

Multnomah County Coordinated Access: HOUSING PREFERENCES AND MATCHING TOOL

Предпочтения в выборе жилья и инструмент подбора

Теперь, когда ваш приоритет на получение жилья был установлен, мы хотели бы задать вам несколько вопросов, чтобы подобрать оптимальный вариант жилья для вас и вашей семьи. Ваши ответы на эти вопросы не являются обязательными, и ответ на них не окажется препятствием к получению вами жилья. Тем не менее, если вы ответите на эти вопросы максимально полно, это позволит вам подобрать подходящее жилье и избежать подбора жилья, которое не соответствует вашим потребностям.

1. Произошли ли какие-либо изменения, касающиеся того, кто с вами проживает, с тех пор как вы в последний раз проходили оценку?

☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю ☐ Предпочитаю не отвечать

2. В каком районе городской агломерации вы предпочли бы проживать? (Выберите все, что применимо)

☐ Центр города/ район Old Town/ район Pearl
☐ Северо-Запад Портленда (за пределами центра) ☐ Юго-Запад Портленда (за пределами центра)
☐ Северная часть Портленда ☐ Южная часть Портленда
☐ Северо-Восток Портленда (от реки до 82nd авеню)
☐ Юго-Восток Портленда (от реки до 82nd авеню)
☐ Отдаленная восточная часть Портленда (от 82nd до 162nd авеню) ☐ Грешем
☐ Восточная часть округа (за пределами Грешема) ☐ Другое _____

3. Существуют ли районы, в которых вы не хотели бы проживать? (Выберите все, что применимо)

☐ Центр города/ район Old Town/ район Pearl
☐ Северо-Запад Портленда (за пределами центра) ☐ Юго-Запад Портленда (за пределами центра)
☐ Северная часть Портленда ☐ Южная часть Портленда
☐ Северо-Восток Портленда (от реки до 82nd авеню)
☐ Юго-Восток Портленда (от реки до 82nd авеню)
☐ Отдаленная восточная часть Портленда (от 82nd до 162nd авеню) ☐ Грешем
☐ Восточная часть округа (за пределами Грешема) ☐ Другое _____

Ниже укажите любую дополнительную информацию о том, где хотел бы проживать участник:

4. Есть ли у кого-нибудь из взрослых членов вашей семьи ограниченные возможности здоровья?

(Выберите все, что применимо)

☐ Да, физические ограничения ☐ Да, психическое расстройство ☐ Да, нарушения развития
☐ Да, ограничения, связанные с зависимостью (алкоголизм, наркомания и т.д.)
☐ Да, другие ограниченные возможности здоровья (пожалуйста, опишите)

- 5а. Если да, есть ли у этого человека диагноз, поставленный лицензированным и/или медицинским специалистом?

Multnomah County Coordinated Access: HOUSING PREFERENCES AND MATCHING TOOL

☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю ☐ Предпочитаю не отвечать

5. Есть ли у вас или других членов семьи проблемы с мобильностью или доступностью, связанные с ограниченными возможностями здоровья, о которых нам было бы полезно знать при подборе вариантов жилья (например, потребность в лифте, служебных животных, низкий уровень шума и т.д.)?

☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю ☐ Предпочитаю не отвечать

Если да, пожалуйста, опишите: _____

Напоминаем: ваши ответы на эти вопросы не являются обязательными, и ответ на них не окажется препятствием к получению вами жилья. Если вы ответите на эти вопросы максимально полно, это позволит вам подобрать подходящее жилье и избежать подбора жилья, которое не соответствует вашим потребностям.

6. Были ли вы или другие совершеннолетние члены вашей семьи подвергнуты выселению из жилья за последние три года?

Да

Нет

Не знаю

Предпочитаю не отвечать

☐

☐

☐

☐

7. Имеются ли у вас или у кого-либо из совершеннолетних членов вашей семьи в настоящее время долги перед арендодателем или жилищным управлением?

☐

☐

☐

☐

☐ Да, перед арендодателем ☐ Да, перед жилищным управлением

8. Обязан ли кто-нибудь из членов вашей семьи регистрироваться в качестве сексуального преступника?

☐

☐

☐

☐

9. Был ли кто-либо из членов вашей семьи осужден за поджог или изготовление метамфетамина?

☐

☐

☐

☐

10. Готовы ли вы согласиться на вариант жилья/ситуацию, в которой вам придется делить ванную комнату или кухню с кем-либо еще?

☐

☐

☐

☐

11. Требуется ли вам жилье для арендаторов с домашними животными, которые **не** сертифицированы в настоящее время как служебные животные?

☐

☐

☐

☐

12. Хотели бы вы, чтобы вам предложили жилье, в котором обеспечиваются услуги с учетом культурной специфики людей, живущих с ВИЧ?

☐

☐

☐

☐

Вопросы о предпочтениях в отношении жилья для семей без несовершеннолетних детей (включая одиноких взрослых)

Да

Нет

Не знаю

Предпочитаю не отвечать

Multnomah County Coordinated Access: HOUSING PREFERENCES AND MATCHING TOOL

13.Зарегистрированы или имеете ли вы право на регистрацию в программе Medicaid или Oregon Health Plan?	☐	☐	☐	☐
14.Предпочитаете ли вы проживать в жилье для непьющих (где запрещено использование наркотиков и спиртного)?	☐	☐	☐	☐
15.Хотели бы вы, чтобы вам предложили жилье, в котором обеспечиваются услуги с учетом культурной специфики лиц, которые идентифицируют себя как женщины?	☐	☐	☐	☐

Заключительное обращение ко ВСЕМ участникам

Благодарю вас за то, что ответили на эти вопросы. Мы приложим все усилия, чтобы найти наиболее подходящие варианты жилья, отвечающие вашим потребностям и предпочтениям. Однако, поскольку в округе Малтнома имеется ограниченное количество жилищных ресурсов, мы, возможно, не сможем удовлетворить все ваши предпочтения. Мы будем работать с вами и вашей семьей, чтобы определить наилучший из имеющихся вариантов.

Дополнительные примечания