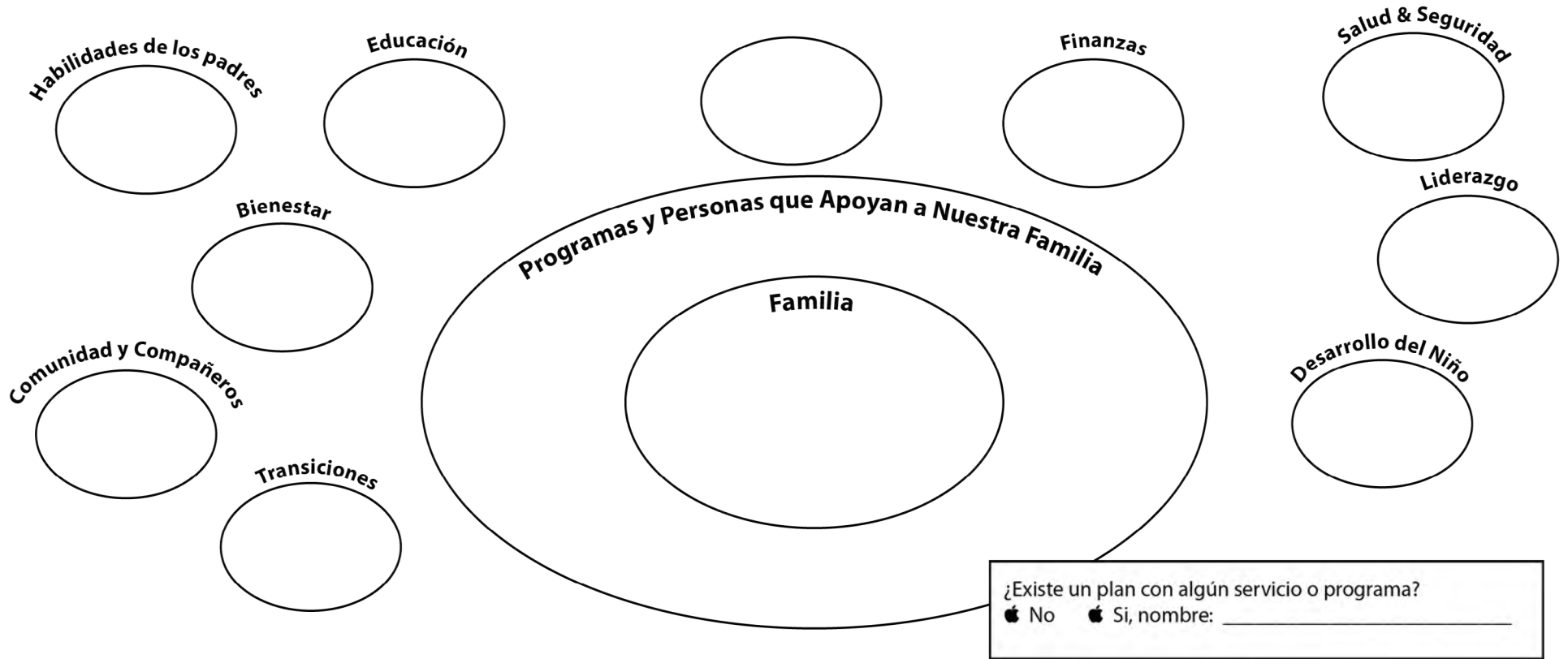




# Plan de Asociación de Nuestra Familia

Nombre de la Familia: \_\_\_\_\_ Abogada de la Familia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



¿Qué se interpone en su camino?

¿Sobre qué nos gustaría saber más a mí y a mi familia?  
¿Cuáles son mis intereses y los de mi familia?

¿Qué es lo siguiente para nosotros (quién hará qué y cuándo)?

¿Qué sería de ayuda en estos momentos?

¿Apoya el plan pre-existente?  No  Si  N/A

Firma de la Familia \_\_\_\_\_

Firma del FA: \_\_\_\_\_



**Guía para la Conversación**

**Vamos a comenzar con el círculo al centro de la página y de ahí trabajaremos hacia fuera y hacia abajo usando las preguntas de abajo. Vamos a llenar juntos este plan de asociación**

1. ¿A quién considera usted su familia?
2. ¿De dónde recibe apoyo o servicios su familia (personas, programas, organizaciones, grupos)?
3. ¿Su familia ya tiene un plan con alguna agencia de servicio o programa? No Sí
  - a. Sí, ¿con quién?

**Nosotros podemos apoyarle a lograr el plan que usted ya tiene. Dígame más sobre el plan que usted tiene con\_\_\_\_\_.**

**Estos pequeños círculos representan las diferentes áreas de la vida de su familia. Piense en qué es lo que desea para su familia y qué es lo más importante para usted durante este tiempo. Los círculos con palabras son algunas ideas de lo que podemos hablar. Nosotros podemos usar esas ideas o no, podemos cambiarlas y podemos agregar en los otros círculos en blanco cualquier otro tema en el cual se quiera enfocar. Puede que desee hablar acerca de algo bueno que está pasando en su familia y que a usted le gustaría promover y mantener. Quizá hay algo que es estresante, preocupante o es difícil para usted y para su familia de lo cual le gustaría hablar o hacer algo. Nosotros podemos hablar acerca de una o ambas cosas.**

4. ¿De qué le gustaría hablar hoy? Dígame más acerca de eso.

**Quizá hay algún obstáculo que está estorbando en el desarrollo de su familia y que podemos resolver juntos.**

5. ¿Qué se está interponiendo en su camino de lo que es más importante para usted durante este tiempo?

**Cada familia tiene sus fortalezas y usa estrategias y recursos para ayudarles a crecer o en tiempos difíciles. Basado en lo que hablamos hoy:**

6. ¿Qué/ Quién cree que pudiera ayudar en este momento?
7. ¿De qué desea saber más usted y su familia? ¿Qué le interesa a usted y a su familia?

**Esto es lo que sigue para usted y su familia conforme va creciendo. Nosotros podemos ser su socio en este nuevo paso conforme usa los recursos disponibles o encuentra nuevos recursos que le ayuden. Hay muchas áreas en la vida de la familia y conforme desarrollamos nuestra asociación podemos ajustar o hacer cambios a medida que va creciendo su familia.**

8. ¿Qué es lo que sigue para usted y su familia (quién hará qué y cuándo)?
  - a. ¿Esto apoya el plan con otra agencia de servicio o programa? N/A No Sí Sí, por favor describa cómo

Firma de la Familia \_\_\_\_\_

Firma del FA: \_\_\_\_\_