

評分說明：

關於住宅、食物、交通、公共事業、托兒、就業、教育和財務問題：加下劃線的答案表示該類別的社會需求的正面回答。

關於個人安全問題：當這些問題的答案的數值加總時，值大於 10 表示個人安全的社會需求的正面回答。

住宅

1. 您目前的居住情況是什麼？¹
 - 我沒有住宅(我跟別人一起住，住在飯店、住在庇護所、住在外面的街道上、住在海灘上、住在車內、廢棄的建築物、公車站或火車站、或公園里)
 - 現在我有住房，但我擔心將來會失去住房
 - 我有住房”
2. 想想您居住的環境。您是否有以下任一個問題？(可複選)²
 - 害蟲侵染
 - 黴菌
 - 油漆或水管含鉛
 - 暖氣不足
 - 爐子無法運作
 - 沒有煙霧探測器或不作用
 - 漏水
 - 以上皆非

食物

3. 在過去 12 個月裏，您是否擔心食物在您有錢購買更多之前消耗完畢？³
 - 經常擔心
 - 有時擔心
 - 從不擔心
4. 在過去 12 個月裏，您購買的食物不夠用，而且您沒有錢買更多。³
 - 經常擔心
 - 有時擔心
 - 從不擔心

交通 | 資源和/或行動

5. 在過去 12 個月裏，沒有交通工具使您無法就診、開會、工作或取得日常生活所需？(可複選)
 - 是的，這使我無法獲得醫療預約或服用藥物
 - 是的，這使我無法參加非醫療會議、預約、工作或無法獲得我需要的東西
 - 否

公用事業

6. 在過去 12 個月裏，電、瓦斯、油或水公司是否威脅將您家中的電、瓦斯、油或水關掉？⁴
 - 是
 - 否
 - 已經關閉

托兒

7. 托兒的問題是否讓您難以工作或求學？⁵
 - 是
 - 否

就業

8. 您是否有工作？⁶
 - 是
 - 否

教育

9. 您是否有高中學歷？⁶
 - Yes
 - No

財務

10. 您有多常發生這種情況？我沒有足夠的錢支付我的帳單：⁷
 - 從未發生
 - 很少發生
 - 有時發生
 - 經常發生
 - 經常發生

個人安全

11. 任何人，包括家人，多常傷害您的身體？⁸

- 從未 (1)
- 很少 (2)
- 有時 (3)
- 通常 (4)
- 經常 (5)

12. 任何人，包括家人，多常侮辱或責罵您？⁸

- Never (1)
- Rarely (2)
- Sometimes (3)
- Fairly often (4)
- Frequently (5)

13. 任何人，包括家人，多常威脅要傷害您？⁸

- Never (1)
- Rarely (2)
- Sometimes (3)
- Fairly often (4)
- Frequently (5)

14. 任何人，包括家人，多常尖叫或咒罵您？⁸

- Never (1)
- Rarely (2)
- Sometimes (3)
- Fairly often (4)
- Frequently (5)

問題 11 - 14 的總分： _____

關於個人安全，大於 10 的正分畫面。

協助

15. 您是否要協助以滿足任何這些需求？

- 是
- 否

問題 1-6 和 11-14 源自參考部分中所列的來源。10 個問題經過美國國家醫藥學會的改編，並經同意在此文件中重新印製。您可以在以下找到 NAM 問題：

Billieux A., Verlander K, Anthony S, Alley D. 臨床環境中與健康相關的社會需求的標準化篩查。負責任的健康社區篩選工具。討論文件。美國國家醫藥學會。Washington, DC. www.nam.edu/wp-content/uploads/2017/05/Standardized-Screening-for-Health-Related-Social-Needs-in-Clinical-Settings.pdf. 存取日期：2018 年 10 月 3 日。

問題 7-10 源自參考部分中所列的來源。四個問題經過衛生福利部改編並在此文件中重新印製。您可以在以下找到衛生福利問題：

衛生福利。社會需求篩選工具：www.healthleadsusa.org/wp-content/uploads/2016/07/Health-Leads-Screening-Toolkit-July-2016.pdf. 存取日期：2018 年 10 月 3 日。

參考

1. 依美國國家社區健康中心協會 (National Association of Community Health Centers) 的 PRAPARE™ 授權建立部分。© 2018. PRAPARE 為美國國家社區健康中心協會 (NACHC) 所開發和擁有，並與亞太社區生組織協會 (AAPCHO)、俄勒岡主要照護協會 (OPCA) 和可選將來學會 (IAF) 合作。如需更多資訊，請造訪 www.nachc.org/prapare。
2. Nuruzzaman N, Broadwin M, Kourouma K, Olson DP. Making the social determinants of health a routine part of medical care. *J Health Care Poor Underserved*. 2015;26(2):321-327.
3. Hager ER, Quigg AM, Black MM, et al. Development and validity of a 2-item screen to identify families at risk for food insecurity. *Pediatrics*. 2010;126(1):e26-e32.
4. Cook JT, Frank DA, Casey PH, et al. A brief indicator of household energy security: associations with food security, child health, and child development in US infants and toddlers. *Pediatrics*. 2008;122(4):e867-e875.
5. Children's HealthWatch. Final: 2013 Children's Healthwatch survey. <http://www.childrenshealthwatch.org/methods/our-survey/>. Accessed October 3, 2018.
6. Garg A, Butz AM, Dworkin PH, Lewis RA, Thompson RE, Serwint JR. Improving the management of family psychosocial problems at low-income children's well-child care visits: the WE CARE project. *Pediatrics*. 2007;120(3):547-558.
7. Aldana SG, Liljenquist W. Validity and reliability of a financial strain survey. *J Financ Couns Plan*. 1998;9(2):11-19.
8. Sherin KM, Sinacore JM, Li XQ, Zitter RE, Shakil A. HITS: a short domestic violence screening tool for use in a family practice setting. *Fam Med*. 1998;30(7):508-512.

使用限制 - The EveryONE 項目資料受版權保護，The EveryONE 項目是美國家庭醫生學會 (AAFP) 正在申請中的註冊商標。通過下載任何此類資料，您同意您僅將 The EveryONE 項目資料用於教育和促進健康公平目的。The EveryONE 項目資料不得以任何方式進行修改，也不得用於聲明或暗示 AAFP 認可任何商品或服務。