



## Evaluación de las necesidades comunitarias

La ciudad de Springfield está en el proceso de desarrollar un plan de vivienda consolidada y desarrollo comunitario que establecerá objetivos de la comunidad y propiciará la asignación de recursos. El Plan cubrirá el período 2015-2019. Te invitamos a ayudar a la ciudad para establecer las prioridades y necesidades de la comunidad.

Apreciamos su tiempo y agradecemos su participación.

Si usted está interesado en obtener información sobre esta encuesta, el proceso de planificación consolidada o programas del desarrollo comunitario, por favor póngase en contacto con el Departamento del Desarrollo Comunitario al 413-787-6500. Gracias.

1. ¿Vives en la ciudad de Springfield?

- Sí
- No

2. Por favor, Identificar la vecindad en que vives:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Bay                   | <input type="radio"/> Maple High/Six Corners |
| <input type="radio"/> Brightwood            | <input type="radio"/> Memorial Square        |
| <input type="radio"/> Downtown/Metro Center | <input type="radio"/> McKnight               |
| <input type="radio"/> East Forest Park      | <input type="radio"/> Old Hill               |
| <input type="radio"/> East Springfield      | <input type="radio"/> Pine Point             |
| <input type="radio"/> Forest Park           | <input type="radio"/> Sixteen Acres          |
| <input type="radio"/> Hungry Hill           | <input type="radio"/> South End              |
| <input type="radio"/> Indian Orchard        | <input type="radio"/> Upper Hill             |
| <input type="radio"/> Liberty Heights       | <input type="radio"/> Otro: _____            |

3. ¿Si pudieras cambiar una cosa en tu vecindario, cuál sería? ¿Cómo lo harías?

4. ¿Crees que es la condición física del espacio público en su vecindad (calles, aceras, parques) esta:

- Estable
- Mejorando
- En declive

5. ¿Percibe usted ser una problema crítico el desarrollo económico/empleos en la ciudad?

- Sí
- No
- Inseguro/no es aplicable

6. ¿Se siente seguro en su vecindad inmediata?

- Sí
- No
- Inseguro/no es aplicable

7. ¿Crees que la condición física de vivienda en su vecindario esta:

- Estable
- Mejorando
- En declive

8. ¿Crees que propiedades abandonadas o con hipotecas ejecutadas son problemas críticas en la ciudad?

- Sí
- No
- Inseguro/no es aplicable

9. Por favor, alinee el nivel de necesidad de los siguientes tipos de desarrollo comunitario en la ciudad

Tipo	Necesidad baja	Necesidad moderada	Necesidad alta	Inseguro/ No es aplicable
Vivienda segura y asequible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios comunitario/de vecindad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instalaciones Comunitarias o de vecindad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desarrollo económico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infraestructura (calles, aceras, parques)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preservación histórica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Por favor, alinee el nivel de necesidad de los siguientes tipos de servicios públicos en la ciudad

Tipo	Necesidad baja	Necesidad moderada	Necesidad alta	Seguro/ No es aplicable
Servicios de Juventud y el Cuidado de Niño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios para Personas de Edad Avanzada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programas de Entrenamiento/Preparación de trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios de Salud y Salud Mental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conocimientos básico sobre finanzas/educación para compradores por primera vez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equidad de vivienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios para las personas con discapacidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios sin hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servicios de violencia doméstica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Recuperación de desastres y resiliencia

11. ¿En años recientes, la ciudad de Springfield ha pasado un tornado, tormentas severas de nieve y huracanes. Cuando piensas en los impactos negativos de clima severo, en que se preocupas más?

- Pérdida de transportación dentro de la ciudad
- Pérdida de transportación para salir de la ciudad
- Pérdida de comunicación (teléfono, Internet)
- Habilidad de obtener acceso a alimentos y agua
- Pérdida de los servicios públicos (electricidad, calor, agua)
- Pérdida de vivienda
- Capacidad para acceder atención médica
- Personas de Edad Avanzada, Enfermos y discapacitados de la comunidad
- Los impactos de las inundaciones
- Impactos de viento severo
- Impacto del peso/carga de la nieve extrema
- Otra Preocupacion: \_\_\_\_\_

12. ¿Qué es algo que nuestra comunidad debe hacer para protegernos de los impactos de desastres naturales en el futuro?

13. ¿Si estuviste afectado por los desastres naturales del 2011, todavía tienes daños que no han sido reparados o otras necesidades insatisfechas del desastre? Si contestaste sí, describa brevemente:

## Información Sobre Usted

Durante la recopilación de información en esta encuesta, queremos asegurarnos que estamos oyendo de una variedad de personas que viven en la ciudad. Para ayudarnos determinar si estamos realizando ese objetivo, por favor díganos acerca de ti:

14. ¿Cuál es tu género?

- Hombre
- Mujer

15. Por favor proporcione su raza (marque todas las que apliquen):

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Indio americano y nativos de Alaska
- Asiático
- Nativos hawaianos y otros isleños del Pacífico
- Otra raza

16. Por favor proporcione su raza, origen étnico:

- Hispano o Latino
- No Hispano o Latino

17. Por favor, describa su hogar (marque todas las que apliquen):

- Persona Soltero/a
- Hogar Pequeño (2-4 personas)
- Hogar Grande (más de 4 personas)
- Pariente Soltero/a
- Hogares con niños menores de 6 años de edad
- Hogar con al menos una persona entre las edades de 62 a 74
- Hogares con al menos una persona de 75 años de edad o mas

18. Por favor marque todas las que apliquen:

- Trabajo en Springfield
- Tengo hijos en las escuelas públicas de Springfield
- Participo regularmente en actividades recreativa, cultural, o de ocio en Springfield

19. Por favor proporcione su situación en el empleo:

- Empleado de tiempo por completo
- Empleado de tiempo parcial
- Estudiante
- No estoy empleado, buscando trabajo
- No estoy empleado, no estoy buscando trabajo
- Empleó Autónomo
- Retirado
- Deshabilitado, no tengo capacidad para trabajar
- Trabajo en casa (cuidador, ama de casa)

20. Por favor proporcione su estado de vivienda (marque todas las que apliquen):

- Alquilero
- Dueño de Casa
- Persona sin Hogar
- Viviendo con familia o amistades compartiendo su hogar
- Tengo otra persona/familiar viviendo en mi casa
- Recibo un subsidio de vivienda
- Tengo dificultad con los gastos de vivienda mensuales
- Ha sido tarde en los pagos de renta o hipoteca por lo menos dos veces en los últimos seis meses

Gracias por completar la encuesta y ayudar a la Ciudad de Springfield planificar programas de vivienda y desarrollo comunitario para el futuro.

Si usted tiene preguntas o desea obtener más información sobre el proceso del plan consolidado o programas del desarrollo comunitario, por favor póngase en contacto con el Departamento del Desarrollo Comunitario al 413-787-6500 o [cbuono@springfieldcityhall.com](mailto:cbuono@springfieldcityhall.com)