

Voices of Youth Count Brief Survey

COUNTY TEAM AREA TALLY SHEET SS

- Tally
- Shelter
- CBC

(Interviewer: Read question & answers to the respondent)

Shade Circles Like This--> ●
Not Like This--> ⊗

SURVEY #

3.

4.

Interviewer's (Your) Name: _____

Team / map : _____

Hello. My name is [name of the surveyor] and I'm working with Voices of Youth Count. We are talking to youth between the ages of 13 to 25 so that we can better understand their housing experiences. I would like to ask you a few questions about that. Or, if you feel more comfortable talking to the Team Lead, he/she can ask you the questions. You will receive a \$5 gift card for taking the survey. It will take about 5 minutes and your participation is voluntary. Your answers will not be shared with anyone outside the Voices of Youth Count team. Even though we will keep your answers private, there is a small risk that someone outside of the team might see them. There is also a small risk that you will feel uncomfortable answering some questions. However, you can skip any questions that you don't want to answer or stop the survey at any time. Do you have any questions?

Would you like to participate? Yes [GO TO Q1] No [THANK RESPONDENT AND END SURVEY]

1. Have you already completed a survey with a person who has a badge like this [identifier badge]?

- Yes [THANK RESPONDENT AND END SURVEY]
- No [GO TO Q2]

2. How old are you? _____ years a b c

- a) If the person is 13 to 25 years old, go on to Q3.
- b) If the person is age 26 or older, THANK RESPONDENT AND END SURVEY.
- c) If the person is 12 or younger, THANK RESPONDENT AND END SURVEY.

3. What are your initials? First _____ Middle _____ Last _____ Don't know Refuse to answer

4. What is your date of birth? MM _____ DD _____ YYYY _____ Don't know Refuse to answer

5. Where did you sleep last night? [CHECK ONE RESPONSE THAT BEST MATCHES THE ANSWER; FOR "OTHER" WRITE IN RESPONSE]

Sheltered

- Shelter (emergency, temporary) (Specify: _____)
- Transitional housing (Specify: _____)
- Hotel or motel
- Home of person I'm having sex with

Unsheltered

- Car or other vehicle
- Abandoned building/vacant unit/squat
- On a train/bus or in train/bus station
- 24-hour restaurant/laundromat or other business/retail establishment
- Anywhere outside (street, park, viaduct)

Other

- Hospital or emergency room
- Residential treatment facility
- Juvenile detention center or jail
- Other (Specify: _____)
- Don't know
- Refuse to answer

Potentially Permanent

- Own apartment or house
- Parent's home
- Other relative's home
- Foster family home
- Group home
- Home of boyfriend/girlfriend
- Friend's home

6. Do you have a stable place to stay?

- Yes
- No

7. Do you have a high school diploma or GED? Yes No Don't know Refuse to answer

8. Are you currently attending school or another education program? Yes No Don't know Refuse to answer

9. Are you currently employed at a job for which you receive a pay check? Yes No Don't know Refuse to answer

10. Do you currently receive any public or government benefits, such as Medicaid, food stamps, SSI, or welfare cash assistance? Yes No Don't know Refuse to answer

11. Have you ever been in foster care? Yes No Don't know Refuse to answer

12. Have you ever been in juvenile detention, prison or jail? Yes No Don't know Refuse to answer

13. Are you pregnant or a parent? Yes [GO TO Q13A] No [GO TO Q14] Don't know [GO TO Q14] Refuse to answer [GO TO Q14]

→ 13a. Do you have custody of your child(ren)? In other words, are you responsible for caring for your child(ren) on a day-to-day basis?

- Yes No Don't know Refuse to answer

14. What is your race? [CHECK ALL THAT YOUTH MENTION]

- White/Caucasian
- Black/African American
- Pacific Islander/Native Hawaiian
- American Indian/Alaskan Native
- Hispanic/Latino
- Asian
- Other(Specify: _____)
- Don't Know
- Refuse to answer

15. How would you describe your gender identity?

- Female
- Male
- Transgender - Male to Female
- Transgender - Female to Male
- Intersex
- Genderqueer/Gender-Nonconforming
- Other (Specify: _____)
- Don't know my identity
- Refuse to answer

16. Which of the following best fits how you think about your sexual orientation?

[READ LIST AND SELECT ONE THAT APPLIES; FOR "OTHER" WRITE IN RESPONSE]

- 100% Heterosexual (Straight)
- Mostly Heterosexual (Straight) but somewhat attracted to people of my own sex
- Bisexual-that is, attracted to men and women equally
- Mostly Gay or Lesbian, but somewhat attracted to people of the opposite sex
- 100% Gay or Lesbian
- Not sexually attracted to either males or females
- Other(Specify: _____)
- Don't know my orientation
- Refuse to answer

Una Breve Encuesta de Voces of Youth Count
[Las Voces de los Jóvenes Cuentan]

COUNTY TEAM AREA TALLY SHEET SS

- Tally
- Shelter
- CBC

(Encuestador: Lea las preguntas & respuestas al encuestado)

SURVEY #

3.

4.

Nombre del entrevistador: _____

Team / map : _____

IMPORTANTE: Por favor sombree los círculos así => ●

Hola. Mi nombre es [Nombre del entrevistador] y yo trabajo con *Voces of Youth Count*. Estamos hablando con jóvenes de 13 a 25 años para entender mejor sus experiencias de vivienda. Quisiera hacerte unas preguntas que tardarán más o menos 5 minutos. Tu participación es voluntaria y tus respuestas no serán compartidas con ninguna persona fuera del equipo de investigación. Aunque mantendremos sus respuestas en privada, hay un pequeño riesgo que una persona fuera del equipo de investigación vea sus respuestas. Hay también un pequeño riesgo de usted no sentirse a gusto contestando algunas de las preguntas. Sin embargo, si no quiere contestar alguna pregunta, no tiene que hacerlo y puedes terminar el cuestionario en cualquier momento. Por tu participación, tú recibirás una tarjeta de 5 dólares. ¿Tiene usted alguna pregunta?

¿Te gustaría participar en nuestra encuesta? Sí [Pase a 1] No [Agradezca al entrevistado y finalice la encuesta]

1. ¿Has completado un cuestionario con alguien que lleva una identificación como ésta [tarjeta de identificación]?

- Sí [Agradezca al entrevistado y finalice encuesta]
- No [Pase a 2]

2. ¿Cuántos años tienes? _____ años a b c

- a) Si el entrevistado tiene de 13 a 25 años, pase a la pregunta 3
- b) Si el entrevistado tiene 26 años o más, agradezca y finalice la encuesta
- c) Si el entrevistado tiene 12 años o menos, agradezca y finalice la encuesta

3. ¿Cuáles son tus iniciales? Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____ No sé Decliné

4. ¿Cuál es tu fecha de nacimiento? Mes _____ Día _____ Año _____ No sé Decliné

5. ¿Dónde dormiste anoche? [Marque la casilla que mejor representa la respuesta; Para "Otro", escriba la respuesta]

Amparo

- Amparo (emergencia, temporario)(Especifique: _____)
- Viviendas de transición (Especifique: _____)
- Hotel o motel
- Casa de la persona con quien tengo relaciones sexuales

Desamparo

- Carro u otro vehículo
- Edificio abandonado/apartamento vacante
- En el tren/bus o en estación de trenes/buses
- Restaurante/lavandería u otro negocio/establecimiento de reventa de 24 horas
- En cualquier sitio (la calle, el parque, viaducto)

Otro

- Hospital o sala de emergencias
- Centro de tratamiento residencial
- Centro de detención juvenil o la cárcel
- Otro (Especifique: _____)
- No sé
- Decliné

Potencialmente Permanente

- Propio apartamento o casa
- Casa de tus padres
- Casa de otro familiar
- Casa de familia temporal
- Orfanato/Group Home
- Casa de novio/novia
- Casa de amigo/amiga

6. ¿Tienes un lugar donde te quedas con frecuencia?

- Sí
- No

7. ¿Tienes un diploma de escuela secundaria o GED? Sí No No sé Decliné

8. ¿Estás actualmente en la escuela o algún programa educacional? Sí No No sé Decliné

9. ¿Estás actualmente en un trabajo donde recibes un cheque? Sí No No sé Decliné

10. ¿Actualmente usted ha recibido beneficios del Gobierno tales como Medicaid (asistencia médica), Food Stamps (Estampillas de Comida o SNAP), SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario) o asistencia de dinero? Sí No No sé Decliné

11. ¿Alguna vez has estado con una familia temporal (Foster Care)? Sí No No sé Decliné

12. ¿Alguna vez has estado en detención juvenil o en la cárcel? Sí No No sé Decliné

13. ¿Estás embarazada o criando hijos?

- Sí [Pase a 13A] No [Pase a 14] No sé [Pase a 14] No contesta [Pase a 14]

13a. ¿Tienes custodia de tus hijo(s)? En otras palabras, eres responsable por cuidar a tus hijo(s) diariamente?

- Sí No No sé Decliné

14. ¿Cuál es tu raza? [Marque todas la mencionadas por el entrevistado]

- Blanco/Caucásico Hispano/Latino
- Negro/Afroamericano Asiático
- Islas del Pacífico/Nativo Hawaiano Otro(Especifique: _____)
- Nativo Americano/Nativo de Alaska No sé Decliné

15. Cómo describirías tu identidad de género?

- Femenino Genderqueer/Género-Inconforme
- Masculino Otro (Especifique: _____)
- Transgénero - Hombre a Mujer No sé mi identidad
- Transgénero - Mujer a Hombre No desea responder
- Intersexual

16. ¿Cuáles de las respuestas siguientes mejor describe como piensas de tu orientación sexual?

[LEA LA LISTA Y SELECCIONE UNA SOLA OPCIÓN; PARA "OTRO", ESCRIBA LA RESPUESTA]

- Totalmente Heterosexual o 100% heterosexual
- Mayormente heterosexual pero con inclinación a sentir atracción hacia individuos del mismo sexo
- Bisexual – soy igualmente atraído por hombres y mujeres
- Mayormente homosexual/gay/lesbiana pero con inclinación a sentir atracción por individuos del sexo opuesto
- Totalmente homosexual/gay/lesbiana o 100% homosexual/gay/lesbiana
- Asexual – sin interés sexual por hombres o por mujeres
- Otro (Especifique: _____)
- No sé mi orientación
- Decliné