

لمت مهتماً على الإطلاق Not at all interest/	لمت مهتماً كثيراً Not very interested/	لم أحدد بعد Undecided	مهتم إلى حد ما Somewhat interested	مهتم كثيراً / Very interested
--	---	-----------------------------	---	-------------------------------------

NUTRITION/ التغذية

Healthy Cooking/ الطهي الصحي	1	2	3	4	5
Healthy Eating Classes/ دروس في الأكل الصحي	1	2	3	4	5
How to Read Food Label/ كيفية قراءة الملصقات الغذائية	1	2	3	4	5

MENTAL HEALTH/ الصحة العقلية

Dementia/Alzheimer's Education/ التعليم / الزهايمر	1	2	3	4	5
Grief and Loss/ الحزن والخسارة	1	2	3	4	5
Stress Reduction/ الحد من التوتر	1	2	3	4	5
Mental Health Issues/ قضايا الصحة النفسية	1	2	3	4	5

LIFESTYLE ACTIVITIES/ أنشطة حياتية

Community Gardening / أعمال البستنة الجماعية	1	2	3	4	5
Exercise Classes/ دروس تدريبية	1	2	3	4	5
Walking Clubs/ نوادي المشي	1	2	3	4	5

SUPPORT GROUPS/ مجموعات الدعم

Cancer Support Group/ مجموعة دعم السرطان	1	2	3	4	5
Caregiver Support Group/ الرعاية الصحية مجموعة دعم	1	2	3	4	5

Other (please write)/ غير ذلك (يرجى الكتابة):

I would attend these programs/activities at my congregation during these days and times (select all that apply) / أود حضور هذه البرامج / الأنشطة حسب استطاعتي خلال هذه الأيام والأوقات (يرجى اختيار كل ما ينطبق).

Days/ الأيام:

Times/ الأوقات:

Monday-Friday/ الاثنين - الجمعة	<input type="checkbox"/>	Morning/ صباحاً	<input type="checkbox"/>	Afternoon/ بعد الظهر	<input type="checkbox"/>	Evening/ مساءً	<input type="checkbox"/>
Saturday/ السبت	<input type="checkbox"/>	Morning/ صباحاً	<input type="checkbox"/>	Afternoon/ بعد الظهر	<input type="checkbox"/>	Evening/ مساءً	<input type="checkbox"/>
Sunday/ الأحد	<input type="checkbox"/>	Morning/ صباحاً	<input type="checkbox"/>	Afternoon/ بعد الظهر	<input type="checkbox"/>	Evening/ مساءً	<input type="checkbox"/>

دراسة حول الاهتمامات الصحية

HEALTH INTEREST SURVEY

Name of Faith Community / اسم مجتمع الإيمان (كوميونتي فيث):

Date / التاريخ:

Home Zip Code / الرمز البريدي للمنزل:



Texas Health Resources®

Healing Hands. Caring Hearts.™

أشكركم على أخذ الوقت لإكمال هذه الدراسة. مساهمتكم مهمة جداً لنا حيث أننا نعمل لخدمتكم. المادة والمحتوى الوارد في هذه الدراسة هو للمعلومات الصحية العامة فقط وليس المقصود بها أن تكون بديلاً عن المشورة المهنية الطبية أو التشخيص أو العلاج.

Thank you for taking the time to complete this survey. Your input is very important to us as we work to serve you. The material and content contained in this survey is for general health information only and is not intended to be a substitute for professional medical advice, diagnosis or treatment.

ستبقى جميع المعلومات المقدمة سرية

All Information provided will be kept confidential

التعليمات: يرجى قراءة كل عبارة بعناية. يرجى تحديد إجابتكم عن طريق تحديد مربع أو وضع دائرة حول العبارة التي تمثل أفضل إجابة لديكم. Record your response by checking the / box or circling the number that best represents your answer

BASIC DEMOGRAPHICS / المعلومات الشخصية الأساسية

الجنس / Gender ذكر / Male أنثى / Female

العمر / Age أقل من 19 سنة / Under 19 19-20 29-30 39-40
49-50 59-60 69-70
79-80 80 and up سنة وما فوق

العرق / Gender هندي أمريكي أو من مواطني ألاسكا أمريكي أصلي
أمريكي آسيوي / Asian
أمريكي أسود أو إفريقي
Native Hawaiian or Other Pacific Islander / من مواطني هاواي أو جزر المحيط الهادئ الأخرى
White or Caucasian / أبيض أو قوقازي

الانتماء الإثني / Ethnicity Hispnic or Latino / أبيض أو لاتيني
Not Hispnic or Latino / ليس أبيض أو لاتيني

التأمين الصحي Health Insurance نعم / Yes لا / No

PERSONAL HEALTH INFORMATION / معلومات الصحة الشخصية

I rate my overall health / أقيم صحتي العامة كما يلي

1	2	3	4	5
سيئة / Poor	مقبولة / Fair	غير متأكد / Unsure	جيدة / Good	ممتازة / Excellent

أعترض بشدة / Strongly Disagree	أعترض / Disagree	لم أجد بعد / Undecided	أوافق / Agree	أوافق بشدة / Strongly Agree
--------------------------------	------------------	------------------------	---------------	-----------------------------

أزور مزود خدمات صحية مرة واحدة في السنة على الأقل. / see a health provider at least 1 time a year/	1	2	3	4	5
أزور طبيب أسنان مرة واحدة أو مرتين على الأقل في السنة. / see a dentist at least 1 to 2 times a year/	1	2	3	4	5
أمارس التمارين لمدة 30 دقيقة 3 مرات في الأسبوع على الأقل. / I exercise for at least 30 minutes 3 times a week/	1	2	3	4	5
أعرف المكان المناسب لتلقي الخدمات الصحية التي أحتاجها. / know where to go for the health services I need/	1	2	3	4	5

PERSONAL HEALTH INFORMATION (continued) / معلومات الصحة الشخصية (تابع)

	أعترض بشدة / Strongly Disagree	أعترض / Disagree	لم أجد بعد / Undecided	أوافق / Agree	أوافق بشدة / Strongly Agree
/ I have the information that I need to take care of my health. لدي المعلومات التي أحتاجها لرعاية صحتي.	1	2	3	4	5
/ I feel that my religious/spiritual beliefs have a positive effect on my health. أشعر أن لمعتقداتي الدينية / الروحية تأثير إيجابي على صحتي.	1	2	3	4	5
/ I feel that taking an active role in my health is important to my overall health. لأصحتي العامة.	1	2	3	4	5

التعليمات: يرجى قراءة البيانات أدناه ووضع دائرة حول الرقم الذي يمثل درجة اهتمامكم بكل برنامج / نشاط (1 = غير مهتم إلى 5 = مهتم جداً). / DIRECTIONS: Please read the statements below and circle the number that best represents how interested you are in each program/activity (Interested = 1, Not Interested to 5 = Very Interested).

WELLNESS PROGRAMS OR ACTIVITIES / أنشطة / برامج صحية

I would be interested in the following programs/activities at my faith community if it were offered / سأكون مهتماً بالبرامج / الأنشطة التالية إذا عُرضت في مجتمع الإيمان الخاص بي.

مهتم كثيراً / Very interested	مهتم إلى حد ما / Somewhat interested	لم أجد بعد / Undecided	لست مهتماً كثيراً / Not very interested	لست مهتماً على الإطلاق / Not at all interested
-------------------------------	--------------------------------------	------------------------	---	--

HEALTH EDUCATION / التعليم الصحي

Cancer Prevention / الوقاية من السرطان	1	2	3	4	5
Diabetes / السكري	1	2	3	4	5
End of Life Planning / التخطيط لنهاية الحياة	1	2	3	4	5
Health Screenings (ex: blood pressure) / الفحوصات الطبية (على سبيل المثال: ضغط الدم)	1	2	3	4	5
Heart Health / صحة القلب	1	2	3	4	5
Men's Health / صحة الرجل	1	2	3	4	5
Women's Health / صحة المرأة	1	2	3	4	5