Nurturing Families Network- Parenting Group Baseline Data Form

El propósito de este cuestionario es para colectar informacón de baseline sobre familias como usted que esta participando en el Nurturing Families Network Parenting Group. Por favor conteste todas las preguntas honestamente y sientese libre para preguntarle a la facilitadora si estas inseguro de algo. Escoga una contesta a menos que indique a lo contrario.

El Baseline debería completarse entre las primeras dos sesiónes de el grupo.

#ID de Familia: _____

Fecha de Hoy: _____

Nombre de Facilitadora(s) del Grupo de Padres: _____

_____

Nombre de Facilitadora(s) del Grupo de Niños: _____

_____

Fecha que el Grupo Empezo: ____/____/____

Fecha que el Participante Empezo el Grupo: ____/____/____

1. Cómo te enterastes de el grupo?

☐ Flyer(anuncio de papel) ☐ Hospital ☐ Del programa Nurturing Line
☐ Del programa de visitar a la casa ☐ Otro (especificar_____)

2. Qué genero eres? ☐ Masculino ☐ Femenina

3. Fecha de Nacimiento: ___/___/___

4. Cuantos hijos tienes? _____

4a. Lista edades y genero de todos los hijos y especifica si el hijo vive con usted:

	Edad (en años)	Genero		Vive con usted	
Hijo 1	_____	M	F	Si	No
Hijo 2	_____	M	F	Si	No
Hijo 3	_____	M	F	Si	No
Hijo 4	_____	M	F	Si	No
Hijo 5	_____	M	F	Si	No
Hijo 6	_____	M	F	Si	No
Hijo 7	_____	M	F	Si	No
Hijo 8	_____	M	F	Si	No

5. Qué raza/etnicidad usted se considera?

☐ Blanco ☐ Asiano ☐ Africano-Americano
☐ Americano Nativo ☐ Hispano ☐ No sé
☐ Multi-Racial ☐ Otro (especificar_____)

6. Qué lenguaje se siente mas comodo hablando?

☐ Inglés ☐ Español
☐ Inglés y Español ☐ Otro (especificar_____)

7. Estás actualmente empleado?

☐ No y no estoy buscando trabajo ☐ No, pero estoy buscando trabajo
☐ Si, estoy trabajando
☐ Si, pero actualmento estoy en permiso de maternidad

7a. Si contestas sí, por favor describe su estado actualmente de empleo:

☐ Regular, tiempo completo (35 horas o mas por semana)
☐ Regular, tiempo parcial
☐ Trabajo Ocasionalmente
☐ Trabajando mas de un trabajo

En promedio cuantas horas por semana usted trabaja? _____

8. Estás actualmente matriculado en la escuela?

☐No ☐Si

8b. Si contestas sí, que tipo de escuela estás asistiendo?

☐Escuela Superior ☐Vocacional ☐Programa deGED
☐ Otro (especificar _____) ☐Colegio (2 o 4 años)

9. Cuál es su estado matrimonial actualmente:

☐ Soltera, nunca casada ☐ Enviudado ☐ Separada
☐ Casada ☐ Divorciada

9a. Si estas soltera/divorciada/enviudada, actualmente tienes una pareja?
☐ Si ☐ No
Si contestas sí, su pareja esta participando en el grupo? ☐ Si ☐ No
Si contestas sí, #ID de pareja: _____

10. Cuantos adultos, <u>excepto usted</u>, estan viviendo en su casa? _____

11. Qué adultos estan actualmente viviendo en su casa? (MARQUE TODOS QUE SON APLICABLE)

☐ Soy el unico adulto ☐ Mi novio/novia
☐ Mi cónyuge legal ☐ Mi madre
☐ Mi padre ☐ Mis hermanos
☐ Otros parientes mio (especificar _____)
☐ Parientes de mi pareja/cónyuge (especificar _____)
☐ Otros que no son parientes (especificar _____)
☐ Otros residentes del refugio