

## DACHS Asesoramiento De PFCE

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Padre(s)/Guardián(s): \_\_\_\_\_

Miembros de la Familia: (Por favor incluya a todas las personas que viven en el hogar del niño)

Nombre y Apellido	FDN	Genero	Relación

Head Start proporciona la continuación de oportunidades de aprendizaje para los padres individualmente y en ambiente de grupo. En colaboración del personal de DACHS y las familias, repase la lista de abajo y marque las áreas acordó a las necesidades de su familia. Tendrá la oportunidad de recibir información de recursos en estos temas durante el año en el centro o en la comunidad. Tome la libertad de aumentar comentarios.

Legendario
3.0 Fortaleza
2.0 Interés
1.0 Necesidad

<b>BIENESTAR FAMILIAR</b>	<b>Punto Inicial</b>	<b>Punto Medio</b>	<b>Punto Partir</b>
Empleo			
Financias			
Seguro médico familiar			
Vivienda			
Transportación			
<b>RELACIONES POSITIVAS ENTRE PADRE E HIJO</b>			
Entendimiento del desarrollo del niño			
Relación con hijo(a)			
Habilidades como padre			
<b>FAMILIA COMO EDUCADORES DE POR VIDA</b>			
Apoyar el aprendizaje en casa			
Leer con sus hijos			
<b>FAMILIA COMO ESTUDIANTES</b>			
Nivel de educación en la Familia			
<b>PARTICIPACION DE LA FAMILIA EN LAS TRANSICIONES</b>			
Entendimiento del proceso de transición			
<b>ASOCACIONES ENTRE LAS FAMILIA CON LA COMUNIDAD</b>			
Apoyo Comunitario			
<b>FAMILIA COMO LIDERES Y ABOGACIA DE DERECHOS</b>			
El Conocimiento sobre como abogar por mi mismo, niños, familia.			

Otras áreas de interés/necesidades:

---

---

---

**Asesoramiento Inicial:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Padre/Guardián Firma/Date**

**Personal de Head Start/Fecha:**

Otras áreas de interés/necesidades:

---

---

---

**Asesoramiento Punto Medio:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Padre/Guardián Firma/Date**

**Personal de Head Start/Fecha:**

Otras áreas de interés/necesidades:

---

---

---

**Asesoramiento Punto Partir:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Padre/Guardián Firma/Date**

**Personal de Head Start/Fecha:**