



Serving Children with Developmental Delays

Sirviendo a Niños con Atrasos de Desarrollo

El Proceso de Intervención Temprana

El Reporte de la Evaluación documenta las habilidades y necesidades del niño y su familia. Es usado para determinar elegibilidad, las necesidades de apoyo y hacer recomendaciones que pueden ayudar al niño a desarrollarse, aprender y crecer.

Evaluación Inicial Re-evaluación (incluye la evaluación inicial para infantes y niños)

Fecha del Permiso para Evaluar la Solicitud: _____ **Preescolar solamente**

Fecha del Permiso en que se Envió la Evaluación: _____ **Preescolar solamente**

Fecha del Permiso en que la Evaluación fue Recibida: _____ **Preescolar solamente**

Fecha en que se Completó la Evaluación: _____

Fecha en que el Reporte de Evaluación fue enviada al Padre o Encargado: _____

I. Información Demográfica

Información del Niño	Información de la Familia
Nombre del Niño: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nombre: _____ Relación con el niño: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____	Dirección: _____
MA Cliente #: _____	Ciudad/Estado/Código de Área: _____
¿Aprobaron los padres cobrar la Asistencia Médica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Teléfono (casa): _____ Teléfono (celular): _____
Seguro Privado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Teléfono (trabajo): _____ E-mail: _____
Fecha del Referido: _____	Nombre: _____ Relación con el niño: _____
Referido por: _____	Dirección: _____
Dirección del Niño: _____	Ciudad/Estado/Código de Área: _____
Ciudad/Estado/Área postal: _____	Teléfono (casa): _____ Teléfono (celular): _____
Teléfono #: _____	Teléfono (trabajo): _____ Email: _____
Primer Idioma: _____	Primer Idioma: _____
	Intérprete Necesario: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Distrito Escolar de Residencia: _____	Distrito Escolar de Residencia: _____
Condado donde Reside: _____	Condado donde Reside: _____
Otros: _____	

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____ # ID Local

II. Participantes en la Evaluación

La participación del padre o guardián como colaborador del equipo de la evaluación es esencial. Además del padre o guardián, forman parte del equipo: un coordinador de servicios, un miembro/profesional calificado del equipo de evaluación y otros miembros que la familia decida designar. En el caso del equipo de preescolar, se incluye un grupo de profesionales calificados.

Nombre	Título/Trabajo
	Padre/Guardián
	Padre/Guardián

III. Historial/Antecedente de Evaluación

Razón por el Referido para Evaluación

Marqué si es una Re-evaluación

Describa las razones por las que el niño/a ha sido referido para esta evaluación y quién lo refirió.

Historial

Este es un breve recuento de evaluaciones previas del Programa de Intervención Temprana. Esta sección también debe incluir cualquier otra evaluación o servicios fuera del programa EI.

IV. Información de Familia

Ayuda a conocer las actividades en que su niño/a participa, las personas con quienes el niño/a comparte su tiempo y las cosas que su niño/a disfruta hacer. Esa información será utilizada para planear y apoyar los servicios de Intervención Temprana que su niño/a pueda necesitar. Las familias tienen la opción de participar y son bienvenidos como miembros del equipo en el proceso de evaluación.

1) Describa un día típico del niño/a y su familia, por ejemplo, las rutinas del guardián (horas de juego y actividades favoritas) así como también las actividades de la comunidad (ambiente y actividades en la guardería, preescolar, biblioteca, parque de diversión, etc.).

--

2) ¿Hay actividades dificultosas para el niño/a y la familia? Esto puede ser también en el hogar, guardería/ambiente en preescolar o durante actividades de la comunidad.

--

3) ¿Qué ven los padres como fortalezas del niño/a, y tiene la familia alguna preocupación con respecto al desarrollo de su niño/a? ¿Tienen los otros encargados o maestros del niño/a alguna preocupación?

--

4) ¿Cuáles son los apoyos y refuerzos de la familia, incluyendo familia extendida, amigos, grupos comunitarios, recursos, etc.?

--

5) ¿Si hubieran preocupaciones, Cuales desea la familia resolver primero?

--

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____ # ID Local

--

V. Resumen de Salud, Visión y Audición

Resumen de Salud

Fecha de la evaluación médica más reciente:	Hecha por:
---	------------

Resuma el historial médico/salud del niño/a incluyendo cualquier información que impacte el estado de salud actual o los resultados de la evaluación. Incluya información de nutrición, alimentación, preocupaciones de crecimiento, inmunización, etc.

--

Resumen de Visión y Audición

Resuma los resultados de la evaluación de visión y audición, incluyendo los resultados de recién nacidos según sea apropiado. Describa la información que el equipo acumuló durante la evaluación acerca de las habilidades visuales y auditivas del niño/a, sobre la por observación, informe del padre, evaluaciones, etc.

Fecha de la Mas Reciente o de cualquier Evaluación/Examen de la Audición:	Fecha de la Mas Reciente o de cualquier Evaluación/Examen de la Visión:
---	---

Instrumento de Examen (si se conoce):	Instrumento de Examen (si se conoce):
---------------------------------------	---------------------------------------

Hecha por:	Hecha por:
------------	------------

Resultados:	Resultados:
-------------	-------------

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____ # ID Local

VI. Evaluación de los Dominios del Desarrollo

Cada evaluación puede incluir un resumen de evaluaciones rutinarias, información del padre/guardianes/ educadores de edad temprana, y observaciones del niño (evaluaciones basado en el currículo cuando está disponible). Cada sección del desarrollo debe incluir una descripción de las habilidades presentes del niño, habilidades y sus necesidades únicas, basados en el informe de los padres/guardianes, educadores de edad temprana, instrumentos de evaluaciones administradas, observaciones o repaso de información de las evaluaciones recientes de otras agencias/programas fuera de Intervención Temprana. Esté seguro de incluir los niveles de funcionamiento de estas habilidades, incluyendo información académica y el progreso en actividades apropiadas para preescolares.

Desarrollo Cognitivo

--

Desarrollo de la Comunicación

--

Desarrollo Social y Emocional

--

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____ # ID Local

VI. Evaluación de Desarrollo de Destrezas (Cont.)

Desarrollo Físico

--

Desarrollo de Adaptación

--

Otra Información

--

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____ # ID Local

VII. Resumen de los Resultados de la Evaluación

Fecha de la Evaluación	Edad cuando fue Evaluado	Procedimientos de Evaluación (Evaluaciones Regulares, informe del padre/encargado/educador del niño, evaluaciones basadas en el currículo, observación, etc.) Incluya el lugar de la evaluación, Ej. Observación en guarderías y lugar donde estudia.	Resultados	Administrado por: (nombre, título)

VIII. Elegibilidad

¿Es el niño elegible para recibir los Servicios de Intervención Tempranas? (Por favor en esta página marque solo una)

Sí

- Los resultados de la evaluación muestran que su niño/a tiene por lo menos un 25% de retraso o 1.5 desviación normal por debajo de lo normal en una o más áreas de desarrollo. El retraso indica en la necesidad de intervención/instrucción especialmente diseñada (SDI por sus siglas en inglés) para participar en actividades y rutinas típicas.
- El impedimento/diagnóstico de su niño de _____ resulta en la necesidad de intervención/instrucción especialmente diseñada (SDI por sus siglas en inglés) para que participe en actividades y rutinas típicas.
- Su niño/a es elegible para los servicios de intervención temprana basados en la opinión de información clínica de este equipo multidisciplinario. En la sección 'Evaluación del Desarrollo de Habilidades puede ser encontrada la información cualitativa y cuantitativa usada para determinar la elegibilidad.

No

- Los resultados de la evaluación muestran que su niño/a no tiene retrasos del desarrollo, demuestra tener habilidades similares a otros niños de su edad y no necesita los servicios de intervención temprana.
- Su niño/a es un niño/a con impedimentos pero no necesita intervención/instrucción especialmente diseñada (SDI por sus siglas en inglés) para participar en actividades y rutinas típicas.
- Su niño/a demuestra tener habilidades similares a otros niños de su edad pero él/ella es elegible para que se le de seguimiento por parte de los servicios de asistencia porque: _____.

IX. Recomendaciones

Recomendaciones de consideración por el equipo con respecto a Intervención Temprana y servicios relacionados son necesarias para posibilitar el involucramiento en el progreso y en rutinas típicas, comunidad o actividades educativas preescolares. Para propósitos informativos solamente incluya sugerencias adicionales para la familia, tal como información de contacto para recursos externos. Cada recomendación debe incluir una descripción del ambiente natural apropiado o ambiente menos restrictivo, incluyendo lugares comunitarios y actividades y rutinas de la familia, donde los servicios de Intervención Temprana y/o apoyos comunitarios, pueden ser provistos.

<p>¿Habrá actividades y rutinas en el que a la familia/equipo desea que el niño/a participe? Si es así, describa las habilidades necesarias para una participación exitosa.</p>	<p>¿Habrá habilidades que la familia y otros encargados puedan aprender y beneficiarse para ayudar en el desarrollo del niño y participación en las rutinas diarias?</p>
<p>¿Hay objetos de tecnologías auxiliares, adaptaciones a material existentes, o adquisiciones de otros materiales que puedan asistir en la participación del niño en las actividades y rutinas diarias?</p>	<p>¿Hay referidos o enlaces con personas y recursos en la comunidad, que no son los servicios de intervención temprana, que servirán para ayudar al niño/familia en expandir sus oportunidades de participación en las actividades de la comunidad?</p>
<p>¿Hay alguna información necesaria para mejorar la familia y / o encargado ayudar al desarrollo del niño y aumentar la participación de la familia en las actividades cotidianas?</p>	<p>Otro</p>