

PERSONAL OUTCOME MEASURES® FACTORES E INDICADORES



MI SEGURIDAD HUMANA

Factor 1 Indicadores:

- 1 Los niños/jóvenes están seguros
- 2 Los niños/jóvenes no sufren abuso ni negligencia
- 3 Los niños/jóvenes están tan saludables como sea posible
- 4 Los niños/jóvenes y sus familias experimentan continuidad y seguridad
- 5 Los niños/jóvenes y sus familias ejercen sus derechos
- 6 Los niños/jóvenes y sus familias son tratados de manera justa
- 7 Los niños/jóvenes y sus familias son respetados



MI COMUNIDAD

Factor 2 Indicadores:

- 8 Los niños/jóvenes usan sus ambientes
- 9 Los niños/jóvenes viven en ambientes integrados
- 10 Los niños/jóvenes interactúan con otros miembros de la comunidad
- 11 Los niños/jóvenes participan en la vida de la comunidad



MIS RELACIONES

Factor 3 Indicadores:

- 12 Los niños/jóvenes y sus familias están conectados a redes de apoyo natural
- 13 Los niños/jóvenes tienen amigos
- 14 Los niños/jóvenes tienen relaciones íntimas
- 15 Los niños/jóvenes y sus familias deciden cuándo compartir información personal
- 16 Los niños/jóvenes desempeñan diferentes funciones sociales



MIS ELECCIONES

Factor 4 Indicadores:

- 17 Los niños/jóvenes y sus familias eligen dónde y con quién vivir
- 18 Los niños/jóvenes y sus familias eligen prioridades académicas, vocacionales y/o de desarrollo
- 19 Los niños/jóvenes y sus familias eligen servicios



MIS OBJETIVOS

Factor 5 Indicadores:

- 20 Los niños/jóvenes y sus familias eligen objetivos personales
- 21 Los niños/jóvenes y sus familias alcanzan objetivos personales

PREGUNTAS SUGERIDAS PARA EL NIÑO/JOVEN (PREGUNTAS PARA LA FAMILIA)

Estas preguntas son sugerencias para ayudarlo a comenzar. Por favor, **no lea la pregunta** al niño/joven o a la familia. En cambio, úsalas como base para una conversación, usando sus propias palabras. No es necesario cubrir los temas en este orden. Puede comenzar por preguntar lo que le gusta hacer al niño/joven para divertirse o pedirle hablar sobre algo en su habitación, por ejemplo. (En consideración del espacio en esta sección, a veces se usará el término *niño/joven* y otras veces se usará el término *niño*.)

1. Los niños/Los jóvenes están seguros

- ¿Qué tipos de riesgos de seguridad te preocupan? ¿En tu casa, tu escuela o en tu comunidad? (¿Qué riesgos de seguridad está preocupado usted por su niño/joven? ¿En casa, la escuela, el autobús, la comunidad o mientras estar en línea o usar redes sociales?)
- ¿Te sientes seguro en casa? ¿En la escuela/el trabajo? (¿Su niño/joven se siente seguro en casa? ¿En la escuela/el trabajo?)
- ¿Hay algún lugar donde no te sientes seguro? (¿Hay algún lugar donde no se siente seguro su niño/joven? ¿Hay algún lugar donde no está seguro su niño/joven?)
- ¿Qué harías si hubiera una emergencia (incendio, enfermedad, lesión, clima severo, tirador activo)? (¿Qué haría su niño o joven si hubiera una emergencia [incendio, enfermedad, lesión, clima severo, tirador activo]?)
- ¿Tienes un equipo de seguridad en casa (detector de humo, extintor de incendios, una forma de ver quién está en la puerta antes de abrirla)? ¿Usas un casco para ciclistas? ¿Un asiento de coche? (¿Su casa familiar tiene un equipo de seguridad [detector de humo, extintor de incendios, una forma de ver quién está en la puerta antes de abrirla]?)
- ¿Qué equipo de seguridad usas en la escuela o para transportación a, durante y desde la escuela? (¿Su niño/joven usa o necesita equipo de seguridad en la escuela?)
- ¿Tienes un equipo de seguridad en el trabajo (protección para los ojos y oídos, dispositivos de seguridad en o para la maquinaria)? ¿Este equipo se mantiene en buen estado de funcionamiento? (¿Su niño/joven tiene un equipo de seguridad en el trabajo [protección para los ojos y oídos, dispositivos de seguridad para la maquinaria]? ¿Este equipo se mantiene en buen estado de funcionamiento?)
- ¿Te sientes seguro en tu vecindario? (¿Su niño/joven se siente seguro en su vecindario?)
- ¿Entiendes y practicas la seguridad en Internet? (¿Su niño/joven entiende y practica la seguridad en Internet?)
- ¿Cómo reaccionas si un extraño se te acerca? (¿Cómo reacciona su niño/joven si uno se le acerca?)
- ¿Vives, estudias y trabajas en ambientes limpios y sin riesgos para la salud? (¿Su niño/joven vive, estudia y trabaja en ambientes limpios y sin riesgos para la salud?)

2. Los niños/Los jóvenes no sufren abuso ni negligencia

- ¿Tienes alguna queja sobre el trato que has recibido de alguien en casa, la escuela, por vecinos o por familia? (¿Usted tiene alguna queja sobre el trato que ha recibido su niño/joven de alguien?)
- ¿Alguien te ha herido? (¿Alguien le ha herido a su niño/joven?)
- ¿Alguien se ha aprovechado de ti? (¿Alguien se ha aprovechado de su niño/joven?)
- ¿Alguien te ha gritado o maldecido? En caso afirmativo, ¿a quién te lo cuenta? (¿Alguien le grita o maldice a su niño/joven? En caso afirmativo, ¿a quién se lo cuenta?)
- ¿Con quién puedes hablar si alguien te hace daño o te hizo algo que no te gustó? (¿Con quién puede hablar si alguien le hace daño a su niño o le hizo algo a su niño que no le gustó a usted o su niño?)
- ¿Sabes lo que es el abuso? ¿Sabes lo que es la negligencia? ¿El maltrato? ¿La explotación?
- ¿Has sido abusado? ¿Has sido víctima de negligencia? ¿De maltrato? ¿De explotación? (¿Su niño/joven ha sido abusado? ¿Su niño/joven ha sido víctima de negligencia? ¿De maltrato? ¿De explotación?)
- Si has tenido preocupaciones sobre tu tratamiento (el abuso, la negligencia, el maltrato, la explotación),

¿qué se ha hecho para resolver tus inquietudes? (Si ha tenido preocupaciones sobre el tratamiento de su niño/joven, ¿qué se ha hecho para resolver sus inquietudes?)

- ¿Dónde están los lugares seguros, las personas u otros recursos con los que puedes comunicarte si sufriste abuso, maltrato o te sentiste amenazado? (¿Dónde están los lugares seguros, las personas u otros recursos con los que puede comunicarse usted o puede comunicarte su niño/joven si su niño/joven sufrió abuso, maltrato o se sintió amenazado?)

3. Los niños/Los jóvenes están tan saludables como sea posible

- ¿Te sientes saludable? En caso negativo, ¿qué te molesta? (¿Su niño/joven es saludable? En caso negativo, ¿qué molesta a su niño/joven?)
- ¿Qué haces para mantenerte saludable? (¿Qué hace su niño/joven, y/o qué hace usted para mantener saludable a su niño/joven?)
- ¿Qué preocupaciones de salud (física y mental) tienes? (¿Qué preocupaciones de salud [física y mental] tiene para su niño/joven?)
- ¿Conversas sobre tus preocupaciones de salud con alguien? (¿Conversa sobre sus preocupaciones de salud por su niño/joven con alguien?)
- ¿Cómo se abordan tus preguntas o inquietudes? (¿Cómo se abordan sus preguntas o inquietudes sobre la salud de su niño/joven?)
- ¿Estás viendo a un médico, odontólogo y otros profesionales de atención médica? (¿Su niño/joven está viendo a un médico, odontólogo y otros profesionales de atención médica?)
- ¿Vas al médico regularmente? ¿Cuáles médicos? (¿Su niño/joven va al médico regularmente? ¿Cuáles médicos?)
- ¿Tomas algún medicamento? En caso afirmativo, ¿cuál es y cómo lo ayuda? (¿Su niño/joven toma algún medicamento? En caso afirmativo, ¿cuál es y cómo lo ayuda?)
- ¿Qué consejo te ha dado un profesional de atención médica? ¿Lo estás siguiendo? ¿En caso afirmativo, ¿está funcionando? En caso negativo, ¿cuál crees que es el problema? (¿Qué consejo le ha dado un profesional de atención médica acerca de su hijo? ¿Lo está siguiendo? En caso afirmativo, ¿está funcionando? En caso negativo, ¿cuál cree que es el problema?)
- ¿Si crees que los medicamentos, tratamientos o intervenciones no funcionan, ¿qué se está haciendo?

4. Los niños/Los jóvenes y sus familias experimentan continuidad y seguridad

- ¿Por cuánto tiempo ha trabajado contigo tu personal de apoyo? (¿Por cuánto tiempo ha trabajado con usted y su niño/joven el personal de apoyo?)
- ¿Tienes la constancia que necesitas en el personal que trabaja contigo? (¿Su niño/joven tiene la constancia que necesita en el personal que trabaja consigo?)
- ¿Qué te harías hacer cambios en tu situación actual? (¿Qué le haría hacer cambios en la situación actual de su niño/joven?)
- ¿Hay algo que no quieras cambiar? ¿Hay algo que no quieras que se cambien?
- ¿Cuál es tu fuente de ingreso? (¿Cuál es fuente de ingreso de su niño/joven?)
- ¿Tienes suficiente dinero para pagar los gastos — comida, alquiler, ropa, cuidado de la salud, seguro, transporte, actividades de ocio? (¿Hay recursos suficientes/dinero suficiente para cubrir los gastos de su niño/joven — comida, alquiler, ropa, cuidado de la salud, seguro, transporte, actividades de ocio?)
- ¿Cómo proteges tu propiedad personal y otros recursos? (¿Cómo se protegen la propiedad personal y otros recursos de su niño/joven?)
- ¿Tienes cosas pendientes? En caso afirmativo, ¿cuáles son y por qué no puedes hacerlas? (¿Su niño/joven tiene cosas pendientes? En caso afirmativo, ¿cuáles son y por qué no puede hacerlas?)
- ¿Es aceptable la situación financiera de tu familia? En caso afirmativo, ¿por qué? En caso negativo, ¿qué deseas cambiar? (¿Es aceptable la situación financiera de su familia? En caso afirmativo, ¿por qué? En caso negativo, ¿qué desea cambiar?)
- ¿Has experimentado algún cambio en servicios? (¿Su niño/joven ha experimentado algún cambio en servicios?)
- ¿Cómo te sientes con respecto a estos cambios? (¿Cómo se sienten su niño/joven y usted con respecto a estos cambios?)

5. Los niños/Los jóvenes y sus familias ejercen sus derechos

- ¿Qué sabes sobre tus derechos como ciudadano? (¿Qué sabe sobre los derechos de su niño/joven? ¿Sobre sus derechos?)
- ¿Tienes acceso a información sobre tus derechos como ciudadano? ¿Como estudiante o empleado? ¿Como una persona que recibe servicios? (¿Su niño/joven y usted tienen acceso a información sobre los derechos de su niño/joven como ciudadano? ¿Como estudiante o empleado? ¿Como una persona que recibe servicios?)
- ¿Qué derechos son más importantes para ti? (¿Qué derechos son más importantes para su niño/joven? ¿Para usted?)
- ¿Puedes ejercer tus derechos sin dificultad? (¿Su niño/joven puede ejercer sus derechos sin dificultad? ¿Usted puede?)
- ¿Qué información o apoyo necesitas para ayudarte a ejercer tus derechos? (¿Qué información o apoyo necesitan para ayudar a usted y/o su niño/joven a ejercer sus derechos?)
- ¿Con quién puedes hablar sobre tus preguntas o inquietudes con respecto a los derechos?
- (¿Qué información o apoyo necesita para ayudarlo a entender sus derechos dentro del plan de educación individual de su niño/joven?)

6. Los niños/Los jóvenes y sus familias son tratados de manera justa

- ¿Ha habido momentos en los que pensaste que trataban de forma injusta o que violaron tus derechos? (¿Ha habido momentos en los que pensó que le trataban a usted y/o su niño/joven de forma injusta o que violaron sus derechos o los derechos de su niño/joven?)
- ¿Con quién puedes hablar cuando tienes dudas sobre tus derechos o la forma en que se tratan a ti? (¿Con quién puede hablar cuando tiene dudas sobre sus derechos o los derechos de su niño/joven? ¿Sobre la forma en que se tratan a usted o la forma en que se tratan a su niño/joven?)
- ¿Alguno de tus derechos está limitado de manera formal? (¿Alguno de sus derechos o alguno de los derechos de su niño/joven está limitado de manera formal?)
- En caso afirmativo, ¿estuviste de acuerdo con la limitación? (En caso afirmativo, ¿estuvo de acuerdo con la limitación usted y/o su niño/joven?)
- ¿Qué se está haciendo para cambiar la situación?
- ¿Qué asistencia estás recibiendo para que puedas ejercer este derecho en el futuro? (¿Qué asistencia están recibiendo usted y su niño/joven para que puedan ejercer este derecho en el futuro?)

7. Los niños/Los jóvenes y sus familias son respetados

- ¿Cómo te tratan los personales? (¿Cómo les tratan los personales a su niño/joven y familia?)
- ¿Cómo hablan las personas contigo y sobre ti? (¿Cómo hablan las personas con y sobre su niño/joven y familia?)
- ¿Las personas te llaman por tu nombre de preferencia? (¿Las personas se llaman a su niño/joven por su nombre de preferencia?)
- ¿Cómo sabes si se valoran y respetan tus opiniones? (¿Cómo sabe si se valoran y respetan las opiniones de su niño/joven y familia?)
- ¿Qué piensas de las cosas que haces en casa, la escuela, el trabajo? ¿Son interesantes? ¿Aburridas? (¿Qué piensa de las cosas que hace su niño/joven en casa, la escuela, el trabajo? ¿Son interesantes? ¿Aburridas?)
- ¿Qué piensas de las cosas que haces? ¿Aprendes o ganas algo de estas actividades? ¿Te hacen sentir importante? ¿Es un buen uso de tu tiempo? (¿Qué piensa su niño/joven de las actividades que hace? ¿Aprende o gana algo de estas actividades? ¿Lo hacen sentir importante? ¿Es un buen uso de su tiempo?)
- ¿Las personas escuchan tus comentarios e inquietudes? (¿Las personas escuchan los comentarios e inquietudes de su niño/joven y familia?)
- ¿Piensas que las personas te tratan como alguien importante? (¿Piensa que las personas tratan a su niño/joven y a su familia como importantes?)

8. Los niños/Los jóvenes usan sus ambientes

- ¿Hay algo que desearías poder hacer, pero no puedes? (¿Hay algo que desearía que su niño/joven pueda hacer, pero no puede?)
- ¿Hay algo que no puedes hacer o usar porque no tienes el equipo o las modificaciones adecuadas (usar la cocina, el baño o el teléfono, jugar con juguetes, realizar tareas educativas, atender las necesidades personales)? (¿Hay algo que su niño/joven no puede hacer porque no tiene el equipo o las modificaciones adecuadas [usar la cocina, el baño o el teléfono, jugar con juguetes, realizar tareas educativas, atender las necesidades personales]?)
- ¿Sabes usar los electrodomésticos y equipos (computadoras, radio, televisión, microondas, estufa, teléfono, lavadora, secadora, dispositivos de asistencia)? (¿Su niño/joven sabe usar los electrodomésticos y equipos [radio, televisión, microondas, estufa, teléfono, lavadora, secadora, dispositivos de asistencia]?)
- ¿Hay cosas que no puedes hacer debido a reglas, prácticas, normativas o comportamiento del personal? (¿Hay cosas que su niño/joven no puede hacer debido a reglas, prácticas, normativas o comportamiento del personal?)
- ¿Hay áreas cerradas? En caso afirmativo, ¿tienes una llave? (¿Hay áreas cerradas? En caso afirmativo, ¿su niño/joven tiene una llave?)
- ¿Hay algo que te facilite el desplazamiento por tu hogar, escuela, lugar de trabajo (si el joven tiene un trabajo) o comunidad? (¿Hay algo que le facilite el desplazamiento de su niño/joven por su hogar, escuela, trabajo o comunidad?)
- ¿El transporte está disponible cuando deseas ir a algún lugar? (¿El transporte está disponible a su niño/joven cuando sea necesario?)

9. Los niños/Los jóvenes viven en ambientes integrados

- ¿Dónde vives, vas a la escuela y/o trabajas? (¿Dónde vive, va a la escuela y/o trabaja su niño/joven?)
- ¿Quién vive, va a la escuela o trabaja con o cerca de ti? (¿Quién vive, va a la escuela o trabaja con o cerca de su niño/joven?)
- ¿A dónde vas para divertirte? (¿A dónde va su niño/joven para divertirse?)
- ¿Las personas que viven en tu comunidad irían a estos lugares?
- ¿Pasas tiempo en otros lugares que frecuentan las personas en su comunidad? (¿Pasa tiempo su niño/joven en otros lugares que frecuentan las personas en su comunidad?)
- ¿Cómo seleccionaste estos lugares? (¿Cómo se seleccionaron estos lugares?)

10. Los niños/Los jóvenes interactúan con otros miembros de la comunidad

- ¿A quién conoces en tu comunidad? (¿A quién conoce su niño/joven en su comunidad?)
- ¿Con quién te gusta pasar el tiempo? ¿Con quién pasas la mayoría de tu tiempo? (¿Con quién le gusta pasar el tiempo a su niño/joven? ¿Con quién pasa la mayoría de su tiempo?)
- Cuando vas a esos lugares, ¿con quién te reúnes? ¿Con quién hablas? (Cuando va su niño/joven a esos lugares, ¿con quién se reúne? ¿Con quién habla?)
- ¿Qué tipo de interacciones tienes con las personas (visitar a los vecinos, hablar con personas en la iglesia, sinagoga u otros lugares de culto, ordenar la comida en restaurantes, pagar compras)? (¿Qué tipo de interacciones tiene su niño/joven con las personas [visitar a los vecinos, hablar con personas en la iglesia, sinagoga u otros lugares de culto, ordenar comida en restaurantes, pagar compras]?)
- Si trabajas, ¿qué tipo de contratos sociales tienes allí (almuerzos, descansos, fiestas después del trabajo)? (Si trabaja su niño/joven, ¿qué tipo de contratos sociales tiene allí [almuerzos, descansos, fiestas después del trabajo]?)
- ¿Qué obstáculos a la interacción con personas en la comunidad enfrentas? ¿Con quién hablas sobre esto? (¿Qué obstáculos enfrenta su niño/joven?)

11. Los niños/Los jóvenes participan en la vida de la comunidad

- ¿Qué tipo de cosas haces en la comunidad (compras, banca, iglesia, sinagoga, escuela, deportes o clubes)? ¿Con qué frecuencia? (¿Qué tipo de cosas hace su niño/joven en la comunidad [compras, banca, iglesia, sinagoga, escuela, deportes o clubes]? ¿Con qué frecuencia?)
- ¿Qué tipos de actividades recreativas o divertidas haces en la comunidad (películas, deportes, conciertos, clubes, restaurantes, museos, centros recreativos)? ¿Con qué frecuencia? (¿Qué tipos de actividades recreativas o divertidas hace su niño/joven en la comunidad [películas, deportes, conciertos, clubes, restaurantes, museos, centros recreativos]? ¿Con qué frecuencia?)
- ¿Cómo sabes lo que hay que hacer? (¿Cómo sabe su niño/joven lo que hay que hacer?)
- ¿Quién decide a dónde y con quién vas? (¿Quién decide a dónde y con quién va su niño/joven?)
- ¿Hay algo que te gustaría hacer en tu comunidad que no haces en estos momentos? ¿Qué necesitas hacer para que esto ocurra? (¿Hay algo que le gustaría hacer a su niño/joven en la comunidad que no hace en estos momentos? ¿Qué sería necesario para hacerlo realidad?)
- ¿Qué apoyos necesitas para participar tan a menudo como te gustaría en las actividades de la comunidad? (¿Qué apoyos necesita su niño/joven para participar tan a menudo como le gustaría en las actividades de la comunidad?)

12. Los niños/Los jóvenes y sus familias están conectados a redes de apoyo natural

- ¿Quiénes son las personas con las que cuentas en tu vida? (¿Quiénes son las personas con las que cuenta su niño/joven en su vida?)
- ¿Con quién te gusta hablar o estar cuando pasas por momentos difíciles? (¿Con quién le gusta hablar o estar a su niño/joven cuando pasa por momentos difíciles?)
- ¿Con quién deseas compartir tus éxitos? (¿Con quién desea compartir sus éxitos su niño/joven?)
- ¿Cómo mantienes contacto con estas personas? (¿Cómo mantienen contacto su niño/joven y usted con estas personas?)
- ¿Has perdido contacto con familiares u otras personas importantes para ti? (¿Su niño/joven y usted han perdido contacto con familiares u otras personas?)
- ¿El contacto que tienes es suficiente para ti? En caso negativo, ¿cuál es la razón? (¿El contacto que tienen su niño/joven y usted con otras personas es suficiente para ustedes? En caso negativo, ¿cuál es la razón?)
- ¿Qué tipo o frecuencia de contacto preferirías? (¿Qué tipo o frecuencia de contacto preferiría usted o su niño/joven?)
- Si no estás satisfecho con la cantidad y frecuencia de contacto, ¿qué piensas que se puede hacer para introducir cambios positivos en la situación?

13. Los niños/Los jóvenes tienen amigos

- ¿Cómo defines la amistad? ¿Quiénes son tus amigos? (¿Cómo define la amistad su niño/joven? ¿Quiénes son sus amigos?)
- ¿Con quién te gusta pasar el tiempo? (¿Con quién le gusta pasar el tiempo a su niño/joven?)
- ¿Qué te gusta hacer con tus amigos? (¿Qué le gusta hacer su niño/joven con sus amigos?)
- ¿Con qué frecuencia ves a tus amigos? (¿Con qué frecuencia ve su niño/joven a sus amigos?)
- ¿Pasas tiempo suficiente con ellos? (¿Su niño/joven pasa tiempo suficiente con ellos?)
- Además de ver a tus amigos, ¿qué otro tipo de cosas haces para mantenerte en contacto? (Además de ver a sus amigos, ¿qué otro tipo de cosas hace su niño/joven para mantenerse en contacto?)
- ¿Tienes suficientes amigos? ¿Te gustaría tener más? (¿Su niño/joven tiene suficientes amigos? ¿Le gustaría tener más?)

14. Los niños/Los jóvenes tienen relaciones íntimas

- ¿Con quién eres más cercano? (¿Quién es más cercano a su niño/joven?)
- ¿Hay alguien con quien compartes tus pensamientos o sentimientos personales? (¿A quién busca su niño/joven para confiar en o contar sus pensamientos o sentimientos personales?)
- ¿A quién te diriges cuando necesitas apoyo? (¿Quién está allí por su niño/joven cuando necesita apoyo?)
- ¿Con quién compartes tus buenos y malos sentimientos? (¿Con quién comparte su niño/joven sus buenos y malos sentimientos?)
- ¿Es suficiente para ti? (¿Es suficiente para su niño/joven?)
- Para el joven... ¿Estás interesado en citas? ¿Sales con personas? (Para los miembros de la familia del joven... ¿Su niño/joven está interesado en citas? ¿Sale con personas?)
- Para el joven... ¿Es suficiente para ti? (Para los miembros de la familia del joven... ¿Es suficiente para su niño/joven?)

15. Los niños/Los jóvenes y sus familias deciden cuándo compartir información

- ¿Sabes si hay un registro (diario, archivo, libro, archivo electrónico) que tenga información sobre ti? (¿Sabe si hay un registro [diario, archivo, libro, archivo electrónico] que tenga información sobre su niño/joven y familia?)
- ¿Qué hay en ese registro? ¿Lo has visto? ¿Alguien te ha contado sobre la información que contiene? ¿Cómo sabes si alguien lee, escucha o recibe información sobre ti? (¿Cómo sabe si alguien lee, escucha o recibe información sobre su niño/joven o familia?)
- ¿Cómo decides quién lee u obtiene información sobre ti? (¿Cómo decide quién lee u obtiene información sobre su niño/joven o familia?)
- ¿Hay información sobre ti publicada en un lugar donde otros pueden leerla? (¿Hay información sobre su niño/joven publicada en un lugar donde otros pueden leerla?)
- ¿Alguien ha hablado contigo de forma confidencial? (¿Alguien ha hablado con usted y su niño/joven de forma confidencial?)
- ¿Hay alguna información personal sobre ti que no deseas compartir con otros? (¿Hay alguna información personal sobre su niño/joven o familia que no desea compartir con otros?)

16. Los niños/Los jóvenes desempeñan diferentes funciones sociales

- ¿Conoces sobre diferentes grupos, clubes, organizaciones, otros, en los que se pueda involucrar? (¿Su niño/joven conoce sobre diferentes grupos, clubes, otros, en los que se pueda involucrar?)
- ¿Qué tipos de participación y responsabilidades tienes en tu vecindario o comunidad (miembro del club, miembro de la tropa de exploradoras, voluntario, organización religiosa)? (¿Qué tipos de participación y responsabilidades tiene su niño/joven en su vecindario o comunidad [miembro del club, miembro de la tropa de exploradoras, voluntario, organización religiosa]?)
- ¿Qué tipo de cosas haces con otras personas? (¿Qué tipo de cosas hace su niño/joven con otras personas?)
- ¿Hay algo que te gustaría hacer que en estos momentos no haces? (¿Hay algo que le gustaría hacer a su niño/joven que en estos momentos no hace?)

17. Los niños/Los jóvenes y sus familias eligen dónde y con quién vivir

- ¿Cómo elegiste dónde vivir? (¿Cómo eligió usted dónde vive su niño/joven?)
- ¿Qué opciones tenías para elegir? (¿Qué opciones tenía usted para elegir?)
- ¿Cómo decidiste quién viviría contigo? (¿Cómo decidió usted quién viviría con su niño/joven?)
- ¿Qué te gusta sobre tu situación de vivienda? (¿Qué le gusta sobre la situación de vivienda de su niño/joven?)
- ¿Qué te gustaría que fuera diferente? (¿Qué le gustaría que fuera diferente?)

18. Los niños/Los jóvenes y sus familias eligen prioridades académicas, vocacionales y/o de desarrollo

- ¿Qué son tus prioridades para el aprendizaje, para el desarrollo, para la preparación del trabajo? (¿Qué prioridades tiene usted para su niño/joven?)
- ¿Qué opciones tenías?
- ¿Quién elige lo que haces? (¿Quién elige lo que hace su niño/joven?)
- ¿Puedes hacer algo diferente si lo deseas? (¿Su niño/joven puede hacer algo diferente si lo desea o si usted piensa que sería mejor hacerlo?)
- ¿Cómo te ayudaron otras personas con su decisión? (¿Cómo lo ayudaron otras personas con la decisión de usted y su niño/joven?)
- ¿Estás satisfecho con la decisión que tomaste u otros tomaron? (¿Está satisfecho con la decisión que tomó usted o tomó su niño/joven u otros tomaron?)
- En caso negativo, ¿qué te gustaría a cambio? (En caso negativo, ¿qué le gustaría a cambio para su niño/joven?)

19. Los niños/Los jóvenes y sus familias eligen servicios

- ¿Qué servicios recibes? (¿Qué servicios reciben usted y su niño/joven?)
- ¿Cuándo, dónde y de quién recibes los servicios? (¿Cuándo, dónde y quién provee los servicios?)
- ¿Quién decidió qué servicios recibirías? (¿Quién decidió qué servicios recibiría su niño/joven?)
- Si no decidiste, ¿cuál fue la razón? (Si no decidieron usted y su niño/joven, ¿cuál fue la razón?)
- ¿Cómo decidiste quién proporcionaría el servicio? (¿Cómo decidió usted quién proporcionaría el servicio?)
- ¿Estos son los servicios que quieres? (¿Estos son los servicios que quiere para usted y su niño/joven?)
- ¿Tienes suficientes servicios? ¿Cubren tus necesidades y expectativas? (¿Su niño/joven y usted tienen suficientes servicios? ¿Cubren sus necesidades y expectativas?)
- ¿Puedes cambiar los servicios o proveedores o marcos si así lo eliges? (¿Su niño/joven y usted pueden cambiar los servicios o proveedores o marcos si así lo eligen?)

20. Los niños/Los jóvenes y sus familias eligen objetivos personales

- ¿Cómo te gustaría que fuera su vida en el futuro? (¿Cuáles son sus objetivos en familia? ¿Qué quiere usted para el futuro de su niño/joven? ¿Qué piensa usted que quiere su niño/joven para el futuro? ¿Por qué piensa eso?)
- ¿Cuáles son algunos logros u oportunidades de aprender que son importantes para ti? (¿Qué es importante para que su niño/joven logre o aprenda? ¿Qué apoyos necesita en familia?)
- ¿Con quién hablas sobre tu futuro? (¿Con quién habla usted sobre el futuro de su niño/joven?)
- ¿Cuáles son tus sueños y esperanzas para ti mismo? (¿Cuáles son sus sueños y esperanzas para su niño/joven?)
- ¿Qué asistencia (si la hubiera) necesitas para hacer que estas cosas ocurran? (¿Qué asistencia necesita usted o su niño/joven para hacer que estas cosas ocurran?)

21. Los niños/Los jóvenes y sus familias alcanzan objetivos personales

- ¿Qué has hecho que te hace sentir bien? (¿Qué ha hecho su niño/joven que lo hace sentir bien su niño/joven y/o usted?)
- ¿Qué has logrado durante los últimos (uno o dos) años que te ha hecho sentir bien contigo mismo? (¿Qué ha logrado su niño/joven durante los últimos (uno o dos) años que le ha hecho sentirse bien consigo mismo?)
- ¿Qué logros te han complacido más? (¿Qué logros les han complacido más a su niño/joven y/o usted?)
- A veces ocurren cosas que hacen la vida mejor. ¿Te ha pasado? (A veces ocurren cosas que hacen la vida mejor. ¿Les ha pasado a su niño/joven y/o su familia?)
- Si no lograste algo importante para ti mismo, ¿qué te interpuso en tu camino? (Si su niño/joven no logró algo importante para sí mismo, ¿qué se interpuso en su camino?)
- ¿Qué asistencia o apoyo crees que necesitas? (¿Qué asistencia o apoyo cree usted que necesita su niño/joven?)