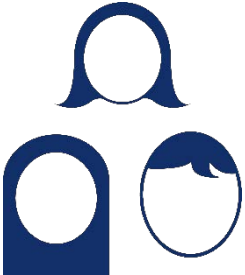
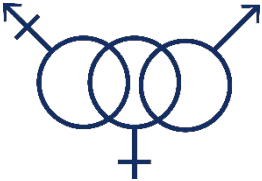
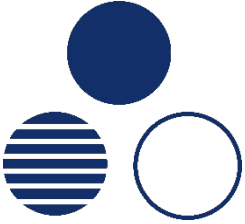




Encuesta de necesidades de evaluación conjunta de necesidades de Kentucky 2020



















Si tiene preguntas sobre la encuesta, comuníquese (859) 257-8104

	<p>Cuéntenos sobre usted</p> <p>Por favor marque todas las casillas que le corresponden:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Persona con una discapacidad del Desarrollo<input type="checkbox"/> Persona con una condición medicamente complicada<input type="checkbox"/> Miembro de familia de una persona con una discapacidad del Desarrollo<input type="checkbox"/> Miembro de familia de una persona con una condición medicamente complicada<input type="checkbox"/> Proveedor de servicio<input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____
	<p><u>Su genero</u></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Hembra<input type="checkbox"/> Varón<input type="checkbox"/> Prefiero no responder<input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____
	<p><u>Su fondo:</u></p> <p>Por favor marque todas las casillas que le corresponden</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Blanco/Caucásico<input type="checkbox"/> Moreno/ afroamericano<input type="checkbox"/> Latino/Hispano<input type="checkbox"/> Asiático/isleño del pacific<input type="checkbox"/> Nativo americano<input type="checkbox"/> Bi o multi racial<input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____
	<p><u>Su grupo de edad</u></p> <p>Por favor marque todas las casillas que le corresponden</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 0-17 años<input type="checkbox"/> 18-39 años<input type="checkbox"/> 40-59 años<input type="checkbox"/> 60-79 años<input type="checkbox"/> 80+ años
	<p><u>Su Condado</u></p> <p>Por favor marque el nombre de su condado en Kentucky</p> <p>_____</p>

PASA LA PÁGINA →

Áreas de gran necesidad

-Califique cada elemento según su opinión de la mayor necesidad

		<p>Autodefensa. Esto incluye tener control sobre tu vida, hablar por ti mismo, convertirse en un líder</p>		
 <input type="checkbox"/> Necesidad más baja	 <input type="checkbox"/> Baja necesidad	 <input type="checkbox"/> Alguna necesidad	 <input type="checkbox"/> Alta necesidad	 <input type="checkbox"/> Mayor necesidad
<p>Cuéntanos sobre tus problemas en autodefensa.</p>				
		<p>Educación e intervención temprana. Esto incluye tener acceso a la escuela, ser incluido en la escuela</p>		
 <input type="checkbox"/> Necesidad más baja	 <input type="checkbox"/> Baja necesidad	 <input type="checkbox"/> Alguna necesidad	 <input type="checkbox"/> Alta necesidad	 <input type="checkbox"/> Mayor necesidad
<p>Cuéntanos sobre tus problemas en educación e intervención temprana.</p>				
		<p>Childcare This includes support for children and families before and after school.</p>		
 <input type="checkbox"/> Necesidad más baja	 <input type="checkbox"/> Baja necesidad	 <input type="checkbox"/> Alguna necesidad	 <input type="checkbox"/> Alta necesidad	 <input type="checkbox"/> Mayor necesidad
<p>Cuéntanos sobre tus problemas en cuidado de niños.</p>				



Cuidado de la salud.

Esto incluye recibir servicios de salud, dentales, de salud mental y de prevención



Necesidad más baja



Baja necesidad



Alguna necesidad



Alta necesidad



Mayor necesidad

Cuéntanos sobre tus problemas en cuidado de la salud.



Salud y Bienestar.

Esto incluye vivir una vida saludable y estar activo



Necesidad más baja



Baja necesidad



Alguna necesidad



Alta necesidad



Mayor necesidad

Cuéntanos sobre tus problemas en salud y bienestar.



Empleo.

Esto incluye conseguir un trabajo en la comunidad, recibir un pago por un trabajo, mantener un trabajo



Necesidad más baja



Baja necesidad



Alguna necesidad



Alta necesidad



Mayor necesidad

Cuéntanos sobre tus problemas en empleo.



Alojamiento.

Esto incluye la habilidad para alquilar, poseer o modificar el lugar donde vives.



Necesidad más baja



Baja necesidad



Alguna necesidad



Alta necesidad



Mayor necesidad

Cuéntanos sobre tus problemas en alojamiento.

PASA LA PÁGINA →



Transporte.
Esto incluye llegar a los lugares a los que desea ir, como el trabajo, salir con amigos o acceso a servicios comunitarios.



Necesidad más baja



Baja necesidad



Alguna necesidad



Alta necesidad



Mayor necesidad

Cuéntanos sobre tus problemas en transporte.



Recreación.
Esto incluye actividades divertidas, sociales o relajantes en su comunitarios.



Necesidad más baja



Baja necesidad



Alguna necesidad



Alta necesidad



Mayor necesidad

Cuéntanos sobre tus problemas en recreación.



Apoyos Comunitarios.
Esto incluye obtener servicios para ayudar la gente vivir, trabajar y disfrutar la vida en su comunidad



Necesidad más baja



Baja necesidad



Alguna necesidad



Alta necesidad



Mayor necesidad

Cuéntanos sobre tus problemas en apoyos comunitarios.

Cuentanos sobre otras necesidades: