

**RESUMEN DE LOS INDICADORES
DEL NIÑO/A**

Tipo de IFSP:

Fecha de IFSP:

Nombre del Menor (*Nombre, S.I., Apellido*) _____ Fecha de nacimiento _____

I-TEAMS ID _____ Fecha de calificación _____ Tipo de calificación: Admisión Salida Revisión

Categorías de elegibilidad: Retraso en el desarrollo Condición establecida Opinión clínica informada

MIEMBROS DEL EQUIPO DE IFSP (<i>Incluye a cualquier persona que contribuye al proceso de calificación</i>)	PAPELES

FUENTES DE PRUEBAS DE APOYO	FECHAS

1. HABILIDADES SOCIALES Y EMOCIONALES POSITIVAS (*Incluye las relaciones sociales*)

- En relación con los adultos
- En relación con otros niños
- Para niños mayores, puede seguir reglas relacionadas con grupos o interactuar con otros

1a. ¿Hasta qué punto demuestra este niño/a funcionamiento adecuado para su edad, en una variedad de entornos y situaciones, en este resultado?

Totalmente		A veces		Emergente		Aún no
7	6	5	4	3	2	1

1b. Describa las habilidades o conductas correspondientes a las habilidades sociales y emocionales positivas (incluyendo las relaciones sociales positivas).

¿Ha demostrado progreso el niño/a desde la última calificación? Sí No N/A

**RESUMEN DE LOS INDICADORES
DEL NIÑO/A**

Tipo de IFSP:

Fecha de IFSP:

Nombre del Menor (*Nombre, S.I., Apellido*) _____ Fecha de nacimiento _____**2. OBTENER Y USAR HABILIDADES DEL CONOCIMIENTO**

- **Piensa, razona, recuerda y resuelve problemas**
- **Entiende lenguaje y símbolos**
- **Entiende el mundo físico y social**

2a. ¿Hasta qué punto demuestra este niño/a funcionamiento adecuado para su edad, en una variedad de entornos y situaciones, en este resultado?

Totalmente		A veces		Emergente		Aún no
7	6	5	4	3	2	1

2b. Describa las habilidades o conductas correspondientes a la obtención y el uso de conocimiento y habilidades.

¿Ha demostrado progreso el niño/a desde la última calificación? Sí No N/A

3. TOMAR LAS MEDIDAS ADECUADAS PARA SATISFACER LAS NECESIDADES

- **Satisface las necesidades básicas** (*por ejemplo, demuestra interés en comer vestirse, ir al baño, etc.*)
- **Se mueve de un lugar a otro (movilidad) y usa herramienta** (*por ejemplo, tenedores, cuerdas atadas a un objeto*)
- **Si tiene más de 24 meses, contribuye a su propia salud y seguridad** (*por ejemplo, sigue las reglas, ayuda con el lavado de manos, evita objetos no comestibles*)

3a. ¿Hasta qué punto demuestra este niño/a funcionamiento adecuado para su edad, en una variedad de entornos y situaciones, en este resultado?

Totalmente		A veces		Emergente		Aún no
7	6	5	4	3	2	1

3b. Describa las habilidades o conductas correspondientes a la toma de las medidas adecuadas para satisfacer las necesidades.

¿Ha demostrado progreso el niño/a desde la última calificación? Sí No N/A