|  |
| --- |
|       |

Evaluación de Elegibilidad del Programa Infantes-Niños Menores de Tres Años de Carolina del Norte

**Capacidades y Destrezas Actuales del Niño**:

Esta evaluación proporciona una imagen de las fortalezas y necesidades de su hijo, las personas, lugares y cosas que le interesan y motivan a su hijo, y cosas que le gustan y no le gustan. El CDSA utiliza diferentes métodos para observar el desarrollo de su hijo: pruebas estandarizadas, revisión de grabaciones, observación clínica e informe de padres. La información que recogimos nos informa sobre las habilidades y comportamientos quesu hijo ha desarrollado hasta el momento y cómo su hijo combina y utiliza estas destrezas y comportamientos para participar en actividades diarias. Las habilidades y comportamiento se dividen en cinco campos (áreas de desarrollo).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Niño:**       | **Fecha de Nacimiento:**       | **Edad del Niño:**       | **Edad Ajustada:**       |
| **Fecha(s) de Evaluación/Valoración:**       | **Quién Participó:**       |
| **Evaluación/Herramientas de Valoración/Otros Métodos Usados:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Campo de Desarrollo** | **Capacidades y Destrezas** |
| **Cosas** **(nombre del niño) que Hace Bien** | **Desafíos o Próximos Pasos (nombre del niño)** |
| **Social/Emocional**(Relacionarse con otras personas, demostrar sentimientos, enfrentar situaciones a lo largo del día) |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Flexible**(Capacidad para ayudarse a sí mismo en las actividades diarias, incluyendo alimentación, vestimenta, ir al baño, dormir y satisfacer las necesidades) |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognitiva**(Pensar y aprender, cómo el niño resuelve problemas) |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comunicación**(Comprensión de palabras y gestos (lenguaje receptivo), y uso de sonidos, palabras y gestos (lenguaje expresivo) |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desarrollo Físico**(Uso de manos, uso de ojos y manos junto con control y coordinación (motricidad fina), fuerza del niño, coordinación y equilibrio de los músculos para el movimiento (motricidad gruesa) |       |       |

Evaluación de Elegibilidad del Programa Infantes-Niños Menores de Tres Años de Carolina del Norte

|  |
| --- |
| **Información de Salud del Niño**: |
| **Resumen del estado actual de salud del niño sobre la base de la revisión de registros pertinentes y/o informe de los padres. *(Esto puede incluir la historia de nacimiento del niño, condiciones médicas o diagnósticos, enfermedades, hospitalizaciones, medicamentos, estado de la visión y audición, u otra información):***       |
| **Fecha** | **Resumen de los Resultados de la Evaluación:** |
|       |       |
| **Recomendaciones/Seguimiento:**      |
|       |  |       |
| **Firma del Evaluador** |  | **Fecha** |
|       |  |       |
| **Firma del Evaluador** |  | **Fecha** |
|       |  |       |
| **Firma del Evaluador** |  | **Fecha** |