



BETHANY HOUSE
Formulario de referencia
(Para ser completado por un profesional de servicio)

Nombre(s) del cliente/familia que se refiere a Bethany House: _____

Fecha en que el client/family entró en su agencia _____

¿Es esta persona una víctima reciente de violencia doméstica? No Sí , por favor describa:

¿Puede esta persona vivir de forma independiente en un refugio (habilidades adecuadas de autocuidado como higiene personal, cocinar, limpiar...)? Sí No , por favor describa:

Por favor, identifique algunas fortalezas que ha observado en esta persona (pasos tomados para maximizar la seguridad, objetivos identificados / logrados ...)

Por favor, identifique cualquier barrera que esta persona o sus hijos puedan enfrentar al vivir en un entorno comunitario

(capacidad de mantener la confidencialidad de otros participantes del programa y de la ubicación, voluntad de seguir las pautas del programa, capacidad de vivir con otros en una comunidad diversa, comportamientos de riesgo como actos sexuales o incendios provocados)?

Nombre: _____ Fecha: _____

Agencia remitente: _____ Número de Telefono: _____

Por favor, envíe por fax este formulario junto con el formulario de Solicitud de Servicios de Refugio completado al Gerente del Programa para Adultos al 419-729-2053 (preferido debido a la seguridad), o correo electrónico con el consentimiento del sobreviviente para AdultProgram@BethanyHouseToledo.org. Gracias por la referencia!

La misión de Bethany House es empoderar a las sobrevivientes de violencia doméstica y a sus hijos proporcionando refugio de transición a largo plazo y promoción para maximizar la seguridad, garantizar el acceso a los recursos, y restablecer la esperanza con dignidad y respeto.

Bethany House es un ministerio patrocinado de las Hermanas de San Francisco en Sylvania, Ohio

P.O. Box 5930 Toledo, OH 43613 419-727-4948 Fax 419-729-2053 www.bethanyhousetoledo.org



Bethany House

SOLICITUD DE SERVICIOS DE REFUGIO

Tenga en cuenta: **Si necesita ayuda para** interpretar o completar este formulario, no dude en informar a la persona que le dio el formulario. El personal puede proporcionar el formulario en idiomas distintos del inglés y usted tiene la opción de dictar verbalmente sus respuestas.

Nos complace que esté interesado en Casa Bethany. Bethany House es un programa de refugio y defensa contra la violencia doméstica a largo plazo que está comprometido a ayudar a las sobrevivientes y a sus hijos a alcanzar sus metas. Bethany House no discrimina por ningún motivo, incluido el color de su piel, origen étnico, experiencia cultural, país nativo, sexo, edad, religión, expresión de género u orientación sexual. Nuestros servicios de refugio y apoyo se proporcionan de forma gratuita.

Aquí se describen los criterios de elegibilidad para Bethany House y alguna información básica sobre nuestros servicios. Las preguntas a continuación son útiles para determinar si usted es elegible y si Bethany House puede ofrecerle el apoyo y la asistencia que mejor se adapten a sus necesidades. Usted tiene el derecho de no responder a ninguna pregunta que crea que no es necesaria para determinar la elegibilidad.

Por favor complete el formulario y devuélvalo a la persona que hace la referencia en su nombre (defensor del refugio, administrador de casos / terapeuta). Una vez que recibamos su referencia, la revisaremos y nos comunicaremos con su fuente de referencia dentro de los 3 días hábiles. Si usted es elegible, y cuando tengamos un espacio disponible, coordinaremos con su fuente de referencia un momento para reunirnos con usted para discutir los próximos pasos en el proceso. Esta reunión puede tener lugar en la oficina de su fuente de referencia o en cualquier lugar público que ambos consideremos seguro (cafetería, biblioteca, etc.) y eso proporcionará suficiente privacidad para nuestra conversación.

Gracias por su interés. ¡Esperamos tener noticias tuyas pronto!

Criterios de elegibilidad

La determinación de la aceptación en Bethany House se hará caso por caso, sobre la base de los siguientes criterios y directrices mínimos. El solicitante debe ser:

- ◆ Una sobreviviente de violencia doméstica;
- ◆ En necesidad de vivienda como resultado de la violencia doméstica;
- ◆ Debe tener al menos 18 años de edad o ser jóvenes emancipados;
- ◆ El solicitante debe estar dispuesto a dar su consentimiento para cumplir con las pautas del programa Bethany House.
- ◆ El solicitante no debe estar usando sustancias ilegales o abusando del alcohol; O el solicitante debe estar participando plenamente en un programa de tratamiento.
- ◆ El solicitante debe poder beneficiarse de servicios específicos de violencia doméstica en un entorno de refugio
- ◆ Capaz de vivir de forma segura* e independiente,
 - * Bethany House reconoce que el solicitante no tiene control sobre el comportamiento del maltratador o el comportamiento de las personas asociadas con el maltratador. También nos esforzamos por ayudar a cada participante a mantener su vida de la forma más segura posible, y no excluirémos la participación ni retendremos la asistencia basada en el comportamiento del maltratador.



Bethany Casa puede proporcionar:

- ◆ Abogacía y apoyo emocional, incluyendo consejería
- ◆ Asistencia para encontrar y mantener una vivienda permanente
- ◆ Planificación de la seguridad y establecimiento de objetivos
- ◆ Asistencia profesional y de empleo
- ◆ Asistencia con el transporte, el cuidado infantil y las necesidades esenciales
- ◆ Referencias a recursos comunitarios y coordinación de servicios
- ◆ Servicios de seguimiento al salir del refugio

La misión de Bethany House es empoderar a las sobrevivientes de violencia doméstica y a sus hijos proporcionando refugio de transición a largo plazo y promoción para maximizar la seguridad, garantizar el acceso a los recursos, y restablecer la esperanza con dignidad y respeto.

Bethany House es un ministerio patrocinado de las Hermanas de San Francisco en Sylvania, Ohio

P. O Box 5930 Toledo, OH 43613 419-727-4948 Fax 419-729-2053 www.bethanyhousetoledo.org



SOLICITUD DE SERVICIOS DE REFUGIO

Fecha de hoy: _____

Nombre del sobreviviente: _____

¿Cómo te enteraste de Bethany House? _____

Contenido personal

¿Eres mayor de 18 años? Sí No

¿Cuál es su idioma preferido? _____

¿Eres capaz de entender (verbal y/o escrito) inglés? Sí No Si es no, por favor describa: _____

Por favor, enumere todas las demás personas que residirían con usted en el refugio. Por favor incluya a todos los dependientes relevantes, incluyendo aquellos de los cuales usted puede no tener actualmente la custodia. Por favor diga sexo, edad, y cualquier necesidad específica :

Nombre	Edad	Género	Necesidades o adaptaciones

¿Tiene animales de compañía o de servicio? Sí No

¿Hay alguna adaptación con la que podamos ayudarlo o proporcionarle para garantizar su capacidad (y la de sus hijos) de participar plenamente en este programa? Por ejemplo, accesibilidad para sillas de ruedas, TTY(sistema telefónico de ayuda a personas con problemas de audición), letra grande o Braille, interpretación de lenguaje o lenguaje de señas, animales de servicio, etc. Le invitamos a omitir esta pregunta o solo incluir información que crea que es relevante para su participación en un refugio a largo plazo.

Situación de vida actual

¿Ha sido usted una víctima reciente de la violencia doméstica? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuándo ocurrió algo por última vez? _____

Dónde está usted viviendo actualmente? _____ Es un sitio Seguro? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo puede permanecer allí? _____

Si no ¿le gustaría que alguien se comunicara con usted acerca de las opciones de refugio seguro y de emergencia?

Sí No

Método de contacto preferido (esta será la forma en que se le contactará para la planificación de la seguridad):

Numero de Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Si nos ponemos en contacto con usted por teléfono, ¿es seguro dejar un mensaje? Sí No

Si no, ¿cuándo sería el mejor día y hora para llamar? _____

¿Hay alguna instrucción especial para enviar mensajes, por teléfono o correo electrónico (es decir, ciertas palabras que no se deben usar; ciertas horas del día para no dejar mensajes)? _____



¿Hay algo que le gustaría compartir con nosotros acerca de sus preocupaciones de seguridad inmediatas?

¿Soporte y servicios adicionales?

Por favor describa los tipos de asistencia y apoyo que le gustaría obtener de Bethany House:

Tenga en cuenta que esta solicitud / referencia no constituye la aceptación en el refugio de transición de Bethany House. Si usted es elegible, se programará una reunión de seguimiento y se solicitará información adicional. ¡Gracias!

LIBERACIÓN PARA COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS

Para mi comodidad, por la presente solicito que Bethany House se comunique conmigo y / o mi fuente de referencia con respecto a los servicios proporcionados por Bethany House a través de comunicaciones electrónicas (Internet, correo electrónico o mensaje de texto). Entiendo que esto significa que Bethany House me transmitirá mi información de identificación personal, información sobre mis citas, progreso y otra información de identificación individual sobre mis servicios a través de comunicaciones electrónicas.

Entiendo que existen riesgos inherentes a la transmisión electrónica de información por correo electrónico, en Internet, a través de mensajes de texto o de otro tipo, y que dichas comunicaciones pueden perderse, retrasarse, interceptarse, corromperse o alterarse de otro modo, quedar incompletas o no entregarse. Además, entiendo que cualquier información de identificación personal transmitida a través de comunicaciones electrónicas de conformidad con esta autorización (excepto como se indicó anteriormente) puede no estar encriptada. Como no se puede garantizar que la transmisión electrónica de información sea segura o libre de errores y su confidencialidad puede ser vulnerable al acceso de terceros no autorizados, Bethany House no tendrá ninguna responsabilidad con respecto a cualquier error, omisión, reclamo o pérdida que surja de o en conexión con la comunicación electrónica de información de Bethany House a mí.

Después de que se le haya proporcionado este aviso de los riesgos de seguridad inherentes al uso de las comunicaciones electrónicas, por la presente autorizo expresamente a Bethany House a comunicarse electrónicamente conmigo, lo que incluirá la transmisión de mi información de identificación personal electrónicamente. Entiendo que en el caso de que ya no desee recibir comunicaciones electrónicas de Bethany House, puedo revocar esta autorización proporcionando una notificación por escrito a Bethany House en P.O. Box 5930 Toledo, OH 43613 o por fax al (419) 729-2053.

Estoy de acuerdo en que Bethany House puede comunicarse conmigo electrónicamente a menos que y hasta que revoque esta autorización mediante la presentación de una notificación a Bethany House por escrito. Esta autorización no permite la transmisión electrónica de mi información de identificación personal a terceros y entiendo que debo ejecutar una autorización por separado para que mi información de identificación personal se divulgue a terceros.

Por la presente autorizo la transmisión de mi información de identificación personal electrónicamente como se describe anteriormente.

Firma de Cliente

Fecha

Escribir Nombre
