

# TRIP 项目社会需求评估

通常当一名女性在接受乳腺癌治疗期间，她还需要一些其他方面的帮助——例如交通安排、为其他家庭成员安排照护或确保其住房状况保持稳定等。我希望能帮助您确保获得完成治疗所需的资源。为了确保您顺利完成相关的治疗，我会询问您几个问题，以了解您是否需要任何帮助。本问卷将帮助我们为您选择符合您需要的服务资源，以满足您的需求。**我们保证会对您对以下问题的回答保密。**

## 基本信息

患者注册 ID \*

名字 \*

姓氏 \*

电话号码 \*

电子邮箱 \*

邮政编码 \*

## 确定需求

在过去的 12 个月中，您是否曾经因为交通不便而延误就诊、工作或无法获得日常生活所需的物品？

是  否  拒绝回答

备注

在过去的 12 个月中，您是否曾担心食物吃完了却没有钱再购买？

常常担心  有时担心  从未担心  拒绝回答  不担心

备注

在过去的 12 个月中，您是否出现过购买的食物不够吃，而且没钱购买更多食物的情况？

经常出现  有时出现  从未出现  拒绝回答  没有出现

备注

您目前是否在出外购买食物或在准备食物方面有困难？

是  否  拒绝回答

备注

您今天的住房状况如何？

- 我有一个稳定的居住地点  我今天有地方住，但我担心今后无法继续住在该地  我没有稳定的居住地点（借宿，住在旅馆、收容所、车里、室外或街上）  
 拒绝回答

备注

您在过去 12 个月里搬过几次家？

- 零次  一次  两次或更多次  拒绝回答

备注

您现在居住的地方是否有以下问题？

- 有害虫，如臭虫、老鼠  霉菌  含铅油漆或管道  烤箱或炉子无法使用   
 水管、水槽或厕所漏水或损坏  无烟雾报警器或烟雾报警器无法使用  无暖气  
 以上均无

备注

在过去的 12 个月里，电力、煤气、燃油或供水公司是否曾威胁您要暂停供应或暂停服务？

- 是  否  已经被暂停  拒绝回答

备注

您是否无法负担您的治疗费用，包括药物、就诊或检测的费用？

是  否  拒绝回答

备注

您是否无法负担与治疗相关的物品费用，如假发或假体？

是  否  拒绝回答

备注

您是否会因健康问题/治疗需要而向工作单位请假而感到担忧？

是  否  不适用/待业

备注

您是否打算在治疗期间继续工作？

是  否  不适用/待业

备注

您目前是否失业并正在求职, 或有工作但想换个更好的工作?

是  否  不适用

备注

您是否有再上学或参加职业培训的意向?

是  否  拒绝回答

备注

在过去的 12 个月里, 您是否曾因照顾小孩、家人或朋友而错过就诊或工作?

是  否  拒绝回答

备注

您目前是否有任何法律方面的疑问或需求 (如为了防止遭到驱逐、开除或歧视)?

是  否  拒绝回答

备注

在过去 12 个月，您的电话服务是否曾被暂停或断开？

是  否  已经被暂停  拒绝回答

备注

患者是否愿意接受这些对其生活需要有帮助的推介？

短信

电子邮件

信件

不适用/拒绝