

FOR USE BY PROGRAM STAFF ONLYThis form was: Completed by the Team Member Completed by program staff as part of an interview**Formulario Breve para el Índice de Fidelidad del Wraparound (WFI-EZ)**
FORMULARIO DEL MIEMBRO DEL EQUIPO

Este formulario es para el **MIEMBRO DEL EQUIPO** involucrado en Wraparound. Deseamos preguntarle por las experiencias que esta familia ha tenido como parte del programa Wraparound. No tiene obligación de responder ninguna pregunta que no quiera, y puede detener su participación en cualquier momento.

*Muchas gracias por su tiempo.***Información del Joven**

Formulario completo en ...

//____

ID del joven/familia

Su Nombre (O Número de ID asignado)

Ubicación del sitio Wraparound:

¿Es usted miembro del equipo Wraparound para la familia?

 Sí No

¿Por cuánto tiempo ha conocido a la familia?

¿Por cuánto tiempo ha estado trabajando con este joven/familia en este equipo de Wraparound?

Como está usted relacionado con el joven/la familia?

- Padres biológicos/padres adoptivos
 Padrastro
 Padres de crianza "Foster Parent"
 Pareja del padre/madre
 Hermano (a)
 Tío (a)
 Abuelo (a)
 Primo (a)
 Otro pariente familiar
 Amigo adulto de la familia
 Amigo del joven
 Compañero de apoyo profesional para los padres
 Clínico/Terapeuta
 Trabajador social
 Trabajador de respiro
 Profesional del centro del tratamiento residencial
 Oficial de libertad condicional
 Maestro(a)/Profesional de la escuela
 Ministro/Sacerdote
 Compañero de apoyo profesional para el joven
 Miembro de la comunidad (anote aquí por favor):

 Otro (anote aquí por favor):

Sección A: Información Básica

Para las siguientes preguntas, responda "Sí" o "No".

A1: La familia es parte de un equipo Wraparound Y este equipo incluye a otros miembros además de sólo la familia y un profesional (por ejemplo Facilitador)**Sí****No****A2:** La familia tiene un plan escrito (plan wraparound o plan de cuidados) que detalla estrategias, pasos de acción, y quién es responsable.**A3:** El equipo se reúne con regularidad (al menos cada 30-45 días)**A4:** Las decisiones del equipo wraparound se basan en los datos dados por la familia.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sé
B19: Tengo confianza en que el equipo wraparound podrá encontrar servicios o estrategias que hagan que a este niño/a le vaya bien y permanezca en la comunidad por largo plazo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B20: Está en funcionamiento un plan de crisis efectivo que asegura que la familia sepa qué hacer ante una situación crítica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B21: El equipo wraparound y la familia han hablado sobre cómo se darán cuenta de que es el momento de hacer la transición desde un wraparound formal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B22: En cada reunión, la familia da sus visiones sobre cómo está funcionando con ellos el proceso wraparound.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B23: Es posible que el proceso wraparound termine antes de que las necesidades de la familia hayan sido resueltas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B24: Debido al proceso wraparound, tengo confianza de que la familia podrá manejar los problemas que surjan en el futuro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B25: La familia ha sido puesta en contacto con el apoyo y los servicios comunitarios que satisfacen sus necesidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cualquier comentario adicional acerca de las experiencias de la familia en wraparound, o sobre su experiencia en general con wraparound
