



FORMULARIO BREVE PARA EL ÍNDICE DE FIDELIDAD DEL WRAPAROUND FORMULARIO DEL JUVENIL

Esta encuesta es para un joven en wraparound. Deseamos preguntarle sobre las experiencias que usted y su familia han tenido como parte del programa Wraparound, para que podamos mejorarlo. No está obligado a responder ninguna pregunta que no desee, y puede finalizar su participación en cualquier momento.

INFORMACIÓN DEL JOVEN

Formulario completo en:

____ / ____ / ____
MM DD AAAA

Ubicación del sitio Wraparound:

ID del Joven/Familia:

ID del Cordinador de Cuidados Wrap:

¿Qué edad tiene el niño/a?

¿Cuál es su identidad de género?

- Masculino Femenino No-binario
 Prefiero no decirlo
 Otro: _____

Opcional – ¿También usted se identifica como transgénero?

- Sí No

¿Cuál es su raza?

- Indígena Americano o Nativo de Alaska
 Asiática
 Negro o Afroamericano
 Nativo Hawaiano/de otras Islas del Pacífico
 Blanco
 Raza mixta: _____
 Otro: _____

SECCIÓN A: INFORMACIÓN BÁSICA

Para las siguientes preguntas, responda "Si" o "No".

		Si	No
A1.	¿Tienes un equipo Wraparound? (Un equipo Wraparound es un grupo de personas que hacen planes para ayudarte a ti y a tu familia.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2.	¿Tu equipo tiene un plan escrito (plan Wraparound o "plan de cuidado") que dice qué cosa va a suceder y cómo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3.	¿Tu equipo se reúne con frecuencia (aunque sea una vez al mes, más o menos)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4.	¿Tú ayudas a tomar decisiones sobre tu plan Wraparound y sobre los servicios que te dan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SECCIÓN B: SUS EXPERIENCIAS EN WRAPAROUND

Para las siguientes afirmaciones, piense por favor en todas sus experiencias con wraparound. Se le preguntará si está "Totalmente de acuerdo", "De acuerdo", "Neutral", "En desacuerdo", "Totalmente en desacuerdo", o "No sé".

		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sé
B1.	Mi familia y yo tuvimos un papel principal al elegir la gente de nuestro equipo Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
B2.	Hay personas importantes que me ayudan a mí y a mi familia y que <u>no</u> son miembros de mi equipo Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
B3.	Al comienzo de Wraparound, mi familia y yo describimos nuestra visión de lo que sería un futuro mejor para nuestro equipo.	<input type="checkbox"/>					
B4.	De nuestro equipo Wraparound salieron ideas para mi plan que eran diferentes a todo lo que habíamos intentado antes.	<input type="checkbox"/>					
B5.	Mi familia y yo elegimos unas pocas cosas importantes para enfocarnos.	<input type="checkbox"/>					
B6.	Nuestro plan Wraparound intenta ayudar a todos los miembros de mi familia, no sólo a mí.	<input type="checkbox"/>					
B7.	A veces siento como que nuestro equipo <u>no</u> está integrado por la gente correcta para ayudarme a mí y a mi familia.	<input type="checkbox"/>					
B8.	En cada reunión, nuestro equipo repasa el progreso que hemos logrado para cumplir nuestras necesidades.	<input type="checkbox"/>					
B9.	Gracias a Wraparound siento como que tengo más apoyo de mis amigos y mi familia.	<input type="checkbox"/>					
B10.	Wraparound me ayudó a abrir relación con personas con las que puedo contar.	<input type="checkbox"/>					
B11.	En cada reunión, nuestro equipo festeja al menos un logro o un hecho positivo.	<input type="checkbox"/>					
B12.	En nuestro equipo Wraparound <u>no</u> están participando amigos, vecinos o miembros de la familia.	<input type="checkbox"/>					
B13.	Wraparound ayudó a mi familia y a mí a conectarnos con servicios que son de gran ayuda.	<input type="checkbox"/>					
B14.	Wraparound me ayuda a engancharme con cosas que me gusta hacer.	<input type="checkbox"/>					
B15.	A veces la gente de nuestro equipo no cumple con las cosas que debía cumplir.	<input type="checkbox"/>					
B16.	Algunos de los miembros de nuestro equipo son personas que no reciben pago para estar ahí, como amigos, familiares, o miembros de la iglesia.	<input type="checkbox"/>					

WRAPAROUND FIDELITY ASSESSMENT SYSTEM



		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sé
B17.	A veces siento que las personas de mi equipo Wraparound no me comprenden a mí o a mi familia.	<input type="checkbox"/>					
B18.	Algunas de las ideas que salen de nuestro equipo Wraparound son cosas que nuestra familia puede hacer sola, o bien con ayuda de nuestros amigos o parientes.	<input type="checkbox"/>					
B19.	Mi equipo Wraparound me ayuda a llevarme bien con mi familia, andar bien en la escuela, y alejarme de los problemas.	<input type="checkbox"/>					
B20.	Gracias a Wraparound, si hay una crisis o una emergencia, mi familia y yo sabemos qué hacer.	<input type="checkbox"/>					
B21.	Nuestro equipo ya habló sobre cómo nos daremos cuenta de que es el momento de finalizar con Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
B22.	En las reuniones del equipo, tengo la oportunidad de decirles a todos cómo me parece que está funcionando Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
B23.	Creo que el proceso de Wraparound puede finalizar antes de que se hayan resuelto las necesidades de mi familia.	<input type="checkbox"/>					
B24.	Wraparound me ayuda a mí y a mi familia a resolver nuestros problemas.	<input type="checkbox"/>					
B25.	Wraparound ha conectado a mi familia con personas y servicios que realmente nos ayudan.	<input type="checkbox"/>					

SECCIÓN C: SATISFACCIÓN

Para las siguientes afirmaciones, piense por favor en su grado de satisfacción con respecto a wraparound. Indique cuánto está de acuerdo con cada afirmación.

		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sé
C1.	Estoy satisfecho con el proceso Wraparound del que mi familia y yo hemos participado.	<input type="checkbox"/>					
C2.	Estoy satisfecho con el progreso realizado desde que comencé Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
C3.	Desde el inicio de Wraparound, mi familia y yo comenzamos a resolver nuestras necesidades.	<input type="checkbox"/>					
C4.	Desde el inicio de Wraparound, siento como que las cosas mejoraron en mi hogar y mi familia.	<input type="checkbox"/>					

¿Cualquier comentario adicional acerca de las experiencias de su familia en wraparound o satisfacción con wraparound?
