

VI-SPDAT del Condado de Santa Clara

Prevención de Relocalización para Adultos sin hijos menores de edad

Este paquete contiene:

- Instrucciones y guión para usar el VI-SPDAT
- VI-SPDAT para Adultos sin hijos menores de edad

Para ser usado SOLAMENTE con personas que actualmente están alojadas y sienten que están en riesgo inminente de perder su vivienda. El "riesgo inminente" es determinado por el participante del programa. Tipos de viviendas que cuentan como "alojados" para esta herramienta son:

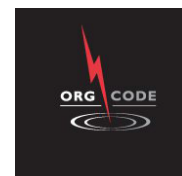
- *Un apartamento que está en su nombre (legalmente permitido permanecer allí)*
- *Un hogar que poseen*
- *El hogar de un padre, otro pariente o amigo donde creen que se han quedado permanentemente (sin sentir que había un límite de tiempo en cuánto tiempo se les permitió quedarse)*

VERSION 1.0

AMERICAN EDITION

©2016 OrgCode Consulting Inc. and Community Solutions. All rights reserved.
1 (800) 355-0420 info@orgcode.com www.orgcode.com

**COMMUNITY
SOLUTIONS**



Condado de Santa Clara PR-VI-SPDAT (Familias) Guión de Introducción:

Voy a hacer una encuesta con usted que nos proporcionará más información sobre su situación. Sus respuestas nos ayudarán a determinar si puede ser elegible para cualquiera de los programas de financiamiento con los que trabajamos. Esta encuesta es sólo una parte del proceso de elegibilidad y no es el único factor para determinar si usted recibirá o no asistencia.

Algunas de las preguntas de la encuesta son muy personales. La razón por la que les pedimos es que sus respuestas nos ayuden a entender el estrés y los desafíos que su familia enfrenta. Las preguntas sólo requieren una respuesta Sí / No o una palabra. Realmente solo necesito esa respuesta de una palabra. No es necesario proporcionar más detalles. También puede omitir o negarse a responder cualquier pregunta. Tenga en cuenta que el hecho de omitir varias preguntas puede dificultar que identifiquemos si podemos proporcionarle asistencia, pero tiene el derecho de rehusar contestar preguntas que no se sienten cómodas.

Por favor, haga todo lo posible para responder a todas las preguntas de la manera más honesta y precisa posible. Respuestas honestas y precisas son importantes para ayudarnos a identificar los servicios adecuados para usted. Si somos capaces de brindarle asistencia, usted todavía tendrá que completar el proceso de elegibilidad, incluyendo la documentación requerida. Tenga en cuenta que revelar experiencias negativas, como el uso de sustancias o la experiencia con la cárcel o los tribunales, no le descalificará de la consideración de asistencia.

*La información que recojo con esta encuesta se almacenará en HMIS *, la base de datos comunitaria compartida en la que participamos. El acceso está restringido a personas autorizadas y no compartiremos su información con nadie que no esté autorizado para verla sin su permiso.*

** Nota para el agrimensor: se espera que usted ya haya introducido al individuo a HMIS al pasar por la liberación de información y la ingesta de HMIS. Si no, por favor, hágalo ahora.*

Índice de Vulnerabilidad - Herramienta de Asistencia para la Asignación de Prioridades de Servicios (VI-SPDAT) Prevención / Re-Vivienda para Adultos sin hijos menores de edad - Versión Americana 1.0.1

El VI-SPDAT es creado y protegido por OrgCode Consulting, Inc. y Community Solutions (Copyright 2016). El VI-SPDAT se usa en el Condado de Santa Clara con el permiso de OrgCode Consulting, Inc. Por favor, no altere ninguna de las preguntas, incluyendo el orden en que se les solicita. Para obtener más información sobre VI-SPDAT u OrgCode visite www.orgcode.com. Por favor complete todas las preguntas. El VI-SPDAT se calificará automáticamente cuando se ingrese en HMIS.

Administración

Nombre del entrevistador: _____

Agencia: _____

Fecha de la encuesta (DD/MM/AAAA): _____

Hora de la encuesta: _____

Lugar de la encuesta: _____

INFORMACION BASICA

Nombre: _____ Alias: _____

Apellido: _____

En que idioma se expresa mejor? _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____

Numero de Seguro Social: ____ -- ____

No sabe Se niega a contestar

Consiente a participar? Si No

La seguridad

Quiero comenzar preguntándole algunas preguntas sobre su seguridad en su ubicación actual.

1. ¿Está siendo perjudicado o está en riesgo de ser perjudicado por otra persona, como un cónyuge, pariente, padre o amigo? Si No Se Niega a constestar
2. ¿Ha experimentado violencia o amenazas de violencia en los últimos seis meses, que ha tenido un impacto en sentirse seguro donde usted vive? Si No Se Niega a constestar
3. ¿Es su situación actual de alguna manera causada por una relación que se rompió, una relación insalubre o abusiva, o porque la familia o los amigos te hicieron desalojar? Si No Se Niega a constestar
4. No necesito ningún detalle, sólo un SÍ o NO: ¿es su riesgo actual de desalojo que es causado por emocional, físico, psicológico, sexual o cualquier otro tipo de abuso, o por cualquier otro trauma ¿ha experimentado? Si No Se Niega a constestar

Estabilidad de la vivienda a largo plazo

Ahora, vamos a examinar algunas de las otras áreas de vida que podrían afectar la estabilidad de la vivienda a largo plazo.

5. ¿Tiene alguna cosa legal que esté pasando ahora que puede resultar en que usted está encerrado, tener que pagar multas, o que lo hacen más difícil permanecer alojado?
 Si No Se Niega a constestar
6. ¿Haces cosas que pueden considerarse arriesgadas como intercambian sexo por dinero, administran drogas para alguien, tienen relaciones sexuales sin protección con alguien que no conoces, compartir una aguja, o algo así?
 Si No Se Niega a constestar
7. ¿Se ha hecho daño a usted oa alguien más en los últimos 6 meses?
 Si No Se Niega a constestar
8. ¿Alguien te obliga a hacer algo que no quieres hacer? Si No Se Niega a constestar
9. Si es mujer, ¿está actualmente embarazada? SI NO SE NIEGA

HISTORIA DE LA VIVIENDA Y SIN HOGAR

10. En cualquier momento de los últimos tres años ¿te has quedado en un refugio, en su coche, en la calle, al aire libre, u otro lugar no apto para la gente a vivir?
 Si No Se Niega a constestar
- a) SI ES SI: ¿Cuántas veces ha ocurrido en los últimos tres años? _____ Se negó
b) SI ES SI: ¿Cuál es el tiempo total que ha pasado usted agrega todos los tiempos diferentes juntos en los últimos tres años? _____ Se negó
11. En los últimos seis meses, ¿ha accedido a los apoyos de iglesias, otros grupos religiosos o una organización sin fines de obtener apoyos para permanecer alojados como asistencia financiera, ayudar a resolver las cosas con un propietario, volver a localizar desde un apartamento o casa a otro porque donde usted había estado alojarse no era seguro, o algo así?
 Si No Se Niega a constestar
12. En los últimos seis meses en su vivienda actual, cuántos las quejas han habido sobre usted de los vecinos, el propietario o inquilino / propietario, o la policía?
 Si No Se Niega a constestar
13. ¿Alguna de las siguientes cuestiones hace que sea difícil para usted encontrar o permanecer en una vivienda permanente o conectarse con otros recursos que pueden ayudarle a hacer eso:
- a) Vivienda accesible porque tiene una discapacidad que requiere un tipo especial de vivienda? Si No Se Niega a constestar

- b) ¿Un mal historial de crédito? Si No Se Niega a constestar
- c) ¿ Restricciones sobre dónde se puede vivir debido a cosas legales? Si No Se Niega a constestar
- d) No hay referencias para su vivienda o referencias deficiente en su historia de vivienda? Si No Se Niega a constestar
- e) Dificultades para entender o comunicarse en inglés? Si No Se Niega a constestar
- f) Dificultades con las matemáticas que dificultan el presupuesto o cuidar de sus finanzas? Si No Se Niega a constestar
- g) Cuestiones de seguridad que pueden incluir el mantenimiento usted vive desconocido para un abusador pasado? Si No Se Niega a constestar
14. ¿Actualmente vive en una situación de hacinamiento (lo que significa hay demasiadas personas que viven en el hogar por la cantidad de espacio que tiene), y donde hay argumentos o conflictos debido a la superpoblación? Si No Se Niega a constestar
15. Si su vivienda actual se guardó, ¿planea quedarse en ese lugar durante al menos los próximos 6 meses, si eso es legalmente posible? Si No Se Niega a constestar

Administración Personal y Gestión del Dinero

16. ¿Hay alguna persona, propietario, negocio, compañía de servicios públicos, bookie, distribuidor o grupo gubernamental como el IRS que piensa usted les debe dinero? Si No Se Niega a constestar
- a) SI ES SI: ¿Cuál es la cantidad total de dinero que otros creen que se debe _____ SE NIEGA
17. ¿Recibe dinero o ayuda del gobierno como SSI, SSDI, TANF o Cupones para Alimentos, o tiene una pensión, herencia, obtener dinero de un trabajo regular o trabajando debajo de la mesa, o algo así? Si No Se Niega a constestar
- a) SI ES SI: ¿Cuál es la próxima fecha que usted _____ SE NIEGA sabe que recibirá dinero?
- b) SI ES SI: ¿Cuál es el monto total que usted _____ SE NIEGA espera recibir?
18. ¿Cuál es la cantidad total de dinero que actualmente tiene, incluyendo cualquier dinero en el banco o inversiones? _____ SE NIEGA
19. ¿Hay alguien actualmente ayudando a administrar sus finanzas, como un beneficiario, tutela o fideicomisario, porque un juez o el gobierno dijo que tiene que? Si No Se Niega a constestar
20. En el último año, ¿cuántas veces recibió un adelanto en efectivo o un préstamo de negocio, banco o persona, donde usted no ha devuelto el importe total y los intereses debe es 15% o más? _____ SE NIEGA
21. ¿Se han proporcionado de otros miembros de su familia o amigos asistencia financiera de emergencia en los últimos tres años para ayudarle a permanecer alojado como ayudarle con alquiler, pagando los atrasos, pagando una compañía de servicios públicos para mantener su luces encendidas o algo así, donde todavía te esperan para pagarlos de vuelta, pero no han sido capaces de hacerlo? Si No Se Niega a constestar

Actividad Diaria Significativa

22. ¿Tiene actividades planeadas, aparte de simplemente sobrevivir, que te hacen sentir feliz y cumplido? Si No Se Niega a constestar

Cuidado personal y habilidades de vida diaria

23. ¿Actualmente puede atender las necesidades básicas como bañarse, cambiado de ropa, usar un baño, obteniendo comida y agua limpia y otras cosas como eso? Si No Se Niega a constestar

Interacciones con los servicios de emergencia

24. En los últimos seis meses, ¿cuántas veces has ...
- a. Recibió atención médica en un departamento / sala de emergencia? _____ SE NIEGA
 - b. ¿Lo llevaron en una ambulancia al hospital? _____ SE NIEGA
 - c. ¿Ha sido hospitalizado como paciente? _____ SE NIEGA
 - d. Utilizó un servicio de crisis, incluyendo crisis de agresión sexual, crisis de salud, violencia familiar / íntima, centros de socorro y líneas telefónicas de prevención del suicidio? _____ SE NIEGA
 - e. Habló con la policía porque fue testigo de un crimen, víctima de un delito o el presunto autor de un delito o porque la policía le dijo que debía seguir adelante? _____ SE NIEGA
 - f. Nos alojamos una o más noches en una celda, cárcel o prisión, si era una estancia a corto plazo como el tanque borracho, un permanecer más tiempo por un delito más grave, o algo en el medio? _____ SE NIEGA

BIENESTAR

25. ¿Alguna vez ha tenido que dejar un apartamento, un programa de refugio u otro lugar donde se alojaba debido a su salud física? Si No Se Niega a constestar
26. ¿Tiene algún problema de salud crónico donde no está tener acceso a la atención apropiada o que le está haciendo difícil permanecer alojado? Si No Se Niega a constestar
27. ¿Tiene alguna discapacidad física que pueda limitar el tipo de vivienda usted podría tener acceso, o haría difícil vivir independientemente porque necesitarías ayuda? Si No Se Niega a constestar
28. Cuando está enfermo, ¿evita obtener ayuda? Si No Se Niega a constestar
29. ¿Su consumo de alcohol o drogas le ha llevado a ser expulsado de un apartamento o programa donde se alojaba en el pasado? Si No Se Niega a constestar
30. ¿El consumo de alcohol o el uso de drogas hacen que sea difícil para usted permanecer alojado o pagar su vivienda? Si No Se Niega a constestar

31. ¿Alguna vez ha tenido problemas para mantener su vivienda, o ha sido expulsado de un apartamento, un programa de refugio u otro lugar donde se hospedaba, debido a:
- a. ¿Un problema o preocupación de salud mental? Si No Se Niega a constestar
 - b. ¿Una lesión en la cabeza pasada? Si No Se Niega a constestar
 - c. Una discapacidad de aprendizaje, discapacidad u otro impedimento? Si No Se Niega a constestar
32. ¿Tiene algún problema de salud mental o cerebral que lo haría difícil para que usted pueda vivir independientemente porque necesitaría ayuda? Si No Se Niega a constestar
33. ¿HIZO LA PUNTUACIÓN INDIVIDUAL 1 PARA CADA UNO DE LO SIGUIENTE: LA SALUD FISICA, USO DE SUSTANCIAS Y SALUD MENTAL? Si No Se Niega a constestar
34. ¿Hay algún medicamento que un médico haya dicho que debería tomar, por la razón que sea, usted no está tomando? Si No Se Niega a constestar
35. ¿Hay algún medicamento como analgésicos que no tome el camino el médico prescrito o donde vende el medicamento? Si No Se Niega a constestar

INFORMACION DE CONTACTO:

Por favor introduzca toda su información de contacto al final del VI-SPDAT en el HMIS. Además, por favor actualice la información de contacto en la Lengueta Ubicación del HMIS. UNA INFORMACIÓN DE CONTACTO COMPLETA Y ACTUALIZADA ES FUNDAMENTAL PARA QUE LA GENTE PUEDA SER LOCALIZADA EN CASO DE QUE SURJA UNA DERIVACIÓN DE VIVIENDA!

Un día normal, ¿dónde es más fácil encontrarle y a qué hora del día?

Donde:

Cuando:

¿Hay un número de teléfono y/o correo electrónico en el que alguien pueda comunicarse con usted con seguridad o dejar un mensaje?

Teléfono:

Correo electrónico:

¿Hay alguien de su confianza y con el que se comunique con frecuencia y al que podamos avisar cuando le estemos buscando a usted? (Por favor, incluya el nombre y el número de teléfono si es posible.)

OK, ahora me gustaría sacarle una foto ya que es el modo más sencillo de encontrarle y confirmar su identidad en el futuro. ¿Me permite hacerlo?

Si No