



Casey Life Skills (CLS) es un cuestionario con preguntas de opción múltiple que mide las habilidades para una vida independiente en varias áreas funcionales para jóvenes. El formulario corto CLS es una evaluación integral de 20 preguntas para jóvenes de 14 a 21 años. Esta evaluación puede ser completada por jóvenes y por los adultos que los apoyan (por ej. cuidadores, proveedores de servicios, trabajadores del caso, etc.) en entender sus habilidades. Es apropiado para evaluaciones breves, fines de investigación o cuando existen limitaciones de tiempo.

El kit de herramientas de Casey Life Skills, que incluye todo el conjunto de Evaluaciones CLS, Guía de practicante y Guía de recursos para inspirar se puede encontrar en:

www.casey.org/casey-life-skills/

Casey Family Programs posee todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor y otros derechos de propiedad intelectual respecto de esta evaluación. Su uso de esta evaluación queda sujeto al Acuerdo de Licencia de CLS. Como se detalla en el Acuerdo, no puede (i) usar esta evaluación para propósitos comerciales, (ii) modificarla, o (iii) transferir o sublicenciarla para cualquier propósito que no sea administrar la evaluación al joven y su familia.



Nombre _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____

Identidad de género

- | | | |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Femenino | <input type="checkbox"/> Transmasculino | <input type="checkbox"/> Dos espíritus |
| <input type="checkbox"/> Masculino | <input type="checkbox"/> Transfeminino | <input type="checkbox"/> No me identifico con los anteriores. Me identifico como _____ |
| | <input type="checkbox"/> No binario | |

Orientación sexual

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gay | <input type="checkbox"/> Cuestionándose | <input type="checkbox"/> Prefiero no comunicarlo |
| <input type="checkbox"/> Lesbiana | <input type="checkbox"/> Asexual | <input type="checkbox"/> No me identifico con los anteriores. Me identifico como _____ |
| <input type="checkbox"/> Queer | <input type="checkbox"/> Pansexual | |
| <input type="checkbox"/> Bisexual | <input type="checkbox"/> Heterosexual | |

Pronombre

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ella, suya | <input type="checkbox"/> Ze, Hir | <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| <input type="checkbox"/> Él, suyo | <input type="checkbox"/> Elle, elles | |

Raza

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Afroamericano/Negro | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Otra parte de Asia |
| <input type="checkbox"/> Indígena americano/Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Guameño o chamorro | <input type="checkbox"/> Otra Isla del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Indio asiático | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Samoano |
| <input type="checkbox"/> Birracial | <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Multirracial | <input type="checkbox"/> Blanco |
| | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii | <input type="checkbox"/> Otra _____ |

Latinx/Hispano

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> No, No hispano, latinx | <input type="checkbox"/> Sí, salvadoreño | <input type="checkbox"/> Sí, hondureño |
| <input type="checkbox"/> Sí, mexicano, mexicano americano, chicano | <input type="checkbox"/> Sí, dominicano | <input type="checkbox"/> Sí, ecuatoriano |
| <input type="checkbox"/> Sí, puertorriqueño | <input type="checkbox"/> Sí, guatemalteco | <input type="checkbox"/> Sí, peruano |
| <input type="checkbox"/> Sí, cubano | <input type="checkbox"/> Sí, colombiano | <input type="checkbox"/> Sí, otro latino hispano |

Afiliación religiosa/espiritual

- | | | |
|---|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cristiano | <input type="checkbox"/> Budista | <input type="checkbox"/> Agnóstico |
| <input type="checkbox"/> Cathólico – Christiano | <input type="checkbox"/> Hindú | <input type="checkbox"/> Afiliación no religiosa/espiritual |
| <input type="checkbox"/> Judío | <input type="checkbox"/> Baha'i | <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| <input type="checkbox"/> Musulmán | <input type="checkbox"/> Ateo | |

Idioma principal

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Lengua de señas |
| <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Ruso | |

Idioma secundario

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Lengua de señas |
| <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| <input type="checkbox"/> Francés | <input type="checkbox"/> Ruso | |

¿Tiene una discapacidad documentada?

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar |
|-----------------------------|-----------------------------|--|

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Sé acceder a información en Internet de manera segura.					
2	Entiendo por qué es importante leer y comprender las etiquetas de los alimentos para ver las calorías, los tamaños de las porciones, la grasa, el azúcar y la sal para comer de forma saludable.					
3	Sé usar una lavadora, secadora y detergente para lavar mi ropa.					
4	Sé manejar mi salud mental de forma positiva cuando tengo un día complicado.					
5	Sé dónde puedo obtener información confiable sobre sexo y embarazo.					
6	Sé mostrar respeto a personas con diferentes creencias, opiniones y culturas.					
7	Sé identificar si mis relaciones muestran signos de abuso emocional, físico y mental.					
8	Sé usar la banca electrónica para hacer seguimiento de mi dinero.					
9	Planifico el pago regular de facturas y gastos (por ej. seguro del auto o médico, celular, comer afuera, alquiler/renta, videojuegos).					
10	Sé usar el transporte público de manera segura (o servicios de transporte compartido como Uber/Lyft) para ir adonde necesito.					

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
11	Sé solicitar documentos que necesito para trabajar (por ej. tarjeta del seguro social, certificado de nacimiento, ID del estado o permiso de trabajo).					
12	Sé usar un organizador, calendario o teléfono para planear y controlar fechas y tareas importantes.					
13	Sé usar plataformas en línea confiables para encontrar información sobre oportunidades de capacitación/entrenamiento laboral.					
14	Sé dónde encontrar asesoramiento sobre cómo escoger un programa de educación.					
15	Sé compartir mi visión de las noticias y de política de forma responsable.					
16	Sé buscar información para mejorar mi propia comprensión de un tema.					
17	Conozco mi meta de permanencia (por ej. adopción, custodia, independencia y regreso a casa).					
18	Entiendo que soy elegible para cuidado de crianza extendido en mi estado Después de los 18 años.					
19	Entiendo que tengo un sistema de soporte que me ayudará a tener éxito.					
20	La mayoría de los días, me siento orgulloso de la vida que vivo.					

