**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 | | | |  |  |  | | | |