

Sección 4: Resultados de nuestro/a hijo/a y nuestra familia

Esta sección identifica los resultados del niño/a y la familia en base a lo que usted desea lograr, así como también los pasos necesarios para lograr el objetivo. El resultado se basa en la información que el equipo obtuvo de una o varias valoraciones del niño/a y de la familia. Cada resultado del Plan Familiar de Servicios Individualizados (IFSP) debe expresarse por escrito en un lenguaje de fácil comprensión para todos y de modo que se relacione con lo que usted detectó como prioridades durante la valoración dirigida a la familia (si se realizó).

Número de resultado	El resultado del niño/a trata	<input type="checkbox"/> el desarrollo de relaciones sociales positivas	<input type="checkbox"/> la adquisición y el uso de conocimiento y habilidades nuevos	<input type="checkbox"/> la toma de medidas para	El resultado está dirigido <input type="checkbox"/> a la participación familiar, el bienestar de la familia o información	<input type="checkbox"/> El resultado está dirigido a la transición
---------------------	-------------------------------	---	---	--	---	---

Si consideramos la información que usted compartió con nosotros sobre la vida diaria de su familia, ¿qué le gustaría ver que ocurriera en las actividades familiares como resultado de la ayuda y de los servicios de la Intervención temprana? ¿Cómo sabremos cuándo se cumplió el objetivo?

¿Qué sucede ahora?

Estrategias: ¿Qué pasos y actividades, incluidos quiénes y cuándo, nos ayudarán a cumplir el resultado del Plan Familiar de Servicios Individualizados (IFSP)?

Ayuda que recibimos actualmente para alcanzar este resultado (formal e informal, incluidos los servicios que no proporciona la Intervención temprana).

Revisión del resultado: Una revisión del Plan Familiar de Servicios Individualizados (IFSP) debe ocurrir al menos cada seis meses, pero puede que ocurra antes. Puede pedir una revisión del Plan Familiar de Servicios Individualizados (IFSP) cuando lo desee.

Resultado de la revisión

- | | | | | |
|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Resultado logrado | <input type="checkbox"/> Se logró progreso; continuar con el resultado, estrategias y servicios actuales | <input type="checkbox"/> Continuar con el resultado y revisar las estrategias y/o servicios | <input type="checkbox"/> Revisar el resultado, las estrategias y los servicios | <input type="checkbox"/> Ya no es una prioridad de los padres |
|--|--|---|--|---|

Fecha

Fecha(s)

Fecha(s)

Fecha(s)

Fecha

Nuevas preocupaciones o situaciones que afectan al resultado

Progreso que se logró para alcanzar este resultado