



Hỗ trợ Sức khỏe Hành vi và Cộng đồng cho Những Cá nhân Có Tiền án Tiền sự (BH-JI)

MẪU GIỚI THIỆU CHUNG

Ngày Giới thiệu	Tháng Ngày Năm Sinh
Tên	Địa chỉ (Nếu vô gia cư hoặc không có chỗ ở ổn định, tên của khu vực/quận hạt hỗ trợ được yêu cầu)
Tiểu bang	Mã Zipcode

Số điện thoại	Để lại thư thoại được không? ☐ Có ☐ Không	Phương thức liên lạc ưu tiên lần liên lạc đầu tiên (chọn một ô) ☐ Cuộc gọi ☐ Tin nhắn
Tên Liên lạc Thứ hai	Số Điện thoại Thứ hai	Số An Sinh Xã Hội hoặc Mã Số Thuế
Ngôn ngữ Ưa dùng	Giới tính	Sắc tộc / Chủng tộc

Điều nào sau đây mô tả khuynh hướng tính dục hiện tại của quý vị?

Xu hướng tính dục mô tả cách một người xác định sự hấp dẫn về thể chất và/hoặc cảm xúc của họ đối với người khác. Chọn tối đa năm mục.

- ☐ Thẳng hoặc dị tính ☐ Đồng tính nữ hoặc đồng tính nam ☐ Song tính luyến ái ☐ Queer, toàn tính luyến ái, hoặc không xác định
☐ Xu hướng tính dục không được liệt kê. Vui lòng nêu rõ ☐ Không biết ☐ Chọn không trả lời

Quý vị có phải là người gốc Tây Ban Nha hoặc Latinh không?

Người gốc Tây Ban Nha hoặc Latinh là một người có nguồn gốc Cuba, Mexico, Puerto Rico, Nam hoặc Trung Mỹ, hoặc có văn hóa hoặc nguồn gốc Tây Ban Nha khác bất kể chủng tộc.

- ☐ Có, người gốc Tây Ban Nha hoặc Latinh ☐ Không phải người gốc Tây Ban Nha hoặc Latinh ☐ Không biết
☐ Chọn không trả lời

Chủng tộc (không bắt buộc)

Chọn các tùy chọn mô tả đúng nhất về quý vị bằng cách đánh dấu vào ô bên cạnh chủng tộc của quý vị.

Quý vị có thể chọn tùy thích.

☐ Người Mỹ da đỏ hoặc Thổ dân Alaska	☐ Người Hawaii Bản địa hoặc Người đảo Thái Bình Dương khác	☐ Chủng tộc không được liệt kê
☐ Châu Á	☐ Người Da Trắng	☐ Không biết
☐ Người Da đen hoặc người Mỹ gốc Phi	☐ Chọn không trả lời	

Sắc tộc

Sắc tộc đề cập đến nền tảng, di sản, văn hóa, tổ tiên của quý vị hoặc quốc gia nơi quý vị hoặc gia đình của quý vị sinh ra.

Chọn các tùy chọn mô tả đúng nhất về quý vị bằng cách đánh dấu vào ô bên cạnh sắc tộc của quý vị. Quý vị có thể chọn bao nhiêu tùy thích.

☐ Người Châu Phi	☐ Người Cu-ba	☐ Người Mexico
☐ Người Mỹ Gốc Phi	☐ Người Dominica	☐ Người Trung Đông hoặc Bắc Phi
☐ Người Mỹ	☐ Người Đông Âu	☐ Người Bồ Đào Nha
☐ Người Châu Á gốc Ấn Độ	☐ Người Châu Âu	☐ Người Puerto Rico
☐ Người Brazil	☐ Người Phi Luật Tân	☐ Người Nga
☐ Người Campuchia	☐ Người Guatemala	☐ Người Salvador
☐ Người Cape Verde	☐ Người Haiti	☐ Người Nam Mỹ
☐ Người Đảo Caribê	☐ Người Honduras	☐ Người Việt
☐ Người Trung Mỹ	☐ Người Nhật	☐ Sắc tộc không được liệt kê (vui lòng nêu rõ)
☐ Người Trung Quốc	☐ Người Hàn Quốc	☐ Không biết
☐ Người Colombia	☐ Người Lào	☐ Chọn không trả lời

Trình độ học vấn cao nhất, nếu biết

Bất kỳ sự hỗ trợ hợp lý nào cần thiết để giúp tiếp cận các dịch vụ (ví dụ: khiếm thính , khiếm thị , suy giảm khả năng vận động):

Tình Trạng Pháp Lý: ☐ Trước Khi Xét Xử ☐ Đã Kết Án	Ngày Phóng thích Dự kiến
Ngày Tòa Án Tiếp Theo (nếu biết)	Tòa án nào có liên quan? (nếu biết - bao gồm cả tòa án chuyên môn)
Quản chế có Giám sát/Phóng thích có điều kiện ☐ Quản chế có Giám sát ☐ Phóng thích có điều kiện	
Tên của người giới thiệu	Số điện thoại
Mối quan hệ của người giới thiệu với thân chủ (ví dụ: viên chức giám sát phóng thích có điều kiện)	Tổ chức của Cá nhân Được Giới thiệu
Ngày/thời gian của cuộc hẹn tiếp theo với người muốn ghi danh	
Chẩn đoán sức khỏe hành vi (bao gồm sức khỏe tâm thần và/hoặc sử dụng chất gây nghiện) Tự khai báo ☐ Có	

Thông Tin Về Bảo Hiểm MassHealth
(Lưu ý: Cá nhân phải có hoặc đủ điều kiện nhận MassHealth để ghi danh vào Chương trình BH-JI.)

Số ID MassHealth	Chương Trình MassHealth (nếu biết)
-------------------------	---

Các lĩnh vực về nhu cầu cấp bách nhất của cá nhân này là gì?

☐ Phúc lợi	☐ Việc Làm/Học Vấn	☐ Giấy tờ tùy thân do chính phủ cấp
☐ Hỗ trợ sức khỏe tinh thần	☐ Hỗ trợ rối loạn sử dụng chất gây nghiện	☐ Hỗ trợ xã hội
☐ Hỗ trợ sức khỏe thể chất	☐ Nhận/kích hoạt lại MassHealth	☐ Thu nhập
☐ Khám phá các lựa chọn nhà ở	☐ Khác	

Tài Liệu Bổ Sung

Đã ký phát hành thông tin	☐ Có	☐ Không
Bản sao của ORAS, LS/CMI hoặc các đánh giá rủi ro khác (hoặc điểm số và phân tích điểm số)	☐ Có	☐ Không
Kế hoạch điều trị tâm lý-xã hội sinh học gần đây nhất (hoặc kế hoạch điều trị, nếu có)	☐ Có	☐ Không
Điều kiện quản chế/phóng thích có điều kiện	☐ Có	☐ Không
Bản sao thẻ MassHealth (nếu có)	☐ Có, đã bao gồm	☐ Không có sẵn

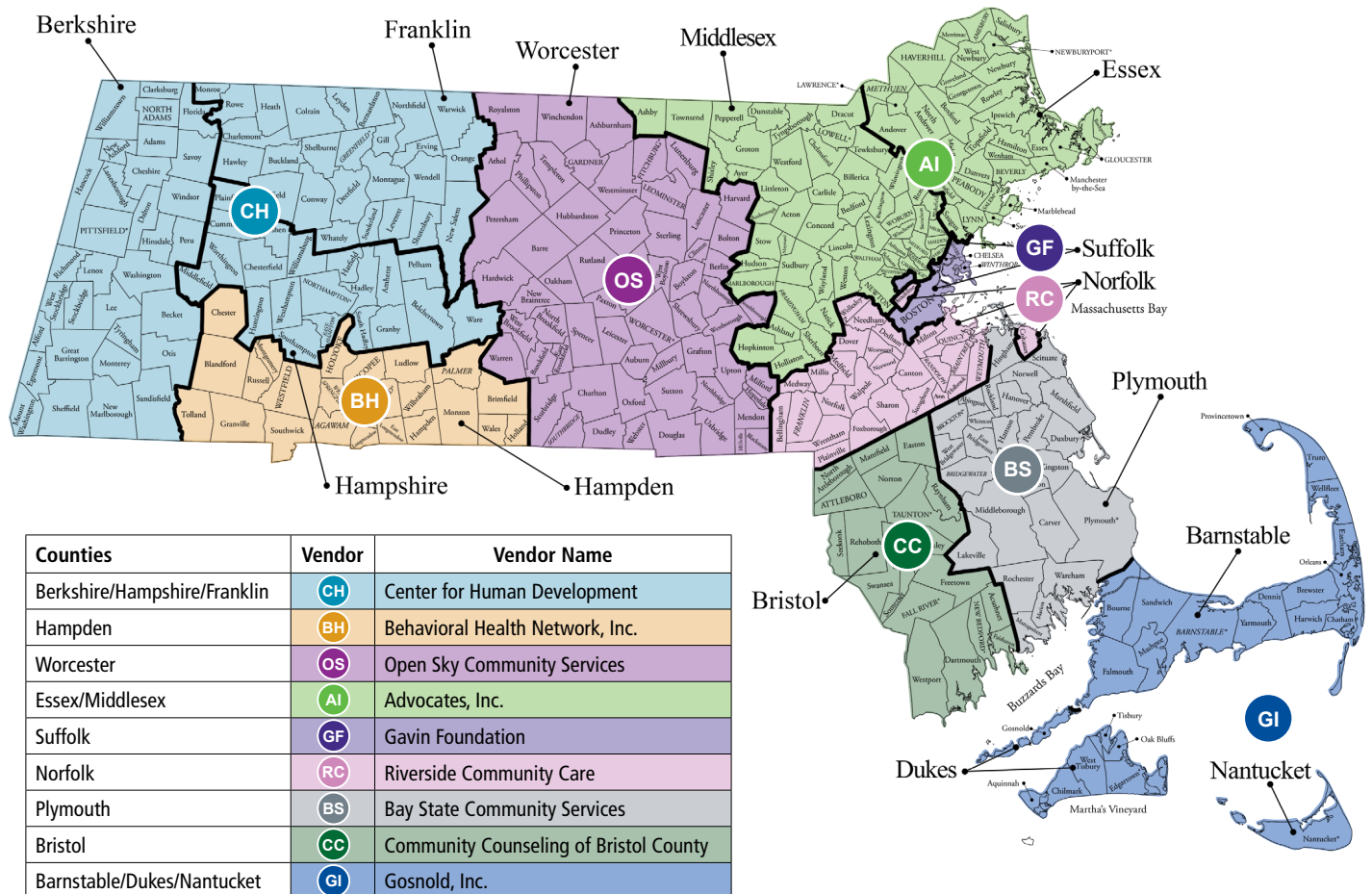
Thông Tin Bổ Sung Hữu Ích

Trang web BH-JI:

<https://www.mass.gov/BHJI>

Nhà cung cấp dịch vụ BH-JI theo Quận hạt (Xin lưu ý: các nhà cung cấp dịch vụ BH-JI cũng là nhà cung cấp CSP.)

Quận hạt	Tên tổ chức	Email	Số điện thoại
Barnstable	Gosnold, Inc.	BHJI@gosnold.org	(508) 540-6550, số máy lẻ 5023
Berkshire	Center for Human Development	Bhjireferrals@chd.org	(413) 636-5782
Bristol	Community Counseling of Bristol County	mdasilva@comcounseling.org	(774) 303-8131
Dukes	Gosnold, Inc.	BHJI@gosnold.org	(508) 540-6550, số máy lẻ 5023
Essex	Advocates, Inc.	BHJI_Referrals@Advocates.org	(508) 630-4148
Franklin	Center for Human Development	Bhjireferrals@chd.org	(413) 636-5782
Hampden	Behavioral Health Network, Inc.	Richard.Guy@bhninc.org	(413) 485-8381
Hampshire	Center for Human Development	Bhjireferrals@chd.org	(413) 636-5782
Middlesex	Advocates, Inc.	BHJI_Referrals@Advocates.org	(508) 630-4148
Nantucket	Gosnold, Inc.	BHJI@gosnold.org	(508) 540-6550, số máy lẻ 5023
Norfolk	Riverside Community Care	BHJI@riversidecc.org	(781) 234-1650
Plymouth	Bay State Community Services	bhji@baystatecs.org	(781) 689-3995
Suffolk	Gavin Foundation	RoscoeHurley@GavinFoundation.org	(857) 496-7161
Worcester	Open Sky Community Services	JusticeServices@openskycs.org	(774) 232-0640



Các nhà cung cấp dịch vụ CSP-JI

Quận hạt	Tên tổ chức	Email	Số điện thoại
Bristol	High Point Treatment Center	sbennett@hptc.org	(508) 641-1419
Bristol	Ignite Recovery	heather.c@ignitemyrecovery.com	(508) 296-0523
Bristol	Steppingstone	mkachapis@steppingstoneinc.org	(508) 674-2788 ext. 11101
Middlesex	Vinfen	hakeyk@vinfen.org	(877) 284-6336
Norfolk	Volunteers of America	lpaolantonio@voamass.org	(617) 522-8086
Norfolk and Plymouth	New Life Counseling	wanda.casillas@nlcwc.org	(781) 986-4800 or (857) 324-3317
Suffolk	Casa Esperanza	strieweiler@casaesperanza.org	(617) 874-7578
Suffolk	Fathers' Uplift	apalacios@fathersuplift.org	(617) 708-0870
Suffolk	North Suffolk Community Services	eporto@northsuffolk.org	(617) 388-1594
Suffolk and Hampden	Community Caring Clinic	Communitycaringclinic@gmail.com	(617) 541-1829
Worcester	Community Health Link	dpierce@communityhealthlink.org	(508) 860-1000