Nombre de niño/a Fecha de Nacimiento Fecha Inicial del IFSP

Resultados para el padre/cuidador

Esta página contiene lo que a Usted y su familia les gustaría lograr para apoyar en el desarrollo de su hijo.

Resultado # _____ ¿Qué queremos lograr específicamente? (Resultado funcional)

¿Ahora qué esta pasando?

¿Cómo sabremos que hemos tenido un progreso? ¿Qué cambiará? ¿Cuándo esperamos haberlo terminado?
(Declaración de progreso/Criterios de éxito)

¿Qué estrategias y recursos usaremos para lograrlo? (¿***Quién*** hará ***qué*** durante **cuales** actividades y rutinas regulares y ***dónde*** ocurrirá?)

¿Quién va a participar? (Incluya los nombres y números de teléfono)

Revisión de la Declaración de progreso/Criterios de éxito

Fecha ☐ 6 meses ☐ Anual ☐ Progresó

¿Que contribuyó al progreso? ¿Falta de progreso?

☐ **S**e logró: ¡Lo logramos!
☐ **C**ontinuar: Vamos bien. Sigamos.
☐ **D**iscontinuar: Ya no aplica.
☐ **R**evisar: Vamos a intentar algo diferente.

Comentarios adicionales:

☐ Resultados nuevos o modificados/Fecha de apéndice: *Iniciales de padre/madre: _____

***Las** *iniciales de los padres indican acuerdo con el cambio notado en la página, pero no reemplaza la apéndice firmada SOS cuando se requiere.*