**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)