

## 个人路径 Personal Pathway

在 DSHS，我们的目标是提供计划帮助、机会和支持，帮助您和您的家人了解您最看重的东西。

我们诚邀您填写下方信息。这有助于我们了解您当前最需要的帮助。我们期待着与您一同努力来获得可用的服务与资源。

**我们感谢您抽出宝贵时间，因为您是自己生活的专家！**

<b>1. 您目前的处境如何（勾选所有适用项）？</b>	
<input type="checkbox"/> 对 DSHS 计划有疑虑	<input type="checkbox"/> 无助或恐惧
<input type="checkbox"/> 沮丧	<input type="checkbox"/> 理解
<input type="checkbox"/> 焦虑或有压力	<input type="checkbox"/> 感谢
<input type="checkbox"/> 看到我来帮助有所缓解	<input type="checkbox"/> 无助或孤立
<input type="checkbox"/> 压力巨大或麻木	<input type="checkbox"/> 准备好进行下一步
<input type="checkbox"/> 兴奋	<input type="checkbox"/> 其他：
<b>2. 如果 DSHS 计划对您成功奏效，将会是何种情景（选择所有适用项）？</b>	
<input type="checkbox"/> 找到了一份可以养家糊口的工作	<input type="checkbox"/> 拥有更加健康的人际关系
<input type="checkbox"/> 受到培训，以便从事我喜欢的职业	<input type="checkbox"/> 可以负担更加安全稳定的住所
<input type="checkbox"/> 获得我的 GED 或 HS 文凭	<input type="checkbox"/> 对自己和自我能力更加自信
<input type="checkbox"/> 让财务状况更加稳定	<input type="checkbox"/> 与身边的人关系更加紧密
<input type="checkbox"/> 对我的家庭有很大作用	<input type="checkbox"/> 有机会让我的孩子拥有更好的生活
	<input type="checkbox"/> 其他：
<b>3. 您心目中的个人目标是什么（选择所有适用项）？</b>	
<i>您清晨起床的动力来自什么？</i>	
<input type="checkbox"/> 为了自己和家人的健康	<input type="checkbox"/> 回馈社会，贡献自己的力量
<input type="checkbox"/> 为了一份可以养家糊口的工作	<input type="checkbox"/> 获得工作经验
<input type="checkbox"/> 让我的孩子可以顺利从学校毕业	<input type="checkbox"/> 努力做最好的家长
<input type="checkbox"/> 进修深造	<input type="checkbox"/> 可以为家人买东西
<input type="checkbox"/> 为了更加安全稳定的住所	<input type="checkbox"/> 为了独立和自由
<input type="checkbox"/> 更好的生活	<input type="checkbox"/> 其他：
<b>4. 在实现目标的过程中，您遇到了哪些问题（选择所有适用项）？</b>	
<i>解决其中的哪些问题对您最有帮助？</i>	
<input type="checkbox"/> 缺乏找工作需要的近期经验	<input type="checkbox"/> 没有出行交通工具
<input type="checkbox"/> 法律或背景调查问题	<input type="checkbox"/> 没有稳定住所
<input type="checkbox"/> 没有工作或工作技能	<input type="checkbox"/> 儿童抚养问题（安全担忧、获得支持或调整令/债务）
<input type="checkbox"/> 没钱买我们需要的东西	<input type="checkbox"/> 孩子的就学问题
<input type="checkbox"/> 缺乏找到更好工作需要的教育程度	<input type="checkbox"/> 要应对的部门太多
<input type="checkbox"/> 没人照看孩子，没法工作或就学	<input type="checkbox"/> 某位家人的健康问题
<input type="checkbox"/> 个人健康问题（身体，心理/情绪，成瘾）	<input type="checkbox"/> 其他：
<b>5. 目前对您最有帮助的是什么（勾选所有适用项）？</b>	
<input type="checkbox"/> 福利方面的帮助（现金、食品、医疗）	<input type="checkbox"/> 了解其他 DSHS 福利选项（WorkFirst, BFET, Employment Pipeline, Child Support/Alternative Solutions, DVR）
<input type="checkbox"/> 交通方面的帮助	<input type="checkbox"/> 探讨工作机会
<input type="checkbox"/> 详细了解社区中可用的计划和资源	<input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 托儿协助	
<input type="checkbox"/> 联系家暴帮助资源	

**6. 您重视以下哪个问题并希望详细了解（选择所有适用项）？**

*即使没有薪水您也喜欢做的工作是什么？*

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 陪伴我的家人            | <input type="checkbox"/> 自己动手设计制作东西   |
| <input type="checkbox"/> 解决自己的健康问题         | <input type="checkbox"/> 与朋友和家人进行社交活动 |
| <input type="checkbox"/> 个人的身心健康           | <input type="checkbox"/> 学习，阅读或提升技能   |
| <input type="checkbox"/> 做自己喜欢的事           | <input type="checkbox"/> 在孩子的学校做志愿者   |
| <input type="checkbox"/> 与身边的人紧密接触，学习，坚持信仰 | <input type="checkbox"/> 其他：          |

**7. 您有何种自己既擅长又喜欢的技能（选择所有适用项）？**

- |                                    |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 在团队中工作    | <input type="checkbox"/> 善于创作  |
| <input type="checkbox"/> 信息技术/计算机  | <input type="checkbox"/> 动手能力强 |
| <input type="checkbox"/> 从事数字或数据工作 | <input type="checkbox"/> 帮助他人  |
| <input type="checkbox"/> 交流        | <input type="checkbox"/> 解决问题  |
| <input type="checkbox"/> 组织和规划     | <input type="checkbox"/> 其他：   |

**8. 哪些因素有助于实现您的目标（选择所有适用项）？**

*坚持您的目标，灵活运用各种方法。*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 了解免费培训/教育计划的相关信息       | <input type="checkbox"/> 联系家暴帮助资源                 |
| <input type="checkbox"/> 保证安全的儿童看护              | <input type="checkbox"/> 探讨工作机会                   |
| <input type="checkbox"/> 获得带薪或无薪工作经验            | <input type="checkbox"/> 了解在我孩子的学校或日间托管所做志愿者的相关信息 |
| <input type="checkbox"/> 了解有帮助的资源               | <input type="checkbox"/> 与为我服务的其他部门协调活动           |
| <input type="checkbox"/> 联系公共卫生资源               | <input type="checkbox"/> 寻求社保福利方面的支持              |
| <input type="checkbox"/> 获得持续的支持和目标设定           | <input type="checkbox"/> 探讨法律问题计划或支持项目            |
| <input type="checkbox"/> 育儿资源和支持相关信息            | <input type="checkbox"/> 探讨儿童抚养选项                 |
| <input type="checkbox"/> 了解与老年人或残疾人照护相关的支持      | <input type="checkbox"/> 了解资金管理支持                 |
| <input type="checkbox"/> 了解针对难民和移民的教育、培训和就业服务选择 | <input type="checkbox"/> 其他：                      |
| <input type="checkbox"/> 了解其它 DSHS 福利方案         |   |

**在上方勾选的项目中，您目前想集中精力来帮助实现目标的前两项是什么？**

**9. 附加说明**

**感谢您完成 Personal Pathway 调查表！**

**我们将一同查阅这些信息，帮助制定一项适合您和您家庭的计划。**