



# FÒM REFERANS VIZIT LAKAY

Ranpli fòm sa a epi fakse li nan 302-295-5988 oswa voye sou imel [Helpmegrow@uwde.org](mailto:Helpmegrow@uwde.org).  
Kliyan potansyèl yo ka refere tèt yo lè yo rele 211 oswa lè yo voye ZIP kòd yo nan mesaj bay 898-211.



\_\_\_\_\_ (DAT REFERANS LAN)

\_\_\_\_\_ (NON KLIYAN AN)\* \_\_\_\_\_ (DAT NESANS)\*

\_\_\_\_\_ (SI W ANSENT, KI DAT YO PREVWA POU AKOUCHMAN AN?) \_\_\_\_\_ (ADRÈS IMÈL)\*

\_\_\_\_\_ (ADRÈS)

\_\_\_\_\_ (ADRÈS 2)

\_\_\_\_\_ (VIL) \_\_\_\_\_ (ZIP)\* \_\_\_\_\_ (TELEFÒN PREFERE)\*

\_\_\_\_\_ (NON) \_\_\_\_\_ (LÒT TELEFÒN)

Telefòn Fiks \_\_\_\_\_ Selilè \_\_\_\_\_

Telefòn Fiks \_\_\_\_\_ Selilè \_\_\_\_\_

## Metòd Kominikasyon Prefere\*

Kliyan prefere tèks      Kliyan prefere apèl telefòn      Kliyan prefere imèl

\_\_\_\_\_ (JOU/LÈ KI PI BON)

\_\_\_\_\_ (NON TIMOUN LAN) \_\_\_\_\_ (DAT NESANS TIMOUN LAN)

**Lang Prensipal\***    Anglè    Espanyòl    Kreyòl    Lòt: \_\_\_\_\_ (LÒT LANG)

**Ras\***    Afriken Ameriken    Azyatik    Metis    Kokazyen    Moun Awayi / Moun ki sòti nan Zile Pasifik yo

Laten    Natif Ameriken    Lòt: \_\_\_\_\_ (LÒT ETNISITE/RAS)

## Èske kliyan an resevwa nenpòt nan sa ki annapre yo?

Medicaid    TANF    Koupon pou Manje/Foudstèp    WIC    Enkoni

## Faktè risk potansyèl yo konsidere pou fè yon Referans\* (tanpri tcheke sa ki aplike yo):

|                                                   |                                        |                                                 |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Paran adolesan                                    | Revni ki ba                            | Janmò nan fanmi pwòch                           |
| Timoun ki gen andikap oswa kondisyon sante kwonik | Fanmi imigran oswa refijye ki fèk rive | Fanmi akèy oswa lòt moun k ap bay swen tanporè  |
| Paran ki gen andikap oswa kondisyon sante kwonik  | Twoub itilizasyon sibstans             | Deplwaman militè                                |
| Paran ki gen pwoblèm sante mantal (yo)            | Enstabilite lojman                     | Paran yo nan prizon pandan tout lavi timoun nan |
| Nivo edikasyon ki ba                              | Pwa nan nesans ki ba anpil             |                                                 |
|                                                   | Vyolans sou patnè entim                |                                                 |
|                                                   | Abi sou timoun oswa neglijans          |                                                 |

## MOUN KI REFERE AN\*

Oumenm      Ajans  
DFS      Lòt

\_\_\_\_\_ (NON MOUN OSWA TRAVAYÈ SOSYAL LA)

\_\_\_\_\_ (TELEFÒN)

\_\_\_\_\_ (IMÈL)

\_\_\_\_\_ (AJANS)

Si se DFS, èske ou gen konsantman paran yo pou pataje plan sèvis fanmi an?

Wi      Non

Si referans lan pou yon moun ki poko gen 18 an:

\_\_\_\_\_ (PARAN OSWA GADYEN LEGAL)

Èske li OK pou m kontakte moun sa a konsènan referans sa a?

Wi      Non

\_\_\_\_\_ (TELEFÒN)



Attachment &  
Biobehavioral  
Catch-up



EARLY  
HEAD START



Healthy Families  
America



Nurse-Family  
Partnership  
Helping First-Time Parents Succeed



parents as teachers



DELAWARE HEALTH  
AND SOCIAL SERVICES  
Division of Public Health