**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

性别酷儿、泛性恋或性取向有疑问

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（选择回答）**

**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

亚裔

黑人或非裔美国人

夏威夷原住民或其他太平洋岛民

白人

选择不回答

种族未列出

不知道

**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

非裔美国人

美国人

印度人

巴西人

柬埔寨人

佛得角克里奥尔人

加勒比岛民

中美洲人

华人

哥伦比亚人

古巴人

多米尼加人

东欧人

欧洲人

菲律宾人

危地马拉人

海地人

洪都拉斯人

日本人

韩国人

老挝人

墨西哥人

中东人或北非人

葡萄牙人

波多黎各人

俄国人

萨尔瓦多人

南美人

越南人

族裔未列出（请具体说明）

不知道

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

**转介人姓名**

**电话**

**转介人与客户的关系（例如，假释官）**

**转介人所在组织**

**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。）**

BH-JI 网站：

https://www.mass.gov/BHJI

**各县 BH-JI 供应商**

**县：**Barnstable

**组织名称：**Gosnold, Inc.

**电子邮件：**[BHJI@gosnold.org](mailto:BHJI@gosnold.org)

**电话号码：**(508) 540-6550，**分机** 5023

**县：**Berkshire

**组织名称：**Center for Human Development

**电子邮件：**[Bhjireferrals@chd.org](mailto:Bhjireferrals@chd.org)

**电话号码：**(413) 636-5782

**县：**Bristol

**组织名称：**Community Counseling of Bristol County

**电子邮件：**[mdasilva@comcounseling.org](mailto:mdasilva@comcounseling.org)

**电话号码：**(774) 303-8131

**县：**Dukes

**组织名称：**Gosnold, Inc.

**电子邮件：**[BHJI@gosnold.org](mailto:BHJI@gosnold.org)

**电话号码：**(508) 540-6550，**分机** 5023

**县：**Essex

**组织名称：**Advocates, Inc.

**电子邮件：**[BHJI\_Referrals@Advocates.org](mailto:BHJI_Referrals@Advocates.org)

**电话号码：**(508) 630-4148

**县：**Franklin

**组织名称：**Center for Human Development

**电子邮件：**[Bhjireferrals@chd.org](mailto:Bhjireferrals@chd.org)

**电话号码：**(413) 636-5782

**县：**Hampden

**组织名称：**Behavioral Health Network, Inc.

**电子邮件：**[cspji-bhjireferral@bhninc.org](mailto:cspji-bhjireferral@bhninc.org" \o "mailto:cspji-bhjireferral@bhninc.org)

**电话号码：**(413) 485-8381

**县：**Hampshire

**组织名称：**Center for Human Development

**电子邮件：**[Bhjireferrals@chd.org](mailto:Bhjireferrals@chd.org)

**电话号码：**(413) 636-5782

**县：**Middlesex

**组织名称：**Advocates, Inc.

**电子邮件：**[BHJI\_Referrals@Advocates.org](mailto:BHJI_Referrals@Advocates.org)

**电话号码：**(508) 630-4148

**县：**Nantucket

**组织名称：**Gosnold, Inc.

**电子邮件：**[BHJI@gosnold.org](mailto:BHJI@gosnold.org)

**电话号码：**(508) 540-6550，**分机** 5023

**县：**Norfolk

**组织名称：**Riverside Community Care

**电子邮件：**[BHJI@riversidecc.org](mailto:BHJI@riversidecc.org)

**电话号码：**(781) 234-1650

**县：**Plymouth

**组织名称：**Bay State Community Services

**电子邮件：**[bhji@baystatecs.org](mailto:bhji@baystatecs.org)

**电话号码：**(781) 689-3995

**县：**Suffolk

**组织名称：**Gavin Foundation

**电子邮件：**[RoscoeHurley@GavinFoundation.org](mailto:RoscoeHurley@GavinFoundation.org)

**电话号码：**(857) 496-7161

**县：**Worcester

**组织名称：**Open Sky Community Services

**电子邮件：**[JusticeServices@openskycs.org](mailto:JusticeServices@openskycs.org)

**电话号码：**(774) 232-0640

**县：**Berkshire/Hampshire/Franklin

**供应商：**CH

**供应商名称：**Center for Human Development

**县：**Hampden

**供应商：**BH

**供应商名称：**Behavioral Health Network, Inc.

**县：**Worcester

**供应商：**OS

**供应商名称：**Open Sky Community Services

**县：**Essex/Middlesex

**供应商：**AI

**供应商名称：**Advocates, Inc.

**县：**Suffolk

**供应商：**GF

**供应商名称：**Gavin Foundation

**县：**Norfolk

**供应商：**RC

**供应商名称：**Riverside Community Care

**县：**Plymouth

**供应商：**BS

**供应商名称：**Bay State Community Services

**县：**Bristol

**供应商：**CC

**供应商名称：**Community Counseling of Bristol County

**县：**Barnstable/Dukes/Nantucket

**供应商：**GI

**供应商名称：**Gosnold, Inc.

**CSP-JI 服务提供者**

**县：**Suffolk 和 Hampden

**组织名称：**Community Caring Clinic

**电子邮件：**[Communitycaringclinic@gmail.com](mailto:Communitycaringclinic@gmail.com)

**电话号码：**(617) 541-1829

**县：**Bristol

**组织名称：**High Point Treatment Center

**电子邮件：**[sbennett@hptc.org](mailto:sbennett@hptc.org)

**电话号码：**(508) 641-1419

**县：**Bristol

**组织名称：**Steppingstone

**电子邮件：**[mkachapis@steppingstoneinc.org](mailto:mkachapis@steppingstoneinc.org)

**电话号码：**(508) 674-2788，**分机** 11101

**县：**Middlesex

**组织名称：**Vinfen

**电子邮件：**[hakeyk@vinfen.org](mailto:hakeyk@vinfen.org)

**电话号码：**(877) 284-6336

**县：**Norfolk

**组织名称：**Volunteers of America

**电子邮件：**[lpaolantonio@voamass.org](mailto:lpaolantonio@voamass.org)

**电话号码：**(617) 522-8086

**县：**Suffolk

**组织名称：**Casa Esperanza

**电子邮件：**[FamiliasOutpatientIntake@casaesperanza.org](mailto:FamiliasOutpatientIntake@casaesperanza.org)

**电话号码：**(617) 445-1123, ext. 849

**县：**Suffolk

**组织名称：**Fathers’ Uplift

**电子邮件：**[apalacios@fathersuplift.org](mailto:apalacios@fathersuplift.org)

**电话号码：**(617) 708-0870

**县：**Suffolk

**组织名称：**North Suffolk Community Services

**电子邮件：**[eporto@northsuffolk.org](mailto:eporto@northsuffolk.org)

**电话号码：**(617) 388-1594

**县：**Worcester

**组织名称：**Community Health Link

**电子邮件：**[dpierce@communityhealthlink.org](mailto:dpierce@communityhealthlink.org)

**电话号码：**(508) 860-1000

BH-JI-ZH-CHS-2025-04