



Formulario de SALIDA para resumen de resultados del niño

Es necesario contestar todos los espacios.

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 5. Condado/Distrito/Residencia: _____
 Mes Día Año (N.º FIPS)

6. **Miembros del equipo del 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
 Otros: _____

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. (1) ¿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

(2) ¿El niño ha mostrado ALGUNA habilidad o conducta nueva relacionada con **HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES POSITIVAS (INCLUYENDO RELACIONES)** desde que se contestó la forma de INGRESO para resultados? Seleccione Sí o No a continuación.

Sí NO

Si contestó que sí, describa brevemente el progreso observado, incluyendo nuevas habilidades, conductas o capacidades funcionales.

7B. (1) ¿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

(2) ¿El niño ha mostrado ALGUNA habilidad o conducta nueva relacionada con la **ADQUISICIÓN Y USO DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES** desde que se contestó la forma de INGRESO para resultados? Seleccione Sí o No a continuación.

Sí NO

Si contestó que sí, describa brevemente el progreso observado, incluyendo nuevas habilidades, conductas o capacidades funcionales.

7C. (1) ¿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

(2) ¿El niño ha mostrado ALGUNA habilidad o conducta nueva relacionada con **REALIZAR ACCIONES APROPIADAS PARA SATISFACER NECESIDADES** desde que se contestó la forma de INGRESO para resultados? Seleccione Sí o No a continuación.

Sí NO

Si contestó que sí, describa brevemente el progreso observado, incluyendo nuevas habilidades, conductas o capacidades funcionales.