



## FORMULARIO BREVE PARA EL ÍNDICE DE FIDELIDAD DEL WRAPAROUND FORMULARIO DEL MIEMBRO DEL EQUIPO

Este formulario es para el **miembro del equipo** involucrado en Wraparound. Deseamos preguntarle por las experiencias que esta familia ha tenido como parte del programa Wraparound. No tiene obligación de responder ninguna pregunta que no quiera, y puede detener su participación en cualquier momento.

### INFORMACIÓN DEL JOVEN

Formulario completo en:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM DD AAAA

Ubicación del sitio Wraparound:

\_\_\_\_\_

ID del Joven/Familia:

\_\_\_\_\_

Su Nombre (O Número de ID asignado):

\_\_\_\_\_

**¿Es usted miembro del equipo Wraparound para la familia?**

Sí  No

**¿Por cuánto tiempo ha conocido a la familia?**

\_\_\_\_\_

**¿Por cuánto tiempo ha estado trabajando con este joven/familia en este equipo de Wraparound?**

\_\_\_\_\_

**¿Como está usted relacionado con el joven/la familia?**

- Padres biológicos/padres adoptivos
- Padrastro
- Padres de crianza "Foster Parent"
- Pareja del padre/madre
- Hermano/a
- Tío o tía
- Abuelo/a
- Primo/a
- Otro pariente de la familia
- Amigo adulto de la familia
- Amigo del joven
- Compañero de apoyo profesional para los padres
- Clínico/Terapeuta
- Trabajador social
- Trabajador de respiro
- Profesional del centro del tratamiento residencial
- Oficial de libertad condicional
- Maestro(a)/Profesional de la escuela
- Ministro/Sacerdote
- Compañero de apoyo profesional para el joven
- Miembro de la comunidad:
- Otro: \_\_\_\_\_



### SECCIÓN A: INFORMACIÓN BÁSICA

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

		Si	No
A1.	La familia es parte de un equipo Wraparound y este equipo incluye a otros miembros además de sólo la familia y un profesional (por ejemplo facilitador).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2.	La familia tiene un plan escrito (plan Wraparound o plan de cuidados) que detalla estrategias, pasos de acción, y quién es responsable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3.	El equipo se reúne con regularidad (al menos cada 30-45 días).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4.	Las decisiones del equipo wraparound se basan en los datos dados por la familia.	<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.	La familia tuvo un rol principal al elegir la gente en su equipo Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
B2.	Hay personas que brindan servicios a este niño/a y a la familia que <b>no</b> participan en su equipo Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
B3.	Al comienzo del proceso Wraparound, la familia describió su visión de un futuro mejor, y esta afirmación fue compartida con el equipo.	<input type="checkbox"/>					
B4.	Con ayuda de su equipo Wraparound, la familia escogió un pequeño grupo de sus necesidades de mayor prioridad para enfocarse en ellas.	<input type="checkbox"/>					
B5.	Con ayuda de su equipo Wraparound, la familia escogió un pequeño grupo de sus necesidades de mayor prioridad para enfocarse en ellas.	<input type="checkbox"/>					
B6.	El plan Wraparound incluye estrategias que satisfacen las necesidades de otros miembros de la familia, además del niño/a o joven identificado.	<input type="checkbox"/>					
B7.	Estoy preocupado/a de que el equipo de esta familia <b>no</b> incluye a las personas adecuadas para ayudar al niño y a la familia.	<input type="checkbox"/>					
B8.	En cada reunión, el equipo Wraparound revisa el progreso que se ha alcanzado en pos de cada una de las necesidades de la familia.	<input type="checkbox"/>					
B9.	A través de Wraparound, la familia ha incrementado el apoyo que recibe de sus amigos y familia.	<input type="checkbox"/>					
B10.	A través de Wraparound, la familia ha generado fuertes relaciones con personas con las que pueden contar.	<input type="checkbox"/>					

WRAPAROUND FIDELITY ASSESSMENT SYSTEM



		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sé
B11.	En cada reunión de equipo, el equipo Wraparound celebra al menos un logro o hecho positivo.	<input type="checkbox"/>					
B12.	El equipo Wraparound <b>no</b> incluye ningún apoyo natural, como ser de amigos, vecinos o miembros de la familia.	<input type="checkbox"/>					
B13.	A través de Wraparound, esta familia fue conectada con nuevos recursos de la comunidad que resultaron claves para satisfacer sus necesidades.	<input type="checkbox"/>					
B14.	El plan Wraparound incluyó estrategias que estaban enlazadas a cosas que a la familia le gusta hacer.	<input type="checkbox"/>					
B15.	En ocasiones, los miembros del equipo Wraparound no realizan las tareas que les fueron asignadas.	<input type="checkbox"/>					
B16.	El equipo Wraparound incluye personas a las que no se les paga por estar ahí (ej. amigos, familia, gente de la iglesia).	<input type="checkbox"/>					
B17.	Siento a veces que los miembros de este equipo Wraparound no comprenden o no respetan a la familia.	<input type="checkbox"/>					
B18.	El equipo Wraparound incluye estrategias que no involucran servicios profesionales, y que son cosas que la familia sola puede hacer, o bien con ayuda de amigos, familia y comunidad.	<input type="checkbox"/>					
B19.	Tengo confianza en que el equipo Wraparound podrá encontrar servicios o estrategias que hagan que a este niño/a le vaya bien y permanezca en la comunidad por largo plazo.	<input type="checkbox"/>					
B20.	Está en funcionamiento un plan de crisis efectivo que asegura que la familia sepa qué hacer ante una situación crítica.	<input type="checkbox"/>					
B21.	El equipo Wraparound y la familia han hablado sobre cómo se darán cuenta de que es el momento de hacer la transición desde un Wraparound formal.	<input type="checkbox"/>					
B22.	En cada reunión, la familia da sus visiones sobre cómo está funcionando con ellos el proceso Wraparound.	<input type="checkbox"/>					
B23.	Es posible que el proceso Wraparound termine antes de que las necesidades de la familia hayan sido resueltas.	<input type="checkbox"/>					
B24.	Debido al proceso Wraparound, tengo confianza de que la familia podrá manejar los problemas que surjan en el futuro.	<input type="checkbox"/>					
B25.	La familia ha sido puesta en contacto con el apoyo y los servicios comunitarios que satisfacen sus necesidades.	<input type="checkbox"/>					

¿Cualquier comentario adicional acerca de las experiencias de la familia en wraparound?

---



---



---



---