|  |
| --- |
| **Nombre del Participante: ID#: Fecha:** Click or tap to enter a date. |
| **Objectivo:** **Área de Enfoque del Objetivo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Environment/Entorno**Choose an item. | [ ]  **Interactions with Children/ Interacciones con los Niños y Niñas**Choose an item. | [ ]  **Staff & Program Practices/ Prácticas del Personal y del Programa**Choose an item. |

 |
| ¿**Cómo mejorará las experiencias de los niños y niñas el completar este objetivo?** |
| **¿Qué fortalezas tiene su programa que apoyarán a este objetivo?** |
| **¿Qué recursos se necesitan para lograr este objetivo? (Esto incluye considerar el apoyo de mentores/consultores, el apoyo del liderazgo del programa, las consideraciones sobre el tiempo del maestras y/o la mejora del uso del fondos).** |
| **¿Qué se medirá o evaluará durante la implementación del objetivo para determinar el progreso? ¿En qué momento del plan de acción se realizará esto?** |
| **¿Si se encuentran barreras, ¿qué pasos seguirá el equipo para determinar qué ajustes al plan de acción podrían ser necesarios para mantener el enfoque general del objetivo encaminado?** |
| **Plan de Acción** |
| **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:** |  | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| **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:** |  | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| **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:** |  | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:** |  | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| **Pasos de Acción - Proceso secuencial para alcanzar los objetivos** | **Persona Responsable** | **Terminación Anticipada** | **Finalización del Paso de Acción** |
| 5. **Soporte Clave Necesario:****Actualizaciones de Objetivos:** |  | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| **Pasos de Acción - Proceso secuencial para alcanzar los objetivos** | **Persona Responsable** | **Terminación Anticipada** | **Finalización del Paso de Acción** |
| 6. **Soporte Clave Necesario:****Actualizaciones de Objetivos:** |  | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| **Uso de los fondos para la mejora de la calidad:** |  |  |  |
| **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 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?