



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 CLS estándar tiene 126 preguntas que evalúan 9 áreas funcionales (1) vida diaria, (2) autocuidado, (3) relaciones y comunicación, (4) vivienda, manejo del dinero y transporte, (5) vida laboral y estudio, (6) planificación de carrera y educación, (7) compromiso cívico, (8) transitar el sistema de protección de menores, y (9) el futuro. Esta evaluación es para jóvenes de 14 a 21 años. Puede ser completada por jóvenes y por los adultos que los apoyan (por ej. cuidadores, proveedores de servicios, trabajadores del caso, etc.) para entender sus habilidades..

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 – Cristiano | <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 |
|-----------------------------|-----------------------------|--|

HABILIDADES DE VIDA DIARIA

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Sé crear, guardar e imprimir documentos en una computadora.					
2	Sé abrir y usar una cuenta de correo electrónico.					
3	Sé acceder a información en Internet de manera segura.					
4	Puedo reconocer phishing o suplantación a través de correos electrónicos, mensajes de texto y otras plataformas de medios sociales.					
5	Conozco los riesgos de encontrarme personalmente con alguien que conocí en línea.					
6	Conozco el riesgo de compartir información privada (por ej. imágenes, tarjeta de crédito, dirección) con alguien que he conocido en línea.					
7	Pienso en la forma en que las imágenes o mensajes pueden afectar a otras personas antes de publicarlas.					
8	Si alguien me envía mensajes en línea que me hacen sentir mal o me dan miedo, sabría qué hacer o a quién contarle.					
9	Cuando compro, hago una lista y comparo precios.					
10	Sé preparar comidas saludables con o sin una receta.					
11	Sé recalentar sobras de comida con un microondas u horno de forma segura.					
12	Entiendo la importancia de preparar una comida saludable.					

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
13	Sé leer etiquetas de alimentos para ver las calorías, el tamaño de la porción, la grasa, el azúcar y la sal.					
14	Sé leer etiquetas de alimentos para ver fechas de fabricación y vencimiento.					
15	Sé usar una lavadora, secadora y detergente para lavar mi ropa.					
16	Sé mantener mi espacio ordenado y organizado.					
17	Sé usar productos apropiados para limpiar mi espacio.					
18	Sé cómo usar un extintor de incendios.					

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Sé aplicar la higiene personal (por ej. bañarme, lavarme los dientes, pasarme hilo dental).					
2	Sé cuidarme cuando tengo mi período menstrual.					
3	Sé encargarme de cortes menores, quemaduras y síntomas similares a los de la gripe.					
4	Entiendo la importancia de programar citas regulares con mi médico, dentista y oculista.					
5	Sé cómo programar mis propias citas médicas o dentales.					
6	Sé cuándo debo ir a mi médico principal, a atención de urgencia o a la sala de emergencias.					

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
7	Sé acceder a la telemedicina cuando lo necesito.					
8	Entiendo si soy elegible para beneficios como seguro médico, seguridad social, Medicaid, Asistencia temporal para familias con necesidades (TANF), Programa de asistencia nutricional complementaria (SNAP), Programa para mujeres, niños y bebés (WIC), Cupones para educación y capacitación/entrenamiento (ETV), etc.					
9	Sé manejar mi salud mental de forma positiva cuando tengo un día complicado.					
10	Sé alejarme de situaciones que son demasiado estresantes o me causan incomodidad.					
11	Entiendo cuando estoy teniendo una crisis de salud mental.					
12	Sé cómo acceder a un profesional de salud mental.					
13	Sé cómo practicar sexo seguro (por ej. uso de condones).					
14	Sé cómo evitar quedar embarazada o dejar a alguien embarazada.					
15	Sé dónde puedo obtener información confiable sobre sexo y embarazo.					
16	Conozco formas de protegerme de infecciones de transmisión sexual (ITS).					
17	Entiendo que si estoy sexualmente activo/a, debo realizarme pruebas de infecciones de transmisión sexual (ITS).					
18	Sé a quién consultar para tener acceso al historial médico de mi familia.					

RELACIÓN Y COMUNICACIÓN

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Me siento confiado/a en expresarme cuando lo necesito.					
2	Pienso en mis elecciones y las consecuencias que vienen con ellas.					
3	Puedo lidiar con mi frustración, dolor y enojo sin romper cosas ni vengarme.					
4	Sé comportarme con amigos, pares y compañeros de clase.					
5	Sé comportarme en el trabajo y en otros entornos profesionales.					
6	Sé cómo mostrar respeto a personas con diferentes creencias, opiniones y culturas.					
7	Soy consciente de mi identidad racial y étnica.					
8	Me siento cómodo/a explorando mi identidad de género y orientación sexual.					
9	Tengo relaciones que me hacen sentir valioso/a y útil.					
10	Entiendo la importancia de obtener y prestar consentimiento en una relación.					
11	Sé identificar si mis relaciones están libres de abuso emocional, físico y mental.					
12	Tengo información sobre familiares con quienes podría vivir.					
13	Me siento cómodo/a demostrando afecto a las personas que me importan.					
14	Me siento cómodo/a construyendo nuevas relaciones.					

VIVIENDA, MANEJO DEL DINERO y TRANSPORTE

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Sé armar un presupuesto de vida diario.					
2	Entiendo la importancia de realizar los pagos por mis compras con tarjeta de crédito.					
3	Conozco la importancia de una buena calificación crediticia.					
4	Sé obtener mi calificación crediticia.					
5	Sé cómo administrar mi cuenta bancaria.					
6	Sé la importancia de ahorrar dinero de mi cheque de pago de forma regular.					
7	Sé usar la banca electrónica para hacer seguimiento de mi dinero.					
8	Entiendo cómo usar de forma segura aplicaciones para transferir dinero en línea (por ej., PayPal, Venmo)					
9	Conozco los riesgos de usar tiendas de préstamos sobre el salario o cobro de cheques.					
10	Sé cómo encontrar una vivienda segura y económica.					
11	Sé qué debo observar antes de firmar un alquiler para garantizar que todo funciona y que el ambiente es seguro.					
12	Entiendo cómo planificar los costos de mudanza, como depósito, alquiler/renta, servicios públicos y muebles.					
13	Sé cómo completar una solicitud para alquilar un apartamento.					

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
14	Sé dónde encontrar recursos para asistencia con facturas de agua, gas y electricidad.					
15	Entiendo la importancia de tener un seguro de propietario o inquilino.					
16	Planifico el pago regular de facturas y gastos mensuales (por ej. seguro del auto o médico, celular, comer afuera, alquiler/renta, video-juegos).					
17	Entiendo que necesito una licencia de conducir válida y seguro para manejar un auto.					
18	Sé adónde ir para obtener mi licencia de conducir o ID del estado.					
19	Entiendo que necesito desarrollar un presupuesto para el registro, reparaciones, seguro y combustible, si tengo un auto.					
20	Sé usar el transporte público (o servicios de transporte compartido como Uber/Lyft) para ir adonde necesito.					

VIDA DE ESTUDIO y TRABAJO

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Sé armar un currículum para un trabajo que quiero solicitar.					
2	Sé cómo completar una solicitud de trabajo en línea o impresa.					
3	Sé cómo prepararme y vestirme para una entrevista de trabajo.					
4	Conozco a personas que pueden ayudarme a encontrar un trabajo.					

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
5	Sé lo que significa la información en mi cheque de pago o depósito.					
6	Sé solicitar documentos que necesito para trabajar (por ej. tarjeta del seguro social, certificado de nacimiento, ID del estado o permiso de trabajo).					
7	Puedo completar un formulario W-4 de exención de nómina salarial cuando obtengo un trabajo.					
8	Conozco los beneficios cubiertos por mi empleador (por ej. seguro social, atención médica).					
9	Sé dónde puedo solicitar ayuda para completar mis impuestos.					
10	Sé lo que significa el acoso sexual en el trabajo.					
11	Sé lo que es la discriminación en el lugar de trabajo.					
12	Sé a quién puedo pedirle ayuda respecto de los servicios de consejería de mi escuela.					
13	Sé recibir comentarios y guía en la escuela o el trabajo para mejorar mi trabajo.					
14	Sé cómo prepararme para los exámenes o presentaciones.					
15	Sé dónde puedo obtener ayuda con tutoría u otra asistencia con las tareas escolares.					
16	Sé que debo revisar atentamente mi trabajo antes de entregarlo.					
17	Hago mi trabajo y lo entrego a tiempo.					

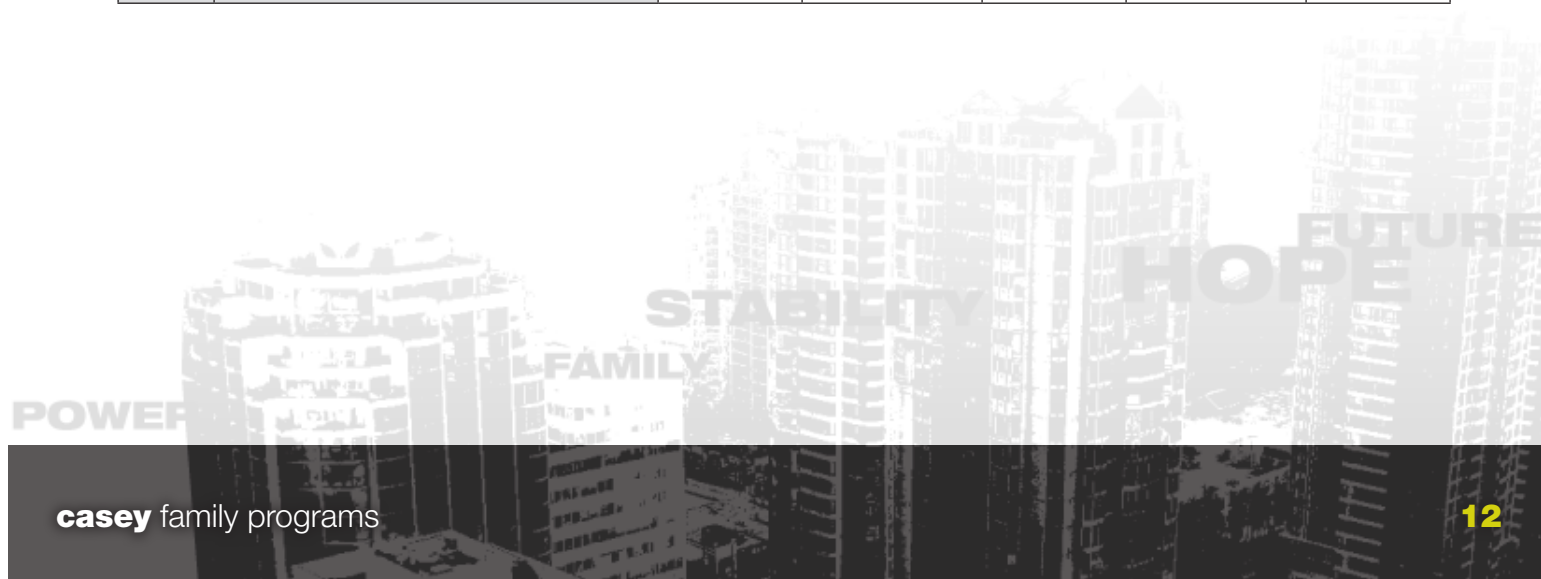
¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
18	Sé usar un organizador, calendario o teléfono para planificar y controlar fechas y tareas importantes.					
19	Conozco mis derechos como empleado a tiempo parcial o completo.					

PLANIFICACIÓN EDUCATIVA y PROFESIONAL'

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Sé cómo encontrar pasantías relacionadas al trabajo.					
2	Sé usar plataformas en línea confiables para encontrar información sobre oportunidades de capacitación/entrenamiento laboral.					
3	Sé usar recursos en línea que pueden ayudarme a completar una solicitud laboral.					
4	Entiendo los beneficios de trabajar como voluntario/a.					
5	Conozco la importancia de tener un mentor que me guíe en la carrera que quiero seguir.					
6	Sé cómo encontrar un mentor educativo.					
7	Conozco la aplicación FAFSA.					
8	He hablado respecto de mis planes de educación con un asesor educativo.					
9	Sé dónde puedo encontrar apoyo para comprender mis obligaciones financieras por mi préstamo educativo.					

PARTICIPACIÓN CÍVICA

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Pertenezco a un grupo en la escuela, la iglesia o la comunidad.					
2	Soy voluntario/a en mi tiempo libre o como requisito escolar.					
3	Tomo decisiones basadas en mis creencias sociales, políticas o religiosas (por ej. dónde comprar productos, a quién apoyar).					
4	Trabajo con vecinos u otras personas para hacer algo positivo para la comunidad.					
5	Brindo apoyo a mis vecinos y amigos cuando lo necesitan.					
6	Participo de forma activa al defender cuestiones sociales y políticas que son importantes.					
7	Sé compartir mi visión de las noticias y de política de forma responsable.					
8	He tomado medidas para expresar mi opinión a un funcionario público.					
9	Estoy registrado/a o sé cómo registrarme para votar.					
10	Sé buscar información para mejorar mi propia comprensión de un tema.					



ATRAVESAR EL SISTEMA DE PROTECCIÓN DE MENORES

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Conozco mi meta de permanencia (por ej. adopción, custodia, independencia y regreso a casa).					
2	Sé dónde y cómo puedo ver mis registros judiciales de menores o de protección de menores.					
3	Sé cómo contactar al Inspector General/Defensor del Pueblo de cuidado tutelar del estado.					
4	Sé que tengo derecho a tener un abogado mientras me encuentro en cuidado tutelar.					
5	Sé cómo notificarme de mis audiencias judiciales.					
6	Sé participar en un tribunal y compartir mi opinión con mi trabajador/a del caso o el funcionario de libertad provisional.					
7	Entiendo los términos legales y profesionales usados en un tribunal y usados por mi trabajador/a social o funcionario de libertad condicional.					
8	He compartido con un juez cuáles son mis planes luego de haber cumplido la edad límite para el cuidado tutelar.					
9	Entiendo lo que es un defensor especial asignado por un tribunal (CASA) o un tutor ad litem (GAL).					
10	Entiendo que soy elegible para cuidado tutelar extendido en mi estado luego de los 18 años.					

EXPECTATIVAS HACIA EL FUTURO

¿Me identifico con los siguientes enunciados?		Sí	Mayormente sí	Algo	Mayormente no	No
1	Tengo un panorama positivo para mi futuro.					
2	Me puedo ver teniendo éxito.					
3	Quiero usar mi experiencia para ser mentor de otros jóvenes con experiencias similares.					
4	Entiendo que tengo un sistema de apoyo que me ayudará a tener éxito.					
5	La mayoría de los días, siento que tengo control de cómo se desarrollará mi vida.					
6	La mayoría de los días, me enorgullezco de la vida que vivo.					
7	Me entusiasma la siguiente etapa de mi vida.					

