

GUÍA DE EVALUACIÓN PARA LOS NIÑOS Y SUS FAMILIAS

Los pensamientos y observaciones de nuestra familia, de lo que tenemos y lo que necesitamos para ayudar a nuestro niño a crecer y aprender

Las interacciones y rutinas cotidianas son oportunidades para que los niños aprendan y practiquen nuevas habilidades. Al tener comprensión de las interacciones y rutinas diarias de su niño, su equipo puede comenzar a identificar cómo la intervención temprana puede apoyar a su niño, a su familia, y a otros encargados en las actividades que son importantes para su familia.

Esta herramienta se diseñó para asistir a su familia a ayudar a su equipo a comprender cómo la intervención temprana puede ser más benéfica para usted. Por favor, sólo comparta la información que quiera compartir. Podrá utilizar esta herramienta de la manera que sea más cómoda para usted y su familia. Por ejemplo, puede escribir sus respuestas a las siguientes preguntas, usar la herramienta para facilitar la discusión con los miembros de su familia y otros encargados, simplemente leer y reflexionar sobre las preguntas antes de reunirse con su equipo, o utilizarla como una guía cuando se reúna con su equipo. Usted puede compartir la herramienta con su equipo, o no; la decisión es suya.

Para utilizar, piense sobre una o dos rutinas que marchan bien para su niño y los encargados de cuidado que participan en esas rutinas, y por cada rutina, considere sus respuestas de las siguientes preguntas. Después, piense sobre una o dos rutinas que no marchan bien para su niño y/o los encargados de cuidado que participan en esas rutinas, y por cada rutina, considere sus respuestas de las siguientes preguntas. En la página tres, infórmele a su equipo si hay recursos, oportunidades, y/o temas que son de interés para usted; su equipo puede ayudarle a reunir y evaluar información, a establecer conexiones, etc.

Actividad (marque una)

- | | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Despertarse | Vestirse | Uso del baño o el cambio de pañales | Hora de comer o bocadillos |
| Excursiones | Juego | Hora de bañarse | |
| Hora de dormir o de siesta | Otra (Describa) : | | |

¿Cómo marcha?

¿ Para usted?

- | | | |
|----------|--------------------------|------------------------|
| Muy bien | Con algo de preocupación | Con mucha preocupación |
|----------|--------------------------|------------------------|

¿Para su niño?

- | | | |
|----------|--------------------------|------------------------|
| Muy bien | Con algo de preocupación | Con mucha preocupación |
|----------|--------------------------|------------------------|

¿Para los otros encargados?

- | | | |
|----------|--------------------------|------------------------|
| Muy bien | Con algo de preocupación | Con mucha preocupación |
|----------|--------------------------|------------------------|

Observaciones y detalles

1. ¿Quién participa en esta actividad?

2. ¿Qué sucede ahora?

- ¿Cómo describiría la participación de su niño en esta actividad?
- ¿Cómo describiría la participación del encargado en esta actividad?
- ¿Qué sucede cuando la participación del niño es más positiva?
- ¿Cuándo es más difícil?

3. ¿Es esta un área que le gustaría que su equipo de temprana intervención apoyara?

Si No En caso afirmativo, ¿cómo sería si marchara muy bien?

Actividad (marque una)

Despertarse	Vestirse	Uso del baño o el cambio de pañales	Hora de comer o bocadillos
Excursiones	Juego	Hora de bañarse	
Hora de dormir o de siesta	Otra (Describa) :		

¿Cómo marcha?

¿ Para usted?

Muy bien Con algo de preocupación Con mucha preocupación

¿ Para su niño?

Muy bien Con algo de preocupación Con mucha preocupación

¿ Para los otros encargados?

Muy bien Con algo de preocupación Con mucha preocupación

Observaciones y detalles

1. ¿Quién participa en esta actividad?

2. ¿Qué sucede ahora?

- ¿Cómo describiría la participación de su niño en esta actividad?
- ¿Cómo describiría la participación del encargado en esta actividad?
- ¿Qué sucede cuando la participación del niño es más positiva?
- ¿Cuándo es más difícil?

3. ¿Es esta un área que le gustaría que su equipo de temprana intervención apoyara?

Si No En caso afirmativo, ¿cómo sería si marchara muy bien?

Me gustaría tener más información sobre las siguientes cosas:

Durante la intervención temprana, su equipo, principalmente el coordinador de servicio, puede asistir a su familia a obtener información referente a los temas y recursos enumerados a continuación, u otras cosas que usted puede estar preguntándose. Por favor marque cualquier artículo con cual le gustaría tener la ayuda del equipo.

Áreas de Interés

Lugares en dónde mi niño pueda jugar con otros niños en la comunidad

Cuidado de menores

Ropa, comida, etc..

Asistencia de viviendas

Atención médica y/o seguro de salud para mi niño

El diagnóstico o discapacidad de mi niño

Comunicación con otros padres

Apoyo, capacitación, y/o defensoría para los padres

Otras (Describa): _____

¿Qué tipo de asistencia le gustaría?

Información y materiales referentes a los temas, recursos, etc.

Evaluación de la información sobre los temas y recursos para determinar la relevancia a mi familia

Los pasos necesarios para tomar una recomendación u obtener y presentar una solicitud

Ayuda para tomar una recomendación o llenar una solicitud

Otra

Las personas y recursos que apoyan a nuestro niño y familia:

Durante la intervención temprana, tratamos de desarrollar los recursos y apoyos que se presentan naturalmente para usted y su familia. Le pedimos que identifique a las personas y los recursos que actualmente utiliza o puede solicitar para asistirle a usted y a su niño. Por favor, enumere a las personas y recursos que apoyan a su familia (p.ej. amigos, vecinos, parientes lejanos, guardería del vecindario, actividades comunitarias, parques, viviendas, seguros, organizaciones sociales o religiosas):