

Metas del Niño y el Progreso del Desarrollo



Nombre del Niño: _____ Fecha de la Conferencia: _____ Lugar: _____

Este formulario describe el progreso del desarrollo de su niño en lograr los cuatro resultados extensos deseados para todos los niños:

▶ Los niños son personalmente y socialmente competentes

▶ Los niños son estudiantes eficaces

▶ Los niños muestran competencia física y motora

▶ Los niños están seguros y saludables 1 de _____

META #1	Las fortalezas de su niño incluyen...		Las áreas en que su niño está trabajando incluyen...	
	<u>Metas del Niño - ¿Qué desea usted?</u> (Use las metas del I.E.P. / C.S.T. cuando sea apropiado)		<u>Número de Medida</u>	
			¿Qué tan seguido? (Escriba uno) EHS 4x en 8 Semanas (o) HS 2x en 8 Semanas	
	<u>Personal- Actividades/Oportunidades que proporcionaremos:</u>			
META #2	<u>Metas del Niño - ¿Qué desea usted?</u> (Use las metas del I.E.P. / C.S.T. cuando sea apropiado)		<u>Número de Medida</u>	
			¿Qué tan seguido? (Escriba uno) EHS 4x en 8 Semanas (o) HS 2x en 8 Semanas	
	<u>Personal- Actividades/Oportunidades que proporcionaremos:</u>			
	<u>Familia- Actividades/Oportunidades que usted proporcionará:</u>			

Firmas de la Primera Conferencia

Firma del Padre

Fecha

Firma del Personal del Desarrollo del Niño

Fecha

Firma de la Trabajadora Familiar

Fecha

Firma del Personal del Desarrollo del Niño

Fecha

ATTENDED REVIEWED (circle one)



Metas del Niño y el Progreso del Desarrollo

Actualización de las Metas del Niño

Nombre del Niño: _____ Fecha de la Conferencia: _____ Lugar: _____

Seguimiento de la Meta Inicial del Niño

Meta #	Medida #	Nivel de Desarrollo Anterior	Actual Nivel de Desarrollo	Meta Completada
				Sí o No
				Sí o No

META #1	<u>Metas del Niño - ¿Qué desea usted?</u> <i>(Use las metas del I.E.P. / C.S.T. cuando sea apropiado)</i>		<u>Número de Medida</u>
			<u>¿Qué tan seguido?</u> <i>(Escriba uno)</i> EHS 4x en 8 Semanas (o) HS 2x en 8 Semanas
	<u>Personal- Actividades/Oportunidades que proporcionaremos:</u>		
	<u>Familia- Actividades/Oportunidades que usted proporcionará:</u>		

META #2	<u>Metas del Niño - ¿Qué desea usted?</u> <i>(Use las metas del I.E.P. / C.S.T. cuando sea apropiado)</i>		<u>Número de Medida</u>
			<u>¿Qué tan seguido?</u> <i>(Escriba uno)</i> EHS 4x en 8 Semanas (o) HS 2x en 8 Semanas
	<u>Personal- Actividades/Oportunidades que proporcionaremos:</u>		
	<u>Familia- Actividades/Oportunidades que usted proporcionará:</u>		

Firmas de la Segunda Conferencia

Firma del Padre

Fecha

Firma del Personal del Desarrollo del Niño

Fecha

Firma de la Trabajadora Familiar

Fecha

Firma del Personal del Desarrollo del Niño

Fecha

ATTENDED REVIEWED (circle one)