|  |
| --- |
| **Nombre del Participante: ID# Fecha:** |
| **Objetivo:**  |
| **Área de Enfoque del Objetivo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Entorno** | [ ]  **Interacciones con los Niños y Niñas** | [ ]  **Prácticas del Personal y del Programa** |

 |
| **Pasos de Acción - Proceso secuencial para alcanzar los objetivos** | **Persona****Responsable** | **Terminación Anticipada** | **Finalización del Paso de Acción** |
| **1.** **Soporte Clave Necesario:****Actualizaciones de Objetivos:** |  |  |  |
| **Pasos de Acción - Proceso secuencial para alcanzar los objetivos** | **Persona****Responsable** | **Terminación Anticipada** | **Finalización del Paso de Acción** |
| **2.** **Soporte Clave Necesario:****Actualizaciones de Objetivos:** |  |  |  |
| **Pasos de Acción - Proceso secuencial para alcanzar los objetivos** | **Persona****Responsable** | **Terminación Anticipada** | **Finalización del Paso de Acción** |
| **3.****Soporte Clave Necesario:****Actualizaciones de Objetivos:** |  |  |  |
| **Pasos de Acción - Proceso secuencial para alcanzar los objetivos** | **Persona****Responsable** | **Terminación Anticipada** | **Finalización del Paso de Acción** |
| **4.****Soporte Clave Necesario:****Actualizaciones de Objetivos:** |  |  |  |
| **Consideración del Resumen:** **Reflexión*** **Puntos Sobresalientes:**
* **Impactos:**

**Planificación*** **Mantenimiento / Sostenibilidad:**
 |
| **Equipo de Soporte del Objetivo** |
| Contacto Principal/Designado del Programa: |
| Mentor: |
| CCHC: |
| Apoyo Inteligente: |
| Mentor de Inclusión: |
| Otros Objetivos de Apoyo: |

**Preguntas Orientadoras para el Desarrollo de Objetivos:**

* ¿Cómo mejorará las experiencias de los niños y niñas el completar este objetivo?
* ¿Qué datos se revisaron o discutieron para determinar el enfoque del objetivo?
* ¿Qué fortalezas tiene su programa que apoyarán a este objetivo?
* ¿Cuáles son algunas barreras potenciales?
* ¿Qué ideas tiene usted para abordar estas barreras?

**Preguntas Reflexivas para el Progreso Hacia los Objetivos:**

* ¿Qué nota usted? ¿Qué ha cambiado?
* ¿Qué está funcionando bien?
* ¿Qué se necesita ajustar?
* ¿Cómo sabrá usted cuándo se ha completado el paso u objetivo de la acción?

**Preguntas Reflexivas para la Consideración del Resumen:**

* ¿Cuáles fueron algunos puntos destacados o momentos de aprendizaje del objetivo?
* ¿Qué contribuyó al logro del objetivo?
* ¿Qué impacto han tenido las prácticas en el objetivo en los niños, maestros y familias del programa?
* Si no se logró el objetivo, ¿cuáles fueron las barreras?
* ¿Qué cambios podrían ocurrir para garantizar que barreras similares no afecten al logro de objetivos futuros?
* ¿Por qué es importante para su programa mantener estas nuevas prácticas?
* ¿Cómo se mantendrá este objetivo? ¿Qué prácticas, políticas y procedimientos pondrá en práctica el participante para garantizar que estas mejoras se mantengan?
* ¿Cómo apoyan las nuevas prácticas su visión de la calidad?