

## التركيبة السكانية والخلفية

تم تنفيذه ذاتيا من قبل العضو أو الطبيب

1. ما هو تاريخ ميلادك؟  
\_\_\_\_\_ (شهر) \_\_\_\_\_ (سنة)
2. ما هو جنسك البيولوجي الذي تم تعيينه لك عند الولادة؟  
اختر جواب واحد.  
 انثى  
 ذكر  
 خنثى  
 لا شيء من أعلاه يصفني  
 أفضل أن لا أقول
3. كيف تحدد هويتك الجنسية؟  
اختر جواب واحد.  
 ذكر  
 انثى  
 غير ثنائي  
 ذكر متحول جنسيا (أنثى عند الولادة)  
 أنثى متحولة جنسيا (ذكر عند الولادة)  
 غير متأكد/لا أعرف  
 أفضل أن لا أقول  
 غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)
4. ما هو توجهك الجنسي؟  
اختر جواب واحد.  
 متغاير الجنس أو مستقيم  
 مثلي أو مثلية  
 ثنائي الجنس  
 غير متأكد/لا أعرف  
 أفضل أن لا أقول  
 غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)

**5. ما هو عرقك؟**

- أشر على كل ما ينطبق.
- أسود أو أمريكي من أصل أفريقي
- أبيض
- آسيوي
- هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين
- من سكان هاواي أو جزر المحيط الهادئ الأصليين
- أفضل أن لا أقول
- غير متأكد/لا أعرف

**6. ما هي سلالتك العرقية؟**

- اختر جواب واحد.
- اسباني
- غير اسباني
- أفضل أن لا أقول
- غير متأكد/لا أعرف

**7. ما هي لغتك المفضلة؟**

- أشر على كل ما ينطبق.
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> كورية                          | <input type="checkbox"/> انجليزي   |
| <input type="checkbox"/> ماندرينية                      | <input type="checkbox"/> اسباني/اسباني كريولي                                  |
| <input type="checkbox"/> غيرها من لغات الهندو الأوروبية | <input type="checkbox"/> لغات أفريقية  |
| <input type="checkbox"/> بولونية                        | <input type="checkbox"/> عربية   |
| <input type="checkbox"/> برتغالية/برتغالية كريولية      | <input type="checkbox"/> أرمنية  |
| <input type="checkbox"/> روسية                          | <input type="checkbox"/> كمبودية   |
| <input type="checkbox"/> تاغالوغ/فليبينية               | <input type="checkbox"/> كانتونية  |
| <input type="checkbox"/> فيتنامية                       | <input type="checkbox"/> فارسية  |
| <input type="checkbox"/> بديشية                         | <input type="checkbox"/> فرنسية/فرنسية كريولية                                 |
| <input type="checkbox"/> غيرها من اللغات الآسيوية       | <input type="checkbox"/> عبرية   |
| <input type="checkbox"/> لغة الإشارة                    | <input type="checkbox"/> همونغ   |
| <input type="checkbox"/> غير ذلك (حدد: _____)           | <input type="checkbox"/> الهندية (على سبيل المثال ، الهندية والأردية والسندية) |
| <input type="checkbox"/> أفضل أن لا أقول                | <input type="checkbox"/> ايطالية   |

**8. ما هو وضع العائلي حالياً؟**

- اختر جواب واحد.
- لم أتزوج أبداً
  - متزوج
  - شراكة عائلية
  - منفصل إنما غير مطلق
  - مطلق
  - مترمل/مترملة
  - أفضل أن لا أقول
  - غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)

**9. هل لديك أطفال؟**

- أشر على كل ما ينطبق.
- ليس لدي أطفال
  - أترقب طفلاً
  - لدي أطفال أعمارهم أقل من 18 عامًا في عهدي
  - لدي أطفال أعمارهم أقل من 18 عامًا إنما ليسوا في عهدي
  - أطفال في عمر 18 سنة أو أكبر
  - أفضل أن لا أقول
  - غير متأكد/لا أعرف

**10. ما هو أعلى مستوى تعليمي أكملته والدتك؟**

- اختر جواب واحد.
- الصف الثامن أو أقل
  - بعض فصول الثانوية
  - شهادة ثانوية/هايسكول أو ثقافة عامة
  - أنهت عض الفصول الجامعية بما في ذلك شهادة AA (اكمال 60 وحدة دراسية) وشهادات فنية أو دبلوم
  - تخرجت من جامعة مدة الدراسة فيها 4 سنوات
  - شهادة جامعية عليا (مثلاً MA، MD، PhD)
  - غير متأكد/لا أعرف
  - أفضل أن لا أقول
  - لا ينطبق ← انتقل للسؤال رقم 12

**11. [اختياري] ما نوع العمل الذي تقوم به والدتك حالياً أو قامت به مؤخراً؟**

اختر جواب واحد.

- اختصاصية / تقنية / إدارة (على سبيل المثال، طبية، محامية، محاسبة، مدرسة، مديرة مشروع)
- وظائف مكتبية ودعم إداري ومناصب مبيعات
- عناية شخصية وخدمات (على سبيل المثال، عاملة ماكينة تسجيل المدفوعات، تمشية الكلاب، إعداد الطعام)
- إنشاءات / ميكانيكية / عاملة مصنع / صيانة
- زراعة (على سبيل المثال، مزرعة، مؤسسة أسماك، حراجة)
- نقلات (مثلاً سائقة باص أو تكسي)
- خدمات عسكرية أو طوارئ (مثل الشرطة أو رجال الإطفاء) أو الأمن
- أعمال منزلية / ربة منزل
- عاطلة عن العمل / تم إجازتها
- غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)
- غير متأكد/لا أعرف
- أفضل أن لا أقول
- لا ينطبق

**12. ما هو أعلى مستوى تعليمي أكمله والدك؟**

اختر جواب واحد.

- الصف الثامن أو أقل
- بعض فصول الثانوية
- شهادة ثانوية/هايسكول أو ثقافة عامة
- بعض الفصول الجامعية بما في ذلك شهادة AA (اكمال 60 وحدة دراسية) وشهادات فنية أو دبلوم
- تخرج من جامعة مدة الدراسة فيها 4 سنوات
- شهادة جامعية عليا (مثلاً MA، MD، PhD)
- غير متأكد/لا أعرف
- أفضل أن لا أقول
- لا ينطبق ← انتقل للسؤال رقم 12

**13. [اختياري] ما نوع العمل الذي يقوم به والدك حالياً أو قام به مؤخراً؟**

اختر جواب واحد.

- اخصائي / تقنية / إدارة (على سبيل المثال، طبيب، محامي، محاسب، مدرس، مدير مشروع)
- وظائف مكتبية ودعم إداري ومناصب مبيعات
- عناية شخصية وخدمات (على سبيل المثال، عامل ماكينة تسجيل المدفوعات، تمشية الكلاب، إعداد الطعام)
- إنشاءات / ميكانيكية / عامل مصنع / صيانة
- زراعة (على سبيل المثال، مزرعة، مؤسسة أسماك، حراجة)
- نقلات (مثلا سائق باص أو تكسي)
- خدمات عسكرية أو طوارئ (مثل الشرطة أو رجال الإطفاء) أو الأمن
- أعمال منزلية / رب منزل
- عاطل عن العمل / تم إجازته
- غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)
- غير متأكد/لا أعرف
- أفضل أن لا أقول
- لا ينطبق

**14. ما هو وضعك السكني حالياً؟**

اختر جواب واحد.

- وحدك أو مع رفقاء السكن (بدون إشراف)
- تعيش مع عائلتك البيولوجية أو عائلة بالتبني
- تعيش في منزل رعاية
- شقة خاضعة للإشراف (بعض المسؤولين)، أو سكن مدعوم ، أو إقامة معيشية، بدون أفراد آخرين
- رعاية منزلية أو سكنية جماعية مع أفراد آخرين
- مأوى للمشردين، أو تنام في الخارج
- في سكن مؤقت (على سبيل المثال، النوم في أي مكان يتوفر لك، العيش مؤقتاً مع عائلة أو أصدقاء)
- غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)
- أفضل أن لا أقول
- غير متأكد/لا أعرف

15. هل أنت محارب قديم؟

- نعم  
 لا  
 أفضل أن لا أقول  
 غير متأكد/لا أعرف

16. هل كنت من أي وقت مضى تحت الرعاية؟

- نعم  
 لا  
 أفضل أن لا أقول  
 غير متأكد/لا أعرف

17. ما هو نوع التأمين الصحي لديك حالياً؟

- بولصة من شركة تأمين  
 Medicaid  
 ليس لدي تأمين  
 غير متأكد/لا أعرف  
 غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)

18. هل تحصل على دعم مالي من أي من الأشخاص التالية أسماؤهم؟

- أشتر على كل ما ينطبق.  
 والدتك  
 والدك  
 ولي أمرك  
 زوجك/زوجتك  
 غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)  
 غير متأكد/لا أعرف  
 لا أحصل على أي دعم مالي من أي أحد

19. هل تحصل حالياً على أي دخل ضمان تكميلي (SSI) / تأمين إعاقة ضمان اجتماعي (SSDI)؟

- نعم  
 لا، لم أحصل على SSI / SSDI مطلقاً ← انتقل للسؤال رقم 21  
 لا، كنت أحصل على SSI / SSDI، لكنني لم أعد أستلمها  
 غير متأكد/لا أعرف ← انتقل للسؤال رقم 21

20. كم كان عمرك تقريباً عندما بدأت في الحصول على مساعدات SSI / SSDI؟

سنة \_\_\_\_\_

21. هل قدمت طلباً للحصول على مساعدات SSI / SSDI خلال الأشهر الستة الماضية؟

- نعم  
 لا

22. هل تحصل حالياً أيًا من أشكال الدعم المالي الأخرى التالية؟

أشر على كل ما ينطبق.

- مساعدات إعاقة غير SSI / SSDI  
 مساعدات الاسر المحتاجة المؤقتة (TANF) أو مساعدات الدخل الأخرى  
 بطالة  
 برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) / كوبونات طعام  
 غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)  
 غير متأكد/لا أعرف  
 لا أحصل على أي منها

23. من أحالك إلى هذا البرنامج؟

اختر جواب واحد.

- شخص من برنامج آخر داخل هذه المنشأة / الوكالة  
 غرفة الطوارئ  
 وحدة موازنة الأزمات (مثلاً منشأة ليست مستشفى تعمل على مدار الساعة)  
 مستشفى - وحدة إقامة في محيط طبي عام  
 مستشفى - وحدة إقامة من وحدة للطب النفسي  
 مدرسة أو جامعة  
 طبيب رعاية الأسرة / طبيب رعاية رئيسي  
 مقدم خدمات الصحة النفسية للمرضى بدون إقامة محلياً (على سبيل المثال، طبيب نفسي، أخصائي اجتماعي، أخصائي نفسي)  
 النظام القانوني (على سبيل المثال، الشرطة، مركز الاحتجاز، محكمة الأحداث)  
 أحد أفراد العائلة أو صديق  
 بنفسك  
 غير ذلك (حدد: \_\_\_\_\_)