



with
MINISTERIOS

FORMULARIO DE ADMISIÓN DEL EQUIPO COMUNITARIO

Estimado (a) _____,

Queremos acercarnos a ti y a tu familia como comunidad en el Cuerpo de Cristo, para apoyarte en este momento. La información que proporcionas aquí se utilizará para crear un equipo comunitario que te apoyará en la forma que indiques que son más necesarias. Nuestro equipo orará por ti y estará a tu lado durante este tiempo. Una vez formado el equipo, como parte principal del mismo, tendrás una reunión donde podrás compartir tu historia si lo deseas, tus mayores necesidades y tus esperanzas y temores.

El equipo puede cambiar con el tiempo, y tus necesidades pueden cambiar, y puede que este documento ya no sea el mejor lugar para guardar la información, pero sirve como punto de partida para formar un plan. El líder del equipo, que actúa como Sistema nervioso central del equipo, se pondrá en contacto contigo sobre lo que aquí se comparte y juntos pueden acordar un plan. La clase de equipo y quién está en él como "manos y pies" puede depender de la situación, y algunas o todas estas preguntas pueden utilizarse para reunir a su equipo comunitario y empezar a formar un plan.

¡Esperamos con interés todo lo que Dios hará a través de esto!

¿Quién será el centro de este equipo (una persona, una familia, etc.)?

Nombre(s) _____

¿Quién o quiénes serán los líderes del equipo, el "¿El sistema nervioso central"?

Nombre(s) _____

¿Quiénes podrían ser las "manos y pies" del equipo -personas a las que llamaría para que le ayudaran, o que le conocen y en las que confía?

En la iglesia: _____

Familia: _____

Otros: _____

Por favor, indíquenos los nombres de las personas que prefiere que NO formen parte del equipo, si las hubiera:

Nombre(s) _____

¿Cuál es la mejor manera comunicar sus necesidades de forma regular (semanal/quincenal)?
(indique todas, marque con un ✓ la que prefiera).

Email: _____

Texto: _____

Teléfono: _____

¿Cuál cree que es el objetivo de este equipo comunitario?

¿Qué es lo que más le ilusiona de tener un equipo comunitario?

¿Qué preocupaciones le gustaría compartir?

¿Cuánto tiempo cree que debería durar este equipo comunitario? (está bien si no lo sabe)

Nota para el coordinador de inclusión y/o líder del equipo: Dependiendo de la naturaleza y el objetivo del equipo comunitario, usted querrá recopilar más información sobre la situación. Añada, edite, o elimine las siguientes preguntas que se aplique a la familia o persona.

Desea ayuda con...

<input type="checkbox"/>	Transporte
<input type="checkbox"/>	Participar en actividades en la iglesia (por favor, especifique):
<input type="checkbox"/>	Comidas en casa
<input type="checkbox"/>	Cuidado del hogar (limpieza, lavandería, etc.)
<input type="checkbox"/>	Mantenimiento/jardinería
<input type="checkbox"/>	Oportunidades sociales (salir a tomar café, ir a eventos, etc.)
<input type="checkbox"/>	Papeleo (diligenciar, archivar, presentar, comprender, etc.)
<input type="checkbox"/>	Citas médicas y de otro tipo (tomar notas, recoger medicamentos, etc.)
<input type="checkbox"/>	Otros asuntos no mencionados

¿Existe algún objeto que el equipo pueda o deba utilizar para ayudarle en los aspectos mencionados, si aprendiera a utilizarlo? ¿Cómo podrían aprender a utilizarlo?

Por favor, también comparta información médica con la que se sienta cómodo y que considere útil para el equipo.