

---

## Ansell-Casey Life Skills Assessment

### Formulario abreviado para guardianes de jóvenes (Versión 4.0)

#### Instrucciones

Este formulario le pide que evalúe las habilidades prácticas del joven o la joven que usted tiene en mente. Por favor trate de responder todas las preguntas.

---

**Género del joven:**  femenino  masculino

**Edad actual del joven:** \_\_\_\_\_

**Grado escolar del joven:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1° grado              | <input type="checkbox"/> 2° grado          |
| <input type="checkbox"/> 3° grado              | <input type="checkbox"/> 4° grado          |
| <input type="checkbox"/> 5° grado              | <input type="checkbox"/> 6° grado          |
| <input type="checkbox"/> 7° grado              | <input type="checkbox"/> 8° grado          |
| <input type="checkbox"/> 9° grado              | <input type="checkbox"/> 10° grado         |
| <input type="checkbox"/> 11° grado             | <input type="checkbox"/> 12° grado         |
| <input type="checkbox"/> Instituto vocacional  | <input type="checkbox"/> En la universidad |
| <input type="checkbox"/> No esta en la escuela | <input type="checkbox"/> Otro              |

**¿Cuál es la raza o el grupo étnico principal del joven?** (Por favor marque sólo una)

- indígena americano/a o nativo/a de Alaska

Si marcó la respuesta anterior, por favor escriba el nombre de la tribu aquí:

- 
- hindú
- negro/a, africanoamericano/a
- chino/a
- filipino/a
- nativo/a de Guam o Chamorro/a
- japonés/japonesa
- coreano/a
- nativo/a de Hawaii
- otro grupo asiático
- otro grupo de las Islas del Pacífico

- 
- nativo/a de Samoa
  - otra raza/grupo étnico

Si marcó la respuesta anterior, por favor escriba la raza del joven aquí: \_\_\_\_\_

- vietnamita
- blanco/a

**¿Es el o la joven hispano/latino/español?** (Marque "No" si no es hispano/latino/español)

- No, no es hispano/latino/español
- Sí, cubano/a
- Sí, mexicano/a, mexicanoamericano/a, chicano/a
- Sí, puertorriqueño/a
- Sí, otro hispano/latino/español

Si marcó la pregunta anterior, por favor escriba la raza del joven aquí: \_\_\_\_\_

**Vivienda actual del joven:**

- solo/a (en su propio lugar o comparte con otros)
- con sus padres de nacimiento (biológicos)
- con su madre o padre de nacimiento (biológicos)
- con su padre o madre adoptivos
- con su padre o madre de crianza que no es mi familiar
- con familiares (que no son padres de crianza)
- con familiares que también son sus padres de crianza
- en un hogar juvenil o residencia de rehabilitación
- en una prisión para jóvenes o en una institución correccional
- con la familia de un amigo o una amiga (no con padres de crianza)
- en un refugio o vivienda de emergencia
- con su esposo/a, compañero/a, novio/a,
- otro

**¿ Por cuánto tiempo ha vivido el o la joven en la situación actual?** (si es menos de un año, marque "1")

\_\_\_\_\_ año(s)

**El/la joven vive con usted:**     sí     no

---

**Su relación con este/esta joven:**

- padre o madre de nacimiento, padre o madre adoptivo/a o padrastro o madrastra
- padre o madre de crianza con licencia, incluyendo familiares
- otro familiar, no padres de crianza
- otro encargado/a o guardián
- proveedor/a de servicios sociales (por ejemplo trabajador/a social, terapeuta, encargado/a del cuidado de niños)
- maestro/a
- otro

**¿Cuántos años ha conocido a este/esta joven?** (si es menos de un año, marque "1")

\_\_\_\_\_ año(s)

**Código postal de la dirección de su casa** (para propósitos de investigación): \_\_\_\_\_

Por favor encierre en un círculo el número (1, 2 ó 3) que mejor describe al joven:

	<b>No como el/la joven</b>	<b>Un poco como el/la joven</b>	<b>Muy como el/la joven</b>
1. Puede ordenar la nueva instalación de un teléfono y otros servicios públicos (tales como gas, agua, electricidad)	1	2	3
2. Puede completar un contrato de arrendamiento o alquiler	1	2	3
3. Puede calcular los costos iniciales para nuevos arreglos de vivienda (por ejemplo, depósitos de alquiler, alquiler, servicios públicos, mobiliario)	1	2	3
4. Puede explicar cómo prevenir el embarazo	1	2	3
5. Puede explicar dos maneras de prevenir enfermedades transmitidas sexualmente (STDs), como el SIDA y la sífilis	1	2	3
6. Puede explicar lo que le sucede a su cuerpo si fuma, mastica tabaco, toma alcohol o usa drogas ilegales	1	2	3
7. Puede explicar cómo se siente (como enfadado/a, feliz, preocupado/a, o deprimido/a)	1	2	3
8. Pide ayuda cuando la necesita	1	2	3

---

9.	Es cortés con los demás	1	2	3
10.	Muestra aprecio por las cosas que otros hacen por él o ella	1	2	3
11.	Respeto las cosas de otras personas	1	2	3
12.	Hace su trabajo a tiempo	1	2	3
13.	Llega a tiempo a la escuela o trabajo	1	2	3
14.	Se prepara para exámenes y presentaciones	1	2	3
15.	Usa los aparatos de la cocina, como el microondas, la batidora eléctrica y el horno	1	2	3
16.	Puede preparar comidas por si mismo/a	1	2	3
17.	Guarda la comida para que no se pudra o se eche a perder	1	2	3

**Completé esta evaluación:**

con el/la joven

por mi cuenta

**Preguntas adicionales**

---

Esta sección se puede usar para preguntas de su escuela o agencia.  
Si no hay más preguntas, usted puede parar aquí. Gracias.

	A	B	C	D	E
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					