

Santa Clara County VI-SPDAT for Families with Children (VI-SPDAT Cho Các Gia Đình Có Con)

Tập Tài Liệu này gồm có:

- Các Hướng Dẫn cho địa phương & Đối Thoại để xử dụng VI-SPDAT
- VI-SPDAT cho các Gia Đình Có Con
- Các Câu Hỏi Bổ Sung để đánh giá Điều Kiện Tham Gia Chương Trình

Vulnerability Index – Service Prioritization Decision Assistance Tool Phương Cách Trợ Giúp Quyết Định Sắp Hạng Ưu Tiên Dịch Vụ (VI-SPDAT)

Phương Cách Tiền-Giám Định Các Gia Đình

AMERICAN VERSION 2.0

©2015 OrgCode Consulting Inc. and Community Solutions. All rights reserved.
1 (800) 355-0420 info@orgcode.com www.orgcode.com

**COMMUNITY
SOLUTIONS**



Hướng Dẫn về VI-SPDAT của Hạt Santa Clara

Trước khi hoàn tất VI-SPDAT:

1. **Vào HMIS để xem cá nhân/gia đình đã điền VI-SPDAT hay chưa** bằng cách xem ở mục TabAssessments.
2. **Tải Giấy Ưng Thuận có chữ ký tên của Khách Hàng vào HMIS:** Không được nhập thông tin gì, kể cả VI-SPDAT, vào hệ thống HMIS cho đến khi giấy ưng thuận có chữ ký tên của khách hàng (còn gọi là Giấy Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin/ROI) đã được tải vào HMIS.

Hoàn tất VI-SPDAT:

1. **Chọn mẫu đơn VI-SPDAT thích hợp:**
 - a. **VI-SPDAT dành cho Người Lớn Độc Thân** – Xử dụng mẫu đơn này cho người lớn, 25 tuổi trở lên, không có trẻ em trong gia đình.
 - b. **VI-SPDAT dành cho Gia Đình** – Xử dụng mẫu đơn này cho các gia đình có ít nhất 1 trẻ em dưới 18 tuổi.
 - c. **TAY VI-SPDAT** – Xử dụng mẫu đơn này cho thanh thiếu niên ở độ tuổi chuyển tiếp (18-24 tuổi) và trẻ vị thành niên không có người lớn đi kèm.
2. **Giới thiệu về VI-SPDAT:** Giải thích cho khách hàng biết những gì quý vị đang làm, theo những lời chỉ dẫn ở trang sau.
3. **Hoàn Tất các Câu Hỏi:** Hoàn tất các câu hỏi VI-SPDAT và các câu hỏi theo dõi về sau, kể cả các câu hỏi bổ sung ở trang cuối của tập tài liệu này.
4. **Vào VI-SPDAT trong HMIS:** Quý vị có thể tìm thấy mẫu đơn VI-SPDAT ở mục Assessments trong các mục liệt kê ở phần trên trang mạng HMIS. Đây là một bản đánh giá tổng quát, không liên quan đến bất cứ một chương trình nào.
 - a. **Nếu điểm đánh giá là 4 trở lên:** Chuyển bản đánh giá sang danh sách chờ trong HMIS.

Sau khi hoàn tất VI-SPDAT:

1. **Thu Thập Thông Tin Liên Lạc:** Thu thập càng nhiều thông tin liên lạc càng tốt (điện thoại, email, nơi cung cấp dịch vụ hoặc người quản lý hồ sơ đang làm việc với cá nhân/gia đình, và các địa điểm họ thường đến, v.v.). Điều rất quan trọng là có càng nhiều thông tin liên lạc của khách hàng càng tốt, để có thể liên lạc khi tìm được các dịch vụ mà cá nhân/gia đình được giới thiệu. Nên yêu cầu họ trở lại và cập nhật thông tin liên lạc mỗi khi có sự thay đổi.
2. **Chia sẻ thông tin với cá nhân/gia đình:** KHÔNG cho họ biết số điểm của VI-SPDAT. Nếu cá nhân đó muốn biết thì quý vị có thể giải thích loại chương trình gia cư có vẻ phù hợp nhất với cá nhân/gia đình.
3. **Nếu số điểm rơi vào hạng mục "không can thiệp về nhà ở":** Giải thích rằng kết quả đánh giá cho thấy rằng họ có các kỹ năng và khả năng để có nhà ở trở lại, với sự hỗ trợ hạn chế. Giới thiệu cá nhân/gia đình đến các nguồn hỗ trợ trong cộng đồng có thể giúp họ giải quyết các trở ngại, như: phúc lợi công cộng, chương trình việc làm, trợ cấp tiền đặt cọc, v.v.

Lời Giới Thiệu của Quận Santa Clara:

Tôi sắp thực hiện một cuộc thăm dò ý kiến ngắn với quý vị, và cuộc thăm dò sẽ cung cấp cho chúng tôi thêm thông tin về hoàn cảnh của quý vị. Các câu trả lời sẽ giúp chúng tôi xác định phương cách hỗ trợ tốt nhất cho quý vị. Một số câu hỏi có tính chất cá nhân, nhưng chỉ yêu cầu trả lời Có/Không hoặc chỉ trả lời bằng 1 chữ. Tôi thực sự chỉ cần câu trả lời 1 chữ đó. Quý vị không cần phải cung cấp thêm chi tiết. Quý vị cũng có thể bỏ qua hoặc từ chối trả lời bất cứ câu hỏi nào. Việc bỏ qua nhiều câu hỏi có thể khiến cho chúng tôi khó tìm dịch vụ cho quý vị hơn, nhưng quý vị có quyền từ chối trả lời các câu hỏi mà quý vị cảm thấy không thoải mái.

Xin quý vị vui lòng trả lời tất cả các câu hỏi một cách trung thực và chính xác nhất. Các câu trả lời trung thực, chính xác là quan trọng để giúp chúng tôi biết được các dịch vụ nào phù hợp với quý vị. Ngoài ra, nếu chúng tôi có thể giới thiệu quý vị đến dịch vụ nào dựa trên thông tin trong cuộc thăm dò ý kiến này thì chương trình đó cũng sẽ cần xác nhận mọi thông tin về điều kiện hưởng dịch vụ. Vì vậy, nếu các câu trả lời không trung thực thì quý vị sẽ không được nhận vào chương trình.

Thông tin mà tôi thu thập qua cuộc thăm dò ý kiến này sẽ được lưu trữ trong HMIS cùng với những thông tin khác mà quý vị đã cung cấp. Đôi khi chúng tôi có thể tìm được các dịch vụ phù hợp với nhu cầu của quý vị dựa trên thông tin quý vị cung cấp. Nếu tìm được, chúng tôi sẽ tìm cách liên lạc với quý vị, do đó điều rất quan trọng là quý vị cung cấp thông tin liên lạc hiện tại của quý vị, như là số điện thoại, các địa điểm quý vị thường tới, người quản lý hồ sơ hoặc tổ chức đang làm việc với quý vị, hoặc bất cứ thông tin nào khác có thể giúp chúng tôi tìm quý vị.

Vulnerability Index – Service Prioritization Decision Assistance Tool (VI-SPDAT) (Phương Cách Trợ Giúp Quyết Định Sắp Hạng Ưu Tiên Dịch Vụ)

Các Gia Đình Có Con – American Version 2.0

VI-SPDAT do OrgCode Consulting, Inc. and Community Solutions thiết lập và giữ bản quyền (Bản quyền 2015). VI-SPDAT được Hạt Santa Clara sử dụng với sự cho phép của OrgCode Consulting, Inc. Xin đừng sửa đổi bất cứ câu hỏi nào, kể cả thứ tự các câu hỏi. Muốn biết thêm thông tin về VI-SPDAT hoặc OrgCode, quý vị có thể vào www.orgcode.com. Xin trả lời tất cả các câu hỏi. VI-SPDAT sẽ được tính điểm tự động khi được nhập vào HMIS.

Hành Chánh

Tên người phỏng vấn: _____

Cơ quan: _____

Ngày Thăm Dò Ý Kiến (DD/MM/YYYY): _____

Giờ Thăm Dò Ý Kiến: _____

Địa Điểm Thăm Dò Ý Kiến: _____

THÔNG TIN CĂN BẢN

CHA/MẸ 1:

Tên: ____ Biệt danh: ____ Họ: ____

Ngôn ngữ nào dễ dàng nhất cho quý vị xử dụng? ____

Ngày Sinh: ____ / ____ / ____

Tuổi: ____

Số An Sinh Xã Hội: ____ -- ____ ☐ Không Có/Không Biết ☐ Từ chối trả lời

Ưng thuận tham gia? ☐ Có ☐ Không

CHA/MẸ 2:

Tên: ____ Biệt danh: ____ Họ: ____

Ngôn ngữ nào dễ dàng nhất cho quý vị xử dụng? ____

Ngày Sinh: ____ / ____ / ____

Tuổi: ____

Số An Sinh Xã Hội: ____ -- ____ ☐ Không Có/Không Biết ☐ Từ chối trả lời

Ưng thuận tham gia? ☐ Có ☐ Không

NHỮNG NGƯỜI LỚN KHÁC

Nếu có người lớn khác sống trong hộ gia đình với khách hàng, vui lòng chọn ô "Có người lớn nào khác (trừ khách hàng) trong hộ gia đình này không?"

Có người lớn nào khác (trừ khách hàng) trong hộ gia đình này không? ☐ Có ☐ Không

Tổng số người lớn (trừ khách hàng) trong hộ gia đình (Vui lòng nhập con số):

Vui lòng cung cấp danh sách tên của những người lớn khác và ngày sinh của họ

Người lớn: 01 Họ và tên

Người lớn: 01 Ngày sinh

Người lớn: 02 Họ và tên

Người lớn: 02 Ngày sinh

Người lớn: 03 Họ và tên

Người lớn: 03 Ngày sinh

Người lớn: 04 Họ và tên

Người lớn: 04 Ngày sinh

Người lớn: 05 Họ và tên

Người lớn: 05 Ngày sinh

Người lớn: 06 Họ và tên

Người lớn: 06 Ngày sinh

Người lớn: 07 Họ và tên

Người lớn: 07 Ngày sinh

Người lớn: 08 Họ và tên

Người lớn: 08 Ngày sinh

Người lớn: 09 Họ và tên

Người lớn: 09 Ngày sinh

Người lớn: 10 Họ và tên

Người lớn: 10 Ngày sinh

CÁC CON

1. Có bao nhiêu trẻ em dưới 18 tuổi đang sống với quý vị?

_____ ☐ Từ chối trả lời
2. Có bao nhiêu trẻ em dưới 18 tuổi hiện nay không sống với gia đình quý vị nhưng quý vị tin rằng chúng sẽ đến sống với quý vị khi quý vị có nhà?

☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
3. **NẾU GIA ĐÌNH CÓ PHỤ NỮ:**
Có phụ nữ nào trong gia đình hiện nay đang mang thai không?

☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
4. Vui lòng cung cấp danh sách tên và tuổi của các trẻ em:

Tên:

Họ:

Tuổi:

Ngày Sinh:

Các Lĩnh Vực Đánh Giá

A. LỊCH SỬ VỀ TÌNH TRẠNG NHÀ Ở VÀ VÔ GIA CƯ

5. Quý vị và gia đình ngủ ở đâu thường xuyên nhất? (Đánh dấu một nơi)

- ☐ Nhà tạm trú
- ☐ Safe Haven
- ☐ Nơi khác ghi rõ):
- ☐ Nhà Ở Chuyển Tiếp
- ☐ Ngoài Trời
- ☐ Từ chối trả lời

6. Thời gian bao lâu rồi kể từ khi quý vị và gia đình có nơi cư ngụ ổn định lâu dài?

_____ ☐ Từ chối trả lời

7. Trong ba năm qua, quý vị và gia đình đã
vô gia cư bao nhiêu lần?

_____ ☐ Từ chối trả lời

B. NHỮNG NGUY CƠ

8. Trong 6 tháng qua, quý vị hoặc có bất cứ ai trong gia đình ...

a. Đã được điều trị tại phòng cấp cứu?

_____ ☐ Từ chối trả lời

b. Đã được đưa đến bệnh viện bằng xe cứu thương?

_____ ☐ Từ chối trả lời

c. Đã được nhập viện điều trị nội trú?

_____ ☐ Từ chối trả lời

d. Đã sử dụng dịch vụ can thiệp khủng hoảng, bao gồm khủng
hoảng vì bị tấn công tình dục, khủng hoảng về sức khỏe tâm trí,
bạo hành gia đình/người thân, hoặc trung tâm hỗ trợ và
đường dây nóng ngăn ngừa tự tử?

_____ ☐ Từ chối trả lời

e. Nói chuyện với cảnh sát vì quý vị đã chứng kiến tội ác, là nạn
nhân của tội ác, hoặc bị cáo buộc là thủ phạm gây ra
tội ác hoặc vì cảnh sát yêu cầu quý vị đi khỏi nơi đó?

_____ ☐ Từ chối trả lời

f. Bị giam một hoặc nhiều đêm trong phòng giam, nhà tù, dù là
ngắn hạn như nơi giam người say rượu, hoặc dài hạn vì phạm
trọng tội, hoặc trường hợp nào khác?

_____ ☐ Từ chối trả lời

9. Quý vị hoặc có ai trong gia đình bị tấn công hay bị đánh
đập từ khi vô gia cư không?

☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

10. Quý vị hoặc có ai trong gia đình đã đe dọa hoặc tìm cách gây
tổn thương bản thân hoặc người khác trong năm qua?

☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

11. Quý vị hoặc có ai trong gia đình hiện nay đang có vấn đề pháp lý có
thể dẫn đến hậu quả bị giam, đóng tiền phạt, hoặc gây
khó khăn hơn trong việc mượn một nơi để ở?

☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

12. Có ai ép buộc hoặc lừa quý vị hay người nào trong gia đình để
làm những việc mà quý vị không muốn làm hay không?

☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

13. Quý vị hoặc có ai trong gia đình đã làm những gì có thể xem là
nguy hiểm, như mồi dâm, bán ma túy, quan hệ tình dục không
toàn với người lạ, dùng chung kim, hoặc việc gì không tốt?

☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

C. GIAO TIẾP XÃ HỘI & SINH HOẠT HÀNG NGÀY

14. Có ai trong gia đình có bất kỳ vấn đề sức khỏe thể chất nào mà bạn cần hỗ trợ để tiếp cận hoặc giữ nhà ở không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
15. Khi có người trong gia đình bị bệnh hoặc cảm thấy không khỏe thì gia đình quý vị có tránh né việc điều trị bệnh hay không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
16. Việc quý vị hoặc người nào trong gia đình uống rượu hoặc sử dụng ma túy có dẫn đến việc gia đình quý vị bị đuổi ra khỏi chung cư hoặc chương trình quý vị đã có trước đây? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
17. Việc uống rượu hoặc sử dụng ma túy có khiến cho gia đình quý vị khó có nhà ở hoặc khó có tiền để trả tiền nhà không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
18. Bạn có bất kỳ vấn đề sức khỏe tâm thần hoặc vấn đề nhận thức nào bao gồm chấn thương não mà bạn cần hỗ trợ để tiếp cận hoặc giữ nhà ở không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
19. Bạn hoặc bất kỳ ai trong gia đình bạn có bất kỳ vấn đề sức khỏe tâm thần hoặc não bộ nào khiến gia đình bạn khó sống độc lập bởi vì cần sự giúp đỡ không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
20. Có người độc thân nào trong gia đình của quý vị có bệnh, có vấn đề sức khỏe tâm trí, VÀ sử dụng ma túy hoặc rượu? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
21. Có loại thuốc nào mà bác sĩ nói quý vị hoặc một người nào trong gia đình nên sử dụng mà, vì lý do gì nào đó, quý vị hoặc người đó không sử dụng? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
22. Có loại thuốc nào, như thuốc giảm đau, mà quý vị hoặc người nào đó trong gia đình không sử dụng theo lời dặn của bác sĩ hoặc lời dặn của nơi bán thuốc không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
23. **CÓ HOẶC KHÔNG:** Có phải nguyên nhân gây ra giai đoạn vô gia cư hiện nay của gia đình là vì sự ngược đãi về tình cảm, thể chất, tâm lý, tình dục, hoặc sự ngược đãi nào khác, hoặc vì sự tổn thương nào mà quý vị hoặc ai trong gia đình đã gặp phải? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

E. ĐƠN VỊ GIA ĐÌNH

24. Có trẻ em nào đã được cơ quan bảo vệ trẻ em đưa ra khỏi gia đình trong vòng 180 ngày vừa qua không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
25. Quý vị có vấn đề pháp lý gia đình nào đang được giải quyết tại tòa hoặc cần giải quyết tại tòa mà sẽ tác động đến nhà ở hoặc ai có thể sống trong nhà của quý vị? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
26. Trong 180 ngày qua có trẻ em nào phải sống với người thân hoặc bạn bè vì tình trạng vô gia cư hoặc nhà ở của quý vị? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
27. Có trẻ nào trong gia đình đã bị ngược đãi hoặc bị chấn thương trong 180 ngày vừa qua không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
28. **NẾU CÓ TRẺ EM TRONG TUỔI ĐI HỌC:** Các trẻ em có đi học thường xuyên mỗi tuần không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
29. Các thành viên gia đình quý vị có thay đổi trong 180 ngày qua vì những sự việc như ly hôn, các con trở về sống với quý vị, có người gia nhập quân đội, hoặc vào tù, người thân dọn đến, hoặc sự việc nào khác? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
30. Quý vị dự kiến sắp có người lớn hoặc trẻ em nào đến sống với quý vị trong vòng 180 ngày đầu tiên sau khi có nhà ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
31. Quý vị có hai hoặc nhiều sinh hoạt gia đình mỗi tuần, như đi công viên, đến thư viện, viếng thăm gia đình khác, xem phim gia đình hoặc có sinh hoạt gia đình nào khác hay không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
32. Sau khi đi học về, hoặc vào cuối tuần hoặc những ngày không đi học, tổng số thời gian mỗi ngày trẻ em không có sự giao tiếp với quý vị hoặc người lớn có trách nhiệm khác có phải là ...
- a. 3 giờ trở lên mỗi ngày đối với trẻ 13 tuổi trở lên? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời
 - b. 2 giờ trở lên mỗi ngày đối với trẻ 12 tuổi trở xuống? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

33. NẾU CÓ TRẺ EM 12 TUỔI TRỞ XUỐNG & 13 TUỔI TRỞ LÊN:

Các trẻ em lớn có dành ra ít nhất 2 giờ một ngày để giúp (các) em nhỏ hơn với những việc như chuẩn bị đi học, giúp làm bài tập, làm cơm chiều, tắm rửa, hoặc giúp việc gì khác hay không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

THÔNG TIN LIÊN LẠC:

Đưa tất cả thông tin liên lạc ở phần cuối của VI-SPDAT vào HMIS. Ngoài ra, vui lòng cập nhật thông tin liên lạc ở Location Tab trong HMIS. THÔNG TIN LIÊN LẠC ĐẦY ĐỦ VÀ CẬP NHẬT RẤT QUAN TRỌNG ĐỂ CÓ THỂ TÌM ĐƯỢC NGƯỜI KHI GIỚI THIỆU NHÀ Ở CÓ KẾT QUẢ!

Vào một ngày bình thường, có thể tìm thấy quý vị dễ nhất ở đâu và vào lúc nào?

Địa điểm:

Thời gian:

Có một số điện thoại và/hoặc email nào để người ta có thể liên lạc với quý vị hoặc để lại tin nhắn cho quý vị một cách an toàn không?

Điện thoại:

Email:

Có người nào mà quý vị tin tưởng và liên lạc thường xuyên để chúng tôi có thể liên lạc với họ khi chúng tôi muốn tìm quý vị không? (Vui lòng cho biết tên và số điện thoại nếu có thể)

Bây giờ, tôi muốn chụp hình quý vị để dễ tìm quý vị và xác nhận lý lịch của quý vị trong tương lai. Quý vị có cho phép tôi chụp hình không? ☐ CÓ ☐ KHÔNG ☐ Từ chối trả lời

Hạt Santa Clara – Các Câu Hỏi Bổ Sung:

Xin quý vị vui lòng trả lời các câu hỏi bổ sung sau đây. Các câu hỏi này không nằm trong phần đánh giá VI-SPDAT; tuy nhiên, chúng tôi có thể sử dụng để tìm các chương trình mà cá nhân hoặc gia đình có thể đủ điều kiện. Xin lưu ý rằng các giấy tờ chứng minh phải được cung cấp để chứng minh điều kiện thụ hưởng nếu một cá nhân hoặc gia đình được giới thiệu đến chương trình dịch vụ, dựa trên các câu trả lời của các câu hỏi này.

1. Nạn nhân / Người sống sót sau Bạo lực Gia đình

☐ Có ☐ Không ☐ Không biết ☐ Từ chối

2. Lần cuối xảy ra vụ Bạo Lực Gia Đình

☐ Trong vòng 3 tháng gần nhất ☐ 3-6 tháng ☐ 6-12 tháng

☐ 1 năm trở lên ☐ Không biết ☐ Bị từ chối

3. Bạn hiện đang bỏ trốn?

☐ Có ☐ Không ☐ Không biết ☐ Từ chối

4. Quý vị có phải là cựu chiến binh hay không? ☐ Có ☐ Không ☐ Không biết ☐ Từ chối trả lời

a. Nếu có, quý vị phục vụ trong thời kỳ nào?

- ☐ Sau 11 tháng 9 (11 tháng 9, 2001 – Hiện tại)
- ☐ Persian Gulf (tháng 9, 1991 – 10 tháng 9, 2001)
- ☐ Hậu Chiến Tranh Việt Nam (tháng 5, 1975 – tháng 7, 1991)
- ☐ Thời gian Chiến Tranh Triều Tiên và Chiến Tranh Việt Nam (tháng 2, 1955 – tháng 7, 1964)
- ☐ Chiến Tranh Triều Tiên (tháng 6, 1950 – tháng 1, 1955)
- ☐ Thời gian Thế Chiến II và Chiến Tranh Triều Tiên (tháng 8, 1947 – tháng 5, 1950)
- ☐ Thế Chiến II (tháng 9, 1940 – tháng 7, 1947)
- ☐ Không biết
- ☐ Từ chối trả lời

b. Nếu có, cho biết tình trạng xuất ngũ?

- ☐ Trong danh dự
- ☐ Hành kiểm xấu
- ☐ Vi phạm kỷ luật
- ☐ Không biết
- ☐ Trong các Điều Kiện Danh Dự
- ☐ Không thuộc các Điều Kiện Danh Dự (OTH)
- ☐ Không có đặc trưng cụ thể
- ☐ Từ chối trả lời

5. Quý vị đã vô gia cư tổng cộng bao nhiêu năm? _____

6. Quý vị đã sống ở thành phố nào trước khi trở thành vô gia cư? _____

7. Nếu quý vị có việc làm thì sở làm ở thành phố nào? _____

2. Nếu quý vị (hoặc các con quý vị) đi học, trường học nằm ở thành phố nào? _____

3. Quý vị sống phần lớn thời gian ở thành phố nào? _____

4. Quý vị có từng sống trong cơ sở bảo trợ hay không? ☐ Có ☐ Không ☐ Không biết ☐ Từ chối trả lời

5. Quý vị có từng bị giam giữ hay không? ☐ Có ☐ Không ☐ Không biết ☐ Từ chối trả lời

6. Quý vị có từng bị ở tù hay không? ☐ Có ☐ Không ☐ Không biết ☐ Từ chối trả lời

7. Quý vị có khuyết tật dài hạn làm hạn chế khả năng di chuyển hay không? (ví dụ ngồi xe lăn, cụt tay chân, không thể leo cầu thang?) ☐ Có ☐ Không ☐ Không Biết ☐ Từ chối trả lời

8. Quý vị có loại bảo hiểm sức khỏe nào, nếu có?

- ☐ Medicaid ☐ Bảo Hiểm Tư Nhân
☐ Medicare ☐ Không Có Bảo Hiểm Sức Khỏe
☐ VA Medical ☐ Khác

9. Nếu quý vị đã bị ở tù trong 5 năm vừa qua, vui lòng cho biết Số Hồ Sơ Cá Nhân (PFN) của quý vị?

_____.

Câu hỏi đồng thời dành cho Giám Định Viên: [Hãy quan sát, đừng hỏi]

Để nắm bắt các vấn đề về sức khỏe tâm thần, suy giảm nhận thức và sử dụng chất kích thích hiệu quả hơn khi các cá nhân không thể trả lời những câu hỏi này, quy trình VI-SPDAT bao gồm một tính năng quan sát trong việc chấm điểm cho những câu hỏi này.

Nếu thân chủ trả lời Có cho một số câu hỏi nhất định liên quan đến sức khỏe tâm thần, suy giảm nhận thức hoặc các vấn đề sử dụng chất kích thích, điểm tiêu chuẩn sẽ được áp dụng và các câu hỏi đồng thời của Thẩm định viên bổ sung vào cuối cuộc đánh giá sẽ bị bỏ qua. Nếu thân chủ trả lời không cho các câu hỏi liên quan, nhưng Thẩm định viên quan sát hành vi để chỉ ra rằng câu trả lời là Có, thì Thẩm định viên phải trả lời câu hỏi quan sát ở phần cuối và kèm theo ghi chú giải thích điều gì khiến Thẩm định viên tin rằng câu trả lời của thân chủ không phản ánh đúng thực trạng

1. Giám định viên có quan sát thấy bất kỳ hành vi nào cho thấy có vấn đề về sức khỏe tâm thần hoặc nhận thức không? (Ví dụ: nói vô nghĩa, có ảo giác thị giác hoặc thính giác, biểu hiện chứng hoang tưởng, rắc rối nghiêm trọng với trí nhớ hoặc khả năng hiểu)

☐ Có ☐ Không

2. Nếu giám định viên quan sát thấy bất kỳ hành vi nào cho thấy có vấn đề về sức khỏe tâm thần hoặc nhận thức, vui lòng mô tả cách thức điều này đáp ứng các tiêu chí.

3. Giám định viên có quan sát thấy bất kỳ áp xe hoặc dấu vết do sử dụng chất tiêm không?

☐ Có ☐ Không

4. Nếu giám định viên quan sát thấy bất kỳ áp xe hoặc vết hằn nào do sử dụng chất tiêm, vui lòng mô tả cách thức điều này đáp ứng các tiêu chí.