



AppalReD Legal Aid Community Needs Assessment

AppalReD Legal Aid le agradece por tomar el tiempo para completar esta Encuesta de evaluación de necesidades.

AppalReD Legal Aid ofrece ayuda legal civil gratis a personas elegibles de bajos ingresos en 37 condados de las Montañas Apalaches y las colinas del este y centro-sur de Kentucky. Se hacen las siguientes preguntas para determinar qué problemas legales existen en la comunidad, para determinar cuáles son los más comunes y necesarios de enfrentar. Esta encuesta explorará cómo AppalReD puede hacer que sus servicios legales sean más visibles y accesibles para la comunidad.

¡Sus respuestas ayudan a alcanzar estos objetivos! Sus respuestas serán confidenciales, por lo que apreciamos su honestidad. La encuesta le tomará aproximadamente 10/15 minutos para completar.

INFORMACIÓN SOBRE USTED Y SU HOGAR

1) ¿EN QUÉ CONDADO DE FLORIDA VIVES?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Condado de Adair, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Leslie, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Bell, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Letcher, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Breathitt, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Lincoln, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Casey, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Madison, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Clark, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Magoffin, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Clay, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Martin, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Clinton, KY | <input type="checkbox"/> Condado de McCreary, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Cumberland, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Monroe, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Estill, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Owsley, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Floyd, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Perry, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Garrard, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Pike, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Harlan, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Powell, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Jackson, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Pulaski, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Johnson, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Rock Castle, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Knott, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Russell, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Knox, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Wayne, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Laurel, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Whitley, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Lawrence, KY | <input type="checkbox"/> Condado de Wolfe, KY |
| <input type="checkbox"/> Condado de Lee, KY | <input type="checkbox"/> Otro condado en KY _____ |
| | <input type="checkbox"/> No vivo en KY |

2) ¿CUÁL ES SU CÓDIGO POSTAL?



Preguntas sobre experiencia legal personal

3) EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, ¿HA EXPERIMENTADO USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR UN PROBLEMA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS, EN EL QUE NECESITA AYUDA PARA RESOLVER? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enfermedad o lesión | <input type="checkbox"/> Víctima del crimen |
| <input type="checkbox"/> Ciudadanía o inmigración | <input type="checkbox"/> Educación (discriminación en la escuela, suspensión injusta o acceso a programas de educación especial) |
| <input type="checkbox"/> Empleo | <input type="checkbox"/> Violencia doméstica o agresión sexual |
| <input type="checkbox"/> Consumo o finanzas (cobro de deudas, embargos, quiebras, emisiones de crédito, préstamos personales) | <input type="checkbox"/> Trastorno por uso de sustancias |
| <input type="checkbox"/> Alojamiento | <input type="checkbox"/> Relacionado con desastres |
| <input type="checkbox"/> Disputa de tierras | <input type="checkbox"/> Antecedentes penales |
| <input type="checkbox"/> Divorcio | <input type="checkbox"/> Cambio de nombre |
| <input type="checkbox"/> Hijos y custodia | <input type="checkbox"/> Licencia de conducir e identificación |
| <input type="checkbox"/> Testamentos y herencias | <input type="checkbox"/> Impuestos estatales |
| <input type="checkbox"/> SNAP, TANF, SSI u otra asistencia pública | <input type="checkbox"/> Impuestos federales |
| | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

4) POR FAVOR CUÉNTANOS SOBRE EL PROBLEMA, SI SELECCIONÓ MÁS DE UN PROBLEMA EN LA PREGUNTA ANTERIOR, ¿CUÉNTANOS SOBRE EL PROBLEMA CON EL QUE NECESITA MÁS AYUDA? (OPCIONAL)

5) PARA ESTE PROBLEMA ¿CONTACTÓ A UN ABOGADO PARA QUE LO AYUDE?

- Sí **SALTE A LA PREGUNTA 10 A CONTINUACIÓN**
- No **COMPLETA LAS PREGUNTAS 6-9**

6) SI NO, ¿POR QUÉ NO? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- No creía que fuera un problema legal o que un abogado pudiera ayudar
- No sabía donde buscar
- No sabía que había ayuda legal disponible para mí
- Me encargué del problema por mi cuenta.
- No confiaba en el sistema legal ni en los abogados (si seleccionó, pase a la pregunta 9 de lo contrario, pregunta 10).
- No pensé que alguien estaría interesado en mi caso.
- No quería revelar información personal.
- Me han rechazado en el pasado

- Experiencia negativa con el sistema legal en el país de origen.
- Preocupado por el costo
- Esperaba que simplemente desapareciera
- Otro (por favor describa)_____

7) ¿EN QUÉ SITUACIÓN LE HARÍA SENTIRSE MÁS CÓMODO TRABAJANDO CON UN ABOGADO SI ALGUNA VEZ LO NECESITARA? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- Tener un proveedor o asistente social no legal trabajando conmigo además del abogado
- Tener la certeza de que no hubo costos para mí por recibir servicios legales.
- Tener una mejor comprensión del sistema legal, cómo funciona y cuáles son mis derechos.
- Otro (por favor describa)_____

8) ¿QUÉ HICISTE PARA RESOLVER EL PROBLEMA? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- Recibió ayuda de familiares o amigos.
- Recibió ayuda de una comunidad o líder espiritual.
- Lo resolví con mi empleador
- Recibió ayuda de mi sindicato
- Recibió ayuda de un representante del gobierno local.
- Recibió ayuda de una organización o agencia comunitaria **(si se selecciona, vaya a la pregunta 9; de lo contrario, pase a la pregunta 18).**
- Recibí ayuda de mi terapeuta o consejero.
- Hice lo que la otra parte quería que hiciera
- Me encargué yo mismo
- El problema sigue en curso
- Otro (por favor describa)_____

9) ¿A QUÉ ORGANIZACIÓN O AGENCIA COMUNITARIA FUISTE? SALTAR A LA PREGUNTA 18 UNA VEZ RESPONDIDO

- Agencia de Acción Comunitaria
- Violencia doméstica
- Comunidad de fe
- Banco de comida
- Vivienda/Refugio
- Servicios para personas mayores
- Programa de veteranos
- Otro (por favor describa)_____

10) ¿OBTUVO LOS SERVICIOS DE UN ABOGADO? (GRATIS O DE OTRA MANERA)

- Sí
- No

11) SI INTENTÓ OBTENER SERVICIOS JURÍDICOS GRATUITOS, ¿QUÉ DIFICULTADES, SI LAS HUBO, ENCONTRÓ? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- No encontré ninguno de estos
- No era elegible para recibir servicios legales gratuitos
- Nadie allí podía hablar mi idioma.
- El proceso de solicitud o admisión llevó mucho tiempo o fue confuso.
- No había servicios legales gratuitos disponibles
- No tenían un abogado para manejar mi caso.
- Dijeron que mi caso no tenía mérito.
- Dijeron que no aceptaban ese tipo de casos.

12) SI CONTRATÓ A UN ABOGADO PRIVADO ¿TENÍA QUE PAGAR POR SUS SERVICIOS?

- Sí, tarifa regular
- Sí, tarifa reducida
- No, los servicios eran gratuitos.

13) ¿CÓMO PAGÓ LOS HONORARIOS DEL ABOGADO? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- Un amigo o familiar me prestó los fondos.
- Todavía debo parte o la totalidad de los honorarios del abogado.
- Pude pagar con mis propios fondos
- Los servicios fueron gratis para mí.
- Solicitó un préstamo o utilizó una tarjeta de crédito.
- Otro (por favor describa)_____

14) AL INTENTAR RESOLVER EL PROBLEMA, ¿ENCONTRÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES BARRERAS O DIFICULTADES? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- No pude ausentarme del trabajo
- No tenía transporte para llegar al despacho de abogados o al tribunal.
- No tenía a nadie que cuidara a mis hijos.
- No tenía a nadie que cuidara a otras personas a las que cuido (por ejemplo, parientes ancianos, personas con discapacidades).
- Tuve que retrasar el caso por cuestiones familiares.
- Tuve que retrasar el caso por cuestiones médicas o de salud.
- Tuve que retrasar el caso debido a que tenía que estar lejos del área por razones personales (por ejemplo, trabajo, servicio militar, preocupaciones familiares)
- Tuve que retrasar mi caso por no tener el dinero para pagar honorarios u otros costos asociados con mi caso.
- Mi abogado ya no estaba dispuesto a representarme.
- Mi abogado ya no pudo representarme (por ejemplo, debido a enfermedad, muerte, problemas familiares)
- Otro (por favor describa)_____

15) POR FAVOR DENOS UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE CÓMO SE RESOLVIÓ EL PROBLEMA LEGAL. (OPCIONAL)

16) ¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁ DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES SOBRE EL RESULTADO DE LA ASISTENCIA JURÍDICA QUE RECIBIÓ?

	Totalmente de acuerdo	Aceptar	Indiferente	Muy en desacuerdo	No lo sé
Estoy satisfecho con el resultado del caso.	0	0	0	0	0
Me trataron justamente.	0	0	0	0	0
El abogado hizo un buen trabajo.	0	0	0	0	0
Mis preocupaciones fueron tomadas en serio.	0	0	0	0	0
Tengo confianza en el sistema legal.	0	0	0	0	0

17) SOBRE LA ASISTENCIA JURÍDICA QUE RECIBIÓ, INDIQUE EN QUÉ CATEGORÍAS SE ENCUENTRAN. (SELECCIONE TODAS LAS APLICACIONES).

- Documentos de identificación básicos (SS, Actas de Nacimiento, etc.)
- Derechos del Niño (derechos de los niños en disputas familiares, casos de abuso y negligencia, acceso a la educación)
- Derechos civiles (discriminación en el empleo, la vivienda o los servicios públicos por motivos de raza, género, edad, discapacidad, estado familiar)
- Derechos del Consumidor (cobro de deudas, embargos, quiebras, emisiones de crédito, préstamos personales)
- Derechos de discapacidad (seguro de discapacidad del Seguro Social, problemas con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades o pérdida de trabajo debido a una discapacidad)
- Ayuda en Casos de Desastre (FEMA y reclamos de desempleo, prevención de desalojo debido a desastres, reparaciones de viviendas, denegación de seguro)
- Violencia doméstica/agresión sexual (obtener y hacer cumplir las órdenes de protección)
- Educación (discriminación en la escuela, suspensión injusta o acceso a programas de educación especial)

- Ley de Ancianos (abuso o explotación financiera de personas mayores, testamento vital o poder médico, residencia de ancianos)
- Empleo (acoso sexual, despido injustificado, discriminación, trata laboral, condiciones laborales, robo de salarios)
- Eliminación de antecedentes penales (eliminación de cargos penales del expediente)
- Derecho de Familia (divorcio, custodia de los hijos, pensión alimenticia, manutención de los hijos)
- Ley de Atención Médica (Problemas de Medicaid, falta de pago de gastos cubiertos por el seguro o cobertura denegada)
- Vivienda (ejecución hipotecaria, desalojos, impuestos a la propiedad, discriminación, denegación de vivienda, reparaciones y violaciones del código)
- Trata de personas (trabajo forzado o explotación sexual)
- Inmigración (solicitud de naturalización, visa de familiar, deportación, trata de personas, problemas con ICE)
- Beneficios públicos (solicitar cupones de alimentos, recibir beneficios sociales o programas de capacitación laboral denegados)
- Impuestos (federales o estatales)
- Derechos de los veteranos (compensación por discapacidad, mejoras en el alta, pagos excesivos del VA, empleo posterior al alta, denegación de beneficios)
- Testamentos y herencias (distribución de bienes después de la muerte, sucesiones, testamentos en vida, poderes, poderes para atención médica)
- Nunca he necesitado ninguno de estos servicios legales.
- He necesitado asistencia legal (penal o civil) pero no me he comunicado con nadie que me ayude.
- Otro (por favor describa) _____

Preguntas sobre todo el sistema legal

18) ¿CUÁLES SON LOS PROBLEMAS MÁS GRANDES QUE TIENEN LAS PERSONAS DE SU COMUNIDAD QUE PUEDEN REQUERIR ASISTENCIA LEGAL? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Enfermedad o lesión |
| <input type="checkbox"/> Hijos y custodia | <input type="checkbox"/> Disputa de tierras |
| <input type="checkbox"/> Ciudadanía o inmigración | <input type="checkbox"/> Cambio de nombre |
| <input type="checkbox"/> Consumo o finanzas | <input type="checkbox"/> SNAP, TANF, SSI u otra asistencia pública |
| <input type="checkbox"/> Víctima del crimen | <input type="checkbox"/> Trastorno por uso de sustancias |
| <input type="checkbox"/> Antecedentes penales | <input type="checkbox"/> Testamentos y herencias |
| <input type="checkbox"/> Relacionado con desastres | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> Divorcio | <input type="checkbox"/> Otro (por favor describa) _____ |
| <input type="checkbox"/> Violencia doméstica o agresión sexual | |
| <input type="checkbox"/> Licencia de conducir e identificación | |
| <input type="checkbox"/> Empleo | |
| <input type="checkbox"/> Alojamiento | |

19) ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE LAS PERSONAS A VECES NO BUSCAN AYUDA LEGAL CUANDO TIENEN UN PROBLEMA LEGAL CIVIL? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- No creen que su problema sea un problema legal o que un abogado pueda ayudar.
- No saben donde buscar

- No saben que hay servicios legales gratuitos disponibles
- El proceso de solicitud o admisión lleva mucho tiempo o es confuso.
- Prefieren manejarlo ellos mismos
- No confían en el sistema legal ni en los abogados
- No quieren revelar información personal.
- Se preocupan por el costo.
- Esperan que simplemente desaparezca
- Otro (por favor describa)_____

20) ¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁ DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES SOBRE LOS SERVICIOS JURÍDICOS GRATUITOS?

	Totalmente de acuerdo	Aceptar	Indiferente	Muy en desacuerdo	No lo sé
Hay servicios legales gratuitos disponibles para personas de bajos ingresos en mi comunidad.	0	0	0	0	0
Hay una oficina de servicios legales gratuitos en una ubicación conveniente en mi comunidad.	0	0	0	0	0
Los abogados gratuitos son tan hábiles como los abogados pagados.	0	0	0	0	0
Todo el mundo merece estar representado por un abogado si tiene un problema legal.	0	0	0	0	0
Estaría dispuesto a pagar más impuestos para apoyar más servicios legales gratuitos en mi comunidad.	0	0	0	0	0

21) ¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁ DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES SOBRE EL SISTEMA JURÍDICO?

	Totalmente de acuerdo	Aceptar	Indiferente	Muy en desacuerdo	No lo sé
El sistema legal trata a algunas personas mejor que a otras dependiendo de sus ingresos o estatus social.	0	0	0	0	0
Necesita conocimientos especiales para participar en el sistema legal.	0	0	0	0	0
Conozco a alguien a quien preguntar si tengo alguna pregunta sobre el sistema legal.	0	0	0	0	0

22) ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS LEGALES ANTICIPA QUE USTED O SU FAMILIA NECESITARÁN EN LOS PRÓXIMOS AÑOS? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- Documentos de identificación básicos (SS, Actas de Nacimiento, etc.)
- Derechos del Niño (derechos de los niños en disputas familiares, casos de abuso y negligencia, acceso a la educación)
- Derechos civiles (discriminación en el empleo, la vivienda o los servicios públicos por motivos de raza, género, edad, discapacidad, estado familiar)
- Derechos del Consumidor (cobro de deudas, embargos, quiebras, emisiones de crédito, préstamos personales)
- Derechos de discapacidad (seguro de discapacidad del Seguro Social, problemas con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades o pérdida de trabajo debido a una discapacidad)
- Ayuda en Casos de Desastre (FEMA y reclamos de desempleo, prevención de desalojo debido a desastres, reparaciones de viviendas, denegación de seguro)
- Violencia doméstica/agresión sexual (obtener y hacer cumplir las órdenes de protección)
- Educación (discriminación en la escuela, suspensión injusta o acceso a programas de educación especial)
- Ley de Ancianos (abuso o explotación financiera de personas mayores, testamento vital o poder médico, residencia de ancianos)
- Empleo (acoso sexual, despido injustificado, discriminación, trata laboral, condiciones laborales, robo de salarios)
- Eliminación de antecedentes penales (eliminación de cargos penales del expediente)
- Derecho de Familia (divorcio, custodia de los hijos, pensión alimenticia, manutención de los hijos)
- Ley de Atención Médica (Problemas de Medicaid, falta de pago de gastos cubiertos por el seguro o cobertura denegada)
- Vivienda (ejecución hipotecaria, desalojos, impuestos a la propiedad, discriminación, denegación de vivienda, reparaciones y violaciones del código)



- Trata de personas (trabajo forzado o explotación sexual)
- Inmigración (solicitud de naturalización, visa de familiar, deportación, trata de personas, problemas con ICE)
- Beneficios públicos (solicitar cupones de alimentos, recibir beneficios sociales o programas de capacitación laboral denegados)
- Impuestos (federales o estatales)
- Derechos de los veteranos (compensación por discapacidad, mejoras en el alta, pagos excesivos del VA, empleo posterior al alta, denegación de beneficios)
- Testamentos y herencias (distribución de bienes después de la muerte, sucesiones, testamentos en vida, poderes, poderes para atención médica)
- No espero necesitar ninguno de estos servicios legales.
- Otro (por favor describa)_____

23) EN EL FUTURO, SI USTED O ALGUIEN EN SU HOGAR TENÍA UN PROBLEMA LEGAL CIVIL QUE PUDIERA REQUERIR ASISTENCIA LEGAL ¿A DÓNDE ACUDIRÍA PARA OBTENER AYUDA? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- Una organización que brinda servicios legales gratuitos.
- Tribunal u oficina gubernamental
- Empleador o sindicato
- Amigo o familia
- Google o directorio telefónico o de empresas
- Sitio web o libro de autoayuda legal
- Abogado local que conozco
- Biblioteca Pública
- agencia de servicios sociales
- clínica jurídica universitaria
- www.KYjustice.org
- No lo sé
- Otro (por favor describa)_____

AppalReD quiere comprender los problemas legales que existen para todas las personas en nuestra área de servicio y identificar problemas que pueden estar afectando a diferentes grupos o partes del área de servicio en una manera diferente. Al responder las siguientes preguntas, podremos ver mejor las áreas o grupos que corren mayor riesgo de enfrentar problemas legales. ¡Gracias de antemano por compartir sus datos con nosotros!

24) ¿CÓMO IDENTIFICAS TU GÉNERO?

- Femenino
- Masculino
- No binario
- Transgénero
- Otro (describa) _____
- Prefiero no responder

25) ¿CÓMO IDENTIFICAS TU RAZA O ETNICIDAD? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)

- Isleño de Asia y el Pacífico



- Negro
- Hispano
- Nativo americano
- Blanco
- Otro/Desconocido
- Prefiero no responder

26) ¿CUÁL ES EL INGRESO DE SU HOGAR?

- Menos de \$15,000
- \$15,000 to \$24,999
- \$25,000 to \$34,999
- \$35,000 to \$49,999
- \$50,000 to \$74,999
- Más de \$75,000
- Prefiero no responder

27) ¿DE QUÉ FUENTES PROVIENEN SUS INGRESOS? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)

- Pensión alimenticia/mantenimiento
- Pulmón negro
- Sup. Infantil. Recibir
- Discapacidad
- Empleo
- Asistencia general
- Ninguno
- Otro o Desconocido
- Pensión de retiro
- Empleo conyugal
- SSDI (S. S. Discapacidad)
- SSI
- Confianza, Interés, Div.
- Desempleo
- Beneficios para veteranos
- Bienestar – KTAP
- Compensación laboral.
- Prefiero no decirlo
- Otro (por favor describa)_____

28) ¿CUÁL ES TU EDAD?

- Menores de 18 años
- 18 to 29
- 30 to 39
- 40 to 49
- 50 to 64
- 65 años o más

Prefiero no responder

29) ¿ESTÁ ACTUALMENTE? (SELECCIONE TODO LO QUE CORRESPONDA.)

- Empleado de tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Empleado ocasionalmente
- Trabajadores por cuenta propia
- Sin trabajo y buscando
- Sin trabajo y sin mirar
- Un ama de casa
- Un estudiante
- Jubilado
- Desactivado
- Militar Activo
- Veterano militar
- Prefiero no responder
- Otro (por favor describa)_____

30) ¿CUÁL ES TU ESTADO CIVIL?

- Divorciado
- Casado
- Apartado
- Soltero
- Desconocido
- Pareja soltera
- Viuda o viudo

31) ¿TE IDENTIFICAS COMO LGBTQIA+?

- Sí
- No
- Prefiero no responder

32) QUÉ IDIOMA SE HABLA CON MÁS FRECUENCIA EN TU CASA:

- Inglés
- Español
- Lenguaje de signos americano
- Otro (por favor describa)_____

33) ¿CUÁL ES SU ESTADO DE VIVIENDA?

- Personas sin hogar (sin residencia nocturna fija, regular y adecuada)
- Celda
- Vivir en la casa de un familiar fallecido
- Campamento de inmigrantes
- Asilo de ancianos



- ser dueño de mi casa
- Prisión
- Alquiler privado
- Vivienda pública
- Centro de rehabilitación o vivienda de transición
- Vale de la Sección 8
- Quedarse con un amigo o familiar
- Prefiero no responder
- Otro (por favor describa)_____

34) ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN SU HOGAR, INCLUYENDO USTED MISMO?

- Número de personas menores de 18 años _____ (#)
- Número de personas entre 18 y 34 años _____ (#)
- Número de personas entre 34 y 64 años _____ (#)
- Número de personas de 65 años y más _____ (#)



¡Gracias por tomar el tiempo para responder las preguntas anteriores! Su voz es importante y nos ayudará a dar forma a los servicios que podemos brindar dentro de nuestra comunidad. Puede terminar la encuesta ahora o, si tienes 5-10 minutos adicionales y puede responder a otra serie de preguntas puede participar en una rifa para una tarjeta de regalo de \$50.

35) ¿TIENE TIEMPO PARA COMPLETAR OTRA SERIE DE PREGUNTAS?

- Sí
- No

36) ¿QUÉ SABES SOBRE APPALRED, UNA ORGANIZACIÓN QUE PROPORCIONA SERVICIOS JURÍDICOS GRATUITOS A LAS PERSONAS EN EL ESTE Y EL CENTRO SUR DE KENTUCKY?

- He oído hablar de ellos, pero no estoy seguro de lo que hacen.
- Nada, nunca había oído hablar de ellos.
- Conozco gente que ha trabajado con ellos.
- Trabajé con ellos en un problema que estaba teniendo. **COMPLETA Q37-Q40**
- Otro (por favor describa) _____

37) ¿CÓMO SE ESCUCHÓ DE APPALRED?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Otro programa LS |
| <input type="checkbox"/> Anuncio | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación social |
| <input type="checkbox"/> Bar privado/KBA | <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> Tribunal, Secretario, Judicial | <input type="checkbox"/> Uso previo |
| <input type="checkbox"/> Televisión/Radio/Periódico | <input type="checkbox"/> Agencia/Servicio Social |
| <input type="checkbox"/> Refugio DV | <input type="checkbox"/> Guía telefónica |
| <input type="checkbox"/> Miembro de la familia/amigo | <input type="checkbox"/> Desconocido |
| <input type="checkbox"/> Folleto/Folleto | <input type="checkbox"/> Presentación/alcance comunitario |
| <input type="checkbox"/> Proveedor médico | <input type="checkbox"/> Web/Internet |
| <input type="checkbox"/> Legislador | <input type="checkbox"/> Socio LAV |
| <input type="checkbox"/> Agencia del gobierno | <input type="checkbox"/> Vallas publicitarias |
| <input type="checkbox"/> Distrito de desarrollo del área | |

38) SI TRABAJÓ CON APPALRED ANTERIORMENTE, ¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁ DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES SOBRE EL RESULTADO DE LA ASISTENCIA JURÍDICA QUE RECIBIÓ?

	Totalmente de acuerdo	Aceptar	Indiferente	Muy en desacuerdo	No lo sé
Estoy satisfecho con el resultado del caso.	0	0	0	0	0
Me trataron justamente.	0	0	0	0	0
El abogado hizo un buen trabajo.	0	0	0	0	0
Mis preocupaciones fueron tomadas en serio.	0	0	0	0	0



Tengo confianza en el abogado con el que trabajé.

0 0 0 0 0

39) ¿HABÍA ALGO QUE HIZO SU EXPERIENCIA DIFÍCIL O COSAS QUE HIZO SU EXPERIENCIA MÁS FÁCIL? (SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)

- Me pusieron en lista de espera
- No cumplí con los criterios
- Nadie me volvió a llamar
- La comunicación fue genial
- Resolví mi problema
- Fue fácil llegar a la organización
- Hubo un buen seguimiento y seguimiento
- Otro (por favor describa)_____

40) ¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁ DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES SOBRE LOS SERVICIOS JURÍDICOS GRATUITOS?

	Totalmente de acuerdo	Aceptar	Indiferente	Muy en desacuerdo	No lo sé
Volvería a trabajar con AppalReD si tuviera un problema legal.	0	0	0	0	0
Recomendaría a alguien más con un problema legal a AppalReD en el futuro.	0	0	0	0	0

41) ¿EN QUÉ ÁREA DEL CONDADO VIVE USTED?

- En o cerca de una ciudad
- En o cerca de un pueblo pequeño
- En una zona rural

42) ¿CUÁNTO TIEMPO LLEVAS VIVIENDO EN TU COMUNIDAD?

- Menos de un año
- 1 a 5 años
- 6 a 10 años
- Más de 10 años

43) ¿CUÁL ES EL NIVEL DE EDUCACIÓN MÁS ALTO QUE HAS COMPLETADO?

- 8 grado o menos
- Algún instituto
- Graduado de escuela secundaria, diploma o GED
- Algunos créditos universitarios



- Formación comercial, técnica o profesional.
- Grado Asociado
- Licenciatura
- Diploma de Graduación
- Prefiero no responder

44) SI ESTÁ EMPLEADO, ¿ESTÁ TRABAJANDO MÁS DE UN TRABAJO?

- Sí
- No

45) ¿ES USTED RESPONSABLE DEL CUIDADO DE UNO O MÁS NIÑOS, FAMILIARES ANCIANOS O PERSONAS CON DISCAPACIDAD?

- No es un cuidador
- Compartir la responsabilidad con uno o más otros.
- cuidador primario

¡Gracias por ser parte de la Evaluación de Necesidades de AppalReD! Por favor proporcione una dirección de correo electrónico o un número de teléfono que podemos usar para inscribirlo en la rifa de la tarjeta de regalo de \$50.00. Le notificaremos después del cierre de la encuesta el 28 de Febrero si fue seleccionado.

Todas las respuestas a la encuesta son anónimas y la información de contacto se utilizará únicamente para entregar la tarjeta de regalo.

Nombre:

Correo electrónico:

Teléfono: