

Fecha: _____

Evaluacion de 6 meses _____

Nuestro Circulo de Apoyo Familiar

El Futuro de Nuestra Familia

- ¿Cuántos hijos vemos en nuestro futuro?
- ¿Dónde estamos viviendo?
- ¿Dónde trabajamos?
- ¿Qué hacemos cuando nos estamos divirtiendo?

Crecimiento y desarrollo del bebe

Las visitas médicas de nuestro hijo , ASQ y ASQ-SEs, y otras evaluaciones médicas/de desarrollo durante este FGP período

FIRMAS

Familia: _____ Fecha: _____

Family Name:

HFNY Standard FGP rev. January 2017

Familia: _____ Fecha: _____
 FSW: _____ Fecha: _____
 Supervisor: _____ Fecha: _____

Nuestros Objetivos Familiar

Que queremos para nuestro hijo/a:

| Objetivo | Fecha tope: |
|----------|-------------|
|----------|-------------|

¿Qué cualidades, recursos y fortalezas tenemos que nos ayuden alcanzar este objetivo?

¿Qué puede impedir nuestro objetivo y lo que podríamos ser capaces de hacer al respecto?

| Pasos de seguir | Fecha Tope | Hecho |
|-----------------|------------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

Algunas referencias? Recomendaciones?

Notas y revisiones:

Family Name:

HFNY Standard FGP rev. January 2017



NUESTRAS METAS FAMILIARES

Que quiero para Mi/queremos para LA FAMILIA:

Meta:

Fecha Tope:

¿Qué cualidades, recursos y fortalezas tenemos que nos ayuden alcanzar este objetivo?

¿Qué puede impedir nuestro objetivo y lo que podríamos ser capaces de hacer al respecto?

Pasos de seguir

Fecha Hecho
Tope

1

2

3

4

Algunas referencias? Recomendaciones?

Notas y revisiones:

Family Name:

HFNY Standard FGP rev. January 2017

