



Evaluación de Necesidades de Vivienda

La Evaluación de Necesidades de Vivienda (HNA) es la herramienta utilizada por la Asociación de Vivienda para la Salud del Condado de Santa Cruz (H4HP) para comprender las necesidades, recursos y objetivos de los participantes y para apoyar con el acceso a vivienda y otros recursos. Información recopilada durante esta evaluación ayuda a desarrollar un Plan de Acción de Vivienda (HAP) con pasos de acción para los participantes y Conectores de Vivienda. Algunas partes de la HNA ayudan a establecer prioridades y comparar información para recursos limitados de vivienda y servicios de recurso disponibles a través del sistema H4HP. La información recopilada también ayuda a determinar la probabilidad de que un participante sea asignado a un recurso H4HP específico.

Fecha de evaluación:	
Nombre del participante:	
ID HMIS:	
Nombre del Conector:	

Sección 1: Composición del Hogar

Me gustaría comenzar nuestra conversación aprendiendo más sobre usted/su hogar. Esto nos ayuda a comprender con quién le gustaría vivir y las necesidades que pueda tener su hogar. La información nos ayuda a comprender el tipo de recursos de vivienda que funcionarían para usted y para los que puede calificar.

Ejemplos de mensajes de conversación:

- ¿Tiene usted pareja, otros adultos o niños que viven con usted ahora?
- ¿Tiene pareja, otros adultos o niños con quienes le gustaría vivir? (¿Qué debe ocurrir, como la reunificación del cuidado de crianza, para que eso suceda?)
- ¿Está embarazada? ¿Alguien en su hogar está embarazada?
- Si tiene menos de 25 años, ¿usted u otros miembros del hogar han pasado algún tiempo en cuidado de crianza?
- ¿Tiene alguna mascota o animal de servicio? ¿Por cuánto tiempo las ha tenido?
- ¿Está actualmente huyendo o le gustaría salir de una situación de violencia de pareja u otra situación violenta o insegura? ¿Tiene miedo de volver al lugar donde vive?

Notas:

Respuestas requeridas (para calificar o emparejar):

1. Número total de miembros en el hogar actualmente (incluyendo el participante) (si es diferente de lo esperado, edite el hogar en HMIS):
2. Número total de niños en el hogar actualmente (si es diferente de lo esperado, edite el hogar en HMIS):
3. Número total de miembros deseados en el hogar (incluyendo el participante): *Complete la sección Comentarios del hogar si el número de miembros deseados es diferente al tamaño actual del hogar.*
4. Comentarios del hogar: (espacio para describir la diferencia entre 1 y 2 si corresponde)
5. Edad del participante (jefe del hogar):
 18 - 24 25-64 65+
6. ¿Hay niños menores de 5 años actualmente en su hogar?
 Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

7. ¿Hay otros miembros adultos de su hogar que actualmente tengan entre 18 y 24 años?
 Sí No Cliente no sabe Cliente se niega Datos no recopilados
8. ¿Hay otros miembros adultos de su hogar que actualmente tengan entre 25 y 64 años?
 Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados
9. ¿Hay otros miembros adultos de su hogar que actualmente tienen 65 años o más?
 Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados
10. ¿Está usted o algún otro miembro de su hogar actualmente embarazada?
 Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados
11. Fecha de vencimiento (si corresponde):
12. Huyendo de la violencia de pareja u otra situación violenta o insegura:
 Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Prioridad del Plan de Acción de Vivienda

Marque aquí si algo relacionado con la composición del hogar es una alta prioridad para nosotros trabajar juntos para ayudarle a conseguir un lugar permanente para vivir.

Sección 2: Historia de Vivienda

Estamos a punto de hablar un poco sobre su historial de vivienda. Al buscar vivienda, es útil poder describir su experiencia de vivienda a posibles agentes inmobiliarios- Lugares donde ha vivido recientemente, cualquier posible experiencia negativa que haya tenido, como desalojos. Recopilaremos esta información sobre todos los miembros de su hogar. Este tipo de información ayuda a explicar por qué usted puede ser un buen inquilino o compañero de casa.

Indicaciones de ejemplo:

- ¿Ha tenido actualmente o anteriormente vivienda en el condado de Santa Cruz?
 - ¿Está buscando vivienda en el condado de Santa Cruz? ¿Ha tenido o tiene un vale (como el de la Sección 8) que está intentando utilizar?
- ¿Ha tenido vivienda fuera del condado de Santa Cruz?
 - En caso afirmativo proporcione detalles (cuándo, dónde y durante cuánto tiempo).
- ¿Cuándo fue la última vez que estuvo en una vivienda? ¿Qué contribuyó a que usted perdiera su vivienda? ¿Cuánto tiempo ha estado sin vivienda? ¿Es la primera vez que se queda sin vivienda o ya ha estado en esta situación antes?
- Cuénteme sobre el último apartamento o casa en el que vivió. ¿Estaba usted en contrato de arrendamiento allí? ¿Ha estado en un contrato de arrendamiento antes?
- ¿Tiene un ex agente inmobiliario u otra persona que pueda darle una referencia positiva de vivienda? (Quién es ese?)
- ¿Necesita ayuda para aprender sobre los derechos de los inquilinos, contratos de arrendamiento, relaciones con los agentes inmobiliarios?

Notas:

Respuestas requeridas (para calificar o emparejar):

Última dirección permanente:

Dirección Anterior: _____

Ciudad Anterior: _____ Estado Anterior: _____ Código postal de la última dirección: _____

13. La vivienda más reciente de cualquier miembro adulto del hogar fue en el condado de Santa Cruz:

Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

14. La última vez que un miembro adulto de su hogar tuvo un contrato de arrendamiento o fue propietario de una casa a su nombre: **seleccione un adulto con más historial de vivienda**

Nunca o hace más de 5 años En los últimos 1-5 años Dentro del año pasado

Actualmente Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

15. Número de desalojos formales en los últimos cinco años (por ejemplo, aviso de aplicación de la ley pegado con cinta en la puerta de entrada o que podría aparecer en informe de crédito, registros judiciales o bases de datos de investigación de inquilinos).

seleccione un adulto con la mayor cantidad de desalojos de alquiler:

Dos o más desalojos de alquiler Un desalojo de alquiler No desalojos de alquiler
 Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

16. El participante/hogar tiene un ex agente inmobiliario u otra persona que pueda proporcionar una referencia de vivienda positiva:

Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

17. Total de meses sin hogar en los últimos tres años, ya sea solo o con su familia:

1 mes 2 meses 3 meses 4 meses 5 meses 6 meses
 7 meses 8 meses 9 meses 10 meses 11 meses 12 meses
 Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Prioridad del Plan de Acción de Vivienda

Marque aquí si algo relacionado con el historial de vivienda es una prioridad para nosotros trabajar juntos para ayudarle a conseguir un lugar permanente para vivir.

Sección 3: Ingresos, Empleo y Entrenamiento, Beneficios, Seguro Médico y Crédito

Me gustaría hablar ahora sobre los ingresos de su hogar y otros beneficios que pueda estar recibiendo. Es útil que entendamos esto para que podamos determinar qué tipo de vivienda podría pagar o el tipo de vivienda para el que podría ser eligible.

Indicaciones de ejemplo:

- ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar ingresos regulares que le permitan pagar la vivienda? ¿Ha tenido ingresos en el pasado?
- ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar un trabajo? En caso afirmativo, ¿cuánto paga? Si no, ¿está buscando trabajo o interesado en buscarlo? Si es así, ¿qué tipo de trabajo? ¿Está interesado en entrenamiento laboral o regresar a la escuela?*
- ¿Tiene usted o algún miembro del hogar algún otro tipo de ingresos como seguro social, discapacidad, beneficios de VA, pensión alimenticia o manutención infantil?
- Si no tiene ingresos, pregunte cómo pagan las cosas día a día.
- ¿Recibe CalFresh/cupones de alimentos, WIC o CalWorks?*
- ¿Tiene seguro médico? Si es así, ¿qué tipo?
- Cuando solicitan vivienda, los propietarios suelen mirar su historial crediticio: ¿tiene usted o algún miembro de su hogar alguna deuda pendiente o mal crédito?

(tenga en cuenta si pueden ser elegibles para recibir ingresos, beneficios o seguro médico y no reciben)

Notas:

Respuestas requeridas (para calificar o emparejar)

18. Estado de ingresos del participante/hogar.

Considere el hogar como una unidad. Si al menos una persona tiene un ingreso fijo y está interesado en aumentarlo, esto es cierto para el hogar:

- Cero Ingresos
- Participante/hogar solo tiene ingresos fijos y no puede o no está interesado en aumentar
- Participante/hogar solo tiene ingresos fijos y está interesado en aumentar el ingreso total del hogar
- Algunos o todos los ingresos devengados/variables y el participante/hogar no puede o no está interesado en aumentar el ingreso total del hogar
- Algunos o todos los ingresos devengados/variables y el participante/hogar está interesado en aumentar el ingreso total del hogar
- Cliente no sabe
- Cliente prefiere no responder
- Datos no recopilados

19. Participante/hogar tiene problemas pendientes de deuda, financieros o crediticios que podrían aparecer en el informe crediticio:

- Sí
- No
- Cliente no sabe
- Cliente prefiere no responder
- Datos no recopilados

Prioridad del Plan de Acción de Vivienda

Marque aquí si algo relacionado con ingresos, empleo y entrenamiento, beneficios, seguro médico y crédito es una prioridad para nosotros trabajar juntos para ayudarle a obtener un lugar permanente para vivir.*

**Nota: si el participante/hogar puede ser eligible para algún ingreso, beneficio no monetario o beneficios de salud, entrenamiento u otra asistencia que no tenga actualmente, esto debería ser una prioridad para el Plan de Acción de Vivienda.*

Sección 4: Apoyo Social y Comunitario

Hablemos ahora de su red social y comunitaria: Las personas que conoce como amigos, familiares, personas de apoyo, etc. Esto nos ayudará a explorar opciones que podrían ayudarle a encontrar un lugar para vivir de inmediato. La vivienda asequible en Santa Cruz es extremadamente limitada y para algunas personas, vivir con familiares, amigos o personas de apoyo es una buena opción durante al menos un período de tiempo.

Indicaciones de ejemplo:

- Cuénteme un poco sobre su familia- ¿tiene parientes que viven en el área?
- ¿Tiene amigos cercanos, familiares o personas de apoyo con quienes le gustaría volver a conectarse? ¿Dónde viven? ¿Cuándo fue la última vez que estuvo en contacto con ellos?
- ¿Hay amigos, familiares o personas de apoyo que puedan ayudarle a usted o a su hogar con vivienda, como proporcionarle un lugar para vivir, ser compañero de cuarto o ayudar a cubrir los costos de la vivienda?
- Si pudiéramos brindarle asistencia a corto plazo, como una contribución para el alquiler, comestibles, servicios públicos, cubrir los gastos de viaje para volver a conectarse con otros o un depósito de alquiler, ¿cree que podría vivir con alguna de estas personas por un tiempo?

Notas:

Respuestas requeridas (para calificar o emparejar):

20. Tiene relaciones con otras personas que apoyan al participante/hogar y con las que se siente conectado (p.ej., familiares, amigos, otras comunidades de apoyo):

Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Prioridad del Plan de Acción de Vivienda

Marque aquí si algo relacionado con el apoyo social y comunitario es una prioridad para nosotros trabajar juntos para ayudarle a conseguir un lugar permanente para vivir.

Sección 5: Cuestiones Legales y Documentación

Si está dispuesto, me gustaría hablar con usted sobre cualquier posible participación que usted y otros miembros de su hogar hayan tenido en el pasado con las autoridades; esto podría incluir la policía, cualquier participación con el sistema de justicia juvenil y/o control de inmigración y aduanas. Algunas viviendas tienen restricciones basadas en estas circunstancias y comprender si algo como esto a sucedido nos ayuda a ayudarlo en cómo abordaría su búsqueda y solicitud de vivienda.

También me gustaría preguntarle sobre documentos de identificación importantes ya que muchos propietarios y programas de vivienda solicitarán ciertos tipos de documentación al presentar solicitudes de vivienda. Estos puede incluir cosas como una licencia de conducir, una tarjeta de seguro social, certificado de nacimiento u otras formas de documentación legal para otros miembros de su hogar.

Indicaciones de ejemplo:

- ¿Alguna vez usted o algún miembro de su hogar ha sido arrestado? ¿Cuándo y cuántas veces?
- ¿Está usted o algún miembro de su hogar actualmente en libertad condicional o bajo libertad condicional? ¿Dónde y cuáles son las condiciones?
- ¿Alguna vez usted o algún miembro de su hogar a sido detenido debido a su estatus migratorio o falta de documentación?
- ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar antecedentes penales por actividades de nivel de delito grave como incendio provocado, tráfico de drogas, fabricación o agresión?
- ¿Es usted o algún miembro de su hogar un solicitante de registro 290 (delincuente sexual)?
- ¿Hay otros asuntos legales que usted o algún miembro de su hogar pueda tener en su expediente que debemos conocer o trabajar para resolver, como órdenes judiciales pendientes, eliminaciones de antecedentes penales y deudas?
- ¿Tiene documentos de identificación personal como licencia de conducir, tarjeta de seguro social, certificado de nacimiento necesarios para que todos los miembros del hogar puedan asegurar una vivienda? ¿Cuáles?
- ¿Necesita apoyo para recuperar o acceder a estos documentos? ¿Cuáles?

Notas:

Respuestas requeridas (para calificar o emparejar):

21. Número de veces en los últimos cinco años que el participante o cualquier miembro de su hogar ha sido arrestado o detenido por la policía (más que una advertencia o citación).

seleccione un adulto con el mayor número de arrestos:

- 5 o mas 1 – 4 Ninguno Cliente no sabe Cliente prefiere no responder

Datos no recopilados

22. Participante/hogar necesita ayuda para obtener copias de documentos críticos:

- Sí, necesita ayuda con todos los documentos (no tiene documentos)
- Sí, necesita uno o dos documentos claves.
- No, tiene documentos claves.
- Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Prioridad del Plan de Acción de Vivienda:

Marque aquí si algo relacionado con cuestiones legales o la obtención de documentos es una prioridad para nosotros trabajar juntos para ayudarle a conseguir un lugar permanente para vivir.

Sección 6: Salud

Ahora me gustaría hablar con usted sobre su salud. Comprender sus necesidades de salud me ayudará a conectarlo con recursos que pueden apoyarlo a usted, su salud y su búsqueda de vivienda y pueden estar relacionados con la elegibilidad para algunas viviendas.

Indicaciones de ejemplo:

- ¿Cómo se siente hoy?
- ¿Tiene usted u otro miembro del hogar condiciones de salud que afecten su capacidad para trabajar o conservar una vivienda sin apoyo, como una discapacidad física o del Desarrollo o una condición de salud crónica como asma, HIV-AIDS, salud mental o trastornos por abuso de sustancias?
- ¿El impacto de una condición de salud ha sido la razón por la que usted/su hogar haya perdido su vivienda en el pasado? ¿Necesita ayuda para obtener adaptaciones razonables para su discapacidad en el proceso de solicitud de vivienda o de búsqueda de vivienda?
- ¿Usted o su familia han utilizado recientemente atención de emergencia o de internación?
- ¿Necesita usted u otros miembros del hogar ayuda de otras personas para ayudarle a administrar sus actividades como enfermería especializada para ayudar a bañarse o comer? ¿Tiene o necesitaría una ayuda de residencia para ayudarle a conservar la vivienda?
- ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar alguna discapacidad de movilidad, auditiva o visual?

Notas:

Respuestas requeridas (para calificar o emparejar):

23. Número de condiciones de salud que tiene el participante u otros miembros del hogar y que creen que afectan su capacidad para conseguir una vivienda.

seleccione el número total de condiciones de discapacidad para todos los miembros del hogar combinados:

Tres or mas Dos Uno Ninguno Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

24. El participante u otros miembros del hogar necesitan servicios a domicilio para ayudar con las actividades de la vida diaria(p.ej.,bañarse, alimentarse, limpiar, ect.):

Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

25. El participante u otros miembros del hogar tienen una condición que requiere alojamiento para personas con discapacidad motriz, auditiva o visual:

Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Prioridad del Plan de Acción de Vivienda:

Marque aquí si algo relacionado con la parte de salud es una alta prioridad para que trabajemos juntos para ayudarlo a conseguir un lugar permanente para vivir.

Sección 7: Preferencias de Vivienda

Me gustaría cambiar la conversación para pensar en un lugar donde le gustaría vivir.

Indicaciones de ejemplo:

- Si pudiera elegir, ¿qué tipo de lugar sería? Un apartamento de 2 dormitorios, un dormitorio, un estudio, una vivienda compartida con otras personas, etc. (proporcione ejemplos que probablemente se ajusten al tamaño del hogar, sus necesidades, etc. basado en la conversación hasta el momento).
- ¿Qué tipo de situación de vida estaría dispuesto a considerar mientras trabaja en su primera opción?
- ¿Qué pasa con la ubicación? Si pudiera vivir en cualquier lugar de Santa Cruz o incluso fuera del condado, ¿dónde consideraría vivir?
- Si el participante/hogar tiene una mascota: Mencionó tener una mascota. ¿Aceptaría sólo un refugio o una vivienda que le permitiera a su mascota vivir con usted?

Notas:

Respuestas requeridas (para calificar o emparejar):

26. Tipos de vivienda que el participante/hogar estaría dispuesto en aceptar:

- Mi propio apartamento
 Vivienda compartida/ocupación de habitación individual (SRO)
 Cualquiera de los anteriores
 Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

27. Lugares que el participante estaría dispuesto a vivir:

28. El participante/hogar tiene una mascota y solo está dispuesto a aceptar alojamiento/refugio donde se acepten mascotas:

- Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Sección 8: Preguntas Adicionales Sobre Elegibilidad

Ahora me gustaría continuar con algunas preguntas adicionales sobre elegibilidad.

Nota: Es posible que muchas de estas preguntas hayan sido respondidas en secciones anteriores.
Conector sólo debe preguntar si no está previamente identificado.

Notas:

29. ¿Usted o algún otro miembro de su hogar es elegible para CalWorks y está dispuesto a inscribirse o ya está inscrito?
- Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados
30. ¿Está usted o algún otro miembro de su hogar discapacitado y no tiene seguro de discapacidad (SSI, SSSDI o discapacidad del VA)?
- Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados
31. ¿Es usted o algún otro miembro de su hogar TAY (de 18 a 24 años) que es o fue joven de crianza temporal?
- Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados
32. ¿Está usted o algún otro miembro de su hogar involucrado en el bienestar infantil?
- Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados
33. ¿Está usted o algún otro miembro de su hogar registrado como 290 (delincuente sexual)?
- Sí No Cliente no sabe Cliente prefiere no responder Datos no recopilados

Observaciones del Conector

34. A partir de sus interacciones y observaciones, ¿cree que alguna de las siguientes afirmaciones es cierta?

El participante/hogar puede tener otras condiciones de salud (salud mental, salud física, problema de uso de sustancias, etc.) que podrían afectar su capacidad para encontrar o mantener vivienda y empleo, pero no fueron discutidas.

Sí No

El participante/hogar puede ser particularmente vulnerable o tener un alto riesgo de sufrir consecuencias graves por una enfermedad u otro problema de salud si permanece sin refugio.

Sí No

El participante/hogar puede ser particularmente vulnerable o tener un alto riesgo de sufrir violencia o de que se aprovechen de ellos si permanecen sin refugio.

Sí No

Si alguno está marcado, tenga en cuenta las circunstancias:

35. **DATOS ADMINISTRATIVOS.** Según el análisis de los datos administrativos disponibles, ¿cuál es el nivel de riesgo para la salud y la seguridad de este participante?

POR FAVOR NO COMPLETAR