

Formulario de visita personalizada

[Use esta forma para cada contacto con su compañero(a)]

Número del líder: _____ Número del compañero: _____

Fecha: _____ Hora que inicia: _____ Hora que termina: _____

Tipo de contacto:

- Visita familiar
- Visita a la clínica
- Llamada por teléfono
- Por correo ordinario o electrónico
- Otro _____

¿Quién inició el contacto?:

- El líder
- El compañero
- Otra persona u organización _____

Ciudad: _____ Lugar: _____

Temas presentados:

¿Qué apoyo o recursos le dio al compañero? (le escucho, le dio materiales o información sobre servicios)

¿Hubo otras personas presentes durante la visita? Sí o No. En caso afirmativo, quién(es)? (si su contacto fue por teléfono, escribe "no aplique")

Temas/asuntos a repasar para la próxima vez:

¿Cómo se sintió su compañero?
Encierre en un círculo su respuesta.



¿Alegre?



¿Nervioso?



¿No interesado?



¿Triste?

Número del compañero / participant ID number

(revised 11.18.10; green)

One-on-One visit form

[Use this form for every contact with your peers]

Name of leader: _____ ID number of peer: _____

Date: _____ Start time: _____ End time: _____

Type of contact:

- Home visit
- Visit to the clinic
- By telephone
- By regular mail or email
- Other _____

Who initiated the contact?

- The leader
- The peer
- Another person or organization _____

City: _____ Location: _____

Topics discussed:

What support or resources did you give the peer? (listened to him/her, gave materials or information about services)

Were other people present during visit? No or Yes → If yes, who?
(if contact was by telephone, write 'not applicable' here)

Topics/issues to review for next time:

How did your peer feel?
Circle one.



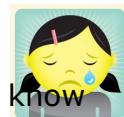
Happy?



Nervous?



Not Interested?



Sad?

N=Don't know

Número del compañero / participant ID number

(revised 11.18.10; green)

Notes
