



Encuesta Youth REACH MD 2020

Encuesta administrada por el Comité Directivo de Youth REACH MD y este programa local de Continuum of Care (programa de atención continua) para ayudar a los proveedores de servicios estatales y locales a comprender mejor las necesidades de vivienda y servicios de los jóvenes y adultos jóvenes que viven por sus propios medios y tienen menos de 25 años. Sus respuestas se mantendrán totalmente confidenciales.

¡Gracias por participar y hacernos saber tu opinión!

Información básica

1. ¿En qué condado se encuentra en este momento? *Seleccione la mejor respuesta.*

- | | | |
|--|--|---|
| 1. <input type="radio"/> Condado de Allegany | 10. <input type="radio"/> Condado de Dorchester | 19. <input type="radio"/> Condado de Saint Mary |
| 2. <input type="radio"/> Condado de Anne Arundel | 11. <input type="radio"/> Condado de Frederick | 20. <input type="radio"/> Condado de Somerset |
| 3. <input type="radio"/> Condado de Baltimore | 12. <input type="radio"/> Condado de Garrett | 21. <input type="radio"/> Condado de Talbot |
| 4. <input type="radio"/> Ciudad de Baltimore | 13. <input type="radio"/> Condado de Harford | 22. <input type="radio"/> Condado de Washington |
| 5. <input type="radio"/> Condado de Calvert | 14. <input type="radio"/> Condado de Howard | 23. <input type="radio"/> Condado de Wicomico |
| 6. <input type="radio"/> Condado de Caroline | 15. <input type="radio"/> Condado de Kent | 24. <input type="radio"/> Condado de Worcester |
| 7. <input type="radio"/> Condado de Carroll | 16. <input type="radio"/> Condado de Montgomery | 25. <input type="radio"/> No lo sé |
| 8. <input type="radio"/> Condado de Cecil | 17. <input type="radio"/> Condado de Prince George | |
| 9. <input type="radio"/> Condado de Charles | 18. <input type="radio"/> Condado de Queen Anne | |

2. ¿En qué ciudad, pueblo o vecindario suele pasar la noche? _____

3. ¿Cuáles son sus iniciales? Nombre _____ Apellido _____

4. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (mm/dd/aa) ____ / ____ / ____

5. ¿Qué edad tiene? _____ (Si tiene 25 o más, deténgase y devuelva la encuesta)

Situación de vivienda

6. ¿Dónde pasó la noche el día de ayer? *Seleccione la mejor respuesta.*

- En una casa o apartamento con mi familia inmediata (padre o tutor), el cual alquilamos o nos pertenece
- En la casa o apartamento de mi padre o madre suplente
- En mi propio apartamento o habitación que alquilo
- En la casa o apartamento de otro miembro de la familia
- En la casa o apartamento de un amigo
- En la casa o apartamento de una persona desconocida
- En un albergue/motel
- En un programa de viviendas de transición
- En un hogar de crianza en grupo
- Afuera en el parque, en la calle, en una carpa, estación de tránsito, vehículo, etc.
- Dentro de un edificio abandonado, asentamiento, pórtico, sótano, pasillo, etc.
- En una instalación médica o de tratamiento (como un hospital o un centro de desintoxicación)
- En una cárcel o centro de detención de menores
- En un dormitorio universitario
- Otro (por favor especificar) _____

7. ¿Durante cuánto tiempo considera que puede permanecer allí sin que le pidan que se retire? *Seleccione la mejor respuesta.*

- El tiempo que quiera/indefinidamente
- Durante la siguiente semana o dos semanas
- Durante el siguiente mes
- Más de un mes, pero no indefinidamente (por ejemplo, un dormitorio, un centro de detención, en alojamiento provisional)
- Ya dejé ese lugar
- No lo sé

8. ¿Durante cuánto tiempo se ha estado quedando en el lugar donde pasó la noche el día de ayer? *Seleccione la mejor respuesta.*

1. Menos de 1 semana
2. Como mínimo 1 semana, pero menos de 2 semanas
3. Como mínimo 2 semanas, pero menos de 1 mes
4. De 1 a 6 meses
5. Más de 6 meses

9. ¿Pasa casi todas las noches con sus padres, tutores o padres sustitutos? No cuente a sus amigos o parientes que no son su tutor legal. *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Sí, vivo con mi padre, tutor o padre sustituto o puedo volver a vivir con ellos cuando salga de la universidad o del centro de detención
- b. No, decidí irme
- c. No, me pidieron que me fuera
- d. No, mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente no está disponible o no puede cuidar de mí

9b. Si la respuesta es no, ¿por qué no vive actualmente con su padre, tutor o padre sustituto y/o por qué no puede regresar a vivir con ellos? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Por discusiones o peleas entre mi padre, tutor o padre sustituto y yo
- b. Quería irme
- c. Debido a mi uso de drogas o alcohol
- d. Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente me dijo que me vaya después de cumplir los 18 años de edad
- e. Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente me dijo que me vaya antes de cumplir los 18 años de edad
- f. Mi casa era demasiado pequeña para que todos vivamos allí
- g. Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente, u otro miembro de la familia, era abusivo (sexual, física o emocionalmente) o me tenían descuidado
- h. No me sentía seguro debido a la violencia o actividades peligrosas en mi casa
- i. Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente carecía de un hogar y/o mi familia perdió el lugar donde vivía
- j. Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente consumía excesivamente drogas o alcohol.
- k. Debido a mi orientación sexual y/o identidad de género
- l. Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente está muy enfermo o falleció
- m. Salí de la cárcel o un centro de detención y no podía volver a casa
- n. Estaba/estoy embarazada o embaracé a alguien
- o. Mi padre, tutor o padre sustituto no me puede cuidar
- p. Ahora estoy en la cárcel o en un centro de detención
- q. Dejé el hogar suplente y no podía volver a casa
- r. Por problemas de dinero o por no poder pagar el alquiler o la hipoteca
- s. Mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente fue deportado o perdió su situación migratoria
- t. Otro (por favor especificar) _____
- u. Ninguna de las anteriores, estoy viviendo con mi padre o madre/tutor/padre o madre suplente

10. Puede haber muchas razones complicadas por las que en este momento podría vivir o no con su padre, tutor o padre sustituto. Si desea dar más información del por qué, por favor escríbalo a continuación:

Educación

11. ¿Actualmente, está inscrito en la escuela? *Seleccione la mejor respuesta.*

1. No, actualmente no estoy inscrito en la escuela
2. Sí, en la escuela intermedia
3. Sí, en escuela preparatoria
4. Sí, en un programa GED
5. Sí, en un programa de capacitación vocacional
6. Sí, en la universidad
7. Sí, en otro lugar (por favor especificar) _____

12. ¿Cuál es el grado o año escolar más alto que ha alcanzado? *Seleccione la mejor respuesta.*

1. Sin educación
2. 8vo grado o menos
3. Entre 9no y 11er grado
4. Diploma de la escuela preparatoria
5. Certificado GED
6. Algunos créditos universitarios
7. Título universitario
8. Capacitación vocacional posterior a la escuela preparatoria
9. Otro (por favor especifique) _____

Demografía

13. ¿Cómo describiría su raza/etnia? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Negro/afroamericano
- b. Nativo americano
- c. Asiático/proveniente de las islas del Pacífico
- d. Blanco
- e. Hispano o latino
- f. Otro (por favor especificar) _____

14. ¿Cómo describiría su identidad de género? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Hombre
- b. Mujer
- c. Transgénero
- d. No binario
- e. En cuestionamiento
- f. Otro (por favor especificar) _____
- g. Prefiero no contestar

15. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor lo que actualmente considera que es su orientación sexual? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Heterosexual
- b. Gay o lesbiana
- c. Bisexual o pansexual
- d. En cuestionamiento
- e. Otro (por favor especificar) _____
- f. Prefiero no contestar

Experiencias de vida

Para las siguientes preguntas, por favor seleccione la mejor respuesta.

16. ¿Está embarazada? 1. Sí 2. No
17. ¿Tiene hijos? 1. Sí 2. No
- 17a. Si la respuesta es afirmativa, ¿cuántos hijos tiene? _____
- 17b. ¿Alguno de sus hijos vive con usted? 1. Sí 2. No
18. ¿Alguna vez ha estado en un hogar suplente? 1. Sí 2. No
- 18a. Si la respuesta es afirmativa, ¿a qué edad dejó el hogar suplente? _____
19. ¿Alguna vez ha vivido en un programa de tratamiento residencial, hogar de crianza en grupo u otra instalación de salud con vivienda? 1. Sí 2. No
20. ¿Alguna vez ha pasado la noche, o se ha quedado durante más tiempo, en un centro de detención de menores? 1. Sí 2. No
21. ¿Alguna vez ha pasado la noche, o se ha quedado durante más tiempo, en una cárcel o prisión para adultos? 1. Sí 2. No

Antecedentes de vivienda

22. ¿En cuántos lugares distintos ha pasado la noche en los últimos 2 meses? *Seleccione la mejor respuesta.*
1. De 2 a 3 lugares
 2. De 4 a 6 lugares
 3. De 7 a más lugares
 4. He pasado la noche en el mismo lugar durante los últimos 2 meses
23. ¿En dónde pasó la noche en los últimos 2 meses? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*
- a. En la casa o apartamento de un amigo
 - b. En un albergue/motel
 - c. En la casa o apartamento de otro miembro de la familia
 - d. Afuera en el parque, en la calle, en una carpa, estación de tránsito, vehículo, etc.
 - e. En una cárcel o centro de detención de menores
 - f. En una casa o apartamento con mi familia inmediata (padre o tutor), el cual alquilamos o nos pertenece.
 - g. En la casa o apartamento de una persona desconocida
 - h. Dentro de un edificio abandonado, asentamiento, pórtico, sótano, pasillo, etc.
 - i. En mi propio apartamento o habitación que alquilo
 - j. En un programa de viviendas de transición
 - k. En una instalación médica o de tratamiento (como un hospital o un centro de desintoxicación)
 - l. En un dormitorio universitario
 - m. En un hogar de crianza en grupo
 - n. En la casa o apartamento de mi padre o madre suplente
 - o. Otro (por favor especificar) _____
24. ¿Es esta la primera vez que no tiene un lugar seguro y estable para dormir por la noche? *Seleccione la mejor respuesta.*
1. Sí
 2. No
25. ¿Cuántos años tenía la primera vez que se quedó sin un lugar seguro y estable para dormir por la noche? _____

Servicios y ayudas

26. ¿De cuál de los siguientes servicios o programas ha intentado obtener ayuda el año pasado? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Cupones para alimentos/SNAP
- b. Banco de alimentos o comidas gratuitas
- c. Refugios
- d. Viviendas de corto plazo (tales como casa de rehabilitación provisional (halfway house) o programa de viviendas de transición)
- e. Vivienda a largo plazo (como Sección 8, viviendas públicas o viviendas de apoyo permanente)
- f. Orientación u otro servicio de atención de salud mental
- g. Capacitación laboral, capacitación en destrezas para la vida o finanzas y/o colocación profesional
- h. Servicios de atención médica (incluyendo servicios de sala de urgencias y tratamiento de problemas de salud o discapacidades)
- i. Atención dental
- j. Apoyo educativo (como la inscripción en la escuela, un programa de GED o un programa de ESL)
- k. Asistencia social o beneficios por incapacidad del Seguro Social
- l. Ayuda para obtener una tarjeta del seguro social, un certificado de nacimiento, una tarjeta de identificación, una licencia de conducir, etc.
- m. Asistencia para el transporte (incluyendo pases de autobús, pasaje de Uber, Lyft o un taxi, etc.)
- n. Ayuda legal
- o. Programas de tratamiento por el consumo de sustancias o alcohol
- p. Cuidado de niños, WIC u otros apoyos para el embarazo o la crianza de los hijos
- q. Apoyo familiar (como mediación en conflictos o la reunificación familiar)
- r. Centro de hospitalidad o centro para adolescentes
- s. Servicios de apoyo LGBTQ
- t. Oficiales de policía locales
- u. Servicios para veteranos
- v. Otro (por favor especificar) _____
- w. No he tratado de obtener ayuda de ningún programa o servicio

27. ¿Qué sería lo más útil para usted en este momento? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Vivienda a largo plazo (como Sección 8, viviendas públicas o viviendas de apoyo permanente)
- b. Viviendas de corto plazo (tales como casa de rehabilitación provisional (halfway house) o programa de viviendas de transición)
- c. Refugios
- d. Cupones para alimentos/SNAP
- e. Banco de alimentos o comidas gratuitas
- f. Capacitación laboral, capacitación en destrezas para la vida o finanzas y/o colocación profesional
- g. Asistencia para el transporte (incluyendo pases de autobús, pasaje de Uber, Lyft o un taxi, etc.)
- h. Apoyo educativo (como la inscripción en la escuela, un programa de GED o un programa de ESL)
- i. Servicios de atención médica (incluyendo servicios de sala de urgencias y tratamiento de problemas de salud o discapacidades)
- j. Atención dental
- k. Asistencia social o beneficios por incapacidad del Seguro Social
- l. Ayuda para obtener una tarjeta del seguro social, un certificado de nacimiento, una tarjeta de identificación, una licencia de conducir, etc.
- m. Orientación u otro servicio de atención de salud mental
- n. Ayuda legal
- o. Apoyo familiar (como mediación en conflictos o la reunificación familiar)
- p. Cuidado de niños, WIC u otros apoyos para el embarazo o la crianza de los hijos
- q. Programas de tratamiento por el consumo de sustancias o alcohol
- r. Centro de hospitalidad o centro para adolescentes
- s. Servicios de apoyo LGBTQ
- t. Servicios para veteranos
- u. Otro (por favor especificar) _____

28. ¿Qué impidió que reciba toda la ayuda que necesita? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Falta de transporte
- b. Me pusieron en lista de espera
- c. No tenía los documentos necesarios
- d. No sabía a dónde ir
- e. No cumplía con los requisitos
- f. No me contestaron
- g. Dijeron que no me podían ayudar
- h. No le di seguimiento
- i. Me enviaron a otro lugar
- j. No me sentía cómodo/seguro
- k. No me gustó cómo me trataron
- l. No quise llenar el papeleo
- m. Barrera idiomática
- n. Otro (por favor especificar) _____
- o. Recibí toda la ayuda que necesitaba

29. En los últimos dos meses, ¿dónde obtuvo dinero/ingresos? *Seleccione todas las opciones que correspondan.*

- a. Trabajo de tiempo completo
- b. Trabajo de tiempo parcial y/o trabajo temporal
- c. Dinero de trabajos 'de procedencia dudosa'
- d. Trabajo por cuenta propia
- e. Ayuda monetaria de un programa financiado por el gobierno (federal/estatal/local)
- f. Pagos del Seguro Social/por discapacidad
- g. Beneficios de desempleo
- h. Cupones para alimentos
- i. Venta de drogas
- j. Intercambio de sexo por dinero/alquiler/etc.
- k. Mendicidad
- l. Manutención infantil
- m. Dinero de miembros de la familia o amigos
- n. Otro (por favor especificar) _____
- o. Por el momento, no tengo una fuente de ingresos personales

Hace comentarios

30. ¿Qué fortalezas, talentos o habilidades se deben apoyar para ayudar a los jóvenes a salir adelante?

31. ¿Qué leyes o reglas cambiaría para hacer que su vida o la de otras personas con experiencias similares sea más fácil?

32. ¿Hay algo más que le gustaría compartir para apoyarlo mejor a usted y a otros jóvenes como usted?

¡Gracias por tomarse el tiempo para participar en esta encuesta y ayudar a terminar y prevenir la falta de hogares en los jóvenes!