



HERRAMIENTA DE VISIÓN PARA LOS ÁMBITOS DE VIDA | PERSPECTIVA FAMILIAR

Nombre de la persona que completa: _____ Fecha: _____

En nombre de: _____

| ÁMBITO DE VIDA | DESCRIPCIÓN | MI VISIÓN PARA MI FUTURO | PRIORIDAD |
|--|---|--------------------------|-----------|
|  | Vida Cotidiana y Empleo: ¿Qué pienso que el miembro de mi familia vaya a hacer durante el día en su vida adulta? ¿Qué tipo de trabajo o carrera le gustaría? | | |
|  | Vida en la Comunidad: ¿Dónde y con quién pienso que el miembro de mi familia vivirá en su vida adulta? | | |
|  | Vida Social y Espiritual: ¿Cómo se conectará con actividades espirituales y de ocio? ¿Cómo va a tener amistades y relaciones personales en su vida adulta? | | |
|  | Vida Saludable: ¿Cómo va a vivir un estilo de vida saludable y administrar los apoyos del cuidado de la salud en su vida adulta? | | |
|  | Seguridad: ¿Cómo el miembro de mi familia va a mantenerse seguro del daño financiero, emocional, físico o sexual en su vida adulta? | | |
|  | Ciudadanía y Representación: ¿Cómo pienso que el miembro de mi familia tendrá roles valiosos, responsabilidades y control de cómo vive su propia vida como adulto? | | |
|  | Apoyos para la Familia: ¿Qué apoyos necesita nuestro núcleo familiar ahora? o ¿qué apoyos va a necesitar en el futuro? | | |
|  | Apoyos y Servicios: ¿Qué apoyos y servicios pudiera necesitar el miembro de mi familia en el futuro para conducirlo al tipo de vida que él o ella quiere tan independientemente como sea posible? | | |

