

¿Qué necesito?

¿Cuáles son las cosas principales con las que necesita ayuda ahora mismo? Por favor, marque con un círculo la casilla correspondiente.

1. Atención médica	Sí	No	Quizás
2. Vivienda	Sí	No	Quizás
3. Ingresos (incluyendo situación laboral y/o beneficios)	Sí	No	Quizás
4. Estado migratorio	Sí	No	Quizás
5. Otros asuntos legales (<i>Por favor, escriba los asuntos específicos con los que necesita ayuda</i>)	Sí	No	Quizás
6. Atención a la salud mental (incluyendo terapia y/o medicación)	Sí	No	Quizás
7. Tratamiento de consumo de sustancias	Sí	No	Quizás
8. Recursos para la vejez y cuidado de ancianos	Sí	No	Quizás
9. Recursos educativos	Sí	No	Quizás
10. Recursos y/o habilidades para padres	Sí	No	Quizás
11. Violencia doméstica/relaciones abusivas	Sí	No	Quizás
12. Impulsos de autolesionarse o lastimar a otros	Sí	No	Quizás
13. Pruebas y/o recursos para el VIH o enfermedades de transmisión sexual	Sí	No	Quizás
14. Grupos de apoyo	Sí	No	Quizás
15. Actividades de ocio	Sí	No	Quizás
16. Otro (<i>por favor, escriba los asuntos específicos con los que necesita ayuda</i>)	Sí	No	Quizás

**Algunas de estas son cosas en las que no podremos ayudarle ahora y es posible que tengamos que darle referencias externas. De todas formas, es importante para nosotros saber sobre estos temas porque nos permitirá proporcionarle la mejor atención posible.*