

姓名 _____

出生日期 _____ / _____ / _____

我們生活、工作、學習和娛樂的地方會影響我們的健康。您並非必須回答這些問題，但它們可以幫助我們更多地瞭解您、照顧您。您可以跳過不想回答的問題。

(YES) (NO)



1. 在過去的 6 個月裡，您是否擔心自己沒有穩定的居所？

是 否

2. 您當前的生活狀況如何？

我有穩定的住所

我今天有地方住，但我擔心明天可能會無家可歸

我沒有穩定的住所（我暫時住在別人家、住在旅館裡、住在收容所裡、住在街上、住在車裡或住在廢棄的建築物裡）。

(YES) (NO)



3. 在過去六個月裡，您是否擔心沒有足夠的錢購買食物？

是 否



4. 在過去六個月裡，您是否在支付取暖費或電費時遇到困難？

是 否



5. 您是否曾經遇到無法負擔所需用品的問題？

是 否



6. 在過去六個月裡，您是否需要其他人或服務性動物來幫助完成日常活動，如洗澡、穿衣、吃飯或做家務？

是 否



7. 您是否曾在家中或居住地，面臨無法輕鬆、安全地移動的問題？

是 否



8. 在過去六個月裡，您是否要去看醫生而在交通工具上遇到困難？

是 否



9. 在過去的六個月裡，您是否害怕接近親近的人？
（例如配偶、伴侶、前任或家庭成員）

是 否

10. 您是否覺得自己的身體或情感安全處於危險之中？

是 否



11. 您多久會與您關心或感覺親近的人見面或交談一次？

（通過電話、FaceTime 或 Skype 與朋友交談、拜訪朋友/家人、參加宗教服務或俱樂部會議）

每週不到一次

每週 3-5 次

每週 1-2 次

每週 5 次以上



12. 您想在這些需求上得到幫助嗎？

是 否