

Client ID:	_____
Assessment Date:	_____
Agency Completing	_____
Form:	_____
Staff Name:	_____

Self-Sufficiency Matrix

Rate the client's level of self-sufficiency at the assessment point-in-time on a scale of 1 to 6 in each domain below on the descriptions provided. Select 'Not Applicable' if a domain is not applicable for the client. One for each Head of Household only.

Identificación: <i>Todas las secciones son obligatorias a menos que se indique lo contrario</i>	
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____	
Apellido: _____ Sufijo: _____	
Número de Seguro Social (SSN):	____ - ____ - ____
<input type="checkbox"/> SSN completo reportado	<input type="checkbox"/> SSN aproximado o parcial reportado
<input type="checkbox"/> El cliente no sabe	<input type="checkbox"/> El cliente prefiere no contestar
Fecha de Nacimiento (DOB):	____/____/____
<input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento aproximada o parcial reportada	<input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento complete reportada
<input type="checkbox"/> El cliente no sabe	<input type="checkbox"/> El cliente prefiere no contestar
Evaluación de autosuficiencia	
Dominio	Descripciones
Ingreso	<input type="checkbox"/> 1. Sin ingresos <input type="checkbox"/> 2. Ingresos inadecuados y/o gastos espontáneos o inadecuados <input type="checkbox"/> 3. Puede satisfacer las necesidades básicas con subsidios y gastos adecuados <input type="checkbox"/> 4. Puede satisfacer necesidades básicas y gestionar deudas sin asistencia. <input type="checkbox"/> 5. Los ingresos son suficientes, están bien administrados, tienen ingresos discrecionales y pueden ahorrar <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Empleo	<input type="checkbox"/> 1. Sin trabajo <input type="checkbox"/> 2. Temporal, a tiempo parcial o estacional, salario inadecuado, sin beneficios <input type="checkbox"/> 3. Empleo a tiempo completo, salario inadecuado; pocas o ninguna factura <input type="checkbox"/> 4. Empleado a tiempo completo con salario y beneficios adecuados <input type="checkbox"/> 5. Mantiene un empleo permanente con ingresos y beneficios adecuados <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Alojamiento	<input type="checkbox"/> 1. Sin hogar o amenazado con un desalojo <input type="checkbox"/> 2. En viviendas de transición, temporales o de mala calidad, un alquiler/hipoteca actual* no es asequible <input type="checkbox"/> 3. En viviendas estables que sean seguras, pero sólo marginalmente adecuadas <input type="checkbox"/> 4. El hogar es una vivienda segura, adecuada y subsidiada <input type="checkbox"/> 5. El hogar es una vivienda segura, adecuada y subsidiada <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Alimento	<input type="checkbox"/> 1. Sin comida ni medios para prepararlo. Depende en gran medida de otras fuentes de alimentos gratuitos o de bajo costo <input type="checkbox"/> 2. El hogar recibe estampillas para comida <input type="checkbox"/> 3. Puede satisfacer las necesidades alimentarias básicas, pero requiere asistencia ocasional <input type="checkbox"/> 4. Puede satisfacer las necesidades alimentarias básicas sin ayuda <input type="checkbox"/> 5. Puede optar por comprar cualquier alimento que desee el hogar <input type="checkbox"/> 6. No aplicable

Cuidado de niños	<input type="checkbox"/> 1. Necesita cuidado infantil, pero no hay ninguno disponible/accesible y/o el niño no es elegible <input type="checkbox"/> 2. El cuidado infantil no es confiable o inasequible; La supervisión inadecuada es un problema para el cuidado infantil <input type="checkbox"/> 3. Hay guarderías subsidiadas asequibles pero limitadas <input type="checkbox"/> 4. Se dispone de guarderías fiables y subvencionadas; no hay necesidad de subsidios <input type="checkbox"/> 5. Capaz de seleccionar el cuidado infantil de calidad de su elección <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Educación infantil	<input type="checkbox"/> 1. Uno o más niños elegibles no están matriculados en la escuela <input type="checkbox"/> 2. Uno o más niños elegibles matriculados en la escuela pero que no asisten a clases <input type="checkbox"/> 3. Está matriculado en la escuela, pero uno o más niños solo asisten ocasionalmente a clases <input type="checkbox"/> 4. Está matriculado en la escuela y asiste a clases la mayor parte del tiempo <input type="checkbox"/> 5. Todos los niños elegibles matriculados en la escuela y asistiendo regularmente <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Educación de adultos	<input type="checkbox"/> 1. Los problemas de alfabetización y/o la falta de diploma de escuela secundaria o GED son barreras graves para el empleo <input type="checkbox"/> 2. Está inscrito en un programa de alfabetización y/o GED y/o tiene suficiente dominio del inglés para que el idioma no sea una barrera para el empleo <input type="checkbox"/> 3. Tiene diploma de escuela secundaria/GED <input type="checkbox"/> 4. Necesita educación/formación adicional para mejorar la situación laboral y/o resolver problemas de alfabetización hasta el punto de que puedan funcionar eficazmente en la sociedad <input type="checkbox"/> 5. Ha completado la educación/formación necesaria para ser empleable. Sin problemas de alfabetización <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Legal	<input type="checkbox"/> 1. Multas o garantías pendientes actuales u otros problemas legales graves no resueltos <input type="checkbox"/> 2. Cargos actuales/juicio pendiente; incumplimiento de la libertad condicional/libertad condicional/cuestiones legales que afectan las calificaciones de vivienda <input type="checkbox"/> 3. Cumplir plenamente con los términos de libertad condicional/libertad condicional/condenas anteriores por delitos graves no violentos/trabajando en un plan para resolver otros problemas legales <input type="checkbox"/> 4. Ha completado exitosamente la libertad condicional/probatoria dentro de los últimos 12 meses, no se han presentado nuevos cargos; resolvió recientemente otros problemas legales <input type="checkbox"/> 5. Sin antecedentes penales por delitos graves y/o sin participación en la justicia penal en más de 12 meses <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Cuidado de salud	<input type="checkbox"/> 1. Sin cobertura médica con necesidad inmediata <input type="checkbox"/> 2. Sin cobertura médica y gran dificultad para acceder a atención médica cuando sea necesario. Algunos miembros del hogar pueden tener mala salud <input type="checkbox"/> 3. Algunos miembros (por ejemplo, niños) con Medicaid u otro programa de seguro médico patrocinado por el estado <input type="checkbox"/> 4. Todos los miembros pueden obtener atención médica cuando sea necesario, pero esto puede afectar el presupuesto. <input type="checkbox"/> 5. Todos los miembros están cubiertos por un seguro médico adecuado y asequible <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Habilidades de la vida	<input type="checkbox"/> 1. Incapaz de satisfacer necesidades básicas como higiene, alimentación y actividades de la vida diaria <input type="checkbox"/> 2. Puede satisfacer algunas, pero no todas, las necesidades de la vida diaria sin ayuda <input type="checkbox"/> 3. Puede satisfacer la mayoría, pero no todas, las necesidades de la vida diaria sin ayuda <input type="checkbox"/> 4. Capaz de satisfacer todas las necesidades básicas de la vida diaria sin ayuda

	<input type="checkbox"/> 5. Capaz de satisfacer más allá de las necesidades básicas de la vida diaria de uno mismo y de la familia <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Salud mental	<input type="checkbox"/> 1. Peligro para uno mismo o para los demás, ideación suicida recurrente; Experimentar graves dificultades en la vida cotidiana debido a problemas psicológicos <input type="checkbox"/> 2. Síntomas de salud mental recurrentes que pueden afectar el comportamiento pero no suponen un peligro para uno mismo ni para los demás; Problemas persistentes con el funcionamiento debido a síntomas de salud mental <input type="checkbox"/> 3. Pueden presentarse síntomas leves, pero son transitorios; Sólo dificultad moderada en el funcionamiento debido a problemas de salud mental <input type="checkbox"/> 4. Síntomas mínimos que son respuestas esperables a factores estresantes de la vida; sólo un ligero deterioro en el funcionamiento <input type="checkbox"/> 5. Los síntomas están ausentes o son raros; funcionamiento bueno o superior en una amplia gama de actividades; No más que problemas o preocupaciones cotidianas <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Abuso de sustancias	<input type="checkbox"/> 1. Cumple con los criterios de abuso/dependencia grave, lo que genera problemas tan graves que puede ser necesaria la residencia institucional o la hospitalización <input type="checkbox"/> 2. Cumple los criterios de dependencia; preocupación por el uso y/u obtención de drogas/alcohol; conductas de abstinencia o evitación de la abstinencia evidentes; El uso resulta en la evitación o negligencia de actividades esenciales de la vida <input type="checkbox"/> 3. Usar dentro de los últimos 6 meses; evidencia de problemas sociales, ocupacionales, emocionales o físicos persistentes o recurrentes relacionados con el uso (como comportamiento disruptivo o problemas de vivienda); Problemas que han persistido durante al menos un mes <input type="checkbox"/> 4. El cliente ha consumido durante los últimos 6 meses, pero no hay evidencia de problemas sociales, ocupacionales, emocionales o físicos persistentes o recurrentes relacionados con el uso; no hay evidencia de uso peligroso recurrente <input type="checkbox"/> 5. Sin consumo de drogas/abuso de alcohol en los últimos 6 meses <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Relaciones familiares	<input type="checkbox"/> 1. Falta del apoyo necesario de familiares o amigos; Abuso (DV, infantil) está presente o hay negligencia infantil <input type="checkbox"/> 2. Los familiares/amigos pueden brindar apoyo, pero carecen de capacidad o recursos para ayudar; Los miembros de la familia no se relacionan bien entre sí, potencial de abuso o negligencia <input type="checkbox"/> 3. Algún apoyo de familiares/amigos; los miembros de la familia reconocen y buscan cambiar comportamientos negativos; están aprendiendo a comunicarse y apoyar <input type="checkbox"/> 4. Fuerte apoyo de familiares o amigos; Los miembros del hogar apoyan los esfuerzos de los demás <input type="checkbox"/> 5. Tiene una red de apoyo saludable/en expansión; el hogar es estable y la comunicación es consistentemente abierta <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Movilidad	<input type="checkbox"/> 1. Sin acceso a transporte, público o privado; puede tener un auto que no funciona <input type="checkbox"/> 2. El transporte está disponible, pero es poco confiable, impredecible e inasequible; puede tener automóvil, pero no tener seguro, licencia, etc. <input type="checkbox"/> 3. El transporte está disponible y es confiable, pero limitado y/o inconveniente, los conductores tienen licencia y un seguro mínimo <input type="checkbox"/> 4. El transporte es generalmente accesible para satisfacer las necesidades básicas de viaje <input type="checkbox"/> 5. El transporte está disponible y es asequible; el auto es adecuado <input type="checkbox"/> 6. No aplicable

Participación Comunitaria	<input type="checkbox"/> 1. No aplicable debido a situación de crisis; en 'modo supervivencia' <input type="checkbox"/> 2. Socialmente aislado y/o sin habilidades sociales y/o falta de motivación para participar <input type="checkbox"/> 3. Le falta conocimiento sobre las formas de participar <input type="checkbox"/> 4. Cierta participación comunitaria (grupo asesor, grupo de apoyo) pero tiene barreras como transporte, problemas de cuidado infantil <input type="checkbox"/> 5. Participa activamente en la comunidad <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Seguridad	<input type="checkbox"/> 1. El hogar o la residencia no son seguros; el nivel inmediato de letalidad es extremadamente alto; posible participación de CPS <input type="checkbox"/> 2. La seguridad está amenazada/hay producción temporal disponible; el nivel de letalidad es alto <input type="checkbox"/> 3. El nivel actual de seguridad es mínimamente adecuado; La planificación continua de la seguridad es esencial <input type="checkbox"/> 4. El medio ambiente es seguro, sin embargo, el futuro del mismo es incierto; La planificación de seguridad es importante <input type="checkbox"/> 5. El entorno es aparentemente seguro y estable <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Habilidades de crianza	<input type="checkbox"/> 1. Existen preocupaciones de seguridad con respecto a las habilidades de crianza <input type="checkbox"/> 2. Las habilidades de crianza son mínimas <input type="checkbox"/> 3. Las habilidades de crianza son aparentes pero no adecuadas <input type="checkbox"/> 4. Las habilidades de crianza son adecuadas <input type="checkbox"/> 5. Las habilidades de crianza están bien desarrolladas <input type="checkbox"/> 6. No aplicable
Historia de crédito	<input type="checkbox"/> 1. Sin historial crediticio <input type="checkbox"/> 2. Sentencias pendientes o quiebra/ejecución hipotecaria <input type="checkbox"/> 3. Tiene un plan de reparación de crédito <input type="checkbox"/> 4. Calificación crediticia moderada <input type="checkbox"/> 5. Buen ratio crédito/deuda manejable <input type="checkbox"/> 6. No aplicable

Matrix Score Summary – The Matrix Score calculates the average of all domain scores between and 5, excluding domains where ‘Not Applicable’ is selected.

Matrix Score: _____