

潮涨潮落：执行摘要

在亚裔美国人及夏威夷原住民/太平洋岛民 (AA 及 NHPI) 社区内筛查健康问题的社会决定因素

Change InSight 是一款前沿首创的社区驱动数据平台，记录了亚裔美国人、夏威夷原住民及太平洋岛民社区的社会风险和需求。¹该平台旨在借助这些数据了解和赋能 AA 及 NHPI 社区，根据社区的需求，获得政策制定者、资助者及其他社区组织的相应支持，并以此弥合健康差距。

《潮涨潮落》(Changing Tides) 是 Change InSight 的首份报告，概述了芝加哥大都会区内五个 AA 及 NHPI 社区（即华裔社区、印度裔社区、巴基斯坦裔社区、韩裔社区和菲律宾裔社区）的风险概况，并揭示了这些社区的共同需求和各自的独特需求。各组织可以这些数据为基础，制定政策、提供可行的资金，并量身打造更加直接解决其社区需求的项目。

后续的年度报告将包含全美范围内 AA 及 NHPI 社区的社会需求数据。各组织掌握这些数据后，可以更深入地了解每个社区面临的情况，并支持社区成员在当地蓬勃发展。

问题陈述

AA 及 NHPI 是美国人口数量增长最快的种族群体，但长久以来，这些社区都被统一归类为一个群体（即“亚裔”或“亚裔美国人”）。这种分类方式掩盖了不同社区的多样化需求，滋生了不公平现象，助长了有害的刻板印象，并致使社区成员无法获得蓬勃发展所需的支持。一旦某些社区错失机会，所有社区都会受到影响。

如今，联邦数据集仍在汇总统计这些群体的数据，最终导致美国境内超过 50 个 AA 及 NHPI 社区非常难以获得社会关注。未能拆分这些数据已经导致符合不同文化需求的干预措施严重短缺：在美国，慈善基金每捐赠 100 美元，AA 及 NHPI 社区只能获得 20 美分。²拆分数据可以更加清晰地展示如何满足每个社区的独特需求，并由此为所有社区带来机遇、推动成长。

解决方案

现在正是行动之时。Change InSight 正在革新数据收集方式，重点关注健康问题的社会决定因素 (SDOH)、人们的居住、工作、娱乐和礼拜环境情况，因为上述内容对健康结果和健康福祉存在巨大影响。

Change InSight 利用经过全美验证并由利益相关者驱动的 SDOH 筛查工具 PRAPARE®（超过半数的美国医疗中心都在使用此工具），³与芝加哥地区的六家社区组织合作编制了首份报告。

¹ 在本出版物中，“社区”一词主要指“种族”或“种族的次族群”。

² Kan, Lyle Matthew. “Seeking to Soar: Foundation Funding for Asian American and Pacific Islander Communities).” Asian Americans/Pacific Islanders in Philanthropy. 2021 年。

³ HRSA Uniform Data System (UDS). (2021 年)。National Health Center Program Uniform Data System (UDS) Awardee Data. Health Resources & Services Administration. 摘自 <https://data.hrsa.gov/tools/data-reporting/program-data/national/table?tableName=EHR&year=2021>

Change InSight 合作伙伴于 2022 年 4 月 1 日至 6 月 24 日期间向芝加哥地区的 2,244 名 AA 及 NHPI 社区成员收集 SDOH 数据，受访对象代表了各组织服务的 16 个独特社区。在本报告中，共计占总样本量 91% 的前五大社区分别是华裔社区、印度裔社区、韩裔社区、菲律宾裔社区和巴基斯坦裔社区。尽管各群体都面临着一些类似的风险，但每个群体在面临风险时的经历都各不相同，这一点在其各自的风险概况中有所体现。

Change InSight 采用共情询问的方法收集数据，在工作人员和服务对象之间构建起了更稳固的关系，借助可以更广泛分享自我需求和担忧的平台，有效建立起了组织与社区之间的桥梁。

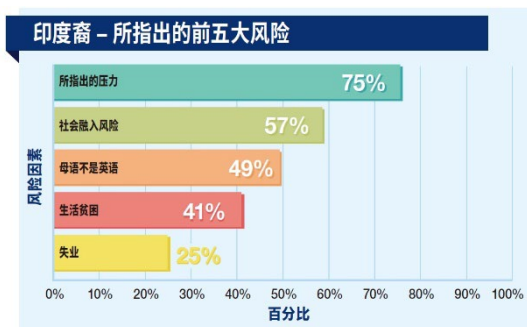
研究结果

风险概况为 Change InSight 合作伙伴提供了一种方法，可以轻松辨别影响其所服务社区的主要风险。五大种族群体面临着四个共同的风险因素：英语水平有限、社会融入程度低、压力大，以及收入低于联邦贫困线标准。

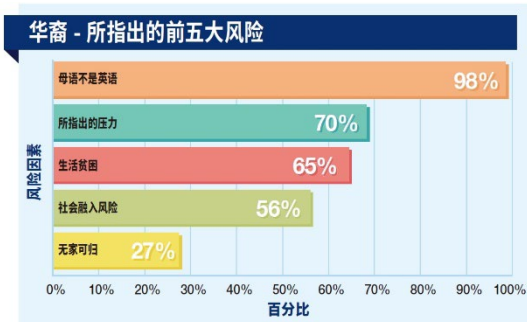
其他需求则只出现在特定社区的风险概况中。例如，66% 的菲律宾裔受访者报告称，过去一年的医疗需求未得到满足；而 27% 的华裔受访者表示自己的住所不稳定。印度裔受访者表示，就业是主要需求；而韩裔受访者和巴基斯坦裔受访者则被判定为受教育水平较低。

风险概况可以帮助组织了解如何充分利用有限的资源来解决特定需求。英语水平有限的受访者通常会难以“融入环境”，这还会影响他们获得优质医疗保健服务或教育机会的能力。社会融入程度低可能催生压力、抑郁和焦虑。生活贫困则可能会在人生的多个阶段促成多重风险，包括从限制教育和医疗保健机会，到减少食物获取途径和缩短预期寿命等风险⁴。

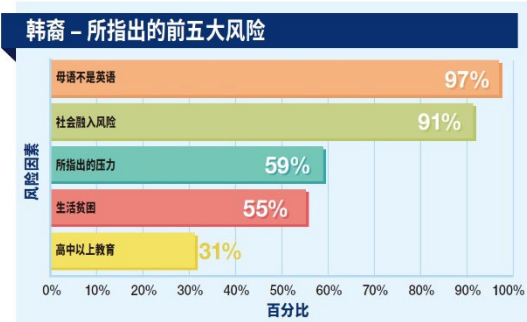
印度裔受访者面临的前五大风险因素



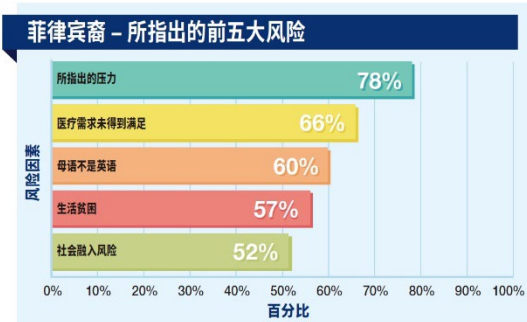
华裔受访者面临的前五大风险因素



韩裔受访者面临的前五大风险因素



菲律宾裔受访者面临的前五大风险因素



巴基斯坦裔受访者面临的前五大风险因素



⁴ Healthy People 2030. (2022 年)。Poverty. Office of Disease Prevention and Health Promotion. 摘自 <https://health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health/literature-summaries/poverty>

建议

本报告中的数据表明了 AA 及 NHPI 社区的实际情况，其中部分是各个社区共同面临的状况，其他的则是特定社区的独特状况。以下建议是面向社区利益相关者的试验性框架，但在任何情况下均不能取代战略合作、社区参与和思想领导力。

共同风险带来通用的解决方案

语言交流限制等主要风险普遍存在于 AA 及 NHPI 社区，可以通过多种方法加以解决。社区组织、医疗保健服务提供者、企业主、公民和社会领袖优先关注语言交流问题，可以打破 AA 及 NHPI 社区中的主要语言障碍。提供更多翻译材料、招聘具备相应语言能力的服务工作人员，以及为双语工作人员提供培训计划，可减少不同部门之间的差异。

经济流动性对于改善健康来说至关重要

利用联邦和社区项目，支持小企业、促进劳动力发展、增加获取社会服务机会，并扩大面向当地企业和学校的投资机会。例如，政府和非营利组织领导可以探索可持续融资替代方案，为 AA 及 NHPI 拥有的企业提供多种发展途径。

减轻压力可缓解多项健康风险

要提供全面、个性化的行为健康服务，在提供个性化临床服务和支持的同时减少羞耻感，纳入具备相应文化理解能力和语言能力的医疗保健服务提供者至关重要。公有资助者和私人资助者均有机会提升意识，利用自身平台推进社会创新，以此支持这些计划。

提供更多融入社会的机会可以降低社交孤立风险

社会服务提供者、社区中心及当地领导者应制定包容的社会化方法，结合技术、教育、体育和脑力活动，通过社区中的支持团体强化社会凝聚力。社区场所、老年活动中心以及支持团体可以提升社区成员的社会化程度。

尽管有 Change InSight 揭示的数据，但由于相关数据缺乏，仍有一些隐藏的情况和挑战尚未揭晓。为了不留死角，研究人员应谨慎确定符合文化需求且严格遵守道德标准的包容方法，记录代表性不足社区的需求和体验。

致谢

Change InSight 合作者——我们的家 (Apna Ghar)、南亚裔美国人政策研究所 (South Asian American Policy & Research Institute, SAAPRI)、印度裔美国人中心 (Indo-American Center, IAC)、菲律宾移民权利和赋权联盟 (Alliance of Filipinos for Immigrant Rights and Empowerment, AFIRE)、哈努尔家族联盟 (Hanul Family Alliance)，以及华人咨询服务处 (Chinese American Service League, CASL)——特此向兢兢业业开展 SDOH 调查、助力实现此计划的工作人员们致以谢意。本出版物由 [Julian Grace 基金会](#) 赞助，并得到了个人捐赠者的慷慨支持。通过此计划收集的反馈、数据和经验教训将用于在未来通过数据驱动的决策和政策制定，改善 AA 及 NHPI 社区的健康福祉。

真诚感谢每位花时间审查本报告草稿的人士，衷心感谢 Hawthorne 战略集团为我们提供信息。对于选择与我们分享自己的体验、愿望和优势的人员，我们深表谢意。谢谢。

