

CAASTLC

Community Action Agency of St. Louis County, Inc.

Encuesta de Evaluación de Necesidades 2020

Deje Que Su
VOZ Sea
Escuchada

La Agencia de Acción Comunitaria del Condado de St. Louis (CAASTLC) necesita su voz como base para los próximos 3 años de nuestra programación. Los resultados de la evaluación de necesidades ayudarán a la Junta de CAASTLC a actualizar nuestro plan estratégico y determinar qué programas / servicios se ofrecen. Aunque solo hacemos esta evaluación de necesidades formalmente cada tres años, es un proceso continuo y valoramos enormemente sus comentarios.

Nosotros no preguntamos por su nombre en esta encuesta. Su información se mantendrá anónima.

Gracias por tomar algunos minutos de su tiempo para darnos su punto de vista y recomendaciones. (Si usted ya ha completado esta encuesta este año, por favor no la llene de nuevo).



1. ¿Alguna vez usted ha utilizado los servicios de CAASTLC?

- Si No

2. ¿Cuál es su edad?

- menor de 18 55-59
 18-24 60-64
 25-44 65-74
 45-54 75+

3. ¿Cuál es el número de personas que viven en su casa?

- una Cinco
 Dos Seis
 Tres Siete o mas
 Cuatro

4. ¿Con qué género te identificas?

- Hombre Otro
 Mujer

5. ¿Cuál es tu etnicidad?

- Hispana-o, Latino, o de orígenes españoles No Hispano, Latino, o de orígenes españoles

6. ¿Cuál es tu raza?

- Blanco Nativo de Hawái u otro Isleño del Pacífico
 Negro or Africano Americano Multirracial (dos o más razas mencionadas arriba)
 Asiático Otra raza
 Indio Americano o Nativo de Alaska

7. ¿Cuál es tu estatus marital?

- Soltero-a Separado-a
 Viudo-a Divorciado-a
 Casado-a

8. ¿Cuál es su ingreso anual?

- menos de \$10,000 \$50,000 a \$74,999
 \$10,000 a \$14,999 \$75,000 a \$99,999
 \$15,000 a \$24,999 \$100,000 a \$150,000
 \$25,000 a \$34,999 más de \$150,000
 \$35,000 a \$49,999

9. ¿Cuál es su código postal? _____

10. ¿Está usted o alguna de las personas en su hogar teniendo problemas para obtener educación o ir a la escuela? (Si no, ve a la pregunta 13)

Si

No

11. ¿Cuáles considera usted que son los 3 principales problemas con los que está luchando en términos de educación?

No habilidades para usar la computadora

Falta de programas de educación de calidad

No suficiente HiSET/GED – Clases de educación para adultos

Falta de programas de *educación* alternativa

Problemas de transportación

Amenazas de violencia en las escuelas

problemas de cuidado infantil

Falta de programas preventivos contra el abandono escolar

Necesita ayuda para inscribirse en la Universidad/ escuela técnica

Otras razones (por favor especifique)

El costo asociado con la educación universitaria

12. ¿Nos puede decir porque estas razones son un problema para usted?

13. ¿Está usted o alguna de las personas en su hogar teniendo problemas conseguir empleo? (Si no, por favor valla a la pregunta 16)

Si

No

14. ¿Cuáles son los 3 obstáculos principales para conseguir empleo?

Falta de habilidades para obtener empleo

Costo del transporte al trabajo

Falta de educación para obtener empleo

No puedes encontrar trabajos en su área

Falta de trabajos bien pagados con beneficios

Problemas de Salud

Falta de cuidado infantil durante las horas en que se necesita para el trabajo.

Antecedentes pasados que limitan las oportunidades de trabajo

No habilidades para usar la computadora

Discriminación (edad, raza, genero, invalidez,)

Alto costo del cuidado infantil

Otras razones (por favor especifique)

Falta de transporte para ir al trabajo

15. ¿Puede usted explicarnos por qué estos son problemas para usted?

16. ¿Está usted o alguna de las personas en su hogar teniendo problemas conseguir casa o apartamento?

(Si no, por favor valla a la pregunta 19)

Si

No

17. ¿Cuáles son las 3 razones o problemas principales con respecto a la vivienda?

Muy alta la renta

Casas que necesitan climatización

Tarifas de renta que suben rápidamente

Barrios inseguros

No tiene fondos para depósitos / o seguridad

Falta de distrito escolar de calidad

Viejas cuentas por utilidades

Desalojo

Mal historial de renta

Discriminación (edad, raza, género, discapacidad)

Problemas legales del presente o del pasado

Bajo puntaje en su crédito

Subestándar casas para rentar

Mala gestión de la propiedad

No muchos propietarios que aceptan

Otro (por favor especifique)

Sección 8

Personas sin hogar

La casa necesita reparaciones

18. ¿Puede usted explicarnos por qué estos son problemas para usted?

19. ¿Está teniendo usted problemas para proveer comida nutritiva para su familia? (Si no, por favor valla a la pregunta 22)

Si

No

20. ¿Cuál de estos problemas nutricionales afecta a su familia?

No sé cómo preparar comidas nutritivas

No sabe cocinar

Falta de supermercados de comida a precio módico

No tiene tiempo para preparar comidas nutritivas

No suficiente dinero para comprar comidas nutritivas

No hay acceso a Vegetales o comidas frescas

- Alergia a las comidas en la familia
- No tiene electrodomésticos para cocinar
- Not eligible for Free and Reduced Lunch
- Desconexión de los servicios de electricidad o gas

- Eligible para (estampillas de comida) Food Stamps Pero no las está recibiendo
- Otro (por favor especifique)

21. ¿Nos puede hablar de estos problemas?

22. ¿Está usted o algún miembro del hogar teniendo problemas para pagar todas las cuentas del hogar? (Si no, por favor valla a la pregunta 25)

- Si
- No

23. ¿Cuáles son los 3 principales problemas que usted o su familia con respecto al dinero?

- Dificultad para administrar dinero
- Deuda
- Dificultad para obtener manutención infantil
- No hay suficiente dinero para cubrir las necesidades básicas.
- No tiene ingresos
- Altos costos de prescripción
- Altos costos de servicios públicos
- Dificultad para calificar para ingresos por discapacidad
- Falta de conocimiento sobre ahorros
- Falta de acceso a servicios bancarios
- Uso de negocios que dan préstamos de día de pago / cambio de cheques
- Otro (por favor especifique)

24. ¿Nos puede hablar de estos problemas?

25. ¿Está usted o alguien en su hogar teniendo problemas para transportación? (Si no, por favor valla a la pregunta 29)

- Si
- No

26. ¿Cuáles son los 3 mayores problemas que su familia está atravesando en cuanto al transporte?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> No hay dinero para el pago inicial de un vehículo | <input type="radio"/> No tiene licencia de conducir |
| <input type="radio"/> No puede pagar el costo de mantener el vehículo | <input type="radio"/> Falta de conocimiento sobre cómo comprar un automóvil |
| <input type="radio"/> No hay transporte público disponible | <input type="radio"/> Falta de crédito para comprar un automóvil |
| <input type="radio"/> Rutas y horarios de transporte público limitado | <input type="radio"/> No puede pagar los impuestos del vehículo |
| <input type="radio"/> Mal crédito para financiar un vehículo | <input type="radio"/> No puede pagar el seguro de auto |
| | <input type="radio"/> Otro (por favor especifique) |
| | _____ |
| | _____ |

27. Si seleccionó el transporte público como limitado, díganos por qué. Seleccione todas las que correspondan.

- Necesito un horario nocturno
- Necesito el 3er turno
- Cuesta demasiado
- Tarda demasiado en correr la ruta
- No hay transporte público cerca de mi trabajo
- Transporte público es inseguro
- Debe caminar más de 1 milla para llegar a una parada de metro

28. ¿Puede decirnos porque tiene estos problemas?

29. ¿Usted o un miembro del hogar tiene problemas de salud? (Si no, pase a la pregunta 32)

- Si No

30. ¿Cuáles son los 3 mayores problemas de salud que usted y su familia tienen?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Tengo problemas de salud | <input type="radio"/> No tratamiento para uso de sustancias en el área. |
| <input type="radio"/> Seguros de salud son muy caros | <input type="radio"/> No hay servicios de salud mental en el área. |
| <input type="radio"/> No tengo Seguro dental | <input type="radio"/> No acceso a cuidado prenatal |
| <input type="radio"/> El dentista no acepta mi seguro de salud | |

- No puedo encontrar un doctor
 - No tengo transportación para ir a las citas medicas
 - No tengo acceso al seguro de salud
 - Medicinas muy costosas
 - Muy caro los copays (copagos)
 - Otro (por favor especifique)
-
-

31. ¿Puede decirnos porque tiene estos problemas?

Pensando en la comunidad en general:

32. ¿Qué servicios no están disponible en su comunidad?

33. ¿Si pudiera cambiar algo en su comunidad que sería?

34. Que barreras/ o desafíos ha experimentado usted y su familia recientemente? Por ejemplo: discriminación por la edad, sexo, raza, discapacidad)

Muchas gracias por su tiempo y por sus cuidadosas respuestas

Thank you for your time and thoughtful responses