## Nivel actual de desarrollo

## Nombre del niño(a): Fecha de nacimiento: Fecha:

|  |  |
| --- | --- |
| Fortalezas e intereses del niño(a):  ¿Cómo afecta la discapacidad del niño(a) su participación en las actividades apropiadas?: | |
| Información considerada en el desarrollo del Plan Individualizado de Servicio Familiar (IFSP por sus siglas en inglés):  Comentarios y observaciones del padre  Fecha de la evaluación más reciente  Comentarios y observaciones del personal  Otro (especificar): | Estado de salud: Examen de la vista:  Examen de audición: |

**Niveles actuales de desarrollo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Puede hacer** | **\*Necesita aprender** | **Puede hacer** | **\*Necesita aprender** |
| Cognitivo: |  | Físico (motricidad gruesa): |  |
| Adaptativo: |  | Físico (motricidad fina): |  |
| Social o emocional: |  | Comunicación (receptiva): |  |
|  |  | Comunicación (expresiva): |  |
| **Intervención temprana:**  ¿El niño(a) tiene necesidades de comunicación receptiva y/o expresiva? No  Sí, las necesidades de comunicación se abordan en el IFSP.  **Las metas, objetivos y servicios del IFSP abordan el desarrollo de la comunicación del niño(a) en la siguiente área(s):**  Idioma hablado  Lenguaje por señas  Tecnología de asistencia FORMCHECKBOX Comunicación aumentativa | | | |

\*Nota: Para cada área de desarrollo bajo "necesita aprender", debe haber metas y objetivos correspondientes.