

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

1. ¿Cuál es su situación actual de vivienda?  
 Tengo vivienda  
 No tengo vivienda (alojarme con otras personas, en un hotel, en un refugio, vivir afuera en la calle, en una playa o en un parque)  
 Elijo no responder esta pregunta
2. ¿Estás preocupado por perder tu vivienda?  
 Sí     No  
 Elijo no responder esta pregunta
3. ¿Cuál es el nivel más alto de la escuela que ha terminado?  
 Menos que un título de escuela secundaria  
 Diploma de escuela secundaria o GED  
 Más que secundaria  
 Elijo no responder esta pregunta
4. What is your current work situation?  
 Desempleado y buscando trabajo  
 Trabajo a tiempo parcial o temporal  
 Trabajo de tiempo completo  
 Desempleado pero sin buscar trabajo (ej, estudiante, jubilado, discapacitado, cuidador principal no remunerado)  
 Elijo no responder esta pregunta
5. En el último año, ¿usted o algún familiar con el que vive no ha podido obtener alguno de los siguientes cuando realmente lo necesitaba? Marque todo lo que corresponda.  
 Alimento     Ropa     Utilidades  
 Cuidado de los niños     Teléfono  
 Medicina o cualquier atención médica (médica, dental, de salud mental o de la vista)  
 Otra \_\_\_\_\_  
 No tengo problemas para satisfacer mis necesidades.  
 Elijo no responder esta pregunta
6. ¿La falta de transporte le ha impedido asistir a citas médicas, reuniones, trabajo o conseguir las cosas necesarias para la vida diaria?  
 Sí, me ha impedido ir a citas médicas o conseguir mis medicamentos  
 Sí, me ha impedido reuniones no médicas, citas, trabajo o conseguir cosas para la vida diaria.  
 No  
 Elijo no responder esta pregunta
7. ¿Con qué frecuencia ve o habla con personas que le importan y con las que se siente cercano? (Por ejemplo, hablar con amigos por teléfono, visitar amigos o familiares, ir a reuniones de la iglesia o del club).  
 Menos que una vez a la semana  
 1 o 2 veces por semana  
 3 a 5 veces por semana  
 Más de 5 veces a la semana  
 Elijo no responder esta pregunta
8. El estrés es cuando alguien se siente tenso, nervioso, ansioso o no puede dormir por la noche porque su mente está perturbada. ¿Qué tan estresado estás?  
 Para nada     Un Poco  
 Algo así como     Bastante  
 Mucho     Elijo no responder esta pregunta
9. En el último año, ¿ha pasado más de 2 noches seguidas en una cárcel, prisión, centro de detención o centro correccional de menores?  
 Sí ¿Cuál fue su fecha de lanzamiento? \_\_\_\_\_  
 No  
 Elijo no responder esta pregunta
10. ¿Eres refugiado?  
 Sí     No  
 Elijo no responder esta pregunta
11. ¿De qué país eres?  
 Estados Unidos  
 Otra Por favor especifica: \_\_\_\_\_  
 Elijo no responder esta pregunta
12. ¿Se siente física y emocionalmente seguro donde vive actualmente?  
 Sí     No     Inseguro  
 Elijo no responder esta pregunta
13. En el último año, ¿le ha tenido miedo a su pareja o expareja?  
 Sí     No     Inseguro  
 No he tenido pareja en el último año  
 Elijo no responder esta pregunta