

客户身份代码： _____

评估日期： _____

人口统计资料和背景

客户自行评估或临床医生主持评估

1. 你目前的婚姻状况如何？

请选择一项。

- 从未结婚
- 已婚
- 同居伴侣关系
- 分居
- 离婚
- 丧偶
- 不愿回答
- 其他（请说明： _____）

2. 你有孩子吗？

请勾选所有适用的项目。

- 没有孩子
- 有一个即将出生的孩子
- 18岁以下由我监护的孩子
- 18岁以下不由我监护的孩子
- 18岁或以上的孩子
- 不愿回答
- 不确定/不知道

3. [选择回答] 你的母亲目前或最近曾从事哪一类工作？

请选择一项。

- 专业/技术/管理工作（例如，医生、律师、会计师、老师、项目经理）
- 办公室和行政管理支持职业和销售职位
- 个人护理和服务（例如，收银员、遛狗员、食品制作人员）
- 建筑/机械/工厂工人/维护
- 农业（例如，农场、渔业、林业）
- 交通（例如，巴士、出租车司机）
- 军队、紧急服务（例如，警察、消防员）或保安
- 家务工作者
- 失业/暂时休假
- 其他（请说明：_____）
- 不确定/不知道
- 不愿回答
- 不适用

4. [选择回答] 你的父亲目前或最近曾从事哪一类工作？

请选择一项。

- 专业/技术/管理工作（例如，医生、律师、会计师、老师、项目经理）
- 办公室和行政管理支持职业和销售职位
- 个人护理和服务（例如，收银员、遛狗员、食品制作人员）
- 建筑/机械/工厂工人/维护
- 农业（例如，农场、渔业、林业）
- 交通（例如，巴士、出租车司机）
- 军队、紧急服务（例如，警察、消防员）或保安
- 家务工作者
- 失业/暂时休假
- 其他（请说明：_____）
- 不确定/不知道
- 不愿回答
- 不适用

Original measure translated for EPINET by the EPINET National Data Coordinating Center.

5. 你目前的住房状况如何?

请选择一项。

- 独自居住或与室友同住（无人监管）
- 与亲人或收养家庭的人同住
- 在寄养家庭居住
- 监管公寓（一些工作人员支持）、支持性住宅或依赖性居住安排（不与其他人同住）
- 团体住宅或居住照护（与其他人同住）
- 无家可归者收容所或无居所
- 在临时住宅居住（例如，在不同人家的客厅里过夜、临时与家人或朋友同住）
- 其他（请说明: _____）
- 不愿回答
- 不确定/不知道

6. 你目前有哪一种类型的医疗保险?

- 商业保险
- 医疗补助计划（Medicaid）
- 无保险
- 不确定/不知道
- 其他（请说明: _____）

7. 你接受以下任何人的财务支持吗?

请勾选所有适用的项目。

- 母亲
- 父亲
- 监护人
- 配偶
- 其他人（请说明: _____）
- 不确定/不知道
- 我不接受任何人的财务支持

8. 你目前在领取补充安全收入 (SSI) /社会安全残障保险 (SSDI) 吗?

- 是
- 否, 我从未领过SSI/SSDI → **跳至问题10**
- 否, 我曾经领过SSI/SSDI, 但现在不再领取
- 不确定/不知道 → **跳至问题10**

9. 你大约多大岁数开始领取 SSI/SSDI?

_____岁

10. 你在过去六个月内是否曾申请 SSI/SSDI?

- 是
- 否

11. 你目前在领取以下任何其他财务补助吗?

请勾选所有适用的项目。

- 除SSI/SSDI外的其他残障福利
- 贫困家庭临时援助 (TANF) 或其他收入援助
- 失业补助金
- 补充营养援助计划 (SNAP) /食品券
- 其他 (请说明: _____)
- 不确定/不知道
- 无