



VI- SPDAT del Condado de Santa Cruz Para Adultos Solteros

American Version 2.0

Índice de Vulnerabilidad – Herramienta de Apoyo a la Priorización de Servicios (VI- SPDAT)

El VI-SPDAT ha sido creado y registrado por OrgCode Consulting, Inc., Corporation for Supportive Housing, Community Solutions, y Eric Rice, USC School of Social Work (Copyright 2015). El VI-SPDAT se usa en el Condado de Santa Cruz con permiso de OrgCode Consulting, Inc. Por favor no cambie las preguntas, incluyendo el orden en el que se preguntan. Para más información sobre VI-SPDAT o OrgCode visite www.orgcode.com. Por favor complete todas las preguntas.

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del entrevistador: _____

Equipo

Agencia: _____

Personal

Voluntario

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

ADMINISTRACIÓN

Hora de la encuesta: _____

Lugar de la encuesta: _____

Nombre: _____

Alias: _____

Apellidos: _____

¿En qué idioma se expresa usted mejor? _____

Fecha de nacimiento: / / Edad: _____

Número de la Seguridad Social: _____

No tengo/No me lo sé Se niega a contestar

¿Consiente en participar? Sí No

SI LA PERSONA TIENE 60 AÑOS O MAS, DÉ EL RESULTADO DE 1

PUNTAJE:

DOMINIOS CON ANOTACIONES

A. HISTORIAL DE VIVIENDA Y FALTA DE LA MISMA

1. ¿Dónde suele dormir más a menudo? (Marque una)

- Refugio
- Vivienda de transición
- Refugio Seguro
- En el exterior**
- Se niega a contestar**
- Otro (especificar):**

SI LA PERSONA RESPONDE A ALGO APARTE DE "REFUGIO," "VIVIENDA DE TRANSICIÓN" O "REFUGIO SEGURO", DE EL RESULTADO DE 1 PUNTAJE:

2. ¿Cuánto hace que no tiene una vivienda permanente? _____ Años

- Se niega a contestar

3. En los últimos 3 años, ¿cuántas veces se ha quedado sin hogar? _____

- Se niega a contestar

SI LA PERSONA HA PASADO 1 O MAS AÑOS CONSECUTIVOS SIN HOGAR Y/O 4 + EPISODIOS SIN UN HOGAR, DÉ EL RESULTADO DE 1 PUNTAJE:

B. RIESGOS

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

a. Recibido cuidados médicos en el departamento/sala de emergencia? _____

- Se niega a contestar

b. Sido llevado en ambulancia al hospital? _____ Se niega a contestar

c. Sido hospitalizado? _____ Se niega a contestar

d. Usado un servicio de crisis, incluyendo crisis de abusos sexuales, salud mental, violencia familiar/doméstica, casas de socorro y líneas telefónicas de prevención del suicidio? _____ Se niega a contestar

e. Hablado con la policía porque presenciara un crimen, fuera víctima de un crimen, o el presunto autor de un crimen o porque la policía le dijo que circulara?

_____ Se niega a contestar

f. Pasado una o más noches en una celda de detención, cárcel, prision o centro de detención juvenil, ya fuera una estancia de corta duración como un drunk tank, o más larga por un delito más grave, o algo intermedio?

_____ Se niega a contestar

SI EL NÚMERO TOTAL DE INTERACCIONES ES IGUAL A 4 O MÁS, DÉ

EL RESULTADO DE 1 PARA EL USO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

PUNTAJE:

5. ¿Ha sido atacado o recibido una paliza desde que se quedó sin hogar?

SI NO Se niega a contestar

6. ¿Ha amenazado o intentado alguna vez hacerse daño a sí mismo o a otros en el último año? SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI" A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTS

ANTERIORES, DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA RIESGO DE DAÑO

PUNTAJE:

7. ¿Tiene algún pleito legal en marcha ahora mismo del que podría salir preso, teniendo que pagar multas, o que podría dificultarle el alquilar un lugar para vivir?

SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI", DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA ASUNTOS LEGALES

PUNTAJE:

8. ¿Hay alguien que le obligue o le engañe para hacer cosas que no quiera hacer?

SI NO Se niega a contestar

9. ¿Alguna vez hace cosas que se puedan considerar arriesgadas como intercambiar sexo por dinero, comida, drogas, o un lugar en el que vivir, vender drogas para alguien, tener sexo sin protección con alguien que no conoce, compartir una aguja, o algo así?

SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI" A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS

ANTERIORES, DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA RIESGO DE EXPLOTACIÓN

PUNTAJE:

C. SOCIALIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DIARIO

10. ¿Hay alguna persona, antiguo propietario, negocio, corredor de apuestas, traficante, o grupo gubernamental como el IRS que crea que usted le debe dinero?

SI NO Se niega a contestar

11. ¿Recibe usted algún dinero del gobierno, una pensión, una herencia pensión, una herencia, una ayuda, trabajo irregular, trabajo regular, o algo así?

SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI" A LA PREGUNTA NUMERO 10 O "NO" A LA PREGUNTA'

NUMERO 11, DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA LA ADMINISTRACIÓN DE DINERO

PUNTAJE:

12. ¿Tiene actividades planeadas que no sean sólo sobrevivir, que le hagan sentirse feliz y realizado?

SI NO Se niega a contestar

SI ES "NO" DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA ACTIVIDAD DIARIA VALIOSA

PUNTAJE:

13. ¿Es usted capaz actualmente de cuidar de sus necesidades básicas como bañarse, cambiarse de ropa, usar un cuarto de baño, conseguir comida y agua limpia y cosas así?

SI NO Se niega a contestar

SI ES "NO" DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA CUIDAR DE SI MISMO

PUNTAJE:

14. ¿Su actual falta de vivienda es fruto de la ruptura de una relación, una relación malsana o abusiva, o porque familiares o amigos han provocado que le desalojaran?

SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI" DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA RELACIONES SOCIALES

PUNTAJE:

D. BIENESTAR

15. ¿Alguna vez ha tenido que abandonar un apartamento, programa de albergue, u otro lugar en el que estuviera viviendo a causa de su salud física?

SI NO Se niega a contestar

16. ¿Tiene algún problema de salud crónico en el hígado, riñones, estómago, pulmones o corazón?

SI NO Se niega a contestar

17. Si hubiera espacio disponible en un programa que ayudara específicamente a gente que vive con el HIV o AIDS, ¿estaría interesado?

SI NO Se niega a contestar

18. ¿Tiene alguna discapacidad física que pueda limitar el tipo de vivienda a la que podría tener acceso, o que dificultaría que pudiera vivir con independencia porque necesitaría ayuda?

SI NO Se niega a contestar

19. Cuando está enfermo o se siente mal, ¿evita buscar ayuda médica?

SI NO Se niega a contestar

20. SOLO PARA ENCUESTADAS FEMENINAS: ¿Está embarazada actualmente, lo ha estado, o ha dejado embarazada a alguien alguna vez?

SI NO Se niega a contestar

21. ¿Le han echado alguna vez de un apartamento o programa en el que vivía en el pasado por consumir drogas o alcohol? SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI" A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTS

ANTERIORES, DE EL RESULTADO DE 1 PARA SALUD FÍSICA

PUNTAJE:

22. ¿Le dificultará el permanecer en una vivienda o permitirse el pagarla por el consumo de drogas o alcohol?

SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI" A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS

ANTERIORES, DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA USO DE SUSTANCIAS

PUNTAJE:

23. ¿Ha tenido problemas alguna vez para conservar una vivienda, o ha sido expulsado de un apartamento, o de un programa de albergue u otro sitio en el que estaba viviendo, a causa de:

a) ¿un problema de salud mental? SI NO Se niega a contestar

b) ¿una antigua herida en la cabeza? SI NO Se niega a contestar

c) ¿una discapacidad del aprendizaje, del desarrollo, u otra disfunción? SI NO
 Se niega a contestar

24. ¿Tiene algún problema mental o cerebral que le dificultaría llevar una vida independiente ya que necesitaría ayuda?

SI NO Se niega a contestar

SI RESPONDE "SI" A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS

ANTERIORES, DÉ EL RESULTADO DE 1 PARA SALUD MENTAL

PUNTAJE:

SI EL ENCUESTADO CALIFICÓ 1 PARA SALUD FÍSICA Y 1 PARA USO DE SUSTANCIAS

Y 1 PARA SALUD MENTAL, DÉ EL PUNTAJE 1 PARA TRI-MORBILIDAD

PUNTAJE:

25. ¿Hay alguna medicación que un médico ha dicho que usted debería tomar y que, por la razón que sea, no está tomando?

SI NO Se niega a contestar

26. ¿Hay alguna medicación, como los calmantes, que no está tomando tal y como le prescribió el médico o que está vendiendo?

SI NO Se niega a contestar

SI ANOTÓ "SI" A CUALQUIERA DE LO ANTERIOR, PUNTAJE 1 PARA MEDICAMENTOS

PUNTAJE:

27. SI O NO: ¿Su actual período sin vivienda ha sido provocado por una experiencia emocional, física, psicológica, sexual u otro tipo de abuso, o por otro trauma que haya experimentado? SI NO Se niega a contestar

SI ANOTÓ "SI", PUNTAJE 1 PARA ABUSO Y TRAUMA

PUNTAJE:

RESUMEN DE PUNTUACIÓN

DOMINIO	ENCUESTA SUBTOTAL
PRE-ENCUESTA	<input type="text"/> /1
A. HISTORIAL DE ALOJAMIENTO & SIN HOGAR	<input type="text"/> /2
B. RIESGOS	<input type="text"/> /4
C. SOCIALIZACIÓN & FUNCIONES DIARIAS	<input type="text"/> /4
D. BIENESTAR	<input type="text"/> /6
GRAN TOTAL:	<input type="text"/> /17

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

En un día normal, ¿dónde es más fácil encontrarle y a qué hora?

Dónde: _____ Cuando: _____

¿Hay un número de teléfono y/o un correo electrónico en el que alguien pueda ponerse en contacto con usted o se le pueda dejar un mensaje?

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

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

OK, ahora me gustaría sacarle una foto para que sea más fácil encontrarle y confirmar su identidad en el futuro. ¿Me permite que lo haga?

SI No Se niega a contestar