

Continuidad de la atención del Condado de Sonoma

Tipo de evaluación: Formulario de evaluación de HUD
(Entrada/Actualización/Anual/Salida) para Jefe del Hogar, Adultos mayores de 18 años e hijos menores de edad

Número de caso de HMIS: _____	Nombre del proyecto: _____
Fecha de evaluación: _____	La hora de evaluación: _____
Evaluación realizada por: _____	
Fecha de entrada de datos HMIS: _____ ingresado por: _____	

Página #1 Información Universal

A-1. ¿En qué momento se recopilan estos datos? *: Inicio del proyecto Actualización del proyecto Evaluación anual del proyecto Salida del proyecto

A-2. ¿Para qué inscripción se realiza esta evaluación?*: *Seleccione la opción Fecha de inicio del proyecto en el menú desplegable de ETO.*

A-3. ¿De qué inscripción se está dando de baja a este cliente?*: *Seleccione la opción Fecha de inicio del proyecto en el menú desplegable de ETO.*

A-4. ¿Cuál es la relación del cliente con el jefe del hogar?*: Sí mismo (Jefe del hogar)
 Hijo/Hija del jefe del hogar
 Cónyuge o pareja del jefe del hogar
 Otro familiar del jefe de hogar (otra relación con el jefe del hogar)
 Otro: miembro no relacionado

A-5. Código de Continuum- Códigos CoC asignados por HUD para la ubicación de este proyecto: CA-504

A-6. Código CoC asignado por HUD para la ubicación del cliente al inicio del proyecto*: *Copie el código CoC "CA-504" que se muestra arriba en el campo ETO.*

A-40. ¿El cliente se mudó a una vivienda permanente en este momento?*: Sí No

A-42. Fecha de mudanza de la vivienda* mm/dd/aaaa formato: ____/____/____

A-71. Se necesita asistencia de traducción*: Sí No El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

A-72. Idioma preferido*: Árabe Chino Francés Hindi Coreano Portugués Ruso Español Tagalo Vietnamita Idioma preferido diferente El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

A-73. Si prefiere un idioma diferente, especifique*: _____

Continuidad de la atención del Condado de Sonoma

Página #2 Situación de donde vives

A-74. ¿Cuál era la residencia del cliente antes de la entrada al proyecto?*

Situaciones de personas sin hogar

Lugar no destinado a ser habitado (por ejemplo, un vehículo, un edificio abandonado, una estación de autobús/tren/metro/aeropuerto o cualquier otro lugar exterior) Refugio de emergencia, incluido el hotel o motel pagado con un vale de refugio de emergencia, Refugio de hogar anfitrión Refugio seguro

Situaciones institucionales

Hogar de acogida o hogar de acogida grupal Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención juvenil Centro de atención a largo plazo o hogar de ancianos Hospital psiquiátrico o otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento de abuso de sustancias o centro de desintoxicación

Situaciones de Vivienda Temporal

Vivienda transitoria para personas sin hogar (incluidos los jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o casa de transición sin criterios de indigente Hotel o motel pagado sin vale de refugio de emergencia Casa anfitriona (no crisis) Quedarse o vivir en la habitación, apartamento o casa de un amigo Quedarse o vivir en la habitación, apartamento o casa de un miembro de la familia

Situaciones de Vivienda Permanente

Alquiler por cliente, sin subsidio de vivienda en curso Alquiler por cliente, con subsidio de vivienda en curso Propiedad del cliente, con subsidio de vivienda en curso Propiedad del cliente, sin subsidio de vivienda en curso

Otras situaciones

El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

A-77. Duración de la estancia en la situación de vivienda anterior*:

Una noche o menos De dos a seis noches Una semana o más, pero menos de un mes Un mes o más, pero menos de 90 días 90 días o más, pero menos de un año Un año o más El cliente no sabe El cliente prefiere no contestar Datos no recopilados

A-82. Fecha aproximada en que comenzó la falta de vivienda* mm/dd/aaaa Formato: ___/___/___

A-86. Independientemente de dónde se quedaron anoche -- Número de veces que el cliente ha estado en las calles, en un refugio de emergencia o en un refugio seguro en los últimos tres años, incluido el día de hoy* :

Una vez Dos veces Tres veces Cuatro o más veces El cliente no sabe El cliente prefiere no contestar Datos no recopilados

A-88. Número total de meses sin hogar en la calle, en un refugio de emergencia o en un refugio seguro en los últimos tres años*:

Un mes (esta vez es el primer mes) ___ meses (2 a 12) Más de 12 meses El cliente no lo sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Continuidad de la atención del Condado de Sonoma

PÁGINA #5. Ingresos y beneficios

A-175. ¿El cliente está recibiendo ingresos de alguna fuente?*: [] Sí [] No [] El cliente no sabe
[] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

A-176. ¿El cliente está recibiendo actualmente ingresos del trabajo (es decir, ingresos del trabajo)?*:
[] Sí [] No

A-177. Monto Mensual de Ingreso del Trabajo*: _____

A-178. ¿El cliente está recibiendo actualmente seguro de desempleo?*: [] Sí [] No

A-179. Monto mensual del Seguro de Desempleo*: _____

A-180. ¿El cliente está recibiendo actualmente Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) ?*:

[] Sí [] No

A-181. Cantidad mensual de la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)*: _____

A-182. ¿El cliente está recibiendo actualmente el Seguro de Incapacidad del Seguro Social (SSDI)?*:

[] Sí [] No

A-183. Cantidad mensual del Seguro de Incapacidad del Seguro Social (SSDI)*: _____

A-184. ¿El cliente está recibiendo actualmente una compensación por discapacidad relacionada con el servicio de VA?*: [] Sí [] No

A-185. Monto mensual de la compensación por discapacidad relacionada con el servicio de VA*: _____

A-186. ¿El cliente recibe actualmente una pensión por discapacidad no relacionada con el servicio del VA??*: [] Sí [] No

A-187. Monto mensual de la pensión por discapacidad no relacionada con el servicio del VA*: _____

A-188. ¿El cliente está recibiendo actualmente un seguro privado de discapacidad??*: [] Sí [] No

A-189. Monto Mensual del Seguro Privado de Incapacidad*: _____

A-190. ¿El cliente está recibiendo actualmente compensación laboral??*: [] Sí [] No

A-191. Monto Mensual de Compensación para Trabajadores*: _____

A-192. ¿El cliente está recibiendo actualmente Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)??*: [] Sí [] No

A-193. Asistencia Temporal para Familias Necesitadas Monto Mensual*: _____

A-194. ¿El cliente está recibiendo actualmente Asistencia General (GA)??*: [] Sí [] No

A-195. Monto mensual de Asistencia General (GA)*: _____

A-196. ¿El cliente recibe actualmente ingresos de jubilación del Seguro Social??*: [] Sí [] No

A-197. Ingreso de jubilación del Seguro Social Monto mensual*: _____

A-198. ¿El cliente recibe actualmente una pensión o un ingreso de jubilación de un trabajo anterior??*: [] Sí [] No

A-199. Monto mensual de la pensión o de los ingresos de jubilación*: _____

Continuidad de la atención del Condado de Sonoma

PÁGINA #5. Ingresos y beneficios (cont.)

A-200. ¿El cliente está recibiendo actualmente manutención de los hijos??: Sí No

A-201. Monto mensual de manutención de los hijos*: _____

A-202. ¿El cliente está recibiendo actualmente pensión alimenticia y otra manutención conyugal??:
 Sí No

A-203. Monto mensual de pensión alimenticia o manutención del cónyuge*: _____

A-204. ¿El cliente está recibiendo ingresos de alguna otra fuente??: Sí No

A-205. Monto Mensual de Otra Fuente*: _____

A-206. Especifique otra fuente de ingresos.*: _____

A-209. ¿El cliente está recibiendo actualmente beneficios no monetarios de alguna fuente??:
 Sí No El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

A-210. ¿El cliente está recibiendo actualmente beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés) (anteriormente conocido como cupones de alimentos)??: Sí No

A-211. ¿El cliente está recibiendo actualmente beneficios del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC)??: Sí No

A-212. ¿El cliente está recibiendo actualmente beneficios de los servicios de Cuidado Infantil de TANF??: Sí No

A-213. ¿El cliente está recibiendo actualmente beneficios de los servicios de transporte de TANF??:
 Sí No

A-214. ¿El cliente está recibiendo actualmente beneficios de otros servicios financiados por TANF??:
 Sí No

A-217. ¿El cliente está recibiendo actualmente beneficios de alguna otra fuente??: Sí No

A-218. Sírvase especificar otra fuente de prestación no monetaria.*: _____

PÁGINA #6. Seguro de enfermedad

A-219. ¿Está el cliente actualmente cubierto por un seguro médico??:
 Sí No Datos no recopilados

A-220. ¿El cliente está cubierto por MEDICAID??: Sí No Datos no recopilados

A-222. ¿El cliente está actualmente cubierto por MEDICARE??: Sí No Datos no recopilados

A-224. ¿Está el cliente actualmente cubierto por un programa estatal de seguro médico para niños??:
 Sí No Datos no recopilados

A-226. ¿El cliente está actualmente cubierto por los servicios médicos de la Administración de Salud de Veteranos (VHA, por sus siglas en inglés)??: Sí No Datos no recopilados

Continuidad de la atención del Condado de Sonoma

PÁGINA #6. Seguro de enfermedad (cont.)

A-228. ¿El cliente está actualmente cubierto por un seguro de salud proporcionado por el empleador?*: [] Sí [] No [] Datos no recopilados

A-230. ¿El cliente tiene un seguro de salud actual obtenido a través de COBRA?*:
[] Sí [] No [] Datos no recopilados

A-232. ¿Está el cliente actualmente cubierto por un seguro médico privado de pago?*:
[] Sí [] No [] Datos no recopilados

A-234. ¿El cliente está actualmente cubierto por un seguro de salud estatal para adultos?*:
[] Sí [] No [] Datos no recopilados

A-236. ¿El cliente está actualmente cubierto por el Programa de Servicios de Salud para Indígenas?*:
[] Sí [] No [] Datos no recopilados

A-238. ¿Está el cliente actualmente cubierto por otro tipo de seguro que no figura en la lista anterior?*: [] Sí [] No [] Datos no recopilados

A-239. Otros seguros*: _____

PÁGINA #7 Información de salud

A-240. ¿Tiene el cliente actualmente una discapacidad física?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no contestar [] Datos no recopilados

A-241. ¿Se espera que la discapacidad física del cliente sea de larga duración e indefinida y que afecte sustancialmente la capacidad de vivir de forma independiente?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

A-244. ¿El cliente tiene actualmente una discapacidad del desarrollo?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

A-247. ¿El cliente tiene actualmente una condición de salud crónica?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

A-248. ¿Se espera que la condición de salud crónica del cliente sea de larga duración, continua e indefinida y afecte sustancialmente la capacidad de vivir de manera independiente?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

A-251. ¿El cliente tiene actualmente VIH/SIDA?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

A-254. Trastorno de salud mental: ?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

A-255. ¿Se espera que sea de larga duración, continua e indefinida y que afecte sustancialmente la capacidad de vivir de forma independiente?*:
[] Sí [] No [] El cliente no sabe [] El cliente prefiere no responder [] Datos no recopilados

Continuidad de la atención del Condado de Sonoma

PÁGINA #7 Información de salud (cont.)

A-260. Trastorno por consumo de sustancias?*: No Trastorno por consumo de alcohol
 Trastorno por consumo de drogas Trastorno por consumo de alcohol y drogas
 El cliente no sabe El cliente prefiere no contestar Datos no recopilados

A-261. ¿Se espera que sea de larga duración, continua e indefinida y que afecte sustancialmente la capacidad de vivir de forma independiente?*:
 Sí No El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

A-266. ¿Es el/la cliente/a un sobreviviente de violencia doméstica?*:
 Sí No El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

A-267. ¿Cuándo ocurrió el último episodio de violencia doméstica de la clienta?*:
 En los últimos tres meses Hace tres a seis meses (excluyendo exactamente seis meses)
 Hace seis meses a un año (excluyendo un año exactamente) Hace un año, o más El cliente no lo sabe El cliente prefiere no contestar Datos no recopilados

A-268. ¿Está huyendo actualmente?*:
 Sí No El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

PÁGINA #9 Información de salida

A-282. ¿A dónde se dirigió el cliente al salir?*:

Situaciones de personas sin hogar

Lugar no destinado a ser habitado (por ejemplo, un vehículo, un edificio abandonado, una estación de autobús/tren/metro/aeropuerto o cualquier otro lugar exterior) Refugio de emergencia, incluido el hotel o motel pagado con un vale de refugio de emergencia, Refugio de hogar anfitrión Refugio seguro

Situaciones institucionales

Hogar de acogida o hogar de acogida grupal Hospital u otro centro médico residencial no psiquiátrico Cárcel, prisión o centro de detención juvenil Centro de atención a largo plazo o hogar de ancianos Hospital psiquiátrico u otro centro psiquiátrico Centro de tratamiento de abuso de sustancias o centro de desintoxicación

Situaciones de Vivienda Temporal

Vivienda transitoria para personas sin hogar (incluidos los jóvenes sin hogar) Proyecto residencial o casa de transición sin criterios para personas sin hogar Hotel o motel pagado sin vale de refugio de emergencia Casa anfitriona (no crisis) Quedarse o vivir con la familia, tenencia temporal (por ejemplo, habitación, apartamento o casa) Quedarse o vivir con amigos, tenencia temporal (p. ej., habitación, apartamento o casa) Se trasladó de un proyecto financiado por HOPWA a HOPWA TH

Continuidad de la atención del Condado de Sonoma

PÁGINA #9 Información de salida (cont.)

Situaciones de Vivienda Permanente

Quedarse o vivir con la familia, tenencia permanente Quedarse o vivir con amigos, tenencia permanente Se trasladó de un proyecto financiado por HOPWA a HOPWA PH Alquiler por cliente, sin subsidio de vivienda en curso Alquiler por cliente, con subsidio de vivienda en curso Propiedad del cliente, con subsidio de vivienda en curso Propiedad de cliente, no hay subsidio de vivienda en curso

Otras situaciones

No se completó ninguna entrevista de salida Otro Fallecido El cliente no sabe El cliente prefiere no responder Datos no recopilados

A-284. Por favor, especifique a dónde fue el cliente al salir*:
