

First /Primero**Home Visit Form/Formulario de la Visita Familiar**Child's Name/*Nombre del Niño* _____Parent's Name/*Nombre del Padre* _____Date/*Fecha* _____Length of Visit/*Duración de la Visita*: _____Visit Location/*Lugar de la Visita*: Home/*Casa*: _____Center/*Centro* _____Alternate Location/*Otro lugar* _____Reason/*Razón* _____Staff Making Contact/*Personal Haciendo Contacto*: _____ Rescheduled/*Reprogramado*: Y or N / *S ó N*Reason for No Contact /*Razón para no tener contacto*: _____*Check off each item as completed / *Marque cada punto mientras lo completa*

☒	Items to be reviewed with ALL families/ Artículos para ser revisados con todas las familias
	Family Portrait / Retrato Familiar
	Children's Bathroom Policy / La Política del Baño de los Niños
	Family of the Week or Family Album / La Familia de la Semana o Álbum de la Familia
	Parent Child Activity Record - homework and observations / Registro de Actividad de Padre y Niño - Tarea y Observaciones
	Newsletters / Boletines Informativos
	Screeners and Assessments - inform parents on the screeners we use and our on-going assessment process / Exámenes y Evaluaciones - informar a los padres sobre los exámenes que usamos, y nuestro proceso de evaluación continua.
	Complete ASQ SE Screener / Completar los exámenes ASQ SE
	School Readiness Goals / Metas para la preparación para la escuela
	Site specific information / Información específica del centro
Individual Family Information / Información Individual de la Familia	

☒	Items to be reviewed for families that did Not attend orientation/ Artículos para ser revisados con las familias que No asistieron a la orientación
	Pedestrian Safety Guidelines (family handbook) / Revisar las Pautas de Seguridad para Peatones (en el manual para familias)
	Health Policies (family handbook) / Las Políticas de la Salud (en el manual para familias)
	Mealtime Policy and 6-week menu cycle / La Política de la Hora de Comer y el ciclo del menú de 6 semanas
	Evacuation Procedures / Los Procedimientos de la Evacuación
	Discipline Policy (family handbook) / La Política de la Disciplina (en el manual para familias)
	Behavioral concerns process (review BOR) and Introducing Behavior Tracking Process to Family Members / Proceso de preocupaciones de comportamiento (revisar BOR) e Introducir el Proceso de Seguimiento del Comportamiento a los Miembros de la Familia
	Spare clothes & Diapers (family handbook) / Ropa extra y pañales (en el manual de la familia)
	Volunteering/ Policy Council/ Center Committee Meetings (family handbook)/Ofreciendo ser Voluntario /El Consejo de Políticas / Reuniones del Comité del Centro (en el manual para familias)
	(HS Only) Field Trips (family handbook) / (Sólo HS) Días de Campo (paseos) (en el manual para familias)

Parents Signature / *Firma del Padre* _____Date / *Fecha* _____Child Development Staff Signature / *Firma de la Maestra* _____Date/*Fecha* _____Family Worker Signature / *Firma de la Trabajadora Familiar* _____Date/*Fecha* _____Interpreted by (if needed) *Firma del Intérprete* _____Date /*Fecha* _____

Retrato Familiar



Nombre del Padre(s): _____

Nombre del Niño: _____

Fecha: _____ Centro: _____

Personal que Entrevista

Firma del Padre

¿Qué actividades les gusta hacer todos juntos
como familia?

¿Cuáles son las reglas de la familia?

¿Dígame tres cosas importantes que le gustaría que
supiera sobre su familia?

Madre/Figura de Madre Involucrada
¿De qué forma le gustaría involucrarse en la
educación de su niño?

¿Qué tipo de música disfruta su familia?

Padre/Figura del Padre Involucrado
¿De qué forma le gustaría involucrarse en la
educación de su niño?

¿Qué actividades disfruta usted?

¿Qué tipos de libros son los favoritos de la
familia y que leen juntos?

¿Qué actividades disfruta usted?

¿Quiénes son las personas importantes) y mascotas) en la vida de su niño?	¿Qué es lo que espera que su niño aprenda en nuestro programa?	¿Qué comidas disfruta su niño?																	
¿Qué le ayuda a su niño cuando el/ella está: ¿Triste?	¿Enojado?	¿Con miedo?																	
Que Actividades Disfruta su Niño: <table border="0"> <tr> <td>Bloques/legos</td> <td>Caja de Arena</td> <td>Cortar/pegar</td> <td>Muñecas</td> <td>Pretender que Cocina</td> </tr> <tr> <td>Libros</td> <td>Jugar Afuera</td> <td>Vestirse/Disfrazarse</td> <td>Colorear</td> <td>Mesa con agua</td> </tr> <tr> <td>Carros/trenes</td> <td>Pintar</td> <td>Plastilina</td> <td>Manejar juguetes</td> <td>Rompecabezas</td> </tr> </table>					Bloques/legos	Caja de Arena	Cortar/pegar	Muñecas	Pretender que Cocina	Libros	Jugar Afuera	Vestirse/Disfrazarse	Colorear	Mesa con agua	Carros/trenes	Pintar	Plastilina	Manejar juguetes	Rompecabezas
Bloques/legos	Caja de Arena	Cortar/pegar	Muñecas	Pretender que Cocina															
Libros	Jugar Afuera	Vestirse/Disfrazarse	Colorear	Mesa con agua															
Carros/trenes	Pintar	Plastilina	Manejar juguetes	Rompecabezas															

LA POLÍTICA DEL BAÑO DE NIÑOS

Política: La Mesa Directiva, Consejo de Políticas, Director Ejecutivo y el personal de Shasta Head Start Child Development, Inc., han determinado que la supervisión de niños en los baños solo debe ser conducida por el personal de Shasta Head Start. No se permiten a padres o a voluntarios de la comunidad supervisar en el baño aunque les han tomado huellas digitales.

Excepción: La única excepción en esta regla es que uno de los padres puede acompañar a su propio niño(a) al baño cuando **no estén** presentes otros niños.

Razones: Las razones de Shasta Head Start en la Política de Puerta Abierta en el Baño de los Niños son las siguientes:

1. Para asegurar la habilidad del personal de supervisar a los niños a todo tiempo;
2. Seguridad para los niños y padres;
3. Para evitar que los niños jueguen en los baños;
4. Asuntos de sanidad;
5. Asuntos de higiene;
6. Los niños se sienten más seguros – pueden ver y saber dónde está el adulto en caso de que ellos necesiten ayuda, y
7. El título 22 de la licencia requiere que los niños deben estar en un lugar visual de supervisión del personal.

Álbum de la Familia EHS

Estimados Padres:

En un esfuerzo por apoyar a su niño cuando está lejos de su cuidado, lo invitamos a hacer un libro o álbum para mantener en el salón de su niño. Cómo hacerlo y los materiales que utilizará dependen de usted; ¡sea lo más creativo que quiera! Ésta es una buena actividad para que padres e hijos hagan juntos. Si usted necesita la mitad de una hoja de cartulina, marcadores u otros suministros, háganoslo saber y le otorgaremos esos materiales para usted. Los álbumes están destinados a ser manipulados por los bebés y niños pequeños por eso será laminado para proteger las imágenes. Aquí están algunas sugerencias para su álbum de la familia:

FOTOS (INSTANTÁNEAS) de su niño desde el nacimiento hasta la actualidad, las personas que viven en su hogar u otros miembros importantes de la familia y amigos, fotos de mascotas, paseos favoritos, etc. Los miembros del personal también estarán felices de tomar una fotografía de usted y su niño en el centro.

FOTOS DE REVISTA de sus comidas favoritas, juguetes o colores. Su hijo puede ayudar con la elección de imágenes, con la cinta adhesiva o pegando. También podría dejar que su niño coloree las páginas, o podría trazar la huella de su mano.

LAS RUTINAS son muy importantes para los niños pequeños. Incluir imágenes o escribir sobre comer, dormir o tomar una siesta u otras rutinas familiares en casa. A los niños también les encanta saber lo que están haciendo sus padres cuando están lejos. Incluir información o fotos sobre sus rutinas de trabajo, escuela o casa mientras está en el centro.

ETIQUETAR TODO para que los maestros puedan hablar sobre las fotos con su niño.

Las ideas son ilimitadas. Háganos saber si usted tiene alguna pregunta, o si necesita cualquier tipo de ayuda. Los niños disfrutan mirando sus álbumes y los álbumes de sus amigos. Esperamos que esta sea una buena experiencia para usted, y estamos deseosos de aprender sobre su familia.

No se olvide: Cualquier gasto (si corresponde) o tiempo que pase en este proyecto es una donación (In-Kind). ¡Asegúrese de escribirlo!

Shasta Early Head Start Child Development, Inc.
Registro de Actividad de Padre / Niño

Nombre del Niño: _____ **Lugar:** _____ **Mes/Año:** _____

Marcar el tiempo dedicado a una actividad que completó utilizando el Registro de Actividades de Padre / Niño, o en cualquier actividad especial que hizo con su niño. No podemos contar las tareas de cuidado diario.

ACTIVIDAD	DOM			LUN			MAR			MIÉ			JUE			VIE			SÁB		
Minutos por Actividad	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30	5	15	30
DLA- Lenguaje y Alfabetización																					
Leer a su Niño																					
Cantar Canciones																					
Reconocer Símbolos																					
Visitar la Biblioteca																					
COG - Cognitivo																					
Jugar a Imitar / Pretender																					
Emparejar/Clasificar (Igual, diferente)																					
Número (más, menos, contar)																					
EA - Enfoques de Aprendizaje																					
Plastilina																					
Colorear, Pintar																					
Música, Bailar																					
Practica tomar turnos																					
DF-S – Desarrollo Físico y Salud																					
Motora Gruesa (saltar, correr, gatear)																					
Motora Fina (rasgar papel, recoger pedacitos de comida, etc.)																					
Cepillar los dientes o lavar las encías y cantar canciones																					
Probar Comidas Nuevas																					
DSE - Desarrollo Social Emocional																					
Practicar rutinas consistentes (hora de dormir, de comer, bañarse, etc.)																					
Jugar en el Espejo																					
Hablar de Sentimientos																					
Actividades Adicionales																					
Bolsa de Libros																					
Metas del Niño																					
Observación al Niño																					
Total																					

Para que las maestras entiendan las fortalezas de su niño, sus intereses, y las áreas de sus metas, es muy útil que los padres escriban observaciones de la participación de sus niños en las actividades de arriba y entregar estas observaciones a la maestra.
 ¡Muchas gracias por su ayuda!

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Staff Purposes Only

Grand Total Hours _____ **(Total minutes ÷ 60) Staff's Signature:** _____

Observaciones de los Padres

Por favor escoja una actividad y escriba una observación sobre su niño en un papel. Evitar usar palabras que dan su opinión. (Ella está “feliz”. Él “quería” el juguete). En su lugar usar palabras que describan el factor de lo que su niño está haciendo o diciendo, (Ella sonrió. Él recogió el juguete). Recuerde escribir en la observación el nombre de su niño y la fecha. Entregar las observaciones completas junto con el registro de actividad de padre/niño a la maestra de su niño.

Ejemplo: 09.17.18 – “Hoy cuando recogí a Jasmine de la escuela, ella corrió para recibirme con una sonrisa en la cara”

Actividades de Padre/Niño

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>
Caminar a un parque cercano para jugar. <i>DF-S</i> Tomar un baño de burbujas. ¿Cómo se sienten las burbujas? <i>EA</i> Visitar la biblioteca y que le presten libros <i>DLA</i>	Tener una “fiesta del té” con su niño y muñecos de peluche. <i>DSE</i> Buscar a través de los retratos de la familia y hablar sobre lo que usted ve. <i>DSE</i> Lavar los dientes de su niño, y ayudarlos a que se cepillen. <i>DF-S</i>	Hacer huellas húmedas en la acera. <i>COG</i> Dejar que su niño unte la mantequilla de cacao y la fruta de untar. <i>DF-S</i> Leer un libro con tu niño. <i>DLA</i>	Pretender ser un pato y moverse alrededor como pato. <i>DF-S</i> Visitar a un pariente. <i>DSE</i> Darle a su bebé diferentes objetos para que los agarre. <i>DF-S</i>	Jugar con plastilina, estrujar, golpear, presionar. <i>EA</i> Mirar retratos de su familia y hablar sobre los eventos mostrados. <i>DSE</i> Enseñar a Papá o Mamá una canción que aprendió en la escuela. <i>DLA</i>

Compartir un libro de Criando a un Lector con su niño.

Semana 1



Metas de Preparación para la Escuela para Infantes y Niños Pequeños

Shasta Head Start ha establecido metas de preparación para la escuela para ayudar a asegurar que los niños estén listos para la escuela y las familias estén listas para apoyar el aprendizaje de sus niños. Estos objetivos ayudarán a los niños a desarrollar las habilidades, conocimientos y actitudes necesarias para la escuela y aprender más adelante en la vida. Juntos nos centraremos en el logro de estos objetivos de planificación de actividades y la individualización de su niño.

Área: Desarrollo Social y Emocional

- ❖ Infantes y niños pequeños demostraran una creciente comprensión de sí mismos en relación con otros y su capacidad para influir en la gente y el mundo que les rodea. (DRDP (2015) SED 1-2) (*HSCDELF Concepto de Sí Mismo & Auto-eficacia*)
- ❖ Infantes y niños pequeños desarrollarán una cercanía, relaciones positivas e interacciones eficaces con adultos y compañeros. (DRDP (2015) SED 3-5) (*HSCDELF Relaciones Sociales*)

Área: Enfoques de Aprendizaje

- ❖ Infantes y niños pequeños desarrollarán un creciente interés y exploración activa de las personas y objetos en su entorno. (DRDP (2015) ATL-REG 1-5) (*HSCDELF Iniciativa & Curiosidad*)

Área: Lenguaje y Literatura

Lenguaje -

- ❖ Infantes y niños pequeños demostrarán una participación cada vez mayor en la comunicación de ida y vuelta o conversación. (DRDP (2015) LLD 1-4) (*HSCDELF Receptivo & Expresivo Language*)

Literatura -

- ❖ Infantes y niños pequeños demostrarán una creciente conciencia de que los símbolos y figuras representan personas, objetos y acciones. (DRDP (2015) LLD 5) (*HSCDELF Concepto de Impresión & Convenciones*)

Área: Conocimiento General y Cognitivo

- ❖ Infantes y niños pequeños demostrarán un crecimiento en la habilidad de usar la información ganada a través de la observación y experiencias para resolver problemas o hacer descubrimientos. (DRDP (2015) COG 1, 8, 9, 11) (*HSCDELF Razonamiento & Solución de Problemas*)
- ❖ Infantes y niños pequeños demostrarán un crecimiento en la habilidad de comparar, emparejar y categorizar diferentes personas u objetos de acuerdo con a sus atributos. (DRDP (2015) COG 2-3) (*HSCDELF Conocimiento Matemático y Habilidades*)

Área: Salud y Desarrollo Físico

- ❖ Infantes y niños pequeños ganarán la habilidad de usar su cuerpo de una manera coordinada. (DRDP (2015) PD-HLTH 1-4) (*HSCDELF Habilidades Motoras Gruesas y Finas*)
- ❖ Infantes y niños pequeños demostrarán un crecimiento en la participación de rutinas de cuidado personal. (DRDP (2015) PD-HLTH 5-8) (*HSCDELF Conocimiento y Prácticas de Salud*)



Presentación del Proceso de Seguimiento del Comportamiento a los Miembros de la Familia

Estimados Padres y Tutores,

Gracias por confiarnos a su hijo en Shasta Head Start. Nos enorgullecemos de la calidad de nuestro programa de educación temprana y nos comprometemos a brindar a cada niño el apoyo y las oportunidades que necesita para aprender y crecer.

En el aula, los niños aprenden a jugar con otros, a seguir rutinas y a desarrollar importantes habilidades socioemocionales. Como parte de este proceso de aprendizaje, algunos niños pueden tener dificultades para gestionar sus emociones y comportamiento. Tenga en cuenta que el bienestar de su hijo, y el de todos los niños a nuestro cuidado, es nuestra máxima prioridad al trabajar para apoyar a quienes puedan necesitar ayuda adicional en este aspecto.

Si bien no podemos compartir información personal o confidencial sobre ningún niño en particular, queremos asegurarle que estamos haciendo todo lo posible para que cada niño tenga éxito en nuestro programa. Cuando un niño muestra un comportamiento desafiante continuo, comenzamos a utilizar los Informes de Observación del Comportamiento para comprender mejor y abordar la situación. Si este paso es necesario para su hijo, colaboraremos estrechamente con usted para apoyar su crecimiento. Esto puede incluir reuniones con el maestro de su hijo y una derivación a nuestro Departamento de Salud Mental, donde trabajarán con usted y el personal docente para desarrollar estrategias que ayuden a su hijo a gestionar sus emociones de forma saludable.

Nuestra máxima prioridad siempre es la seguridad en el aula. Si el comportamiento de un niño pone en riesgo a otros, podríamos tener que reducir temporalmente su horario de clase y brindar un apoyo más intensivo.

También le pedimos su ayuda para hablar con su hijo si menciona el comportamiento de otro niño. Nos enfocamos en transmitir el mensaje de que cada niño es un miembro importante de nuestra comunidad escolar y que algunos niños pueden necesitar ayuda para calmarse y aprender a jugar con cuidado. En el aula, utilizamos diversas estrategias para enseñar a los niños a expresarse, pedir espacio y gestionar sus emociones. Le animamos a hablar con el maestro de su hijo para aprender más sobre estas estrategias y practicarlas en casa.

Asegúrele a su hijo que sus maestros están allí para mantener a todos seguros y que pueden ayudar a sus compañeros de clase mostrando amabilidad, paciencia y buenas habilidades sociales en la escuela.

Gracias por ser nuestros socios en el apoyo al desarrollo de su hijo.

Sinceramente,

Shasta Head Start Staff

Informe de Observación de Conducta (BOR) y/o Informe de Incidente de Conducta (BIR)

Seleccione la opción adecuada: ☐ BOR ☐ BIR*

* Si se selecciona BIR, documente el motivo en la sección de comentarios al final del informe y obtenga firmas.

Nombre del Niño: _____		Nombre del personal: _____
Fecha: _____	Hora de Ocurrencia: _____	Aula: _____
¿Qué pasó antes? (desde la perspectiva del niño)	Describe el comportamiento como lo ve una cámara (forma de comportamiento)	¿Qué pasó inmediatamente después? (desde la perspectiva del niño)
¿Por Qué Sucede Esto? (Referirse a Una Mejor Comprensión del Comportamiento de los Niños para obtener ayuda, si es necesario.)		
☐ Etapa de Desarrollo ☐ Ambiente ☐ Falta de Habilidades ☐ Necesidad Emocional Insatisfecha	☐ Diferencias individuales ☐ Temperamento ☐ Capacidades Sensoriomotoras ☐ Discapacidad	☐ Problema de Salud ☐ Expresar Emoción ☐ Otro: _____
Posible Motivación/Función (Seleccione todo lo que parezca posible)		
☐ Obtener el Artículo Deseado ☐ Obtener la Actividad Deseada ☐ Ganar Conexión con la Persona ☐ Ganar Estimulación Sensorial	☐ Expresar Emoción ☐ Iniciar la Interacción Social ☐ Evitar a los Adultos ☐ Evitar la Estimulación Sensorial	☐ Evitar Tarea ☐ Evitar a los Compañeros ☐ Obtener Ayuda ☐ Otro: _____
Lugar del Suceso (seleccione solo uno)		
☐ Área de Juegos Interior ☐ Área de Juegos al Aire Libre ☐ Autobús	☐ Área del Comedor ☐ Área para Dormir ☐ Centro: _____	☐ Área del Baño/Vestidor ☐ Otro: _____
Actividad o Rutina (Actividad o rutina)		
☐ Hora de Llegada/Dejar ☐ Comidas/Refrigerios ☐ Siesta/Hora de Tranquilidad ☐ Cuidados Personales	☐ Grupo Grande ☐ Juego Interior ☐ Juego al Aire Libre ☐ Actividad en Grupos Pequeños	☐ Hora de Salida/Recoger ☐ Transición ☐ Actividad Individual ☐ Otro: _____
Otros Directamente Involucrados (Seleccione todos las que correspondan)		
☐ Maestro/Cuidador Principal ☐ Profesor Asociado ☐ Ayudante	☐ Miembro de la Familia ☐ Personal de Cuidado Infantil Familiar ☐ Personal de Apoyo/Administrativo	☐ Compañeros / Compañeros de Clase Iniciales: _____ ☐ Otro: _____
¿Qué pasó después? ¿Qué hicieron los demás? (seleccione todas las opciones que correspondan, incluso si están escritas arriba)		
☐ Reconoció su Angustia ☐ Ofreció Consuelo ☐ Intentó Estrategias para Calmarlo ☐ Sus compañeros se Alejaron ☐ Usó Palabras para Conectar con el Niño	☐ Adulto se Acerca ☐ Sentimientos Reconocidos ☐ Recordatorio Visual (primero/luego, señal visual) ☐ Redirección ☐ ☐ Tiempo con un Adulto	☐ Orientación Física ☐ Contacto Familiar ☐ Estrategia de Enseñanza Socioemocional (describir): _____ ☐ Otro: _____

Comentarios (incluya las destrezas, así como el contexto de los eventos (si se conocen)): _____

Todos los Informes de Comportamiento (BIR) deben ser revisados y firmados por Director o Supervisor del Centro (HT/SS) y enviados al gerente de área para su aprobación antes de revisarlos con los padres. Se solicitará la firma del padre/tutor como acuse de recibo del incidente de comportamiento. Si no se puede obtener la firma con la suficiente rapidez, el personal puede revisar el BIR con el padre/tutor (inicial abajo) y recuperar la firma más tarde. El BIR completo se escaneará al Departamento de Discapacidad/Salud Mental (DMH) dentro de las 48 horas posteriores al incidente. No se requieren firmas en los BIR. Consulte el [SOP 5.3.24.1 Incidentes de Comportamiento](#) para obtener más información.

SS/HT Firma: _____ Firma del Padre/Tutor: _____

He revisado con el padre/tutor (inicial): _____ Revisado: ☐ En Persona ☐ Teléfono ☐ Otro: _____