



**AHC(責任ある公衆衛生) 健康関連社会的ニーズ(健康
関連社会的ニーズ)スクリーニングツール**

Multiuise version



サンプル入門テキスト

本医療供給者はメディケア・メディケイドサービスセンターにより資金供給された **AHC** プログラムに参加しています。本プログラムはあなたのコミュニティにある健康を改善する可能性のあるサービスとあなたを繋げるように支援します。これらサービスの多くは低費用または無料です。本質問の回答により、役立つサービスやプログラムへの繋がりをあなたにご提供できるかもしれません。

個人情報
個人情報は極秘扱いとなります。ご提供した情報はあなたのメディケアまたはメディケイド資格に影響を与えません。

自分のやり方で質問に回答すべきです。回答には正解または不正解はありません。

情報

1. 以下の内容を記入してください。私は本アンケートを以下について回答しています...

- 本人
- 私の子供
- 私がケアを提供する別の大人
- その他(この方とあなたの関係を説明して下さい)

質問に答える際は質問1で選択した人(あなた自身または別の人)について考えてください。他の誰かについて回答している場合、彼または彼女を一番良く説明するオプションを選択してください。

2. 過去12か月の間、あなたが緊急処置室(ER)でケアを受けたのは何回ですか?

現在、緊急処置室にいる場合、現在の滞在も数えてください。応急手当室の滞在は数えないでください。

- 0回
- 1回
- 2回以上

3. 下記のいずれの場所に住んでいますか?

- 私は日常生活動作支援介護付高齢者集合住宅に住んでいます(これは長期ケアオプションであり、食事、お風呂、着替えや薬物療法などの個人ケアサポートを提供します)
- 私はナーシングホームに住んでいます(これは長期ケアオプションであり、他の住宅では可能でない24時間体制医療ケアを提供します)
- 私はリハビリテーションセンターまたは高度介護施設に住んでいます(これらは理学療法、作業療法または言語障害療法等の治療の提供により、病気または怪我の後に治癒することに役立つセンターです)
- 私はドラッグまたはアルコール問題の入院患者治療プログラムに住んでいます
- 私は精神病施設に住んでいます(これは行動または情緒障害のある者に治療を提供するヘルスケア施設です)
- 私は矯正施設に住んでいます(群立刑務所、連邦刑務所、非行少年収容所、更正寮など)
- 上記のどれでもない

→ 12ページに進む

続ける前に、上記質問へ回答を選択し本セクションを完了したことを確認してください。

質問に答える際は質問1で選択した人(あなた自身または別の人)について考えてください。他の誰かについて回答している場合、彼または彼女を一番良く説明するオプションを選択してください。

生活状況

4. 本日、生活状況はどうですか？

- 私には安定した住居があります
- 本日、私には安定した住居がありますが、将来それを失うのが不安です
- 私には安定した住居がありません(私は一時的にホテル、避難所、道路やビーチでの屋外、車内、廃墟、バスや電車の駅または公園で他者と住んでいます)

5. 住む場所について考えてください。下記のいずれかに問題はありますか？

該当する全てを選択してください

- 虫、蟻またはネズミなどの害虫
- カビ
- 含鉛塗料またはパイプ
- 暖房不足
- オーブンやストーブが稼働しない
- 煙探知機 の紛失または稼働しない
- 水漏れ
- 上記のどれでもない

食糧

食糧事情に関して以下の内容を持つ人もいます。過去12か月以内、あなたやご家族にとってその内容が「しばしば当てはまった」「時々当てはまった」または「一度も当てはまらなかった」を回答してください。

6. 過去12か月、より多く購入しようとお金を得る前に食料が尽きるだろうと心配した。

- しばしば当てはまる
- 時々当てはまる
- 一度も当てはまらない

7. 過去12か月、あなたが購入した食料は続かず、より多くを得るためのお金がなかった。

- しばしば当てはまる
- 時々当てはまる
- 一度も当てはまらない

交通手段

8. 過去12か月、信頼できる交通手段の不足により、病院の予約、ミーティング、仕事または日常生活に必要なことに取り掛かれなくなりましたか？

- はい
- いいえ

ライフライン

9. 過去12か月、電気、ガス、油または水道企業はあなたの家のサービスを止めるよう脅しましたか？

- はい
- いいえ
- 既に止まりました

安全

暴力や嫌がらせが多くの人に発生し、彼らの健康に影響を与えているため、私たちは以下の質問をお尋ねいたします。

10. ご家族や友人を含むどなたかがあなたを肉体的に傷めつけた頻度は？

- 一度もない
- まれにある
- 時々ある
- かなりしばしばある
- 頻繁にある

11. ご家族や友人を含むどなたかがあなたを侮辱する、または見下す頻度は？

- 一度もない
- まれにある
- 時々ある
- かなりしばしばある
- 頻繁にある

12. ご家族や友人を含むどなたかがあなたを傷つけて脅す頻度は？

- 一度もない
- まれにある
- 時々ある
- かなりしばしばある
- 頻繁にある

13. ご家族や友人を含むどなたかがあなたに叫び声を上げる、または罵る頻度は？

- 一度もない
- まれにある
- 時々ある
- かなりしばしばある
- 頻繁にある

質問に答える際は質問1で選択した人(あなた自身または別の人)について考えてください。他の誰かについて回答している場合、彼または彼女を一番良く説明するオプションを選択してください。

経済的負担

14. 食糧、住居、医療ケアや暖房装置など非常に基本的なことへの支払いがあなたにとってどれ程難しいですか? お答えください...
- 非常に難しい
 - ある程度難しい
 - 全く難しくない

雇用

15. あなたは仕事探しや仕事の確保の援助を望みますか?
- はい、仕事探しの援助
 - はい、仕事の確保の援助
 - 援助の必要も希望もない

家族とコミュニティサポート

16. お風呂、食事の支度、買い物、子供や扶養家族、資金管理等の日々の活動での援助を必要になった場合、必要な援助を得ますか?
- いかなる援助も必要としない
 - 必要とする援助全てを得る
 - 少し多くの援助を利用するかもしれない
 - より多くの援助を必要とする
17. 寂しくなる、または周囲の人から孤立した気持ちになる頻度は?
- 一度もない
 - まれにある
 - 時々ある
 - しばしばある
 - 常にある

教育

18. 自宅で英語以外の言語を話しますか?
- はい
 - いいえ

19. 学校やトレーニングでの援助を望みますか? 例えば、職業訓練の開始や完了、高校履修や GED またはそれ相当の取得。

- はい
- いいえ

身体活動

20. 過去 30 日間、仕事以外での活動以外、適度な運動をしたのは平均週何日ですか (早歩き、ランニング、ジョギング、ダンス、バイキングまたはその他類似活動等)?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

21. そのような日々の中で 1 日にこのレベルで運動するのに通常平均何分費やしますか?

- 0
- 10
- 20
- 30
- 40
- 50
- 60
- 90
- 120
- 150 またはそれ以上

薬物使用

次の質問はアルコール、たばこやその他薬物でのあなたの経験に関するものです。薬物の幾つかは医師により処方されます(鎮痛剤等)が、処方以外の理由や投与した場合はそれと見なします。ある質問は不法または違法薬物使用に関してですが、あなたを援助できる可能性のあるコミュニティサービスを識別するためにのみ尋ねています。

- 22.** 過去 12 か月、1 日 5 回以上の飲酒（男性）または 1 日 4 回以上の飲酒（女性）を何回しましたか？ 1 回の飲酒はビール 12 オンス（約 355ml）、ワイン 5 オンス（約 148ml）、または **80 プルーフスピリッツ 1.5 オンス（約 44ml）** です。
- 1 回もない
 - 1 回や 2 回
 - 毎月
 - 毎週
 - 毎日またはほぼ毎日
- 23.** 過去 12 か月、たばこ製品を何回使用しましたか(タバコ、葉巻、噛みタバコ、嗅ぎタバコ、電子タバコ等)?
- 1 回もない
 - 1 回や 2 回
 - 毎月
 - 毎週
 - 毎日またはほぼ毎日
- 24.** 過去 12 か月、非医学的理由から処方薬を何回使用しましたか？
- 1 回もない
 - 1 回や 2 回
 - 毎月
 - 毎週
 - 毎日またはほぼ毎日
- 25.** 過去 12 か月、違法薬物を何回使用しましたか？
- 1 回もない
 - 1 回や 2 回
 - 毎月
 - 毎週
 - 毎日またはほぼ毎日

メンタルヘルス

26. 過去2週間にわたり、以下の問題のいずれかに悩まされた頻度はどれくらいですか？

26a. 物事を進めることにほとんど興味を持ってない、または楽しくなかったことは？

- 全くない
- 数日あった
- 日々の半分以上
- ほぼ毎日

26b. 気分が沈む、意気消沈する、または絶望的になったことは？

- 全くない
- 数日あった
- 日々の半分以上
- ほぼ毎日

27. ストレスとは人が不安を感じる、焦躁を感じる、緊張する、または心配する、若しくは彼や彼女の気持ちが常に苦しんでいるため夜眠れない状況を意味します。この頃このようなストレスを感じますか？

- 全くない
- ほんの少しある
- ある程度ある
- 相当ある
- 非常にある

無力

28. 肉体的、精神的または感情状態が理由で、集中、記憶、または決定するのに重大な困難はありますか？ (5歳以上)

- はい
- いいえ

29. 肉体的、精神的または感情状態が理由で、病院や買い物に行くなど一人で幼児することが困難ですか？ (15歳以上)

- はい
- いいえ

背景

さて、私たちはもう少しあなたについて知りたいと希望しております。

質問に答える際は質問1で選択した人(あなた自身または別の人)について考えてください。他の誰かについて回答している場合、彼または彼女を一番良く説明するオプションを選択してください。

30. あなたの性別は?

- 男性
- 女性

31. あなたはヒスパニック、ラテンまたはスペイン系ですか?

該当する全てを選択してください

- いいえ、ヒスパニック、ラテンまたはスペイン系でもありません
- はい、メキシコ人、メキシコ系アメリカ人、チカーノです
- はい、プエルトリコ人です
- はい、キューバ人です
- はい、別のヒスパニック、ラテンまたはスペイン系です

32. あなたの血統は以下の1つまたはそれ以上のどれですか?

該当する全てを選択してください

- アメリカ系インド人/アラスカ子孫
- アジア人
- 黒人またはアフリカ系アメリカ人
- ハワイ先住民の子孫/その他太平洋諸島住民
- 白人
- その他(明記してください) _____

33. あなたが修了した最高学位または学年は?

18歳未満のお子様に関するアンケートに回答している場合、彼/彼女のご両親または保護者に関する質問にご回答ください。

- 学校に一度も通ったことがない、または幼稚園のみ通った
- 小学1年生から中学2年生(初等)
- 中学3年生から高校2年生(高等学校)
- 高校3年生またはGED(高等学校卒業、卒業資格認定または代替成績証明書)
- 大学1年生から3年生(大学、準学士号、職業訓練学校または専門学校)
- 大学4年生またはそれ以上(大学卒業)

34. 現在、同居しているのは何人ですか？

ご自身、配偶者やご両親、お子様そして他扶養家族も数えてください。お一人の場合は、1を入力して下さい。

|_|_| 人数

35. 全ての財源から年収はいくらですか？

あなたの収入および上記数えられたご家族全員の収入を含んでください。

- \$10,000 以下
- \$10,000 から\$15,000 以下
- \$15,000 から\$20,000 以下
- \$20,000 から\$25,000 以下
- \$25,000 から\$35,000 以下
- \$35,000 から\$50,000 以下
- \$50,000 から\$75,000 以下
- \$75,000 以上

ありがとうございます!

質問にご回答頂きありがとうございました。