغ شتمنيو، خطرونو او تجربو ته د خواب ويلو او ارزونې پروتوکول
له 2 سپتمبر 2016 څخه وروسته د PRAPARE® کاغذي بڼې د پلي کېدو لپاره

17. فشار له هغه حالت څخه دی چې کله یو څوک د ستړیا، خفگان، اضطراب احساس کوي، یا د ذهني گډوډۍ له کبله د شپې خوب نه شي کولی. تاسو څومره فشار لرئ؟

هیڅ نه	یو لږ څه
یو څه	لږ ډېر
ډېر زیات	زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم

اختیاري اضافي پوښتنې

18. په تېر کال کې، آیا تاسو په زندان، محبس، توقیف، یا د ماشومانو په اصلاحي مرکز کې له 2 زیاتې پر له پسې شپې تېرې کړې دي؟

هو	نه	زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم
----	----	--

19. آیا تاسو یو کډوال یاست؟

هو	نه	زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم
----	----	--

20. آیا تاسو د اوسېدنې په خپل اوسني ځای کې په جسمي او عاطفي (احساساتي) توگه د خونديتوب احساس کوئ؟

هو	نه	ډاډه نه یم
زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم		

21. په تېر کال کې، آیا تاسو له خپل ملگري (د ژوند ملگري) یا پخواني ملگري څخه وېرېدلې یاست؟

هو	نه	ډاډه نه یم
ما تېر کال د ژوند ملگري نه درلود		
زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم		

14. په تېر کال کې، آیا تاسو یا ستاسو د کورنۍ هغه غړي چې تاسو ور سره اوسېږئ، د واقعي اړتیا پر مهال د لاندې یادو شوو مواردو څخه د کوم یوه په تر لاسه کولو کې ناتوانه شوي یاست؟ ټول هغه موارد په نښه (چېک) کړئ چې پلي کېږي.

هو	نه	خواره	هو	نه	آلباس
هو	نه	بېلونه	هو	نه	د ماشوم پاملرنه
هو	نه	دوا یا کومه بله روغتیايي پاملرنه (طبي، غاښونه، دماغي روغتیا، لید يعني د سترگو اړوند روغتیايي			
هو	نه	تیلیفون	هو	نه	نور (لطفاً و بی لیکئ:)
زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم					

15. آیا د ترانسپورت نشتوالي ستاسو د ټاکل شوو طبي لیدنو، ملاقاتونو، کار، یا د ورځنیو اړتیاوو د اړوندو توکو د تر لاسه کولو مخه نیولې ده؟ ټول هغه موارد په نښه (چېک) کړئ چې پلي کېږي.

هو، دې (د ترانسپورت نشتوالي) زما د طبي لیدنو مخه نیولې، یا
هو، د ترانسپورت نشتوالي زما د غیر طبي ملاقاتونو، د ټاکل شوو لیدنو، کار، یا د اړینو توکو په تر لاسه کولو کې
نه
زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم

ټولنیزه او عاطفي (احساساتي) روغتیا

16. تاسو څو ځله له هغو خلکو سره گورئ چې تاسو ته مهم دي او ځان هغوی ته نږدې احساسوئ؟ (د بېلگې په توگه: له ملگرو سره پر تیلیفون خبرې کول، له ملگرو یا کورنۍ سره لیدنه، مذهبي ځایونو ته تلل یا په کلب کې لیدنې)

په اونۍ کې له یو ځل څخه	په اونۍ کې 1 یا 2 ځله
په اونۍ کې له 3 تر 4	په اونۍ کې 5 ځله یا زیات
زه غوره گنم چې دې پوښتنې ته ځواب ور نه کړم	

© 2016. د ټولني د روغتیايي مرکزونو د ادغام ملي ټولنه، د آسیا پسیفیک ټولني روغتیايي سازمانونو ټولنه، او د اورینګن ایپالټ د لومړنۍ پاملرنې ټولنه. PRAPARE® د ټولني د روغتیايي مرکزونو د ملي اتحادیې (NACHC) او د هغې د شریکانو د امتیاز معلومات دي. ټول حقونه خوندي دي. د دې توکي (افزار) په اړه د لازياتو معلوماتو لپاره زموږ له وېب پاڼې څخه لیدنه و کړئ www.nachc.org/PRAPARE یا له مونږ سره د دې برېښنالیک له لارې اړیکه و نیسئ. prapare@nachc.org