

DOÑA ANA COUNTY HEAD START
TOILET TRAINING PLAN LETTER
TO PARENT

Date: _____

Child's Name: _____

Center: _____

Dear: _____

Attached is a copy of the toilet training plan for your child which we will be using at the center.

We are requesting that you also follow this same toilet training plan at home. If at all possible, **DO NOT USE DIAPERS**. We recommend pull ups/training pants or regular underwear.

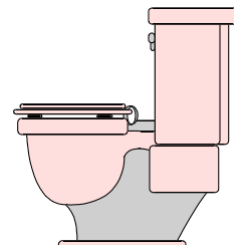
My child's size of pull ups is: _____, **child's weight** _____
I use approximately _____ per day.

We will be using a reward system of stickers to reinforce our toilet training plan. We encourage you to come up with your own rewards at home.

Let's get together on _____ to review and discuss the toilet training plan.

Feel free to call your child's center at _____ if you have any questions.

Lead Teacher: _____



HEAD START DEL CONDADO DE DOÑA ANA
PLAN DE ENTRENAMIENTO PARA IR AL BAÑO
CARTA PARA PADRES

Fecha: _____

Nombre del niño: _____

Centro: _____

Estimado: _____

Adjunta está una copia del plan de entrenamiento para ir al baño que estaremos usando en el centro con su niño/niña.

Solicitamos que usted también siga el mismo plan de entrenamiento en casa. Si es posible, **NO USE UTILICE PAÑALES DESECHABLES.**

Recomendamos calzoncitos de entrenamiento (pull-ups) o ropa interior regular.

El tamaño de pull-ups de mi hijo es: _____ el peso del niño es: _____

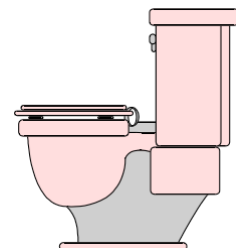
Utiliza aproximadamente _____ por día.

En el centro estaremos usando un sistema de recompensas. Usaremos calcomanías, para reforzar el plan de entrenamiento. Los animamos a que tengan un sistema similar en su casa.

Vamos a tener una reunión el día _____ para revisar y discutir el plan de entrenamiento.

Si tiene cualquier pregunta por favor llame al centro de su niño/niña a _____.

Maestra: _____



TOILET TRAINING PLAN

CHILD'S NAME

CENTER

Is your child potty trained (Urination)? Yes _____ No _____
Is your child potty trained (Bowel Movement)? Yes _____ No _____

Teacher will ask child every _____ minutes if child needs to go to the restroom.

If your child says NO, then after one (1) hour teacher will take child to the restroom and check or change if child is wet and/or soiled. If child has not soiled himself/herself in the time frame they are with us, they will remain in the pull ups they came in.

If your child urinates in toilet, child will receive 1 (one) sticker.

If your child has a bowel movement in the toilet, child will receive 2 stickers.

If child remains dry for entire week, child will receive a box of crayons.

Please present rewards immediately **AND NOT IN THE PRESENCE OF OTHER CHILDREN.**

Give the child positive verbal praise each time the child makes an attempt to go to the restroom.

Teacher's Name

Date

Parent/Guardian Signature

Date

PLAN DE ENTRENAMIENTO PARA IR AL BAÑO

NOMBRE DEL NIÑO

CENTRO

¿Su niño/niña está entrenado para...

...orinar?

Sí _____ No _____

...hacer evacuación intestinal?

Sí _____ No _____

La maestra le preguntará al niño cada _____ minutos si necesita ir al baño.

Si el niño dice “NO”, después de una hora la maestra lo llevará al baño y lo revisará, si esta mojado o sucio lo cambiará. Si el niño no se ha ensuciado en el marco de tiempo que está con nosotros, permanecerá en los calzoncillos (pull-ups) en los que llegó.

Si el niño orina en el baño, recibirá una (1) calcomanía.

Si el niño tiene una evacuación intestinal, el niño recibirá dos calcomanía.

Si el niño permanece seco durante toda la semana, recibirá una caja de colores (crayolas).

Por favor entregue el premio inmediatamente y **NO EN LA PRESENCIA DE OTROS NIÑOS**.

Aliente al niño de manera positiva y verbal cada vez que haga el intento de ir al baño.

Maestra

Fecha

Firma del Padre

Fecha

PARENTS TOILET TRAINING CONTRACT

Name of Child

Parent will agree to:

- Provide 2 changes of clean clothes (shirt, pants, socks, underwear) and will replenish a set of clothing when a set is required for a child to be changed at school. Let us know if this will be a problem.
 - **If your child does not have a change of clothes in the center, we cannot accept them until we have a change of clothes.**
- Receive the Toilet Training Calendar every Thursday from the Head Start staff and continue to write in the progress of my child during Friday and the weekend.
- Receive a copy of the Toilet Training Plan and a Daily Monitoring Report.
- Return the calendar every Monday morning (or afternoon) to the Head Start center.
- Ensure that the child is changed at the latest possible time before being brought to the setting/school.
- Immediately upon arrival at school the parent will take the child to the bathroom and change pull up if needed.
- Ensure that they are encouraging toilet training at home.
- When possible, place children in pull ups so that children can assist in toilet training at home.
- Agree to the procedures that will be followed when the child is changed at school.
- Inform school should the child have any marks or rash.
- Review arrangements should this be necessary.
- If child is distressed and unwilling to let us change them, we will have to call you and you will have to come assist us in getting them changed.

School will agree to:

- Change the child during a single session should the child soil themselves or become uncomfortably wet.
- Report should the child be distressed, or if marks/rashes are seen.
- Review arrangements should this be necessary.
- Respect each child's privacy and deal with the matter kindly.
- Teach children how to change themselves and handle toilet hygiene.
- Prompt child during the session to try to go to the toilet.

Parent's Signature

Teacher's Signature

Date

Date

CONTRATO DE LOS PADRES, ENTRENAMIENTO PARA IR AL BAÑO

Nombre del Niño

El padre está de acuerdo con:

- Mandar 2 cambios de ropa limpia (camisa, pantalones, calcetines, ropa interior) y reponer un conjunto de ropa cuando se requiera para que el niño sea cambiado en la escuela. Hagamos saber si esto le causa un problema.
 - **Si su hijo no tiene un cambio de ropa en el centro, no podemos aceptarlo/a hasta que tengamos un cambio de ropa.**
- Recibir el calendario del plan de entrenamiento cada jueves de el personal del centro y continuar escribiendo el progreso de su hijo los viernes y fines de semana.
- Recibir una copia del plan de entrenamiento para el baño y un reporte de monitoreo diario.
- Regresar el calendario cada lunes por la mañana (o en la tarde) al personal de Head Start.
- Asegurarse de cambiar al niño a la mayor brevedad posible antes de llevarlo al entorno / a la escuela.
- Inmediatamente después de llegar a la escuela, los padres llevarán al niño al baño y cambiarán su pull-up si es necesario.
- Asegurarse de estar fomentando el entrenamiento para ir al baño en su casa.
- Cuando sea posible, colocar al niño en calzoncillos para que pueda ayudarlos a ir al baño en casa.
- Estar de acuerdo con los procedimientos que se seguirán cuando se cambie al niño en la escuela.
- Informar a la escuela si el niño tiene marcas o erupciones.
- Revisar los acuerdos si fuera necesario.
- Si el niño está angustiado y no está dispuesto a permitirnos cambiarlo, tendremos que llamarle y usted tendrá que asistir para que lo cambiemos.

La escuela acepta:

- Cambiar al niño durante una sola sesión si el niño se ensucia o se moja incómodamente.
- Informar si el niño está angustiado o si se ven marcas / erupciones.
- Revisar los acuerdos si fuera necesario.
- Respetar la privacidad de cada niño y tratar el asunto con amabilidad.
- Enseñar a los niños cómo cambiarse solos y manejar la higiene en el baño.
- Alentar al niño durante la sesión para que intente ir al baño.

Firma del Padre

Firma de la Maestra

Fecha

Fecha

POTTY TRAINING CALENDAR

Sat

[illegible]

ENTERED INTO CHILDPUS
BY: _____
DATE: _____

DATE: _____