**Programas de Child and Family Development**

**of Community Action Team**

Head Start Family Necesidades/Intereses/Fuerzas- Evaluaciones

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha Inicial de completicion: | Empleado |
| Nombre del Niño:  | Clase: □AM1 □AM2 □PM1 □PM2 □HB |
| Padre(s)/Tutor(s):  | Centro: |
| Head Start proporciona ayuda continua para recursos, oportunidades de aprendizaje para los padres y establecer y lograr metas familiares. Revise la siguiente lista y marque como una "*Necesidad*", "*Interés*" o "*Fuerza*". Usted tendrá la oportunidad de recibir más información y recursos sobre estos temas durante todo el año. ***Necesidad****:* "Definitivamente necesito ayuda con este tema o en esta área", ***interés:*** "Este es un espacio donde me gustaría más información." o***fuerza***: "Tengo capacidad para hacer frente a este tema o en esta área".

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uso de Oficina |
| Bienestar de la Familia: *(Padres y Familias son seguras, saludables, y han aumentado seguriadad financiera.)* | Necesita | Interesada | Fuerza | 1ra | 2da | 3ra  |
| * Educacion – Continua/Educacion continua
 |  |  |  |  |  |  |
| * Empleo – Empleo/habilidades/entrenamiento
 |  |  |  |  |  |  |
| * Ingles como Segundo Lenguaje – ESL/ELL
 |  |  |  |  |  |  |
| * Financiamiento– Manejo de ingresos/finanzas/presupuesto
 |  |  |  |  |  |  |
| * Salud– Aseguranza/medica/dental/mental/seguridad
 |  |  |  |  |  |  |
| * Vivienda– Vivienda segura y eficiente, asistencia de energia
 |  |  |  |  |  |  |
| * Alfabetismo – Mejoramiento de lectura
 |  |  |  |  |  |  |
| * Nutricion– Acceso a comida dentro del presupuesto/ preparacion de alimentos/ vivir saludablemente
 |  |  |  |  |  |  |
| * Transportacion – Acceso/bajo costo/confiable/licencia de manejo/asiento para auto
 |  |  |  |  |  |  |
| * Otro:
 |  |  |  |  |  |  |
| Preparacion Escolar: *(Padres y familias ayudan con el aprendizaje de sus hijos con habilidades y sabiduria necesaria para tener exito en la escuela.)* | Necesita | Interesada | Fuerza | 1ra | 2da | 3ra |
| * Saber y entender el desarrollo del niño/a
 |  |  |  |  |  |  |
| * Madre y/o padre involucrado con su hijo/a
 |  |  |  |  |  |  |
| * Leeer a mi hijo/actividades educativas/promoveer aprendizaje con mi hijo/a
 |  |  |  |  |  |  |
| * Sabiduria y habilidades para enseñarle a mi hijo/a
 |  |  |  |  |  |  |
| * Actividades en el hogar que ayudan al aprendizaje individual del niño/a
 |  |  |  |  |  |  |
| * Tomar decisiones informativas acerca de mi hijo/a y su educacion (ayudar)
 |  |  |  |  |  |  |
| * Preparacion escolar/kinder
 |  |  |  |  |  |  |
| * Ayyudar a mi hijo/a a que tenga nuevas experiencias (por ejemplo, ir a Head Start, transicion al kinder, etc.)
 |  |  |  |  |  |  |
| * Coneccion/ayuda con las escuelas locales
 |  |  |  |  |  |  |
| * Otro:
 |  |  |  |  |  |  |
| Crianza, Familia/Personal: *(Padres y familias avance con su propio interes de aprendizaje.)* | Necesita | Interesada | Fuerza | 1ra | 2da | 3ra |
| * Estrategias de crianza/ Clases para crianza
 |  |  |  |  |  |  |
| * Habilidades de vida basica (por ejemplo, cocinando, socializacion, manejo de tiempo, etc.)
 |  |  |  |  |  |  |
| * Actividades Divertidas para la Familia
 |  |  |  |  |  |  |
| * Guia del niño/ Diciplina
 |  |  |  |  |  |  |
| * Coneccion/ayuda con otros padres
 |  |  |  |  |  |  |
| * Coneccion/ayuda dentro de mi comunidad
 |  |  |  |  |  |  |
| * Planeamiento Familiar
 |  |  |  |  |  |  |
| * Abuelos criando ñetos
 |  |  |  |  |  |  |
| * Salud (Adulto) temas – problemas al Corazon, depression, diabetes, etc.
 |  |  |  |  |  |  |
| * Otro: (servicos legales, cuidado de niños, relaciones, etc.)
 |  |  |  |  |  |  |
| Fecha |  |  |  |

 |