|  |  |
| --- | --- |
| **FOLLETO 2E** | **Ejemplo de plan de comportamiento para niños menores** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comportamiento objetivo: |  | La semana del: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsabilidad** | **Do.** | **Lu.** | **Ma.** | **Mi.** | **Ju.** | **Vi.** | **Sá.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Yo, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, inmediatamente obtendrá una calcomanía por cada noche que *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*. Si recibo una calcomanía, puedo elegir un incentivo de la lista a continuación antes de irme a la cama.

Yo, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, verificaré todos los días a las  \_\_\_\_\_\_\_para ver si *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ha *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Si \_\_\_\_\_\_\_ha*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, podrá elegir un incentivo de la lista a continuación antes de irse a la cama.

Firma del cuidador

|  |  |
| --- | --- |
| **Lista de incentivos** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |