

Encuesta de recopilación de datos para un plan personalizado

Fecha de hoy: _____

Nombre de la persona que llena la encuesta: _____

¿Para quién está llenando esta encuesta?: (marque con un círculo)

usted mismo o alguien más

Si es para otra persona, ¿cuál es su relación con esa persona? _____

Teléfono(s) #: _____

Correo electrónico: _____

Por favor, marque con un círculo su método de contacto preferido.

Si usted no es la persona a quien va dirigida las preguntas, por favor coloque las respuestas, para dicha persona, lo más completo posible, así nos ayuda a ministrar bien. ¡Gracias!

1. Por favor, enumere algunas fortalezas, pasatiempos, dones y/o intereses. ¿Qué le gusta hacer?

2. Cada persona es una combinación en áreas de fortalezas y de desafíos. ¿Qué es un desafío para usted?

3. ¿Existen diferencias en las siguientes áreas? Si es así, por favor explique un poco sobre las diferencias:

Hablando	
Comprender lo hablado	
Escribiendo	
Habilidades motoras básicas (como caminar, gatear, sentarse, moverse, etc.)	
Habilidades de autocuidado	
Prestar atención	
Comprensión y conciencia espiritual	
Habilidades sociales	
Estado emocional (nivel de frustración, sensibilidad, etc.)	
Sentidos (vista, olfato, oído, gusto, tacto, equilibrio, conciencia corporal)	

4. ¿Qué diagnósticos, tratamientos o información de salud, si los hay, debe conocer la iglesia para poder brindarle apoyo? (Por favor, proporcione toda la información que considere que debe compartir; se mantendrá confidencial y se utilizará para brindar seguridad, salud y apoyo).

