

PROTECTIVE FACTORS SURVEY
(Program Information-- For Staff Use Only)

This survey was developed by the FRIENDS National Resource Center for Community-Based Child Abuse Prevention in partnership with the University of Kansas Institute for Educational Research & Public Service through funding provided by the US Department of Health and Human Services.

Agency ID

Participant ID # _____

Is this a **Pretest?** **Post test?**

1. Date survey completed: //

2. How was the survey completed?

- Completed in face to face interview
- Completed by participant with program staff available to explain items as needed
- Completed by participant without program staff present

3. Has the participant had any involvement with Child Protective Services?

- NO YES NOT SURE

4. (A) Date participant began program (complete for pretest) //

4. (B) Date participant completed program (complete at post test) //

5. **Type of Services:** Identify the type of program that most accurately describes the services the participant is receiving. Check all that apply.

- Parent Education
- Parent Support Group
- Parent/Child Interaction
- Advocacy (self, community)
- Fatherhood Program
- Planned and/or Crisis Respite
- Homeless/Transitional Housing
- Resource and Referral
- Family Resource Center
- Skill Building/Ed for Children
- Adult Education (i.e. GED/Ed)
- Job Skills/Employment Prep
- Pre-Natal Class
- Family Literacy
- Marriage Strengthening/Prep
- Home Visiting
- Other (If you are using a specific curriculum, please name it here)

6.) Participant's Attendance: (Estimate if necessary)

A) **Answer at Pretest:** Number of hours of service offered to the consumer: _____

B) **Answer at Post-test:** Number of hours of service received by the consumer: _____

CUESTIONARIO DE FACTORES PROTECTORES

Página 1

Agency ID: _____ Participant ID # _____

1. Fecha que completó este cuestionario: / / 2. Sexo: Masculino Femenino

3. Edad (En años): _____

4. Raza/Grupo étnico (Por favor escoja la respuesta que mejor le describa)

- A Indio Americano/Nativo de Alaska
- B Asiático
- C Negro/ Afro - Americano
- D Ciudadano Africano o del Caribe
- E Hispano/ Latino
- F Medio Oriente
- G Isleño del Pacífico/ Nativo de Hawaii
- H Blanco (No Hispano/Europeo Americano)
- I Múltiples Razas
- J Otro

5. Estado Civil:

- A Casado B Acompañado C Soltero D Divorciado E Viudo F Separado

6. Vivienda familiar:

- A Propia B Rentada C Casa compartida con familiares/Amigos
- D Temporal (Albergue temporal con amigos/familiares) E Sin Hogar

7. Ingreso Anual Por Familia:

- A \$0-\$10,000 B \$10,001-\$20,000 C \$20,001-\$30,000
- D \$30,001-\$40,000 E \$40,001-\$50,000 F Más de \$50,001

8. Nivel Más Alto de Educación:

- A Primaria o Secundaria B Algo de Preparatoria C Graduado de Preparatoria o GED
- D Escuela Vocacional E Algo de Colegio F 2-Años de Universidad (Associate's)
- G 4-Años de Universidad (Licenciatura) H Maestría I Doctorado

9. ¿Cuáles de los siguientes recibe usted actualmente si alguno? (Marque todos los que correspondan)

- A Cupones de Alimentos
- B Medicaid (Aseguranza/ Seguro de Salud del Estado)
- C Califica para que le regresen dinero de los impuestos bajo el programa EITC (Earned Income Tax Credit)
- D TANF (Ayuda Federal con dinero) E Head Start/Early Head Start Services F Ninguno

10. Díganos por favor acerca de los niños que viven en su casa.

Niño 1: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento / /

Su relación al niño

- A Padre Biológico B Padre Adoptivo C Abuelos/ Bisabuelos
- D Hermano/Hermana E Otros familiares F Guardián G Otro

Niño 2: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento / /

Su relación al niño

A Padre Biológico **B** Padre Adoptivo **C** Abuelos/ Bisabuelos
 D Hermano/Hermana **E** Otros familiares **F** Guardián **G** Otro

Niño 3: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento / /

Su relación al niño

A Padre Biológico **B** Padre Adoptivo **C** Abuelos/ Bisabuelos
 D Hermano/Hermana **E** Otros familiares **F** Guardián **G** Otro

Niño 4: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento / /

Su relación al niño

A Padre Biológico **B** Padre Adoptivo **C** Abuelos/ Bisabuelos
 D Hermano/Hermana **E** Otros familiares **F** Guardián **G** Otro

Si tiene más de 4 niños, por favor use el espacio en el reverso de esta hoja.

Este cuestionario fue desarrollado por el Recurso Nacional del Centro de AMIGOS para la Prevención de Abuso de Niños en asociación con el Instituto de Investigación Educativa de la Universidad de Kansas y el Servicio a la Comunidad a través de fondos proveídos por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Los Estados Unidos de América.

CUESTIONARIO PARA FACTORES PROTECTORES

Página 2

Parte I. Por favor marque con un círculo el número que describe con cuanta frecuencia las declaraciones son verdaderas/reales para usted o para su familia. Los números representan una escala de 1 al 7 en la cual cada uno de los números representa una cantidad diferente de tiempo. El número 4 indica que la declaración ocurre la mitad del tiempo/de todas las veces.

1 2 3 4 5 6 7
Nunca/Casi Nunca / Raramente / A veces / Frecuentemente / Muy Frecuentemente / Siempre

1. En mi familia, nosotros hablamos de problemas. 1 2 3 4 5 6 7

2. Cuando nosotros discutimos, mi familia escucha "ambos lados de la historia". 1 2 3 4 5 6 7

3. En mi familia, nos damos tiempo para escucharnos unos a otros. 1 2 3 4 5 6 7

4. En mi familia nos ayudamos a tranquilizarnos cuando las cosas son estresantes. 1 2 3 4 5 6 7

5. En mi familia podemos resolver nuestros problemas. 1 2 3 4 5 6 7

Parte II. Por favor marque con un círculo el número que mejor describe cuánto está de acuerdo o en desacuerdo con la declaración.

19. Puedo calmar a mi niño/a cuando él/ella está enojado/a. 1 2 3 4 5 6 7

20. Paso tiempo con mi niño/a, haciendo lo que a él/ella le gusta. 1 2 3 4 5 6 7

Este cuestionario fue desarrollado por el Recurso Nacional del Centro de AMIGOS para la Prevención de Abuso de Niños en asociación con el Instituto de Investigación Educativa de la Universidad de Kansas y el Servicio a la Comunidad a través de fondos proveídos por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Los Estados Unidos de América.