**Entrevista sobre Datos Específicos de Programa para Proyectos Runaway & Homeless Youth (RHY)**

R1 Fuente del Referido (Aplica a Participante Principal, adultos):

Llego por su propia cuenta (Self-referral)

Individual: a través del padre o tutor, relativo, amigo u otro individuo

Por proyecto de Alcance (“Outreach”)

Por albergue temporero

Por proyecto residencial

Por Línea de Emergencia

Por hospital mental  Bienestar Infantil

Por una escuela  Justicia Juvenil

Otra organización  Cumplimiento de Ley/Policia

Participante no sabe  Participante rehusó

De ser un proyecto de alcance comunitario (Outreach), indique el numero

R2 Estatus RHY-BCP (Basic Center Project) (Aplica a Participante Principal, adultos):

Fecha de la Determinación del estatus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿El participante es elegible para servicios del Family & Youth Services Bureau?  Sí  No

De contestar “NO” en la pasada pregunta indique la razón:

Participante no está en la edad elegible  Custodia del Estado – Reunificación inmediata

Custodia del Sistema de Justicia Criminal – Reunificación Inmediata  Otro

De contestar “SI” en la pasada pregunta indique si es joven desertor (Runaway youth)

Si  Participante rehusó

No  Participante No sabe

R3 Orientación Sexual (Aplica a Participante Principal, adultos):

Heterosexual  Homosexual  Lesbiana  Bisexual  No está seguro (a)

Participante No sabe  Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participante Rehusó

R4 Último Grado Completado (Aplica a Participante Principal, adultos):

Menor a 5to Grado  De 5to a 6to Grado  De 7mo a 8vo Grado  De 9no a 11mo Grado

12mo Grado (Cuarto Año)  Programa escolar no tiene niveles por grado  GED (Examen de Equivalencia)

Algún grado estudio universitario  Grado Asociado  Bachillerato  Certificado Vocacional

Post-Graduado (Maestría/Doctorado  Participante No Sabe  Participante Rehusó

R5 Estatus Escolar (Aplica a Participante Principal, adultos):

Asiste a la escuela regularmente  Asiste a la escuela irregularmente

Graduado de Escuela Superior  Pasó examen de equivalencia (GED)

Desertó  Fue suspendido  Expulsado  Participante No Sabe  Participante Rehusó

R6 Estatus de Empleo (Aplica a Participante Principal, adultos):

Fecha de la Información: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está empleado?  Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

De estar empleado, que tipo de empleo tiene:  Tiempo Completo  Tiempo Parcial

Por temporada/esporádico/por días

De no estar empleado, la razón es:  Incapacitado para trabajar  En búsqueda de trabajo

No está buscando trabajo

R7 Condición de Salud General (Aplica a Participante Principal, adultos):

Excelente  Muy Buena  Buena  Razonable o Promedio  Pobre

Participante No Sabe  Participante Rehusó

R8 Condición de Salud Dental (Aplica a Participante Principal, adultos):

Excelente  Muy Buena  Buena  Razonable  Pobre

Participante No Sabe  Participante Rehusó

R9 Condición de Salud Mental (Aplica a Participante Principal, adultos):

Excelente  Muy Buena  Buena  Razonable  Pobre

Participante No Sabe  Participante Rehusó

R10 Estatus de Embarazo (Aplica a Participante Principal, adultos de género femenino)

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

De estar embarazada, fecha aproximada del parto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R11 Anteriormente en un Centro de Bienestar Infantil u Hogar de Crianza (Aplica a Participante Principal, adultos)

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

De haber estado fue por:  Menos de un año  De 1 a 2 años  De 3 a 5; o más años

De ser menos de un año indique la cantidad de meses (1 al 11): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R12 Anteriormente en un Centro de Justicia o Detención Juvenil (Aplica a Participante Principal, adultos):

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

De haber estado fue:  Menos de un año  De 1 a 2 años  De 3 a 5; o más años

De ser menos de un año indique la cantidad de meses (1 al 11): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R13 Situaciones Críticas de Familia (Aplica a Participante Principal, adultos)

Desempleo del algún miembro familiar  Si  No

Situaciones de Salud Mental del miembro de familia  Si  No

Incapacidad Física de algún miembro de familia  Si  No

Abuso de alcohol o drogas sufrida por el miembro familiar  Si  No

Ingreso insuficiente del miembro familiar para mantener al joven  Si  No

Padres del Joven encarcelado  Si  No

De alguno de los padres ser encarcelado, especificar:

Uno de los padres o custodio legal fue encarcelado

Ambos padres o custodios legales fueron encarcelados

Su único padre/madre o custodio legal fue encarcelado

R14 Servicios brindados por fondos RHY (Aplica a Participante Principal y adultos) Se requiere para proyectos RHY. Debe actualizarse cada vez que se le provea un servicio al participante.

Fecha del Servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Servicio provisto:  Servicios basados en el hogar

Educación

Servicio Comunitario de aprendizaje (CSL)

Servicios de Adiestramiento y Empleo

Servicios Legales o Justicia Criminal

Adiestramiento en Destrezas de Vida

Educación de Crianza para el Joven con niños

Cuidado Post-natal para la madre  Cuidado Pre-natal

Cuidado Post-natal para recién nacido

Cuidado Médico/Salud

Tratamiento o evaluación de abuso de sustancias

Educación/Prevención de servicios para abuso de sustancias

Exámenes de Enfermedades de Transmisión Sexual

Servicios de Calle o Alcance (“Outreach”)

R15 Explotación Sexual Comercial/Tráfico Sexual (Aplica a Participante Principal y adultos):

¿Recibió alguna vez algo a cambio de sexo? (Ej. Dinero, comida, albergue, ropa, etc.)

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

De haber contestado “Sí” en la pregunta anterior:

¿Fue en los pasados 3 meses?:

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

Indicar el número de veces:

1 -3  4 -7  8 -11  12 o Más  Participante No Sabe  Participante Rehusó

¿Fue persuadido/convencido, o le hicieron tener sexo a cambio de algo?

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

¿Fue en los pasados 3 meses?:

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

R16 Explotación Laboral Comercial (Aplica a Participante Principal y adultos):

¿Alguna vez el participante sintió temor de renunciar o dejar su trabajo debido a amenazas de violencia hacia su persona, familia o amigos?:

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

¿Alguna vez le prometieron trabajo en el cual la paga o el trabajo mismo fue diferente de lo que esperaba?

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

De haber contestado “Si” en cualquiera de las preguntas anteriores:

Se sintió forzado, presionado o engañado para continuar trabajando?

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

¿Fue en los pasados 3 meses?:

Si  No  Participante No Sabe  Participante Rehusó

R17 Estatus de Finalización en el Proyecto (Aplica a Participante Principal, adultos y Jóvenes no acompañados):

Proyecto Completado

Joven voluntariamente dejó el proyecto antes de completarlo – el joven fue dado de baja voluntariamente seguir con otras oportunidades o sin un plan definido.

Joven fue expulsado o involuntariamente sacado del proyecto – sin un plan o invitación a regresar

Actividad Criminal/destrucción de propiedad/violencia

No cumplía con las reglas del proyecto

No pago de renta o cargo de ocupación

Alcanzó el tiempo máximo permitido por el proyecto

Proyecto cerró

Se desconoce/Desaparecido

R18 Consejería (Aplica a Participante Principal y Adultos)

¿El participante recibió consejería?:  Si  No

De ser haberse brindado, identificar el tipo:

Individual  Familiar  Grupal

Identificar el número de sesiones recibidas por salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero total de sesiones planificadas para el tratamiento del joven o su plan de servicios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Hay un plan vigente para comenzar o continuar la consejería luego de la salida?

Si  No

R19 Salida Apropiada y Segura (Aplica a Participante Principal y Adultos)

¿El Destino de salida es seguro (¿según el participante?: Si  No

Participante No Sabe  Participante Rehusó

¿El Destino de salida es seguro (¿según el manejador de caso/TS?:  Si  No

El Manejador de Caso No Sabe

¿El participante tiene conexiones positivas permanentes con adultos fuera del proyecto?:

Si  No  El Manejador de Caso No Sabe

¿El participante tiene conexiones positivas permanentes con sus pares fuera del proyecto?:

Si  No  El Manejador de Caso No Sabe

R20 Planes Post-Cuidados (Aplica a Participante Principal y adultos)

Fecha de la Información: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿El Plan de Cuidado fue provisto?:  Si  No  Participante Rehusó

De ser haberse brindado, identificar la manera:

Por Correo electrónico/Red Social  Por teléfono  En persona (uno-a-uno)

En persona (en grupo)