

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

A-16. Numero de Encuesta/ID _____

Página #2. Información General

Entrevistador _____	A-15. Papel del Entrevistador <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> Guía del Consumador	
A-17. Fecha de Encuesta _____	A-18. Fecha (Registro en HMIS) _____	A-19. (opcional) Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización : _____
A-20. Ubicación en el Condado de Sonoma (<i>del participante entrevistado</i>) <input type="checkbox"/> Cotati/Rohnert Park <input type="checkbox"/> Healdsburg/Windsor <input type="checkbox"/> Petaluma/South County <input type="checkbox"/> Santa Rosa <input type="checkbox"/> Sonoma Valley <input type="checkbox"/> West County	A-22. Agencia tomando la Encuesta <input type="checkbox"/> Buckelew <input type="checkbox"/> Catholic Charities <input type="checkbox"/> Cloverdale Wallace House <input type="checkbox"/> Community Development Commission <input type="checkbox"/> COTS Petaluma <input type="checkbox"/> Social Advocates for Youth <input type="checkbox"/> Sonoma County DA Homeless Victims <input type="checkbox"/> The Living Room <input type="checkbox"/> West County Community Services <input type="checkbox"/> West County Health <input type="checkbox"/> Sober Sonoma <input type="checkbox"/> Interfaith Shelter Network <input type="checkbox"/> Reach for Home	
A.21 Ubicación específica donde el participante tuvo su entrevista.		
A-24 ¿En qué idioma (además de inglés y español) se siente más cómodo hablando?		

Página #3. A. Falta de Vivienda/Historial de Vivienda

PREGUNTA	RESPUESTA	REHUSA
A-25. ¿Por cuánto tiempo ha estado viviendo sin casa? (<i>meses</i>)		<input type="checkbox"/>
A-26. En los últimos 3 años, ¿Cuántas veces ha tenido vivienda y se ha quedado sin hogar nuevamente?		<input type="checkbox"/>

Página #4. B. Riesgos

Guion: Le voy a hacer unas preguntas sobre su interacción con servicios de salud y emergencia. Si necesita ayuda averiguando cuando sucedió por favor dígame.

PREGUNTA	RESPUESTA	REHUSA
A-27. En los últimos 6 meses, ¿Cuántas veces ha ido a la sala de emergencia?		<input type="checkbox"/>

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

PREGUNTA	RESPUESTA		REHUSA
A-28. En los últimos 6 meses, ¿Cuántas veces ha hablado con la policía porque fue víctima de un delito, o el presunto autor de un delito o porque la policía le pidió que se retirara del lugar en donde estaba?			<input type="checkbox"/>
A-29. En los últimos 6 meses, ¿Cuántas veces ha ido al hospital en ambulancia?			<input type="checkbox"/>
A-30. En los últimos 6 meses ¿Cuántas veces ha usado algún servicio de crisis incluyendo crisis de abuso sexual, crisis de salud mental, de violencia doméstica, centros de angustia y las líneas directas para prevención de suicidio?			<input type="checkbox"/>
A-31. En el último año, ¿Cuántas veces ha sido hospitalizado?			<input type="checkbox"/>
A-32. Subtotal de Respuestas			
A-33. Sección B.a (Riesgos) – Subtotal			
A-34. ¿Ha sido atacado o golpeado alguna vez, desde que se ha quedado sin hogar?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A-35. ¿Ha amenazado o intentado lastimarse o lastimar alguien más en el último año?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-36. Sección B.b (Riesgos) – Subtotal			
A-37. ¿Tiene usted asuntos legales pendientes en este momento que podrían resultar en encarcelamiento o tener que pagar multas?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-38. Sección B.c (Riesgos) – Subtotal			
A-39. ¿Hay alguien que lo obliga o engaña para hacer cosas que usted no desea hacer?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-40. ¿Hace cosas que pueden ser consideradas riesgosas como intercambiar sexo por el dinero, traficar drogas para alguien, tener sexo sin protección con alguien que realmente no conoce, compartir una aguja, o algo así?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-41. ¿En dónde duerme más frecuentemente? (Marque solo una.) <input type="checkbox"/> Albergue <input type="checkbox"/> Vivienda Transitoria <input type="checkbox"/> Las Calles <input type="checkbox"/> Caro/Minivan/Vehículo Recreacional <input type="checkbox"/> El Metro/Autobús <input type="checkbox"/> La Playa/Lecho del Rio (Acampando) <input type="checkbox"/> Otro(especifique A-42) <input type="checkbox"/> Rehúsa			
A-42. Si duerme en otra área- describa en donde:			
A-43. Sección B.d (Riesgos) – Subtotal			

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

Página #5. C. Socialización/Funciones Diarias

PREGUNTA	RESPUESTA		REHUSA
	SÍ	NO	
A-44. ¿Hay alguien que cree que le debe dinero?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-45. ¿Tiene un ingreso regular? Como un trabajo, beneficio del Gobierno o aun trabajando bajo la mesa, reciclando, trabajo sexual, pequeños trabajos, trabajo diurno o algo así.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-46. ¿Tiene dinero suficiente para cubrir sus gastos mensuales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-47. Sección C.a (Socialización) - Subtotal			
A-48. ¿Tiene actividades planeadas cada día, aparte de solo sobreviviendo que le da felicidad y satisfacción?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-49. Sección C.b (Socialización) – Subtotal			
A-50. ¿Tiene usted amigos, familiares u otra gente en su vida por conveniencia o necesidad pero le desagrada su compañía?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-51. ¿Tiene usted amigos, familiares u otra gente en su vida que le quitan el dinero, constantemente piden cigarrillos, usan sus drogas, se toman su alcohol o lo obligan hacer cosas que usted no desea hacer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-52. Sección C.c (Socialización) - Subtotal			
A-53. <i>Entrevistador, ¿Detecta usted señales de falta de higiene y destrezas pobres de la vida diaria? (Ignora si es entrevista por teléfono)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A-54. Sección C.d (Socialización) – Subtotal			

Página #6 D. Bienestar

GUIÓN: Ahora, le voy a hacer unas preguntas sobre su salud.	RESPUESTA		
A-56. ¿Dónde va usted usualmente para cuidado de salud cuando no se siente bien? <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Clínica <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> Otro (Especifique en A-57) <input type="checkbox"/> No va para el cuidado			
A-57. Otra opción usada para cuidado de salud:			
A-58. Sección D.a (Bienestar) – Subtotal			
¿Tiene usted ahora, ha tenido, o le ha dicho un proveedor de salud que tiene alguna de las siguientes condiciones médicas?	RESPUESTA		REHUSA
A-59. Enfermedad de riñón/ etapa final de enfermedad renal o diálisis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-60. Historia de congelación, hipotermia o inmersión del pie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-61. Historia de Insolación/ Agotamiento por calor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

PREGUNTA	RESPUESTA		REHUSA
A-62. Enfermedad del hígado, cirrosis, o etapa final de enfermedad del hígado	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-63. Enfermedad del Corazón, arritmia o palpitación irregular	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-64. VIH+/SIDA	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-65. Enfisema	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-66. Diabetes	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-67. Asma	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-68. Cáncer	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-69. Hepatitis C	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-70. Tuberculosis	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLO OBSERVACION – NO PREGUNTE: A-71. ¿Entrevistador, observa señales o síntomas de una condición de salud grave?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-72. Sección D.b (Bienestar) – Subtotal			
¿Tiene usted ahora, ha tendió, o le ha dicho un proveedor de salud que tiene alguna de las siguientes condiciones médicas?	RESPUESTA		REHUSA
A-73. ¿Alguna vez ha tenido problema con uso problemático de drogas o alcohol, abusado de drogas o alcohol o le han dicho que lo tiene?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-74. ¿Ha consumido alcohol y/o drogas casi todos los días o todos los días en el último mes?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-75. ¿Ha usado drogas inyectables en los últimos seis meses?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-76. ¿Alguna vez lo han tratado por problemas de drogas o alcohol y volvió a tomar o a usar drogas?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-77. ¿Ha usado bebidas no alcohólicas (como jarabe para la tos, alcohol de frotamiento, vino para cocinar o algo similar) en los últimos seis meses?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-78. ¿Alguna vez se ha desmayado por el uso de alcohol o drogas en el último mes?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

PREGUNTA	RESPUESTA		REHUSA
SOLO OBSERVACION – NO PREGUNTE: A-79. ¿Entrevistador, observa señales o síntomas de uso problemático de drogas o alcohol?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-80. Sección D.c (Bienestar) – Subtotal			
A-81. ¿Alguna vez lo han llevado al hospital contra su voluntad por razones de salud mental?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-82. ¿Alguna vez ha ido a la sala de emergencia porque no se sentía 100 por ciento bien emocionalmente o por sus nervios?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-83. ¿Alguna vez ha hablado con un psiquiatra, un psicólogo u otro profesional relacionado a la salud mental en los últimos seis meses -Fue voluntario o porque alguien insistió que lo hiciera?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-84. ¿Ha tenido una lesión cerebral grave o traumatismo craneal?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-85. ¿Alguna vez le han dicho que tiene una discapacidad de aprendizaje o de desarrollo?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-86. Sección D.d Bienestar) – Subtotal			
SOLO OBSERVACION – NO PREGUNTE: ¿Entrevistador, observa señales o síntomas graves persistentes de enfermedad mental o funcionamiento cognitivo seriamente comprometido?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-87. ¿Ha tenido medicamentos recetados por un doctor que no tomó o que vendió, fueron robados, extravió o las recetas nunca fueron surtidas?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-88. Sección D.e (Bienestar) - Subtotal			
Página #6 D. Bienestar (cont.)	RESPUESTA		REHUSA
A-89. Sí o No – ¿Ha sufrido algún tipo de abuso emocional, físico, psicológico, sexual o algún otro tipo de abuso o trauma por el cual no busco ayuda, y/o ha causado su falta de vivienda?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-90. Sección D.f (Bienestar) – Subtotal			

GUIÓN: Finalmente, me gustaría preguntarle para entender mejor la falta de vivienda y mejorar la vivienda y los servicios de apoyo.

Página #7. Misceláneo

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

A-91. ¿Ha sido diagnosticado con uno o más de lo siguiente? Discapacidad del Desarrollo, VIH/SIDA, Condición de salud física o crónica, salud mental, abuso de sustancias.	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	REHUSA <input type="checkbox"/>
A-92. ¿Tiene un diagnóstico de Salud Mental documentado?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	REHUSA <input type="checkbox"/>
A-93. ¿Hay una zona del Condado de Sonoma que prefiere vivir?	<input type="checkbox"/> Sin Preferencia <input type="checkbox"/> Santa Rosa <input type="checkbox"/> Petaluma <input type="checkbox"/> Guerneville/West Coast <input type="checkbox"/> Sonoma Valley <input type="checkbox"/> Cloverdale/Healdsburg		
A-94. Condición de Veterano (HUD)	Demografía Personalizada– Condición de Veterano (HUD) se fusionaran en la evaluación de la demografía del participante		
A-95. <i>(En caso afirmativo, este participante sirvió en el ejército) ¿En qué era de guerra/ guerra sirvió?</i>	<input type="checkbox"/> Segunda Guerra Mundial <input type="checkbox"/> Guerra de Corea (Junio 1950-Enero 1955) <input type="checkbox"/> Época de Vietnam (Agosto 1964-Abril 1975) <input type="checkbox"/> Post-Vietnam (Mayo 1975-Julio 1991) <input type="checkbox"/> Era del Golfo Pérsico (Agosto 1991-Presente) <input type="checkbox"/> Afganistán(2001-Presente) <input type="checkbox"/> Iraq (2003-Presente) <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) A-95 <input type="checkbox"/> Rehusó		
A-96. 'Otra era de la guerra'			
A-97. Si contesto sí a veterano, ¿Cuál era el carácter de la descarga?	<input type="checkbox"/> Honorable <input type="checkbox"/> Aparte de honorable <input type="checkbox"/> Mala conducta <input type="checkbox"/> Deshonroso <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Rehusó		
A-98. Como parte del participante teniendo ingresos predecibles para satisfacer sus necesidades, es cualquiera de esos ingresos "ganado".	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Rehusó		
A-99. Si respondió sí a la pregunta anterior, aproximadamente cuanto de los ingresos "Ganados" recibe el participante mensualmente	\$ _____		
A-100. ¿Dónde vivía antes de que se quedara sin hogar? *	<input type="checkbox"/> Condado de Sonoma <input type="checkbox"/> Lado Norte de California <input type="checkbox"/> Otra parte de CA <input type="checkbox"/> Otro (A.100) <input type="checkbox"/> Se negó a Responder		
A-101. ¿'Otra' área en donde vivió antes de estar sin hogar?			
A-102. ¿Alguna vez ha estado en cuidado de crianza?*	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Rehusó		
A-103. ¿Alguna vez ha estado en la cárcel? *	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Rehusó		

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

A-104. ¿Alguna vez ha estado en la prisión?*	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Rehusó
A-105. ¿Tiene incapacidad permanente que limita su movilidad?*	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Rehusó
A-106. Si respondió si, por favor anote las restricciones (es decir, solo cama litera inferior, acceso para sillas de ruedas):	_____
A-107. Si es enviado a un albergue de emergencia, ¿necesitara una cama litera arriba o abajo?	<input type="checkbox"/> Litera Arriba <input type="checkbox"/> Litera Abajo
A-108. Si le dan a elegir, ¿qué opción de vivienda sería mejor para usted?	<input type="checkbox"/> Estrictamente Limpio y Sobrio <input type="checkbox"/> Requiere Sobriedad <input type="checkbox"/> Sin Requisitos de Sobriedad
A-109. ¿Tiene un animal de servicio? *	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Rehusó
A-110. ¿Si tiene un animal, tuvo algo que ver con que se quedara sin hogar?	_____
A-111. ¿Qué tipo de seguro médico tiene? (Marque todos los que aplican)	<input type="checkbox"/> Medi-Cal <input type="checkbox"/> Medicare <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> Seguro Privado <input type="checkbox"/> Otro (A.109) <input type="checkbox"/> Ninguno
A-112. Si hay otro tipo de seguro de salud, por favor especifique:	_____
A-113. En un día regular, ¿Dónde es más fácil encontrarlo o a qué hora del día es más fácil encontrarlo?	_____
A-114. Aparte de la información que ya ha proporcionado- ¿hay algún otro número de teléfono y/o correo electrónico donde alguien se puede comunicar con usted o dejarle un mensaje?	_____
Administrador de caso asignado	
Fecha para tomar la siguiente VI-SPDAT para Adultos Solteros	

Revision History - VI-SPDAT For Single Individuals

January 31, 2017

- Re-aligned question phrasing for to EtO TouchPoint form
- Re-aligned question numbering to EtO TouchPoint form
- Added question numbering for “Other” responses and Section Subtotals

Oct 30, 2015

- Added Earned Income and Amt Questions Q.95 & Q.96
- Re-aligned question numbering to EtO TouchPoint form
- Still the older OrgCode form 3.0
- Removed earlier TB screening questions – those moved to TB Screening TouchPoint

Índice de Vulnerabilidad y Herramienta de Asistencia para Decisiones sobre Prioridad de Servicio (VI-SPDAT)

Entrevista para Adultos Solteros (VI-SPDAT Para Adultos Solteros TouchPoint)

- Added misc notations about revision into Tab 1 text

July 14, 2015

- Added TB Screening questions
- Re-aligned question numbering to EtO TouchPoint form

April 4, 2017

- Revised A-21 “Agency Taking Survey” to add new & re-order agencies

August 29, 2017

- Added question A-91
- Realigned question numbering to EtO

September 5, 2017