

Nombre del Niño:	Fecha de Nac. del Niño: Para Plan Inicial Para Plan Anual
Programa:	Coordinador de Servicios:
Telefono:	Correo Electronico:
Fecha de Reunión IFSP:	Fechas de Inicio/Fin: /
Base de Elegibilidad: Retraso del Desarro Opinión Clínica Informada Actualizado:	
Nivel de Desarrollo Actual del Niño: (confirma	do 25% o más tarde)
Fisico Cognitivo Comunicaci Padres/Cuidadores:	•
Contacto#:	
Dirección: Ciudad	: Estado: <u>AL</u> Zip: Condado:
El Niño Tiene: Medicaid # Mensaje Vital proporcionado y revisado con la f	EPSDT Seguro Privado All Kids No Cobetura
	por correo entregado por correo electrónico es servicios del plan o añadiremos nueva información según sea momento y las revisiones requeridas se basarán en las fechas indicadas Propósito: Discutir el progreso, evaluar el progreso y cambiar el plan si es necesario
Fecha Prevista Fecha Completada	
Annual Review (in person):	Propósito: Discutir el progreso, evaluar el progreso y cambiar el plan si es necesario
Fecha Prevista	
Reunión de Transición a los 27 meses o IFSP inicial si el niño tiene 27 meses o más:	Propósito Discutir dónde continuará su hijo para dar lo mejor de sí mismo cuando cumpla 3 años. Discutir la notificación a una Agencia Local de Educación (preescolar) u otras colocaciones en la comunidad.
Fecha Prevista Fecha Completada	Dropósito Uskla de las passaidades advestivas procesalares de su bijo y procesta
Reunión de Planificación de Transición con LEA antes de los 33 meses a menos que los padres renuncien:	Propósito Hable de las necesidades educativas preescolares de su hijo y presente su familia al personal del sistema escolar <u>O</u> reunirse con una agencia de colocación comunitaria alternativa de su elección.
Fecha Prevista Fecha Completada	



Early Intervention System	Nombre del Niño:	Fecha de Nac. del Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual	
	IN	IFORME DE EVALUACIÓN	FAMILIAR VOLUNTARIA DE LA AE	EIS	
9	uso de una herramienta de evaluación familiar y un rrar la capacidad de una familia para satisfacer las n		·	dades y las preocupaciones, así como los apo	yos y
	Elegí participar voluntariamente	(inicial de padres)	Decidí no participar (inicial de padres)	

ECOMAP: (RECURSOS PARA LA FAMILIA scomo amigos, oportunidades de ocio, familiares, guarderías, clínicas, agencias, etc. La intervención consiste en ayudarle a mejorar el desarrollo de su hijo y a mejorar su vida. Los apoyos existentes pueden desempeñar un papel en el plan de su familia. *indicar cualquier cambio realizado en las revisiones de 6 meses o adicionales)



Nombre del Niño	<u>Fecha</u> de Nac. de Niñ <u>o:</u>	Para Plan Inicial	Para Plan Anual
	-		
(PREOCUPACIONES Y PRIORIDA	<u>ADES DEL NIÑO/FAMILIA (RESULTADO</u> S INFORMAL de su hijo o de la situación de su familia durante las ru	LES): Para que sepamos en	qué trabajar,
(viajes, compras, iglesia, etc.) y la	a importancia de abordar cada una de ellas.	itinas diarias (comer, bariar	se, etc.) y ramiliares
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
			#
		. 4	
(Enumere i para su mo	PREOCUPACIONES ADICIONALES los resultados informales; asegúrese de incluir un número atriz).	DE LA REVISION de prioridad. Lo necesitará	
			ш.
			#
			#
			#
			#
			#
			-



PREOCUPACIONES POR LA REVISIÓN DE 6 MESES (Enumerar los resultados informales nuevos y existentes, por orden de prioridad.) # # # # # # # # # # # # # # #	ınual	Para Plan A	Para Plan Inicial	Fecha de Nac.de Niño <u>:</u>	Nombre del Niño:
# # # # # # # # # # # # # # # # #			DE 6 MESES Is y existentes,	P <u>REOCUPACIONES POR LA REVIS</u> (Enumerar los resultados informales por orden de prioridad.)	
# # # # # # #		#			
# # # # # # #		#			
#					
#					
#					
#					
#					
		#			
#		#			
#		#			
#		#			
#		#			
#		#			
#		#			
#		#			
PREOCUPACIONES ADICIONALES DE LA REVISIÓN (Enumere los resultados informales; asegúrese de incluir un número de prioridad. Usted necesitará esto para su matriz.)		ı	sitará esto para su matriz.)		
#		#			
#					
#					
# 					
#		#			



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	<u>Par</u> a Plan In	icial Para Plan Anual
cuenta las habilidades lingüísticas investigación revisada por pares el la medida de lo posible o se justi satisfactoriamente en un entorno	ursos, las prioridades y las preocupa s y de prealfabetización según el d n la medida de lo posible. Los servic ifica por qué los servicios de interv natural. Un solo proveedor puede ccho con el progreso en la revisión, re	esarrollo. Los so ios se prestan er ención tempran abordar múltiplo	ervicios se basan en la n entornos naturales en a no pueden prestarse <u>es resultad</u> os al mismo
RESULTADO:	Eval	uación Familiar	Evaluación Familiar

RESULTADO: CRITERIO:	Evaluación Familiar 6-meses Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:
Procedimiento(s): añadido en la revisión de los 6 meses: añadido en la revisión adicional:	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No estamos satisfechos con el progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP Ya no consideramos que este resultado sea prioritario	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando es este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No estamos satisfechos con el progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP Ya no consideramos que este resultado sea prioritario



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inio	cial Para Plan Anual
Los resultados se basan en los recursos, la cuenta las habilidades lingüísticas y de pinvestigación revisada por pares en la media medida de lo posible o se justifica por satisfactoriamente en un entorno natural tiempo. Si un padre no está satisfecho con	orealfabetización según el c dida de lo posible. Los servic qué los servicios de interv . Un solo proveedor puede	desarrollo. Los se ios se prestan en vención temprana abordar múltiple	rvicios se basan en la entornos naturales en no pueden prestarse s resultados al mismo
RESULTADO:	6-me Revis Fecha: _	eses sión Adicional	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:
CRITERIO:			
Procedimiento(s):	logra Estan con lo seguiren este resu Nos a que h progreso una revis revisión No es con el pr	alegramos de naya habido algunos os, pero queremos sión durante esta del IFSP stamos satisfechos ogreso y queremos sión durante esta	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No estamos satisfechos con el progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP
añadido en la revisión de los 6 mese añadido en la revisión adicional:	- I a iic	o consideramos que Ultado sea prioritario	Ya no consideramos que este resultado sea prioritario



Nombre del Niño:	_ Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual		
Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y las preocupaciones de los padres. Deben tenerse en cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización según el desarrollo. Los servicios se basan en la investigación revisada por pares en la medida de lo posible. Los servicios se prestan en entornos naturales en la medida de lo posible o se justifica por qué los servicios de intervención temprana no pueden prestarse satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo proveedor puede abordar múltiples resultados al mismo tiempo. Si un padre no está satisfecho con el progreso en la revisión, revise este resultado. (§303.344)					
RESULTADO:	Evaluació 6-meses Revisión A Fecha: Inicial de los Pa	dicional Fe	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional cha: cial de los Padres:		
CRITERIO:					
Procedimiento(s):	logrado est Estamos sa los avance seguiremos tra este resultado Nos alegramos habido alg progresos, per una revisión de revisión del IFS No nos cos	e resultado tisfechos con s, pero abajando en s de que haya unos o queremos urante esta SP mplace el queremos una te esta	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión del IFSP Ya no consideramos		
añadido en la revisión de los 6 meses: añadido en la revisión adicional:	Ya no consi este resultado	ideramos que sea prioritario	que este resultado sea prioritario		



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Nir̂	ño: <u>Par</u> a Plan Inio	cial Para Plan Anual		
Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y las preocupaciones de los padres. Deben tenerse en cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización según el desarrollo. Los servicios se basan en la investigación revisada por pares en la medida de lo posible. Los servicios se prestan en entornos naturales en la medida de lo posible o se justifica por quélos servicios de intervención temprana no pueden prestarse satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo proveedor puede abordar múltiples resultados al mismo tiempo. Si un padre no estásatisfecho con el progreso en la revisión, revise este resultado. (§303.344)					
RESULTADO:		Evaluación Familiar 6-meses Revisión Adicional Fecha: nicial de los Padres:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:		
CRITERIO:					
Procedimiento(s):		Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión del IFSP Ya no consideramos que este resultado sea	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP Ya no consideramos que este resultado sea		
añadido en la revisión de los 6 me añadido en la revisión adicional:	ses:	prioritario	prioritario		



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Ini	cial Para Plan Anual
Los resultados se basan en los recursos, cuenta las habilidades lingüísticas y de investigación revisada por pares en la mela medida de lo posible o se justifica p satisfactoriamente en un entorno natur tiempo. Si un padre no estásatisfecho co	prealfabetización según e edida de lo posible. Los ser oor quélos servicios de inte al. Un solo proveedor pued	el desarrollo. Los se vicios se prestan en ervención temprana de abordar múltiple	ervicios se basan en la entornos naturales en a no pueden prestarse es resultados al mismo
RESULTADO:	6- Re Fecha	valuación Familiar meses evisión Adicional a: I de los Padres:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:
CRITERIO:			
Procedimiento(s):	Est lo sei en No ha pro qu du rev	os alegramos de haber grado este resultado este res	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión del IFSP
añadido en la revisión de los 6 me	est	te resultado sea	este resultado sea

prioritario

prioritario

añadido en la revisión adicional:



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	:Para Plan Ini	cial Para Plan Anual
Los resultados se basan en los recursos, la cuenta las habilidades lingüísticas y de p investigación revisada por pares en la med la medida de lo posible o se justifica por satisfactoriamente en un entorno natural tiempo. Si un padre no estásatisfecho con la contral de la contral d	realfabetización según lida de lo posible. Los se r quélos servicios de int . Un solo proveedor pue	el desarrollo. Los se ervicios se prestan en tervención temprana ede abordar múltiple	ervicios se basan en la entornos naturales en a no pueden prestarse es resultados al mismo
RESULTADO:	6 R Fect	Evaluación Familiar 5-meses Revisión Adicional ha:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:
CRITERIO:			
Procedimiento(s):	E I s e N h p q d	Nos alegramos de haber ogrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero reguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que raya habido algunos rogresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos y aleremos y queremos y queremos y a revisión del IFSP	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión durante esta revisión durante esta revisión durante

Ya no consideramos que este resultado sea prioritario

Ya no consideramos que este resultado sea

prioritario

añadido en la revisión de los 6 meses:

añadido en la revisión adicional:



Nombre del Niño:Fecha de Nac.	de Niño:Para Plan In	icial Para Plan Anual
Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y la cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización investigación revisada por pares en la medida de lo posible la medida de lo posible o se justifica por quélos servicio satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo provee tiempo. Si un padre no estásatisfecho con el progreso en la	según el desarrollo. Los s . Los servicios se prestan er s de intervención tempran dor puede abordar múltipl	ervicios se basan en la n entornos naturales en a no pueden prestarse es resultados al mismo
RESULTADO:	Evaluación Familiar 6-meses Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:
CRITERIO:		
Procedimiento(s):	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión del IFSP Ya no consideramos	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP Ya no consideramos que
añadido en la revisión de los 6 meses:	que este resultado sea	este resultado sea

prioritario

prioritario

añadido en la revisión de los 6 meses: añadido en la revisión adicional:



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño	Para Plan Ini	cial Para Plan Anual	
Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y las preocupaciones de los padres. Deben tenerse en cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización según el desarrollo. Los servicios se basan en la investigación revisada por pares en la medida de lo posible. Los servicios se prestan en entornos naturales en la medida de lo posible o se justifica por quélos servicios de intervención temprana no pueden prestarse satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo proveedor puede abordar múltiples resultados al mismo tiempo. Si un padre no estásatisfecho con el progreso en la revisión, revise este resultado. (§303.344)				
RESULTADO:	6-m Rev Fecha:	eses isión Adicional ele los Padres:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha:	
CRITERIO:				
Procedimiento(s):	habe resu Est con segu trab resu No: que algu perc revis revis vo una	s alegramos de er logrado este el lado amos satisfechos los avances, pero uiremos ajando en este el lado sa alegramos de haya habido en este el lado en el el lado en este el lado el lado el lado el lado en el lado el lado el lado el lado en el lado el la	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No nos complace el progreso y queremos una revisión del IFSP	

Ya no consideramos

que este resultado sea

prioritario

Ya no consideramos

que este resultado sea

prioritario

añadido en la revisión de los 6 meses:

añadido en la revisión adicional:



Nombre del Niño: Fecha de Na	ac.de Niño: <u>P</u> ara Plan II	nicial Para Plan Anual
Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización investigación revisada por pares en la medida de lo posible la medida de lo posible o se justifica por quélos servici satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo prove tiempo. Si un padre no estásatisfecho con el progreso en la	n según el desarrollo. Los s e. Los servicios se prestan e os de intervención temprar edor puede abordar múltip	servicios se basan en la n entornos naturales en na no pueden prestarse les resultados al mismo
RESULTADO:	Evaluación Familiar 6-meses Revisión Adicional Fecha:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:
CRITERIO:		

Procedimiento(s): Nos alegramos de haber Nos alegramos de haber logrado este resultado logrado este resultado Estamos satisfechos con Estamos satisfechos los avances, pero seguiremos trabajando con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado en este resultado Nos alegramos de que Nos alegramos de que haya habido algunos haya habido algunos prógresos, pero prógresos, pero queremos una revisión queremos una revisión durante esta durante esta revisión del IFSP revisión del IFSP

No nos complace el

progreso y queremos una revisión durante

esta revisión del IFSP

este resultado sea

prioritario

Ya no consideramos que

No nos complace el

progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP

Ya no consideramos

prioritario

que este resultado sea

Revisado en Octubre de 2020

añadido en la revisión de los 6 meses:

añadido en la revisión adicional:



Nombre del Niño: Fecha de N	Nac.de Niño:Para Plan In	icial Para Plan Anual		
Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y las preocupaciones de los padres. Deben tenerse en cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización según el desarrollo. Los servicios se basan en la investigación revisada por pares en la medida de lo posible. Los servicios se prestan en entornos naturales en la medida de lo posible o se justifica por quélos servicios de intervención temprana no pueden prestarse satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo proveedor puede abordar múltiples resultados al mismo tiempo. Si un padre no estásatisfecho con el progreso en la revisión, revise este resultado. (§303.344)				
	Evaluación Familiar	Evaluación Familiar		
RESULTADO:				
	6-meses Revisión Adicional	Anual Revisión Adicional		
	Fecha:	Fecha:		
	Inicial de los Padres:	Inicial de los Padres:		
CRITERIO:				
Procedimiento(s):	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP		

No nos complace el

progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP

prioritario

Ya no consideramos que este resultado sea

No nos complace el

progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP

Ya no consideramos que este resultado sea

prioritario

añadido en la revisión de los 6 meses: añadido en la revisión adicional:



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Ini	icial Para Plan Anual
cuenta las habilidades lingüístic investigación revisada por pares la medida de lo posible <u>o</u> se ju satisfactoriamente en un entorr	ecursos, las prioridades y las preocupa cas y de prealfabetización según el c en la medida de lo posible. Los servic stifica por quélos servicios de interv no natural. Un solo proveedor puede	lesarrollo. Los se ios se prestan en ención temprana abordar múltiple	ervicios se basan en la n entornos naturales en a no pueden prestarse es resultados al mismo
tiempo. Si un padre no estásatisí	fecho con el progreso en la revisión, re	evise este resulta	do. (§303.344)
RESULTADO:	Eval	uación Familiar	Evaluación Familiar

Para Plan Inicial Para Plan Anual

	Evaluación Familiar	Evaluación Familiar
RESULTADO:		
	6-meses	Anual
	Revisión Adicional	Revisión Adicional
	Fecha:	Fecha:
	Inicial de los Padres:	Inicial de los Padres:
CRITERIO:		
Procedimiento(s):	Nos alegramos de haber logrado este resultado	Nos alegramos de haber logrado este resultado
	Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado	Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado
	Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP	Nos alegramos de que haya habido algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP
	No nos complace el progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP	No nos complace el progreso y queremos una revisión durante esta revisión del IFSP
añadido en la revisión de los 6 meses: añadido en la revisión adicional:	Ya no consideramos que este resultado sea prioritario	Ya no consideramos que este resultado sea prioritario



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Ini	cial Para Plan Anual
cuenta las habilidades lingüísticas investigación revisada por pares el la medida de lo posible <u>o</u> se just	ursos, las prioridades y las preocupacio s y de prealfabetización según el des n la medida de lo posible. Los servicios ifica por quélos servicios de interven natural. Un solo proveedor puede ab	arrollo. Los se s se prestan en ción temprana	ervicios se basan en la entornos naturales en a no pueden prestarse
tiempo. Si un padre no estásatisfe	cho con el progreso en la revisión, revis	e este resulta	do. (§303.344)
	Evalua	ción Familiar	Evaluación Familiar

	Evaluación Familiar	Evaluación Familiar
RESULTADO:	6-meses	Anual
	Revisión Adicional	Revisión Adicional
	Fecha:	Fecha:
	reciia:	reciia
	Inicial de los Padres:	Parent initial:
CRITERIO:		
Procedimiento(s):	Nos alegramos de haber logrado este resultado	Nos alegramos de haber logrado este resultado
	Estamos satisfechos	Estamos satisfechos
	con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado	con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado
	Nos alegramos de que haya habido algunos	Nos alegramos de que haya habido algunos
	progresos, pero queremos una revisión	progresos, pero queremos una revisión
	durante esta revisión del IFSP	durante esta revisión del IFSP
	No nos complace el progreso y queremos	No nos complace el progreso y queremos
	una revisión durante esta revisión del IFSP	una revisión durante esta revisión del IFSP
añadido en la revisión de los 6 meses: añadido en la revisión adicional:	Ya no consideramos que este resultado sea prioritario	Ya no consideramos que este resultado sea
aa. a. a. ia	prioritario	prioritario



Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y las preocupaciones de los padres. Deben tenerse en
cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización según el desarrollo. Los servicios se basan en la
investigación revisada por pares en la medida de lo posible. Los servicios se prestan en entornos naturales en
la medida de lo posible o se justifica por quélos servicios de intervención temprana no pueden prestarse
satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo proveedor puede abordar múltiples resultados al mismo
tiempo. Si un padre no estásatisfecho con el progreso en la revisión, revise este resultado. (§303.344)

Nombre del Niño: _______Fecha de Nac.de Niño: ______Para Plan Inicial Para Plan Anual

RESULTADO:	Evaluación Familiar	Evaluación Familiar
RESOLIADO.	6-meses	Anual
	Revisión Adicional	Revisión Adicional
	Fecha:	Fecha:
	Inicial de los Padres:	Inicial de los Padres:
CRITERIO:		
Procedimiento(s):	Nos alegramos de haber ogrado este resultado	Nos alegramos de haber logrado este resultado
	Estamos satisfechos con	Estamos satisfechos con
	os avances, pero seguiremos	los avances, pero seguiremos
	trabajando en este resultado	trabajando en este resultado.
	Nos alegramos de que haya habido algunos	Nos alegramos de que haya habido algunos
	progresos, pero queremos	progresos, pero queremos
	una revisión durante esta	una revisión durante esta
	revisión del IFSP No nos complace el	revisión del IFSP No nos complace el
	progreso y queremos una	progreso y queremos una
	revisión durante esta revisión del IFSP	revisión durante esta revisión del IFSP
añadido en la revisión de los 6 meses:	Ya no consideramos que	Ya no consideramos que
añadido en la revisión adicional:	este resultado sea prioritario	este resultado sea prioritario
	•	



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inic	ial Para Plan Anual
Los resultados se basan en los recurs cuenta las habilidades lingüísticas y investigación revisada por pares en la la medida de lo posible o se justific satisfactoriamente en un entorno na tiempo. Si un padre no estásatisfecho	de prealfabetización según el desa a medida de lo posible. Los servicios a por quélos servicios de intervenc atural. Un solo proveedor puede abo	irrollo. Los se se prestan en ión temprana ordar múltiple	rvicios se basan en la entornos naturales en no pueden prestarse s resultados al mismo
tiempo. 31 on paule no estasatisfecht	con ei progreso en la revision, revise	e este resortac	0. (3303.344)
DECLII TADO	Evaluaci	ió n Familiar	Evaluación Familiar

		1
	Evaluación Familiar	Evaluación Familiar
RESULTADO:		
	6-meses	Anual
	Revisión Adicional	Revisión Adicional
	Fecha:	Fecha:
	Inicial de los Padres:	Inicial de los Padres:
CRITERIO:		
Procedimiento(s):	Nos alegramos de haber	Nos alegramos de haber
Procedimento(s):	logrado este resultado	logrado este resultado
] J	
	Estamos satisfechos con	Estamos satisfechos con
	los avances, pero seguiremos	los avances, pero seguiremos
	trabajando en este resultado	trabajando en este resultado
	Nos alegramos de que haya	Nos alegramos de que haya
	habido algunos	habido algunos
	progresos, pero queremos	progresos, pero queremos
	una revisión durante esta	una revisión durante esta
	revisión del IFSP No nos complace el	revisión del IFSP No nos complace el
	progreso y gueremos una	progreso y queremos una
	revisión durante esta revisión del IFSP	revisión durante esta revisión
	ACI II 31	del IFSP
añadido en la revisión de los 6 meses:	Ya no consideramos que	Ya no consideramos que
añadido en la revisión adicional:	este resultado sea prioritario	este resultado sea prioritario



Nombre del Niño: Fecha de	e Nac.de Niño: Para Plan Inic	cial Para Plan Anual		
Los resultados se basan en los recursos, las prioridades y las preocupaciones de los padres. Deben tenerse en cuenta las habilidades lingüísticas y de prealfabetización según el desarrollo. Los servicios se basan en la investigación revisada por pares en la medida de lo posible. Los servicios se prestan en entornos naturales en la medida de lo posible o se justifica por quélos servicios de intervención temprana no pueden prestarse satisfactoriamente en un entorno natural. Un solo proveedor puede abordar múltiples resultados al mismo tiempo. Si un padre no estásatisfecho con el progreso en la revisión, revise este resultado. (§303.344)				
RESULTADO:	Evaluación Familiar 6-meses Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:	Evaluación Familiar Anual Revisión Adicional Fecha: Inicial de los Padres:		
CRITERIO:				
Procedimiento(s):	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No estamos satisfechos con el progreso y queremos una revisión del IFSP	Nos alegramos de haber logrado este resultado Estamos satisfechos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado Nos alegramos de que haya algunos progresos, pero queremos una revisión durante esta revisión del IFSP No estamos satisfechos con el progreso y queremos una revisión durante esta		

revisión del IFSP

Ya no consideramos este

resultado una prioridad

Ya no consideramos

este resultado una

prioridad

añadido en la revisión de los 6 meses:

añadido en la revisión adicional:



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual
------------------	-----------------------	-------------------	-----------------

PÁGINA DE SERVICIOS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA (añadir páginas si es necesario)

Coordinación de Servicios: Fecha de Inicio: Fecha Final: Frecu Intensidad: Ajuste Individual: Pagador(es) Potencial(es) de los Servicio Metodo: Servicio Directo a Infante/Familia Apoyo/Información a la Familia	vencia/Longitud:
Servicio El: Intensidad: Individual Grupo Fecha de Inicio/Fin: Frecuencia/Longitud: Metodo: Servicio Directo al Niño/Familia Consulta	
Soporte/Información a la Familia Pagador(es) Potencial(es) de los Servicios: (1) (2)(Evaluaciones con cargo al erario público) Ajuste:	Firma de los Padres/Fecha Fin de Servicio:(fecha de vigencia)
Servicio (s) de Intervención Temprana está en el entorno natural Justificación si no es en el entorno natural	Firma de los Padres/Fecha
Servicio El: Intensidad: Individual Grupo Fechade Inicio/Fin:	La firma de los padres indica el consentimiento por escrito de un cambio en el servicio de El determinado en la siguiente revisión: 6-meses Revision Adicional
Frecuencia/Longitud: Metodo: Servicio Directo al Niño/Familia Consulta Soporte/Información a la Familia	Agregar nuevo servicio:
Pagador(es)Potencial(es) de los Servicios:(1) (2) (Evaluaciones con cargo al erario público) Ajuste:	Firma de los Padres/Fecha Fin de servicio:(fecha de vigencia)
Servicio(s) de Intervención Temprana está en el entorno natural Justificación si no es en el entorno natural	Firma de los Padres/Fecha



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual	
_ (
DACINA DE CEDVICIO	C DE INTEDVENCIÓN TEMDOAN	MA (~ 11 / 1)		

PAGINA DE SERVICIOS DE INTERVENCION TEMPRANA (añadir páginas si es necesario) Coordinación de Servicios: Fecha de Inicio: ______ Fecha de Fin: _____ Frecuencia/Longitud: _____/ Intensidad: Ajuste Individual: ______Pagador(es)Potencial(es) de los Servicios: 1) ______ (2) _____ Metodo: Servicio Directo a Niño/Familia Apoyo/Información a la Familia La firma de los padres indica el Servicio El: ______ consentimiento por escrito de un cambio en el servicio de El determinado Intensidad: Individual Grupo en la siguiente revisión: Fecha de Inicio/Fin: _____ ___ 6-meses **Revision** Adicional Agregar nuevo servicio: Metodo: Servicio Directo al Niño/Familia Consulta Soporte/Información a la Familia Pagador(es) Potencial(es) de los Servicios: (1)______(2)_____ Firma de los Padres/Fecha (Evaluaciones con cargo al erario público) Fin de Servicio: _____(fecha de vigencia) Ajuste: _____ Servicio (s) de Intervención Temprana está en el entorno natural Justificación si no es en el entorno natural Firma de los Padres/Fecha Servicio El: La firma de los padres indica el consentimiento por escrito de un cambio en el servicio de El determinado Intensidad: Individual Grupo en la siguiente revisión: Fecha de Inicio/Fin: 6-meses **Revision** Adicional Frecuencia/Longitud: Agregar nuevo servicio: Servicio Directo al Niño/Familia Consulta Metodo: Soporte/Información a la Familia Pagador(es) Potencial(es) de los Servicios: (1) (2) Firma de los Padres/Fecha (Evaluaciones con cargo al erario público) Fin de servicio: (fecha de vigencia) Servicio(s)de Intervención Temprana está en el entorno natural Justificación si no es en el entorno natural Firma de los Padres/Fecha



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual
------------------	-----------------------	-------------------	-----------------

PLANIFICACIÓN DE TRANSICIÓN
La planificación de la transición comienza no antes de los 9 meses previos a que el niño cumpla los 3 años (27 meses o en la reunión inicial del IFSP). Las fechas objetivo se basan en el momento en que el niño entra en el AEIS. Se notifica a la Agencia Local de Educación (LEA) y se programa una reunión para discutir la transición, a menos que los padres opten por no hacerlo en 10 días (siempre se redacta un plan para reflejar cualquier elección de los padres). (§303.209)

Fecha Objetivo: (27 meses) Se informa a los padres sobre el proceso de transición y cómo puede afectar a este niño(a) cuando cumpla los 3 años de edad.	Evaluacion Familiar
Servicio(s) Prestado(s):Coordinación de Servicios Miembro del Equipo Responsable: Coordinador de Servicios (SC) Procedimiento(s): El SC discutirá los pasos necesarios para la transición del niño de El a otro servicio basado en la comunidad. El SC explicará: Criterios de elegibilidad para los programas de 3 a 5 años Similitudes/diferencias en los programas de El y de 3-5 años Ajustes, opciones óptimas basadas en las necesidades actuales del niño	Nos complace haber conseguido este resultado Estamos complacidos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado No estamos complacidos con el progreso Explique: Inicial de padres/fecha aquí:
Fecha Objetivo:(27 meses) Se informa a los padres sobre el proceso de transición y cómo puede afectar a este niño(a) cuando cumplal os 3 años de edad	Evaluacion Familiar
Servicio(s) Prestado(s): Coordinación de Servicios Miembro del Equipo Responsable:Coordinador de Servicios (SC) Procedimiento(s): El SC discutirá los pasos necesarios para la transición del niño de El a otro servicio basado en la comunidad. El SC explicará: SC explica otras opciones de colocación para los niños pequeños en la	Nos complace haber conseguido este resultado Estamos complacidos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado No estamos complacidos co nel progreso Explique:



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual
Fecha Objetivo: (27 meses) Los padres eligen las opciones de colocación del	niño a los 3 años.	Evaluaci	on Familiar
Servicio(s) Prestado(s):Coordinación de Servicios Miembro del Equipo Responsable: Coordinador de Procedimiento(s): Los padres eligen entre lo siguie Los padres optan por no ser notificados a la LE de exclusión presentado durante esta reunión. (No padres harán una remisión a la LEA si cambian de su hijo sea considerado para el preescolar de la LE. Los padres solicitan 10 días para determinar si notificación a la LEA, pero aún no han firmado el fienviará una notificación si este formulario no se de Los padres expresan su interés en notificar a la escrito para entregar documentación adicional a la informes de evaluación. Los padres expresan su interés en notificar a la por escrito para entregar documentación adicional El SC puede notificar a la LEA (e incluir información nombres de los padres/contacto, dirección, teléfono, fer reunión de planificación de transición conveniente con la El SC puede notificar a la LEA pero no solicita planificación de Transición porque el niño ya tiene pondrá en contacto con la familia para explorar ot Los padres eligen que su hijo permanezca en casa comunidad distinta de la LEA o además de la LEA, y el Sagencia de colocación alternativa si los padres lo eligen. Elecciones	ente: EA y han firmado un formulario o se enviará la notificación) Los opinión más tarde y quieren que A. desean excluirse de la ormulario de exclusión. (Se evuelve al SC) ELEA y han dado su permiso por a LEA, como el IFSP y los ELEA, pero no han dado permiso la la LEA. personal identificable como cha de nacimiento) y solicitar una os padres/la LEA. programar una Reunión de 33 meses de edad. (La LEA se ras opciones.) Den una opción de colocación en la Cacepta reunirse con los padres y la	este resultado Estamos comp avances, pero segi trabajando en este	uiremos e resultado mplacidos con el :



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial Para Plan Anual
Fecha Objetivo: (27 meses) Se notifica a la LEA (y a la Agencia Estatal de E de notificación de la El a la LEA que el niño cur meses.		Evaluacion Familiar
Servicio(s) Prestado(s): Coordinación de Servicio MiembrodelEquipoResponsable: Coordinador de Procedimiento(s): Nombre de la Agencia Local de Educación: El SC envía la carta de "Notificación de El a la niño que se basa en la residencia actual (la Oficin trimestralmente al Departamento de Educación El CS hace un seguimiento con la LEA para a notificación y programa una reunión antes de los padres que firmen el formulario de divulgación o información adicional a la LEA (la Oficina Estata Educación del Estado a menos que la familia optica de las necesidades educativas preescola familia al personal del sistema escolar O se con	a LEA" a la LEA apropiada para el na Estatal informa de estos datos del Estado.) asegurarse de que ha recibido la sa 33 meses. El CS pide a los de información si deciden enviar l notifica al Departamento de te por no hacerlo) transición con la LEA para ares del niño y presentar a la	Nos complace haber conseguido este resultado Estamos complacidos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado No estamos complacidos con el progreso Explique: Iniciales de padres/fecha aquí en la reunión de los 33 meses: Coordinador de servicios marque la casilla si el padre no asistió a la reunión de 33 meses Evaluacion Familiar
agencia de colocación comunitaria alternativa	(si procede).	
Servicio(s) Prestado(s): Coordinación de Servicio Miembro del Equipo Responsable: Coordinador Procedimiento(s): El CS acompaña a los padres a la reunión de Plan La LEA responde a las preguntas sobre los se	de Servicios (SC) ificación de la Transición en la LEA.	Nos complace haber conseguido este resultado Estamos complacidos con los avances, pero seguiremos trabajando en este resultado No estamos complacidos con el progreso Explique:
los padres para la Parte B (preescolar).		Inicialas da padras (facha aguí an la
Los padres deciden seguir adelante con la determ El CS acompaña a los padres a reunirse con l comunitaria alternativa (si procede)	•	Iniciales de padres/fecha aquí en la reunión de los 33 meses:
Nombre de agencia de colocación comunitaria altern	nativa:	Coordinador de servicios marque la casilla si el padre no asistió a la reunión de 33 meses



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual
Fecha Objetivo: (33 meses) El CS discute con los padres otras activida transición más suave.		Evaluacio	on Familiar
Servicio(s) Prestado(s): Coordinación de Ser Miembro del Equipo Responsable: Coordin Procedimiento(s): SC sugiere actividades de apoyo adicion adaptarse a un nuevo entorno. Las medidas o recomendaciones pueden inc	ador de Servicios (SC) ales que pueden ayudar al niño a	Nos complace h este resultado Estamos compla avances, pero segui trabajando en este No estamos con progreso Explique:	iremos resultado nplacidos con el



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual
SERVICIO	S DE INTERVENCIÓN NO TEM	PRANA	
En la medida en que sea apropiado con respecto a los se los servicios que el niño y la familia necesitan o están rec Parte C. Si esos servicios no se prestan actualmente, a c familia para ayudar a conseguir esos servicios. Algunos de de socialización, terapia privada de elección de los padro (Parte C) no es responsable del pago, la supervisión o la	cibiendo a través de otras fuentes, ontinuación se describen los pasos ejemplos son: grupos de apoyo loc es para complementar los servicio	pero que no son requer s que deben tomar el coc ales, ciertas clínicas de 0 s de El recomendados. L	idos ni financiados por la ordinador de servicios o la CRS, clínicas médicas, grupos
No hay Servicio No-El en el IFSP inicial/anual	Fecha:		
No hay Servicio No-El en la revisión de los 6 meses	Fecha:		
Servicio no-El en vigor en el momento de la reu del IFSP: (Servicio/Agencia responsable)	unión inicial/anual		
Servicio de no-El en vigor en el momento de la de los 6 meses: (Servicio/Agencia responsable)			
El padre del servicio que no es de El desea acce del IFSP: (Servicio/Agencia responsable)	der a la reunión inicial/anual		
Ayuda para acceder a un servicio o soporte no relacionado con la El: Otra Asistencia:	El CS ayudará a los padre Los padres se pondrán El SC ayudará a la fami	en contacto con el apo	
El padre del servicio que no es de El desea acce (Servicio/Agencia responsable)	der a la revisión de los 6 meses	::	
Ayuda para acceder a un servicio o apoyo no ligado a la E	I: El CS ayudará a los pad Los padres se pondrán El SC ayudará a la famil	en contacto con el apo	bre soporte comunitario yo comunitario
Otra Asistencia:			



Nombre del Niño:	Fecha de Nac.de Niño:	Para Plan Inicial	Para Plan Anual
Los equipos de planificación incluyen a los padres,		•	,
proveedores que están dispuestos a ayudar a cons	eguir los resultados. Los miemb	ros del equipo puede	en considerar la
posibilidad de revisar el plan actual cuando lo cons	sideren necesario. (Añada una sec	gunda página de firm	nas si es necesario.)

		FECHA:	FECHA:	FECHA:
				. 25.00
NOMBRE	MIEMBRO DE EQUIPO	FIRMA INICIAL/ANUAL IFSP	FIRMA DE REVISIÓN DE 6 MESES (anotar si es por teléfono o por otro medio aceptable)	FIRMA REUNIÓN DE TRANSICIÓN DE 27 MESES
	Coordinador de Servicios			
	Evaluador			
	Evaluador			
	PADRES			
	PADRES			



Sistema de Intervención Temprana de Alabama Para Plan Inicial Para Plan Anual

	Nombre del Niño:	 		 F	echa de M	latriz:	
	Resultados						
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							



Sistema de Intervención Temprana de Alabama MATRIZ DE REVISIÓN DE 6 MESES

Nombre del Nino:					 Feche de Matriz:						
	Resultados										
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											