**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

**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

**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

**电话号码：**(774) 303-8131

**县：**Dukes

**组织名称：**Gosnold, Inc.

**电子邮件：**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

**电话号码：**(508) 630-4148

**县：**Franklin

**组织名称：**Center for Human Development

**电子邮件：**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

**电话号码：**(413) 485-8381

**县：**Hampshire

**组织名称：**Center for Human Development

**电子邮件：**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

**电话号码：**(508) 630-4148

**县：**Nantucket

**组织名称：**Gosnold, Inc.

**电子邮件：**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

**电话号码：**(781) 234-1650

**县：**Plymouth

**组织名称：**Bay State Community Services

**电子邮件：**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

**电话号码：**(857) 496-7161

**县：**Worcester

**组织名称：**Open Sky Community Services

**电子邮件：**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

**电话号码：**(617) 541-1829

**县：**Bristol

**组织名称：**High Point Treatment Center

**电子邮件：**sbennett@hptc.org

**电话号码：**(508) 641-1419

**县：**Bristol

**组织名称：**Steppingstone

**电子邮件：**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

**电话号码：**(877) 284-6336

**县：**Norfolk

**组织名称：**Volunteers of America

**电子邮件：**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

**电话号码：**(617) 445-1123, ext. 849

**县：**Suffolk

**组织名称：**Fathers’ Uplift

**电子邮件：**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

**电话号码：**(617) 388-1594

**县：**Worcester

**组织名称：**Community Health Link

**电子邮件：**dpierce@communityhealthlink.org

**电话号码：**(508) 860-1000

BH-JI-ZH-CHS-2025-04