

ENTREVISTA PARA PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN

FORMULARIO 1: ENTREVISTA

Sitio/Facilidad: _____ Condado: _____ Fecha: 27 de enero de 2005

Completado por (Marque uno): Si mismo Pariente Empleado Voluntario Otro

Por favor entregue la siguiente información sobre usted (y otros con usted, si ellos no pueden completar la entrevista). La información es parte de una encuesta en todo el estado de individuos que en este momento se encuentran sin vivienda. Toda la información es confidencial. Si tiene alguna pregunta, un empleado o voluntario le ayudará. *Si usted ya ha llenado un formulario como este para usted u otros, no complete este formulario.* Complete los espacios vacíos marcando una en la elección correcta. **USTED PUEDE NEGARSE A RESPONDER A ALGUNA O TODAS LAS PREGUNTAS, MARCANDO EN LA CAJA DE "REHUSÓ CONTESTAR"**

1. ¿Cuándo empezó usted a quedarse aquí? Mes ____ día ____ año ____ No sé Rehúso contestar
2. ¿Dónde se quedaba antes de venir aquí?
 - a) En mi propia casa
 - b) En un refugio similar a éste
 - c) Hospital/otra facilidad para tratamiento
 - d) En un carro
 - e) En la calle
 - f) En la casa de un amigo/pariente
 - g) Prisión, cárcel u otra correccional
 - h) Militar licencia (discharge)
 - i) No sabe
 - j) Rehúso contestar
 - l) Otro Por favor, especifique: _____
3. ¿Desde cuándo ha estado usted sin vivienda?
Algunas semanas Algunos meses Casi 1 año Más de 1 año No sabe Rehúso contestar
4. ¿Qué causó que usted dejara su vivienda?
 - a) No podía pagar la renta/hipoteca
 - b) Perdí el trabajo/las horas de trabajo disminuyeron
 - c) Desalojo
 - d) Hogar destruido
 - e) Problema/uso de alcohol o drogas
 - f) Ha sido abusado
 - g) Hogar inseguro o vivienda que no cumple con los requisitos de habitabilidad
 - h) Dejo el hogar o huyó
 - i) Se dejó con el esposo/pareja u otro problema de pareja
 - j) Rehúso contestar
 - k) No sabe
 - l) Otro Por favor especifique: _____
5. ¿Ha estado usted sin vivienda cuatro veces o más durante los últimos 3 años?
Sí No No sabe Rehúso contestar
6. ¿Cuántas veces en su vida ha estado usted sin hogar? _____# No sabe Rehúso contestar
7. ¿Cuándo nació usted? Mes ____ día ____ año ____ No sé Rehúso contestar
8. ¿En que estado o país nació usted? _____ No sé Rehúso contestar

FORMULARIO 1: ENTREVISTA, P. 2

9. ¿Si usted nació en Carolina del Sur, en que condado nació? _____ No sabe Rehúso contestar
10. ¿Si usted es menor de 21 años, ¿está usted en la escuela o en un programa educacional?
Sí No No sabe Rehúso contestar
- 10a) Si su respuesta es sí, ¿que grado ____# o de que tipo (ejemplo: ¿escuela técnica, o GED)? _____
11. ¿Cuál fue el grado más alto al que llegó en la escuela? _____
12. ¿Cuál es su género? Femenino Masculino Rehúso contestar
- 12a) Si usted es mujer, ¿está embarazada? Sí No No sabe Rehúso contestar
13. ¿Cuál es su raza/ antecedentes étnicos?
Africano Americano Asiático Blanco Otro No sabe Rehúso contestar
14. ¿Es usted de origen hispano, latino o chicano? Sí No No sabe Rehúso contestar
15. ¿Cuál es su estado civil actual?
a) Soltero e) Viudo
b) Divorciado f) Soltero, pero con compañero
c) Separado g) No sabe
d) Casado h) Rehúso contestar
16. ¿Está usted aquí con otros miembros de su familia? Sí No No sabe Rehúso contestar
- 16a) Si su respuesta es sí, ¿cuántos miembros de su familia están con usted?
Número de adultos # _____ Número de niños menores de 18 años # _____
17. ¿Es usted un veterano? Sí No No sabe Rehúso contestar
18. Está usted sin vivienda:
(a) ¿por causa de la violencia en su vida? Sí No No sabe Rehúso contestar
(b) ¿porque usted está en peligro? Sí No No sabe Rehúso contestar
(c) ¿porque usted se siente inseguro? Sí No No sabe Rehúso contestar
19. ¿Tiene usted algún impedimento mental, físico u otro impedimento que lo limite? Sí No No sabe Rehúso contestar
20. ¿Está usted recibiendo cuidado por causa de nervios, depresión o problemas mentales? Sí No No sabe Rehúso contestar
21. ¿Ha recibido usted alguna vez tratamiento por problemas con alcohol o drogas? Sí No No sabe Rehúso contestar
22. ¿Le ha dicho algún profesional de la salud que usted tiene VIH positivo o SIDA? Sí No No sabe Rehúso contestar

¡GRACIAS POR SU AYUDA!