



Formulario de ENTRADA de Resumen de los Resultados del Niño
Deben completarse todos los campos

Por favor escriba de forma legible

EL FORMULARIO DE ENTRADA DE RESÚMEN DE LOS RESULTADOS DEL NIÑO SERÁ COMPLETADO POR NIÑOS EN EL COHORTE DE RESULTADOS QUE CUMPLEN LOS REQUISITOS PARA EL EIP. El formulario debe de ser completado en la primera reunión del equipo de IFSP para desarrollar el IFSP INICIAL. Gracias por ayudarnos a cumplir con los requisitos Federales.

NYEIS ID: _____

1. Fecha Completado: ____/____/____ 2. Nombre del Niño: _____
 Mes Día Año Primero Segundo

3. Fecha de Nacimiento del Niño: ____/____/____ 4. Sexo del Niño: M F
 Mes Día Año

5. Condado / Municipio / Residencia: ____ ____ ____
 (Número de FIPS)

6. **Miembros del Equipo de IFSP:** Marque todos los miembros que participaron y completaron este formulario. Si formularios individuales están siendo completados por cada participante, por favor marque la casilla del participante completando este formulario:

Padre(s) Evaluador EIO/D Coordinador de servicios Proveedor de Servicios Otro: _____

7. Por favor marque la puntuación del ESTADO del niño en cada una de las tres áreas funcionales. Circule el número que DESCRIBA MEJOR LAS DESTREZAS Y ABILIDADES ACTUALES DEL NIÑO:

7A. ¿Hasta qué punto este niño demuestra **DESTREZAS POSITIVAS SOCIALES Y EMOCIONALES (INCLUYENDO RELACIONES)** APROPIADAS PARA SU EDAD EN UNA VARIEDAD DE LUGARES Y SITUACIONES?

Completamente		Un poco		Emergente		Todavía
7	6	5	4	3	2	1

7B. ¿Hasta qué punto este niño **ADQUIERE Y UTILIZA CONOCIMIENTO Y DESTRZAS** APROPIADAS PARA SU EDAD Y EN UNA VARIEDAD DE LUGARES Y SITUACIONES?

Completamente		Un poco		Emergente		Todavía
7	6	5	4	3	2	1

7C. ¿Hasta qué punto este niño **TOMA ACCIÓN APROPIADA PARA SATISFACER SUS NECESIDADES** APROPIADA PARA SU EDAD Y EN UNA VARIEDAD DE LUGARES Y SITUACIONES?

Completamente		Un poco		Emergente		Todavía
7	6	5	4	3	2	1