

Nombre de la Visitadora del Hogar:		REGISTRO DEL 2do TRIMESTRE DE LA VISITA AL HOGAR EHS				
PLAN DE VISITA AL HOGAR PARA: Mes _____ Año _____		Fechas de Sociales	Visitas Mensuales Posibles	Visitas Completadas en el Mes	Fecha (s) Cancelada por el Personal	Fecha (s) Cancelada por la Familia
Nombre de la Madre Embarazada :		/				
Mes 4 5 6 (encerrar) FECHA DE NAC.:						
Plan de Estudios	Contenido Semanal		Plan del Parto / Planificación y Seguimiento			
<b>Educación:</b> Los Padres Como Maestros (PAT) (2x mes) Florida/Triple P Beneficios de la Lactancia Materna Atención Sensible y de Cuidado ¿Que tan grande es mi bebé? ¿Cómo se está desarrollando mi bebé? Preparación para el parto	VH #	Fecha:	Fechas de Visitas Prenatal:  Cita en el Dentista			
<b>Nutrición/Dental</b> Alimento Para Ti y el Bebé Lección de UC Davis # Importancia del Cuidado Dental Durante el Embarazo Náuseas Matutinas Cómo la Comida de la Madre Alimenta al Bebé	VH #	Fecha:				
<b>Participación del Padre, Familia y la Comunidad (PFCE) / Preparación para Escuela/Transiciones:</b> Participación del Padre Consejo de Políticas Acuerdo de Asociación con la Familia (FPA) / Preparación para la Escuela (SR) seguimiento mensual Actividades en la Red (Web) Sociales	VH #	Fecha:				
<b>Salud/Seguridad:</b> Cómo Fumar puede Dañar al Bebé Cómo las Drogas y el Alcohol Pueden Dañar al Bebé Cuidado Prenatal Accediendo a los Servicios de WIC Molestias del embarazo / aumento de peso Cuidado infantil y prácticas seguras para dormir Señales de parto prematuro	VH #	Fecha:				
<b>Salud Mental/Servicios Sociales:</b> Afirmaciones Positivas Durante el Embarazo Evaluación de Oportunidades e intereses familiares (FOIA) Plan Individual de Transición (ITP) Aceptar el Embarazo Sobrellevar el estrés Evaluación de la depresión de Edimburgo Acceso al Tratamiento de Abuso de Sustancias	VH #	Fecha:				
<b>COMENTARIOS DE LOS PADRES:</b>			Fortalezas de la Familia:			
Firma del Padre: _____			Fecha: _____			