

**FORTALECIENDO COMUNIDADES Y FAMILIAS MULTI-ÉTNICAS:
UN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA PADRES
EN LA DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA**

INFORME RESUMEN DE LA CLASE

(Use hojas adicionales como sea necesario)

NOMBRE DE LA AGENCIA: _____

Director: _____ Teléfono: _____

INSTRUCTORES DE LA CLASE:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

¿Cual de los siguientes métodos fueron utilizados para reclutar a los padres?

Panfletos/Folletos/Anuncios _____
Diarios y/o Radio _____
Asignado por Agencia/Orden de la Corte _____
Recomendación de otros padres _____

¿La clase fue planeada para reclutar una población específica? (personas sin hogar, por mandato de la corte, padres sustitutos, victimas de violencia domestica, Etc.)

Junto con el Programa de Capacitación para padres, ¿La agencia o grupo ofrece también alguno de los siguientes programas?

Grupo de Apoyo para Niños _____
Capacitación para Jóvenes Empresarios _____
Grupo de Apoyo para Padres después de haber completado el Programa _____

ESTRUCTURA Y PROGRAMACIÓN DE LA CLASE

Lugar donde se realizo la clase: _____

Fecha de Comienzo: _____ Fecha de Finalización: _____

Día de la Semana:: _____ Horario en que se realizo _____

Numero de Sesiones Realizadas (incluida la graduación): _____

¿Cual de los siguientes métodos fue utilizado para apoyar la asistencia de los participantes?

Llamadas Telefónicas Semanales _____

Llamadas Telefónicas en la medida que se necesiten _____

Envío de Notas Recordarías _____

Cuidado de Niños _____

Transportación _____

Refrigerios _____

Certificados de Graduación _____

Ceremonia de Graduación _____

Incentivos Especiales _____

Manual para Padres _____

COMPOSICIÓN ÉTNICA/CULTURAL DEL GRUPO

Hispanic/Latino _____ # _____ % _____

_____ # _____ % _____

_____ # _____ % _____

_____ # _____ % _____

_____ # _____ % _____

**Participación de los Padres
E)**

(NOTE: B = C + D +

- A. Número de Inscritos para la Clase (antes del comienzo de las clases): # _____ (A)
- B. Número que asistió al menos dos sesiones: # _____ (B)
- C. Número que Completo/Graduó
(Asistió más de la mitad de las sesiones) # _____ (C)
- D. Número que participo, Pero que no se Graduó:
(No se retiró, pero asistió menos de la mitad de las sesiones) # _____ (D)
- E. Número que se retiró (Asistió dos o mas sesiones) # _____ (E)

- Conflictos de Horario # _____
- Necesidad de Cuidado de Niños # _____
- Problemas de Transporte # _____
- Problemas Médicos # _____
- Problemas Personales/Familiares # _____
- La Clase No Cumplió Con las Expectativas # _____
- Otro # _____

PROBLEMÁTICAS RELACIONADAS AL PROCESO DE FACILITACIÓN DEL GRUPO (Participación de los padres, conflictos de personalidad, Etc.)

PADRES Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA (Indique el numero de formularios)

- Formularios de Inscripción Completados # _____
- Pre-Cuestionario para Padres Completados # _____
- Post-Cuestionarios para Padres Completados # _____
- Numero de Pre-Post Cuestionarios Pares # _____

2005 – Parenting Across Cultures, 1220 S. Sierra Bonita., LA, CA 90019 (323) 936-0343

El **Programa de Fortalecimiento** tiene cinco áreas componentes. Por favor comente en cada una de las siguientes áreas delineadas a continuación:

ÁREA COMPONENTE CULTURAL:

¿Cuánto énfasis usted esta Área Componente (mas, igual, menos)?
¿Modifico usted o Agrego algo a esta Área Componente?

ÁREA COMPONENTE MEJORANDO LAS RELACIONES/PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA:

¿Cuánto énfasis usted esta Área Componente (mas, igual, menos)?
¿Modifico usted o Agrego algo a esta Área Componente?

ÁREA COMPONENTE ETAPAS DE TRANSICIÓN:

¿Cuánto énfasis usted esta Área Componente (mas, igual, menos)?
¿Modifico usted o Agrego algo a esta Área Componente?

ÁREA COMPONENTE DISCIPLINA POSITIVA:

¿Cuánto énfasis usted da esta Área Componente (mas, igual, menos)?
¿Modifico usted o Agrego algo a esta Área Componente?

ÁREA COMPONENTE PARTICIPACION COMUNITARIA:

¿Cuánto énfasis usted da esta Área Componente (mas, igual, menos)?
¿Modifico usted o Agrego algo a esta Área Componente?

Nombre del Orador para clase y las áreas temáticas cubiertas en la sesión:

Planes del Grupo de Padres Después de Haberse Graduado:

Describa su experiencia en facilitar la clase:

2005 – Parenting Across Cultures, 1220 S. Sierra Bonita., LA, CA 90019 (323) 936-0343

Respuesta de los padres al Programa y a las Áreas Componentes del Currículo:

Por favor indique sus propios planes futuros o los de su agencia para el uso del currículo:

Sugerencias para Mejorar/Realzar el Currículo:

Padres Especialmente Impactados y/o Identificado para Seguimiento:

Nombre: _____ **Teléfono:** _____

Nombre: _____ **Teléfono:** _____

2005 – Parenting Across Cultures, 1220 S. Sierra Bonita., LA, CA 90019 (323) 936-0343