



Formulario de INGRESO para resumen de resultados del niño

Es necesario contestar todos los espacios.

Por favor escriba con letra egible

El formulario de ingreso para resumen de resultados del niño es obligatorio para los niños del grupo que sean elegibles para el EIP, tengan menos de 30 meses de edad y no hayan recibido servicios previos. El equipo del IFSP debe llenar el formulario en la reunión inicial del IFSP. Gracias por su ayuda para cumplir este requisito federal de presentación de informes.

Identificador de NYEIS del niño: _____

1. **Fecha de evaluación:** ____/____/____ 2. **Nombre del Niño:** _____
 Mes Día Año Nombre Apellido

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

5. **Condado / Distrito / Residencia:** _____
 (N.º FIPS)

6. **Miembros del Equipo de IFSP:** Marque a todos los miembros que participaron y llenaron este formulario. Si cada participante llena un formulario individual, marque solamente el cuadro del participante que llena **este** formulario:

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

7. Califique el ESTATUS del niño en cada una de las tres áreas funcionales, **encerrando el número** que MEJOR DESCRIBA LAS CONDUCTAS Y HABILIDADES PRESENTES DEL NIÑO:

7A. ¿En qué medida este niño demuestra **HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES POSITIVAS (INCLUYENDO SUS RELACIONES)** DE MANERA APROPIADA PARA SU EDAD y EN UNA GAMA DE ENTORNOS Y SITUACIONES?

Completamente		Parcialmente		En grado inicial		Aún no
7	6	5	4	3	2	1

7B. ¿En qué medida este niño **ADQUIERE Y USA CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES** DE MANERA APROPIADA PARA SU EDAD y EN UNA GAMA DE ENTORNOS Y SITUACIONES?

Completamente		Parcialmente		En grado inicial		Aún no
7	6	5	4	3	2	1

7C. ¿En qué medida este niño **REALIZA ACCIONES APROPIADAS PARA SATISFACER NECESIDADES** DE MANERA APROPIADA PARA SU EDAD y EN UNA GAMA DE ENTORNOS Y SITUACIONES?

Completamente		Parcialmente		En grado inicial		Aún no
7	6	5	4	3	2	1