

## والرضع الأمهات صحة برنامج نتائج استطلاع / MIHP Outcomes Survey

ما اسم وكالة برنامج صحة الأمهات والرضع التي أجرت زيارتك (زياراتك) المنزلية؟ (اسألني الزائرة المنزلية إذا لم تكوني متأكدة)

الخلفية

ما الذي يميز خلفيتك الإثنية / العرقية؟ (حددي جميع الإجابات المناسبة)

آسيوية

من الهنود الحمر أو سكان ألاسكا الأصليين

سوداء أو أمريكية من أصل أفريقي

من سكان هاواي الأصليين أو غيرهم من سكان جزر المحيط الهادئ

بيضاء / قوقازية

عربية / كلدانية

هسبانية / لاتينية

غير ذلك (يرجى التحديد)

أفضل عدم الإجابة

على حد علمك، ما الخلفية الإثنية / العرقية للرضيع أو ماذا ستكون؟ (حددي جميع الإجابات المناسبة)

آسيوية

من الهنود الحمر أو سكان ألاسكا الأصليين

سوداء أو أمريكية من أصل أفريقي

من سكان هاواي الأصليين أو غيرهم من سكان جزر المحيط الهادئ

بيضاء / قوقازية

عربية / كلدانية

هسبانية / لاتينية

لا أعرف

غير ذلك (يرجى التحديد)

أفضل عدم الإجابة

هل هذه هي الزيارة الأخيرة... (اسألني الزائرة المنزلية إذا لم تكوني متأكدة)

لك؟

لرضيعك؟

هل هذا أول حمل لك؟

نعم

لا

إذا لم يكن هذا حملك الأول, كم عدد الأطفال الذين أنجبتيهم؟

### العمل

هل تعملين خارج المنزل (بما في ذلك العمل عن بُعد أو في مراكز العمل عن بُعد)؟

- نعم، أعمل بدوام كامل  
 نعم، أعمل بدوام جزئي  
 أنا في إجازة أو عطلة  
 لقد تم تسريحي مؤقتًا  
 لا أعمل ولكن أبحث عن عمل  
 لا أعمل ولا أبحث عن عمل  
 أنا متقاعدة  
 أنا معاقة وغير قادرة على العمل  
 غير ذلك (يرجى التحديد)

إذا لم تكوني موظفة وتبحثين عن عمل، فيرجى تحديد جميع الإجابات المناسبة. في الثلاثين يومًا الماضية، هل...

- بحثت في الوظائف الشاغرة؟  
 اتصلت بشخص ما بخصوص وظيفة (وكالة توظيف، صاحب عمل، صديق)؟  
 تقدمت إلى وظيفة شاغرة؟  
 كانت لديك مقابلة عمل؟  
 قمت بنشر سيرة ذاتية عبر الإنترنت أو نشر/تحديث المعلومات على أحد مواقع شبكات الوظائف؟  
 غير ذلك (يرجى التحديد)

لا شيء مما سبق

### الشؤون المالية

في الثلاثين يومًا الماضية، هل كنت بدون... (حددي جميع الإجابات المناسبة)

- ماء؟  
 غاز أو نفط أو كهرباء؟  
 هاتف أو إنترنت؟  
 لا شيء مما سبق

### الطعام

في الثلاثين يومًا الماضية، هل قمت أنت أو غيرك من البالغين في أسرتك بتخفيض حجم وجباتك أو إلغاء وجبات طعام لأنه لم يكن هناك ما يكفي من المال لشراء طعام؟

- نعم  
 لا

### النقل

هل يمكنك الوصول إلى وسائل نقل موثوقة؟

- نعم  
 لا

ما مخاوفك، إن وجدت، بشأن وصولك إلى وسائل النقل؟ (حدد جميع الإجابات المناسبة)

- عدم التوفر المحتمل  
 عدم الموثوقية  
 التكلفة غير الميسورة  
 لا شيء مما سبق

### التعليم

كم عدد الصفوف المدرسية التي أكملتها؟

- أقل من الصف الثامن  
 المدرسة الإعدادية / المتوسطة  
 شهادة المرحلة الثانوية / تطوير التعليم العام (GED)  
 درجة الزمالة  
 درجة البكالوريوس  
 درجة التخرج  
 مدرسة مهنية

هل أنت مسجلة حاليًا في المدرسة؟

- نعم  
 لا

إذا كنت مسجلة حاليًا، فما أفضل وصف لطبيعة تسجيلك الحالي؟

- برنامج المرحلة الثانوية أو تطوير التعليم العام (GED)  
 برنامج درجة الزمالة  
 برنامج درجة البكالوريوس  
 برنامج درجة التخرج  
 برنامج تدريب مهني أو عمل  
 أخذ دروس، غير متعلقة بالدرجة / العمل / المهنة  
 غير مسجل حاليًا

### الإكتئاب/القلق

في الأسبوعين الماضيين، كم مرة ضاقتك المشكلات التالية؟

كل يوم تقريبًا	أكثر من نصف الأيام	عدة أيام	لم يحدث مطلقًا	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	القليل من الاهتمام أو المتعة في فعل الأشياء
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الشعور بالاكتئاب أو اليأس
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الشعور بالعصبية أو القلق أو التوتر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	عدم القدرة على إيقاف القلق أو التحكم فيه

### الأمومة

في الثلاثين يوماً الماضية، كم مرة وافقت على العبارات التالية؟

دائمًا أو في معظم الوقت	جزء جيد من الوقت	بعض من الوقت	القليل من الوقت	نادرًا أو أبدًا	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	أنا فخورة بنفسي كأم.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	لقد حددت أهدافًا حول كيفية تربية طفلي.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	أتعلم مهارات والدية جديدة وأستخدمها مع طفلي.

### العلاقات

هل أنت في علاقة الآن؟

- نعم  
 لا

في الثلاثين يوماً الماضية، هل قام شريكك أو أي شخص آخر في حياتك... (حددي جميع الإجابات المناسبة)

- بإطلاق أي أسماء عليك، أو إهانتك، أو جعلك تشعرين أنك غير مهمة؟  
 بمنعك من رؤية عائلتك أو أصدقائك أو أشخاص آخرين أو التحدث معهم؟  
 بإجبارك على ممارسة الجنس؟  
 بضربك أو ركلك أو صفعك أو إيدانك جسديًا بأي طريقة أخرى؟  
 لا شيء مما سبق

### السكن

هل أنت بلا مأوى؟

- نعم  
 لا

في الثلاثين يوماً الماضية، هل عشت... (حددي جميع الإجابات المناسبة)

- في منزل تستأجريه أنت أو عائلتك (شقة، منزل، مقطورة، إلخ)؟  
 في منزل تملكه أنت أو عائلتك؟  
 في منزل شخص آخر؟  
 في فندق / موتيل؟  
 في ملجأ؟  
 في سيارة، شاحنة، أو مركبة أخرى؟  
 في الخارج (على سبيل المثال: في خيمة)؟  
 المكان الذي أعيش فيه يتغير كثيرًا.  
 غير ذلك (يرجى التحديد)

هل لديك حاليًا أي مخاوف أو أسباب تدعو للقلق بشأن وضعك السكني؟

- نعم  
 لا

ما مخاوفك أو أسباب قلقك، إن وجدت، بشأن وضعك السكني؟ (حدد جميع الإجابات المناسبة)

- عدم وجود مكان للعيش فيه، ولا سكن ليلي منتظم
- القدرة على تحمل تكاليف المنزل أو الشقة الحالية
- المنزل في (ق) الآخرين مع المتوترة العلاقات
- ازدحام المنزل أو الشقة للغاية
- الإخلاء أو الإجبار على المغادرة
- أمان المنزل / الشقة
- إزالة النفايات / الصرف الصحي
- مكافحة الآفات
- لا شيء مما سبق

#### الإحالات

هل أجرت الزيارات المنزلية إحالات أو قامت بتوصيلك بموارد فيما يتعلق بأي مما يلي؟ (حدد جميع الإجابات المناسبة)

- الطعام
- السكن
- البحث عن عمل
- دعم تعليمي
- النقل
- الصحة النفسية
- تعاطي المخدرات و/أو الإقلاع عن التدخين
- العنف المنزلي
- لا شيء مما سبق

#### العلاقة مع الزيارات المنزلية

كيف تقيم علاقةك بالزيارات المنزلية؟

- ممتازة
- جيدة جداً
- جيدة
- مقبولة
- سيئة

إذا كنت ترغبين في تقديم مزيد من التفاصيل حول علاقتك بالزيارات المنزلية، فيرجى إجراء ذلك في الحقل التالي.

هل لبي برنامج الزيارة المنزلية احتياجاتك؟

- لبي احتياجاتي بالكامل
- لبي احتياجاتي إلى حد ما
- لم يلبي احتياجاتي

ما الاحتياجات، إن وجدت، التي لم يلبها البرنامج؟

شكراً لك على المشاركة في استطلاع نتائج برنامج صحة الأمهات والرضع!

يرجى وضع الاستطلاع المكتمل في المظروف المدفوع مسبقاً والمعنون مسبقاً والذي ستوفره لك الزائرة المنزلية. قومي بإغلاق المظروف والتوقيع عبر مكان الإغلاق للمساعدة في ضمان سرية إجاباتك. وفقاً لتفضيلك، يمكنك أنتِ أو الزائرة المنزلية وضع المظروف في البريد لإرساله إلى معمل سياسة الشباب بجامعة ميشيغان في نهاية زيارتك.