



涉及司法个人的行为健康和社区支持 (BH-JI)

通用转介表

转介日期	出生日期
姓名	地址 (如无家可归或住房不稳定, 请提供请求支持地区/县的名称)
州	邮编

电话	是否可以留言? ☐ 是 ☐ 否	首次联系的首选沟通方法 (勾选一项) ☐ 电话 ☐ 短信
第二位联系人姓名	第二位联系人电话号码	社会安全号码或纳税身份号码
首选语言	性别	族裔/种族

以下哪些项目描述您当前的性取向?

性取向描述个人如何定义自己对他人的身体和/或情感吸引力。请最多选择五项。

- ☐ 异性恋 ☐ 女同性恋或男同性恋 ☐ 双性恋 ☐ 酷儿、泛性恋或性别质疑
☐ 性取向未列出请具体说明 ☐ 不知道 ☐ 选择不回答

您是西班牙裔或拉丁裔血统或后裔吗?

西班牙裔或拉丁裔是指来自古巴、墨西哥、波多黎各、南美洲或中美洲或其他西班牙文化或血统的人, 不分种族。

- ☐ 是, 西班牙裔或拉丁裔 ☐ 否, 非西班牙裔或拉丁裔 ☐ 不知道 ☐ 选择不回答

种族(选择填写)

勾选您的种族旁的方框, 选择最适当地描述您的选项。

您可以根据需要选择任意数量的选项。

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| ☐ 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 | ☐ 夏威夷原住民或其他太平洋岛民 | ☐ 种族未列出 |
| ☐ 亚裔 | ☐ 白人 | ☐ 不知道 |
| ☐ 黑人或非裔美国人 | ☐ 选择不回答 | |

族裔

族裔是指您的背景、传统、文化、祖籍或您或您的家人出生的国家。

请勾选您的族裔旁的方框, 选择最适当地描述您的选项。您可以根据需要选择任意数量的选项。

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ 非洲人 | ☐ 古巴人 | ☐ 墨西哥人 |
| ☐ 非裔美国人 | ☐ 多米尼加人 | ☐ 中东人或北非人 |
| ☐ 美国人 | ☐ 东欧人 | ☐ 葡萄牙人 |
| ☐ 印度人 | ☐ 欧洲人 | ☐ 波多黎各人 |
| ☐ 巴西人 | ☐ 菲律宾人 | ☐ 俄国人 |
| ☐ 柬埔寨人 | ☐ 危地马拉人 | ☐ 萨尔瓦多人 |
| ☐ 佛得角克里奥尔人 | ☐ 海地人 | ☐ 南美裔 |
| ☐ 加勒比岛民 | ☐ 洪都拉斯人 | ☐ 越南人 |
| ☐ 中美洲人 | ☐ 日本人 | ☐ 族裔未列出(请具体说明) |
| ☐ 华人 | ☐ 韩国人 | ☐ 不知道 |
| ☐ 哥伦比亚人 | ☐ 老挝人 | ☐ 选择不回答 |

接受的最高教育水平(如已知)

帮助获取服务所需的任何合理便利设施(例如, 听力、视力、行动障碍)

法律身份： ☐ 审前 ☐ 已判决	预计释放日期
下一次出庭日期 (如已知)	涉及哪个法院? (如已知 — 包括特种法院)
假释/缓刑监管： ☐ 缓刑 ☐ 假释	电话
转介人姓名	转介人所在组织
转介人与客户的关系 (例如, 假释官)	
与参保人下一次预约日期/时间	
行为健康分析 (包括精神健康和/或药物滥用) 自我报告 ☐ 是	

MassHealth 保险信息
(注意:个人必须有 MassHealth 或符合 MassHealth 资格才能注册参加 BH-JI 计划。)

MassHealth ID 号码:	MassHealth 计划 (如已知)
-------------------	---------------------

该人士最迫切的需求是什么?

☐ 福利	☐ 就业/教育	☐ 政府身份
☐ 精神健康支持	☐ 物质滥用障碍支持	☐ 社会支持
☐ 身体健康支持	☐ 获取/重新获得 MassHealth	☐ 收入
☐ 探索住房选择	☐ 其他	

附加证明文件

签名的信息披露表	☐ 是	☐ 否
俄亥俄州风险评估系统 (ORAS)、服务级别/案件管理清单 (LS/CMI) 或其他风险评估 (或得分及分项得分) 副本	☐ 是	☐ 否
最新生物-心理-社会 (或疗程计划, 如有) 信息	☐ 是	☐ 否
缓刑/假释条件	☐ 是	☐ 否
MassHealth 会员卡复印件 (如有)	☐ 是, 已包括	☐ 否, 没有

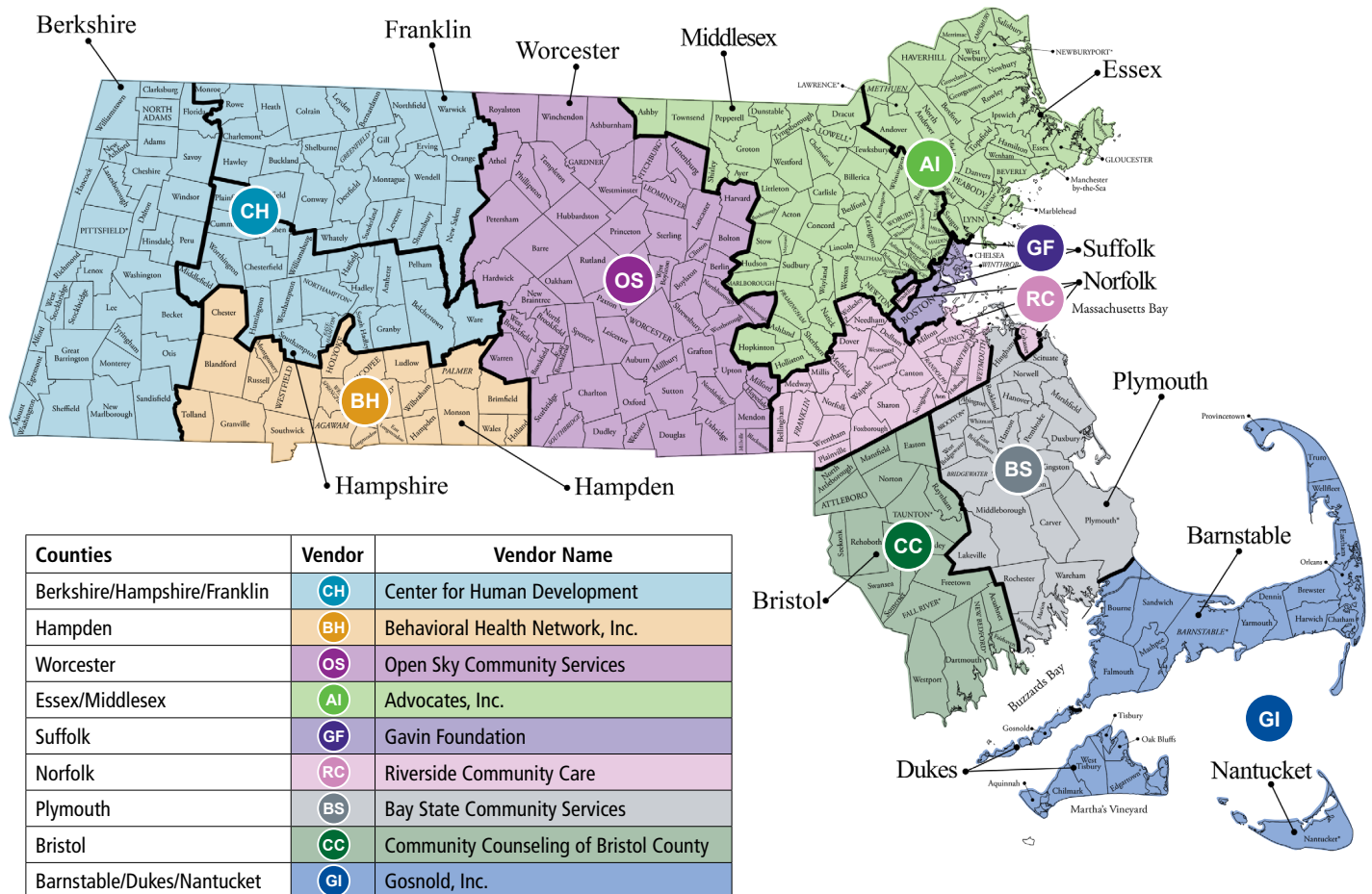
其他有用的信息

BH-JI 网站:

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

各县 BH-JI 供应商 (请注意: BH-JI 供应商也是社区支持计划 (CSP) 服务提供者。)

县	组织名称	电邮	电话号码
Barnstable	Gosnold, Inc.	BHJI@gosnold.org	(508) 540-6550, 分机 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, 分机 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.	cspji-bhjireferral@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, 分机 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



CSP-JI 服务提供者

县	组织名称	电邮	电话号码
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