

Juventud en Edad de Transición del Condado de Santa Clara VI-SPDAT

Este paquete incluye:

- Instrucciones locales y script para usar el TAY-VI-SPDAT
- TAY-VI-SPDAT para jóvenes en edad de transición (de 18 a 24 años)
- Preguntas adicionales para evaluar la elegibilidad del programa

Instrucciones VI-SPDAT del Condado de Santa Clara

Antes de completar el VI-SPDAT:

1. **Verifique en HMIS para ver si el individuo / familia ya ha completado un VI-SPDAT** buscando en la pestaña Evaluaciones.
2. **Cargar un formulario de consentimiento del cliente firmado en HMIS:** No se puede ingresar ninguna información, incluido el VI-SPDAT, en HMIS hasta que se cargue en HMIS un formulario firmado de contras del cliente (también conocido como Divulgación de información o ROI).

Finalización del VI-SPDAT:

1. **Seleccione la versión adecuada del VI-SPDAT:**
 - a. **VI-SPDAT para adultos solteros:** use esta versión para adultos de 25 años o más sin niños en el hogar.
 - b. **VI-SPDAT para familias:** use esta versión para hogares con al menos un niño menor de 18 años.
 - c. **TAY-VI-SPDAT** – Utilice esta versión para jóvenes en edad de transición (18-24 años) y menores no acompañados.
2. **Presente el VI-SPDAT:** Explique al cliente lo que está haciendo utilizando el script introductorio en la página siguiente.
3. **Complete todas las preguntas:** Complete el VI-SPDAT y las preguntas de seguimiento, incluidas las preguntas adicionales en la última página de este paquete.
 - a. Si bien el autoinforme sigue siendo la forma principal en que se captura la información en el VI-SPDAT, los evaluadores también pueden incorporar otras fuentes limitadas de información para completar la evaluación. El asesor puede recordar a los clientes las respuestas pasadas y puede usar otra información que el cliente consintió en compartir en HMIS u otras fuentes.
 - Cuando use información externa, sea transparente e informe al encuestado sobre la información que planea usar en la evaluación. Los asesores deben dar al cliente la oportunidad de corregir esta información.
 - Si existe una discrepancia entre la respuesta que el cliente da durante la evaluación y la información externa, los evaluadores deben utilizar la respuesta proporcionada por el cliente.
 - Si se utiliza información externa durante el proceso de evaluación, la fuente de esa información debe registrarse en la ficha Notas de HMIS.
4. **Ingrese el VI-SPDAT en HMIS:** Puede encontrar el VI-SPDAT en la pestaña Evaluaciones en la barra de menú en la parte superior de la pantalla en HMIS. Esta es una evaluación universal que no está conectada a ningún programa específico.
 - a. **Si el puntaje de la evaluación es de 4 o más:** Refiera la evaluación a la cola de la comunidad en HMIS.

Después de completar el VI-SPDAT:

1. **Recopilar información de contacto:** Recopile tanta información de contacto como sea posible (teléfono, correo electrónico, proveedor de servicios o administrador de casos con el que trabaja el

individuo / familia, ubicaciones que frecuentan, etc.). Es fundamental que tengamos tanta información de contacto como sea posible en caso de que haya referencias disponibles para el individuo / familia. Pídales que regresen y actualicen su información de contacto si cambia.

- 2. Compartir información con el individuo/familia:** NO comparta la puntuación numérica del VI-SPDAT. Si la persona está interesada, puede proporcionar una explicación del tipo de programa de vivienda que parece ser el más adecuado para el individuo / familia.
- 3. Si el puntaje cae en la categoría "sin intervención de vivienda":** Explique que la evaluación muestra que tienen las habilidades y la capacidad para volver a la vivienda con asistencia limitada. Refiera al individuo/familia a recursos en la comunidad que lo ayudarán a abordar las barreras, tales como: beneficios públicos, programas de empleo, asistencia para depósitos de seguridad, etc.

Guión introductorio del condado de Santa Clara:

Voy a pasar por una breve encuesta con usted que nos proporcionará más información sobre su situación. Las respuestas nos ayudarán a determinar cómo podemos apoyarlo mejor. Algunas de las preguntas de la encuesta son de naturaleza personal, pero solo requieren una respuesta *Y es/ No o una palabra*. Realmente solo necesito esa respuesta de una palabra. No necesita sentir ninguna presión para proporcionar más detalles. También puede omitir o negarse a responder cualquier pregunta. Omitir varias preguntas puede dificultar que identifiquemos los servicios para usted, pero es su derecho negarse a responder preguntas con las que no se sienta cómodo.

Por favor, haga todo lo posible para responder a todas las preguntas de la manera más honesta y precisa posible. Las respuestas honestas y precisas son importantes para ayudarnos a identificar los servicios adecuados para usted. Además, si podemos referirlo a cualquier servicio basado en la información de esta encuesta, ese programa aún deberá verificar toda la información de elegibilidad. Por lo tanto, si sus respuestas no son honestas, podría evitar que sea aceptado en un programa.

La información que recopilo con esta encuesta se almacenará en HMIS junto con el resto de la información de admisión que proporcionó. A veces podemos identificar servicios que podrían ser una buena combinación para usted en función de la información que proporciona. Si eso sucede, intentaremos ponernos en contacto con usted, por lo que es muy importante que proporcione la información de contacto actual. Esto podría incluir números de teléfono, ubicaciones que frecuenta, administradores de casos u organizaciones con las que trabaja, o cualquier otra información que pueda ayudarnos a encontrarlo.

Jóvenes en edad de transición –

Índice de Vulnerabilidad – Herramienta de Asistencia para la Toma de Decisiones de Priorización de Servicios (TAY-VI-SPDAT) "Next Step Tool for Homeless Youth"

SCC versión 2.5

El TAY-VI-SPDAT es creado y protegido por derechos de autor por OrgCode Consulting, Inc., Corporation for Supportive Housing, Community Solutions, y Eric Rice, USC School of Social Work (Copyright 2015). El TAY-VI-SPDAT se utiliza 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 hacen. Para obtener más información sobre el TAY-VI-SPDAT u OrgCode, visite www.orgcode.com. Por favor, complete todas las preguntas. El TAY-VI-SPDAT se puntuará automáticamente cuando se introduzca en HMIS.

Fecha de evaluación: _____

Lugar de evaluación: _____

Tipo de evaluación (elija uno): Teléfono / Virtual / En persona

Etiqueta de evaluación (elija una): Evaluación de necesidades de crisis o Evaluación de necesidades de vivienda

Idioma principal: _____

Nombre y número de teléfono de la persona del personal que completa el VI-SPDAT: _____

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre: _____ **Apodo:** _____

Apellido: _____

¿En qué idioma te sientes más capaz de expresarte? _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Edad: _____

Número de Seguro Social: _____ -- _____ -- _____

no tienen/no saben rechazado

¿Consentimiento para participar? Sí No

DOMINIOS PUNTUADOS

A. HISTORIA DE LA VIVIENDA Y LA FALTA DE VIVIENDA

1. ¿Dónde duermes con más frecuencia? (Marque uno)

Refugios	Al aire libre	Otra cosa _____
Vivienda transitoria	Surf en el sofá	El cliente no lo sabe
Refugio seguro	Coche	Cliente rechazado

2. ¿Cuánto tiempo ha pasado desde que vivió en una vivienda estable permanente? _____ Rechazado

3. En los últimos tres años, ¿cuántas veces has estado sin hogar? _____ Rechazado

B. RIESGOS

4. En los últimos seis meses, ¿cuántas veces has ...

a. ¿Recibió atención médica en un departamento / sala de emergencias? _____ Rechazado

b. ¿Llevaste una ambulancia al hospital? _____ Rechazado

c. ¿Ha sido hospitalizado como paciente hospitalizado? _____ Rechazado

d. Utilizó un servicio de crisis, incluyendo crisis de agresión sexual, crisis de salud mental, violencia familiar / íntima, centros de angustia y líneas directas de prevención del suicidio? _____ Rechazado

e. Habló con la policía porque fue testigo de un crimen, fue víctima de un crimen o el presunto autor de un delito o porque la policía te dijo que debías seguir adelante? _____ Rechazado

f. ¿Se quedó una o más noches en una celda de detención, cárcel, prisión o detención juvenil, ya sea una estadía a corto plazo como el tanque borracho, una estadía más larga por un delito más grave o algo intermedio? _____ Rechazado

5. ¿Ha sido atacado o golpeado desde que se quedó sin hogar? Sí NO Rechazado

6. ¿Ha amenazado o intentado hacerse daño a sí mismo o a cualquier otra persona en el último año? Sí NO Rechazado

7. ¿Tiene alguna cosa legal sucediendo en este momento que pueda resultar en que lo encierren, tengan que pagar multas o que lo hagan más difícil alquilar un lugar para vivir? Sí NO Rechazado

8. ¿Alguna vez estuvo encarcelado cuando era menor de 18 años? Sí NO Rechazado

9. ¿Alguien te obliga o te engaña para que hagas cosas que no quieres hacer? Sí NO Rechazado

10. ¿Alguna vez haces cosas que pueden considerarse riesgosas como intercambiar sexo por dinero, comida, drogas o un lugar para quedarse, correr drogas para alguien, tener relaciones sexuales sin protección con alguien que no conoces, compartir una aguja, o algo así?

Sí NO Rechazado

C. SOCIALIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DIARIO

11. ¿Hay alguna persona, propietario anterior, negocio, corredor de apuestas, distribuidor o ¿Grupo gubernamental como el IRS que piensa que les debes dinero?

Sí NO Rechazado

12. ¿Recibes dinero del gobierno, una pensión, una herencia, un subsidio, trabajar debajo de la mesa, un trabajo regular o algo así?

Sí NO Rechazado

13. ¿Tiene alguna actividad planificada, que no sea solo sobrevivir, que haga que te sientes feliz y realizado?

Sí NO Rechazado

14. ¿Actualmente puede ocuparse de las necesidades básicas como bañarse, cambiarse de ropa, usar un baño, obtener alimentos y agua limpia y cosas por el estilo?

Sí NO Rechazado

15. ¿Es su actual falta de vivienda estable...

a. Porque te escapaste de tu familia hogar, un hogar grupal o un hogar de acogida? Sí NO Rechazado

b. Debido a una diferencia en las creencias religiosas o culturales de sus padres, ¿tutores o cuidadores? Sí NO Rechazado

c. Porque tu familia o amigos te causaron para quedarse sin hogar? Sí NO Rechazado

d. Debido a los conflictos en torno al género ¿identidad u orientación sexual? Sí NO Rechazado

e. Debido a la violencia en el hogar entre ¿Familiares? Sí NO Rechazado

f. Debido a un malsano o abusivo relación, ya sea en casa o en otro lugar? Sí NO Rechazado

D. BIENESTAR

16. ¿Tiene algún problema de salud física que requiera asistencia para acceder o mantener la vivienda?

Sí NO Rechazado

17. Cuando está enfermo o no se siente bien, ¿evita obtener ayuda médica? Sí NO Rechazado
18. ¿Está embarazada actualmente, alguna vez ha estado embarazada o tiene
¿Alguna vez has embarazado a alguien? Sí NO Rechazado
19. ¿ Su consumo de alcohol o drogas lo ha llevado a ser expulsado de un
apartamento o programa donde te alojabas en el pasado? Sí NO Rechazado
20. ¿El consumo de alcohol o drogas le dificultará permanecer alojado o
pagar su vivienda? Sí NO Rechazado
21. Si alguna vez has consumido marihuana, ¿alguna vez la probaste a los 12 años o menos? Sí NO
 Rechazado
22. ¿Tiene algún problema de salud mental o problemas cognitivos, incluida una lesión cerebral, que
requeriría asistencia para acceder o mantener la vivienda? Sí NO Rechazado
23. ¿Hay algún medicamento que un médico le dijo que debería tomar eso,
por la razón que sea, ¿no estás tomando? Sí NO Rechazado
24. ¿Hay algún medicamento como analgésicos que no tome de la manera?
¿el médico prescrito o dónde vende el medicamento? Sí NO Rechazado

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Por favor, introduzca toda la información de contacto en el final del VI-SPDAT en HMIS. Además, por favor actualice el contacto información en la ficha Ubicación de HMIS. LA INFORMACIÓN DE CONTACTO COMPLETA Y ACTUALIZADA ES FUNDAMENTAL ¡PARA ASEGURARSE DE QUE SE PUEDA ENCONTRAR A LAS PERSONAS CUANDO HAYA UNA REFERENCIA DE VIVIENDA DISPONIBLE!

En un día normal, ¿dónde es más fácil encontrarte y a qué hora del día es más fácil hacerlo?

Dónde:

Cuándo:

¿Hay un número de teléfono y / o correo electrónico donde alguien pueda ponerse en contacto con usted de manera segura o dejarle un mensaje?

Teléfono:

Email:

¿Hay alguien en quien confíe y con quien se comunique regularmente y con quien podamos contactar cuando lo busquemos? (Por favor, incluya el nombre y el número de teléfono si es posible)

Bien, ahora me gustaría tomar tu foto para que sea más fácil encontrarte y confirmar tu identidad en el futuro. ¿Puedo hacerlo? Sí NO Rechazado

Condado de Santa Clara – Preguntas adicionales:

Por favor, complete las siguientes preguntas adicionales. Estas preguntas **no** son parte de la evaluación VI-SPDAT; sin embargo, pueden usarse para identificar programas para los cuales el individuo o el hogar podrían ser elegibles. *Tenga en cuenta que se requerirá documentación para verificar la elegibilidad si una persona u hogar es referido a un programa basado en las respuestas a estas preguntas.*

1. Víctima/Sobreviviente de Violencia Doméstica

Sí No No Sé Rechazado

2. Última ocurrencia de violencia doméstica

Dentro de los últimos 3 meses 3-6 meses 6-12 meses 1 año o más No sé Rechazado

3. ¿Estás huyendo actualmente?

Sí No No Sé Rechazado

4. ¿Eres un veterano? Sí No No Sé Rechazado

a. En caso afirmativo, ¿en qué época del servicio militar sirvió?

- Post 11^{de} septiembre (11 de septiembre de 2001 – Presente)
- Era del Golfo Pérsico (agosto de 1991 – 10 de septiembre de 2001)
- Era post-Vietnam (mayo de 1975 – julio de 1991)
- Entre las guerras de Corea y Vietnam (febrero de 1955 – julio de 1964)
- Guerra de Corea (junio de 1950 – enero de 1955)
- Entre la Segunda Guerra Mundial y la Guerra de Corea (agosto de 1947 – mayo de 1950)
- Era de la Segunda Guerra Mundial (septiembre de 1940 – julio de 1947)
- No sé
- Negado

b. En caso afirmativo, ¿cuál es su estado de alta?

- Honorable General bajo Condiciones Honorables
- Mala conducta bajo condiciones distintas a las honorables (OTH)
- Dishonroso no caracterizado
- No sé rechazado

5. ¿Cuántos años en total ha estado sin hogar? _____

6. ¿En qué ciudad viviste antes de quedarte sin hogar? _____

7. Si está empleado, ¿en qué ciudad está su lugar de trabajo? _____

8. Si vas a la escuela, ¿en qué ciudad está tu escuela? _____

9. ¿En qué ciudad pasas la mayor parte de tu tiempo? _____

10. ¿Alguna vez has estado en cuidado de crianza? Sí No No Sé Rechazado

11. ¿Alguna vez has estado en la cárcel? Sí No No Sé Rechazado

12. ¿Alguna vez has estado en prisión? Sí No No Sé Rechazado

13. ¿Tiene una discapacidad física permanente que limita su movilidad? (es decir, silla de ruedas, amputación, incapacidad para subir escaleras?) Sí No No Sé Rechazado

14. Si hubiera espacio disponible en un programa que ayude específicamente a las personas que viven con VIH o SIDA, ¿sería de su interés?

Sí NO Rechazado

15. ¿Qué tipo de seguro de salud tiene, si lo hay?

Seguro privado de Medicaid

Medicare

sin seguro médico

VA Médico

Otro

Pregunta del acompañante del asesor: [Observe, no pregunte]

Para capturar la salud mental, los deterioros cognitivos y los problemas de uso de sustancias de manera más efectiva cuando las personas no pueden responder a estas preguntas, el proceso VI-SPDAT incluye una función de observación en su puntuación para estas preguntas.

Si un cliente responde Sí a ciertas preguntas relacionadas con la salud mental, los deterioros cognitivos o los problemas de uso de sustancias, se aplicará la puntuación estándar y se omitirán las preguntas complementarias del evaluador agregadas al final de la evaluación. Si un cliente responde que no a las preguntas relacionadas, pero el evaluador observa un comportamiento para indicar que la respuesta debe ser sí, entonces los evaluadores deben responder las preguntas de observación al final e incluir una nota que explique qué llevó al evaluador a creer que la respuesta del cliente no reflejaba la verdadera situación.

1. ¿Ha observado el evaluador algún comportamiento que indique un problema de salud mental o cognitivo? (Ejemplos: hablar galimatías, tener alucinaciones visuales o auditivas, exhibir paranoia, problemas graves con la memoria o la comprensión) Sí No

2. Si el evaluador observó algún comportamiento que indique un problema cognitivo o de salud mental, describa cómo cumple con los criterios.

3. ¿Ha observado el evaluador algún absceso o marcas de seguimiento por el uso de sustancias inyectables?

Sí No

4. Si el evaluador observó algún absceso o marcas de seguimiento del uso de sustancias inyectables, describa cómo cumple con los criterios.