

Nombre: _____

Fecha: _____

Número telefónico del contacto: _____

Actualizado el: _____

Necesidades básicas de vida/Necesidades de seguridad

1. ¿Tiene vivienda para usted y su familia? Sí No
2. ¿Tiene alimentos para su familia? Sí No
3. ¿Tiene transporte? Sí No
4. ¿Posee un vehículo? Sí No
5. ¿Tiene seguro de vehículo? Sí No
6. ¿Tiene una licencia de conducir válida? Sí No
7. ¿Podría ir a trabajar hoy? Sí No
8. ¿Cuáles limitaciones de salud tiene en el trabajo?

9. ¿Cuáles medicamentos está tomando actualmente?

10. ¿Tiene hijos con necesidades especiales? Sí No

Nombre del Niño	Necesidad	
_____	_____	
_____	_____	
11. ¿Qué problemas mentales o emocionales tiene los cuales le dificultan conseguir/mantener un trabajo?

12. ¿Está en una situación donde alguien podría causarle daño a usted o a sus hijos? Sí No
13. ¿Alguien le ha incitado a no gastar dinero, no conseguir una cuenta bancaria o tarjeta de crédito, no buscar un nuevo lugar para vivir o no tomar decisiones importantes sobre su vida? Sí No
14. ¿Alguna vez ha perdido un trabajo debido a una relación con alguien? Sí No
15. ¿Alguna vez ha obtenido una orden de protección? Sí No
16. ¿Hay una orden actualmente en vigencia que ayuda a protegerle? Sí No
17. ¿Alguna vez ha perdido un trabajo o se le ha negado un programa escolar debido a que usted o un miembro de su familia utilizó drogas? Sí No
18. ¿Alguna vez ha llevado a cabo tratamiento por abuso de drogas o alcohol? Sí No
19. ¿Asiste usted o alguien en su familia a un asesoramiento o un grupo de apoyo? Sí No

Nombre	Consejero	Agencia	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
20. ¿Tiene algún asunto legal pendiente? Sí No
21. ¿Alguna vez se le ha acusado de un delito o infracción de la ley? Sí No
22. ¿Tiene una fecha de juicio programada? Sí No

Nombre	Acusación	Corte	Fecha
_____	_____	_____	_____

Preguntas para dialogar. Estas preguntas deben ser completadas con el contratista/encargado del caso y el cliente conjuntamente.

1. ¿Hay problemas de alimento o de vivienda pendientes?
2. ¿Qué transporte tiene disponible? ¿Condición del vehículo? ¿Está registrado?
3. ¿Qué necesita para obtener una licencia de conducir?
4. ¿Cuál es el estado de su salud? ¿Cuáles son las preocupaciones de salud? ¿Está tratando de conseguir ayuda económica para una discapacidad? ¿Quién es su médico?
5. ¿Cómo están los niños?
6. ¿Tiene cualquier preocupación de seguridad personal? ¿Alguna vez ha buscado ayuda con un asunto de violencia doméstica? Si la respuesta es sí, haga favor de explicar.
7. ¿Le ha prevenido cumplir con un deber el utilizar alguna sustancia ilícita? ¿Desea hacer algo al respecto?
8. A veces la vida nos da una situación de crisis. ¿Ha tenido cualquier crisis familiar o personal en los últimos 6 meses? Explíquemelo.
9. Los asuntos legales y comparecencias en la corte a veces afectan las oportunidades de empleo. ¿Cuál es su experiencia con la corte y el sistema legal?
10. ¿Tiene alguna condena legal? ¿Se trata de delitos mayores o menores?

Necesidades de pertenencia

1. Por favor enumere los miembros familiares que no viven con usted, pero con los cuales usted contaría en caso de que necesite ayuda.

2. Enumere 3 amigos que lo apoyan

3. Enumere los grupos o actividades comunitarias en que participa usted o alguien en su familia. (Iglesia, YMCA, AA, Deportes, Música, PTA, MOPS, etc...)

4. ¿Conoce a sus vecinos? Sí No
5. ¿Le ayudarían en una crisis? Sí No
6. ¿Tiene cuidado infantil fiable? Sí No

Preguntas para dialogar

1. Cuando está en crisis, ¿con quién cuenta?

2. ¿Tiene algún problema con sus hijos el cual impacta su capacidad para conseguir trabajo?

3. ¿Quién le proporciona cuidado infantil? ¿Lo pueden hacer cuando usted está trabajando?

Necesidades de autoconciencia

1. Por favor enumere sus experiencias laborales más recientes. (Incluya empleo independiente, pasantías y trabajo voluntario)

Empleador	Fechas de empleo Desde-Hasta	Puesto	Deberes del trabajo	Razón de salida o todavía tiene este puesto

2. ¿Qué experiencias educativas ha tenido? Escuela secundaria, escuela superior, GED. Enumere el nombre de la última escuela a la que asistió, las fechas que asistió y el tipo de especialización.

3. ¿Qué quiere lograr en su vida en los próximos 12 meses?

4. ¿Qué piensa que le previene ser tan exitoso como quiere ser?

Preguntas para dialogar

1. ¿Hay cualquier área de empleo previo que le interesa continuar? Si no, ¿qué áreas le interesan?

2. ¿Qué tipo de vida busca?

3. ¿Qué va a necesitar para conseguir la vida que desea?

Necesidades de autoestima

1. ¿Qué destrezas tiene? (cocina, fontanería, construcción, contabilidad, etc. . .)

2. ¿Qué conocimiento ha adquirido a través de sus experiencias en la vida, la lectura de libros o la asistencia a la escuela los cuales le gustaría utilizar en su plan para convertirse autosuficiente? (computadoras, niños, enfermería, cabello, ventas, etc. . .)

3. ¿Qué pasatiempos tiene?

4. ¿En cuál trabajo tiene interés?

Firma: _____

Encargado del caso: _____

Actualizado el: _____

Firma: _____

Encargado del caso: _____

Preguntas para dialogar

1. Dígame 3 cosas que la gente le ha dicho que puede hacer muy bien

2. Dígame 3 cosas que sabe hacer que le hacen sentir muy orgulloso(a).

3. Dígame 3 reglas (valores y creencias) que impactan la persona que es usted y la manera en que vive su vida.

4. ¿Qué tipo de trabajo se imagina que estará haciendo en los próximos 5 años?

5. ¿Qué necesita hacer para empezar la meta para su carrera? ¿Cómo podemos ayudar?

***Employment First* (Empleo Primero)**

Página de resumen de la evaluación

Nombre: _____

Fecha: _____

Este es el resumen de pensamientos obtenidos en cada una de las cuatro secciones de la evaluación. Estos pensamientos nos ayudarán a desarrollar su Plan de Servicio.

Básico/Seguridad	Pertenencia (Recursos)
Autoconciencia (Metas)	Autoestima (Fortalezas)

Sección de actualización	Fecha: _____
Aquí tiene lo que ha cambiado desde la última vez que este formulario fue llenado:	