

Resumen y Acuerdo de Asociación Familiar

☐ MHS ☐ MEHS ☐ SHS ☐ RHS ☐ EHS ☐ EHS/CCP

☐ Centro ☐ Basado en el Hogar ☐ FCCH

El propósito de este plan es determinar cómo el personal del programa puede apoyar a las familias en la búsqueda de sus metas y obtener datos de participación familiar que medirá el progreso e dirigirá la mejora continua.

Nombre de Familia:	Nombre(s) de Niño(s):	Nombre de Centro / Hogar / FCCH:		
	Fecha de Matriculación	Fecha de Resume:		
Resume Familiar ☐ Pre-Evaluación ☐ Evaluación Posterior				
PFCE Resultados de la Participación de los Padres y Familia	1 Necesidad Inmediata	2 Apoyo Necesitado	3 Estable	4 Seguro/ Autosuficiente
I. BIENESTAR FAMILIAR	Possible Meta	Possible Meta		Fortaleza
1. Vivienda (Estabilidad de Vivienda))				
2. Ingreso/Presupuesto (Situación Financiera)				
3. Empleo (Experiencia de Trabajo Actual/Anterior)				
4. Salud de Alimentación y Nutrición (Proporcionar Nutrición Adecuada)				
5. Movilidad de Transporte (Capacidad para llegar a citas, trabajo, centro, etc..)				
6. Salud (El Estado Medico y Dental)				
7. Salud Socio Emocional (Recursos, Sistema de Apoyo, Manejar el Estrés)				
Comentarios:				
II. RELACIONES POSITIVAS ENTRE PADRES E HIJOS	Possible Meta	Possible Meta		Fortaleza
8. Relaciones Positivas Familiares (¿Cómo se ve una relación sana entre padre-hijo?)				
9. Salud Prenatal / Crianza Expectante (El conocimiento de la importancia de la salud prenatal)				
10. Salud y Seguridad de los Niños (Preocupaciones acerca de cualquier amenaza inmediata sobre la seguridad de la familia)				
Comentarios:				
III. FAMILIAS COMO EDUCADORES DE TODA LA VIDA	Possible Meta	Possible Meta		Fortaleza
11. Conocimiento de Crecimiento y Desarrollo del Niño				
12. Educador Primario del Niño (Actividades para preparar a su hijo a tener éxito en la escuela)				
13. Valor de la Lengua Primaria (Padres DLL)				
Comentarios:				

PFCE Resultados de la Participación de los Padres y Familia		1 Necesidad Inmediata	2 Apoyo Necesitado	3 Estable	4 Seguro/ Autosuficiente
IV. FAMILIAS COMO ESTUDIANTES		Posible Meta	Posible Meta		Fortaleza
14. Aprendizaje de Adultos, Participa en Fijar Metas (La importancia de inculcar metas a corto o largo plazo)					
15. Oportunidades de Capacitación y Educación, GED, ESL, certificaciones y/o en otras licenciaturas.					
16. Socios con los Maestros					
Comentarios:					
V. PARTICIPACIÓN FAMILIAR EN TRANSICIÓN		Posible Meta	Posible Meta		Fortaleza
17. Entiende el papel de los padres en la Transición de su hijo al Kinder					
18. Las necesidades de transición de los niños, (Preparar su hijo para el cambio de la escuela)					
19. Conocimiento de los derechos bajo IDEA					
Comentarios:					
VI. CONEXION FAMILIAR CON COMPANEROS Y COMUNIDAD		Posible Meta	Posible Meta		Fortaleza
20. Se conecta con otros padres y familias					
21. Valora las relaciones -Sentido de Empoderamiento					
22. Se dedica a la resolución de problemas y haciendo decisiones con el personal, y otras familias					
23. Papel como Voluntario					
Comentarios:					
VII. FAMILIAS COMO ABOGADOS Y LIDERES		Posible Meta	Posible Meta		Fortaleza
24. Participa en actividades de Liderazgo (por ejemplo, Consejo de Políticas)					
25. Aboga en Organizaciones de la Comunidad, Escuelas					
Comentarios:					
Seguimiento/notas adicionales:					
Firma del Padre / Guardián: _____				Fecha: _____	
Firma de personal: _____				Fecha: _____	
Fecha de entrada en COPA		Por:			

ACUERDO DE ASOCIACIÓN FAMILIAR

Nombre de Familia:	Nombre(s) de Niño(s):	Nombre de Centro/Hogar/FCCH:	Fecha de Matriculación
Numero de Acuerdo de Asociación Familiar: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐			
Necesidades Inmediatas: ☐ Salud ☐ Dental ☐ Empleo ☐ Asistencia Legal ☐ Comida/Ropa/Vivienda de Emergencia ☐ Estrés/Crisis Familiar ☐ Otro (lista) _____ ☐ Ninguno			
Materiales y información proporcionada a los padres(s):			
Necesidades Inmediatas :		Necesidades Inmediatas :	
Referencias dado a :		Referencias dado a :	
Meta que se alinea con las necesidades inmediatas o el apoyo necesitado por los padres:			
Fecha cuando se estableció la meta:	Fecha objetiva:	Fecha que se logró la meta:	
Paso-Estrategia(s) que el padre/guardián tomará para lograr su meta:			Fechas de Cumplimiento:
			Fecha Objetiva:
1.			
2.			
3.			
Pasos-Estrategia(s) que el personal tomara para ayudar a los padres/guardián para lograr su meta:			Fechas de Cumplimiento:
			Fecha Objetiva:
1.			
2.			
3.			
☐ Padre completo el proceso ☐ Padre participo durante el proceso ☐ Ninguno			
Mi firma confirma mi voluntad de participar en el proceso de Asociación Familiar. Firma del Padre / Guardián: _____ Fecha: _____			
El proceso de desarrollo de metas de la familia como parte de la Asociación Familiar se me ha explicado a mí por el personal de Head Start. En este momento, no estoy interesado en el desarrollo de metas de la familia. Yo entiendo que puedo optar por desarrollar metas de la familia en un momento posterior durante la matriculación de mi hijo en Head Start. Firma del Padre / Guardián: : _____ Fecha: _____			
Firma de personal: _____ Fecha: _____			
Fecha de Entrada en COPA:		Por:	
Fecha de Seguimiento Entrada en Notas de Caso en COPA: Iniciales del Personal:		Fecha de Seguimiento Entrada en Notas de Caso en COPA: Iniciales del Personal:	
Fecha de Seguimiento Entrada en Notas de Caso en COPA: Iniciales del Personal:		Fecha de Seguimiento Entrada en Notas de Caso en COPA: Iniciales del Personal:	
Si el padre no cumplió su meta, por favor explique:			