

Multnomah County Coordinated Access: HOUSING PREFERENCES AND MATCHING TOOL

住房偏好和匹配工具

现在您已经获得住房的优先安排权，我们想问您几个问题，以便为您和您的家庭找到最匹配的住房。您并不是必须回答这些问题，回答这些问题将不会妨碍您获得匹配的住房。但尽最大努力回答这些问题，将确保获得匹配的合适住房，避免不满足您的需求的需求的住房转介。

1. 自您上次完成评估以来，与您居住在一起的人是否有任何变化？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道 ☐ 不想回答

2. 您希望住在都会区的哪个地方？（选择所有适用项）

☐ 市中心 / 老城区 / 珍珠区

☐ 波特兰西北部（市中心之外） ☐ 波特兰西南部（市中心之外）

☐ 波特兰北部 ☐ 波特兰南部

☐ 波特兰东北部（河边区域 — 第 82 大道）

☐ 波特兰东南部（河边区域 — 第 82 大道）

☐ 波特兰外东区（第 82 大道 — 第 162 大道）

☐ 格雷沙姆市

☐ 东郡（格雷沙姆市之外）

☐ 其他_____

3. 有没有您不愿意居住的任何其他地方？（选择所有适用项）

☐ 市中心 / 老城区 / 珍珠区

☐ 波特兰西北部（市中心之外） ☐ 波特兰西南部（市中心之外）

☐ 波特兰北部 ☐ 波特兰南部

☐ 波特兰东北部（河边区域 — 第 82 大道）

☐ 波特兰东南部（河边区域 — 第 82 大道）

☐ 波特兰外东区（第 82 大道 — 第 162 大道）

☐ 格雷沙姆市

☐ 东郡（格雷沙姆市之外）

☐ 其他_____

请参与者在下方分享关于希望住在哪里的任何补充信息：

4. 您家庭中的任何成年成员是否有残障状况？（选择所有适用项）

☐ 是，身体残疾 ☐ 是，心理健康障碍 ☐ 是，发育障碍

☐ 是，成瘾相关的障碍（酗酒、吸毒等）

☐ 是，其他障碍（请描述）_____

5a. 如果是，这个人是否有持牌专业人员及 / 或医疗专业人员出具的诊断？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道 ☐ 不想回答

5. 您或与您居住在一起的其他家庭成员是否有任何与残障相关的行动不便问题或无障碍需求？了解这些情况将有助于我们为您匹配安排住房选项（例如：电梯需求、服务型动物、低噪音等）。

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道 ☐ 不想回答

Multnomah County Coordinated Access: HOUSING PREFERENCES AND MATCHING TOOL

如果是，请描述： _____

提醒：您并不是必须回答这些问题，回答这些问题将不会妨碍您获得匹配的住房。尽最大努力回答这些问题，将确保获得匹配的合适住房，避免不满足您的需求的需求的住房转介。

	是	否	不知道	不想回答
6. 在过去三年中，您或您家庭中的其他成年人是否被驱逐出住房？	☐	☐	☐	☐
7. 您或您家庭中的任何成年人是否目前欠房东或住房管理局的债务？ ☐ 是，欠房东钱 ☐ 是，欠住房管理局钱	☐	☐	☐	☐
8. 您家庭中是否有任何人须登记为性犯罪者？	☐	☐	☐	☐
9. 您家庭中的任何人是否因纵火或制造甲基苯丙胺而被定罪？	☐	☐	☐	☐
10. 您是否愿意接受这样的住房选项 / 情况，即您需要与其他人共用浴室或厨房？	☐	☐	☐	☐
11. 您是否需要为目前 没有 获得服务型动物认证的宠物安置住所？	☐	☐	☐	☐
12. 您是否愿意被安排到为艾滋病毒感染者提供特定文化服务的住房？	☐	☐	☐	☐

Multnomah County Coordinated Access: HOUSING PREFERENCES AND MATCHING TOOL

适用于没有未成年子女的家庭（包括单身成年人）的住房偏好问题	是	否	不知道	不回答
13. 您是否已参保或有资格参保 Medicaid 或俄勒冈州健康计划？	☐	☐	☐	☐
14. 您是否更想住在保持清醒的住房（无毒品和无酒精的环境）？	☐	☐	☐	☐
15. 您是否愿意被安排到为认同自己为女性的人提供特定文化服务的住房？	☐	☐	☐	☐

向所有参与者提供的结束语消息

感谢您回答我提出的这些问题。我们将尽一切努力找到满足您的需求和偏好的最合适住房选项。但由于穆鲁玛郡的住房资源有限，因此我们可能无法满足您的所有偏好。我们将与您和您的家庭合作，以确定最佳的可用选择。

其他备注