

**PLAN INDIVIDUALIZADO DE SERVICIO FAMILIAR**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PARTE V: RESULTADOS IMPORTANTES IDENTIFICADOS POR LA FAMILIA PARA LOS PRÓXIMOS SEIS A DOCE MESES (enliste los servicios específicos de intervención temprana en la Parte V)**

RESULTADO # \_\_\_\_\_ (Lo que a la familia desea que el niño logre):

Criterio y estrategias que se usarán (Cómo sabremos si se está progresando):

Procedimientos para evaluar el progreso:

- Reporte de los padres     Observación/Evaluación del maestro     Otro: \_\_\_\_\_
- Recolección de información (lista de sumario)     Prueba de desarrollo: \_\_\_\_\_

Tiempo para evaluar el progreso:

Dentro de:  6 meses (fecha: \_\_\_\_\_)     1 año (fecha: \_\_\_\_\_)     Otro (fecha: \_\_\_\_\_)

NOTA: LOS SERVICIOS RELACIONADOS AL RESULTADO SON IDENTIFICADOS EN LA PARTE V: SERVICIOS

---

RESULTADO # \_\_\_\_\_ (Lo que a la familia desea que el niño logre):

Criterio y estrategias que se usarán (Cómo sabremos si se está progresando):

Procedimientos para evaluar el progreso:

- Reporte de los padres     Observación/Evaluación del maestro     Otro: \_\_\_\_\_
- Recolección de información (lista de sumario)     Prueba de desarrollo: \_\_\_\_\_

Tiempo para evaluar el progreso:

Dentro de:  6 meses (fecha: \_\_\_\_\_)     1 año (fecha: \_\_\_\_\_)     Otro (fecha: \_\_\_\_\_)

NOTA: LOS SERVICIOS RELACIONADOS AL RESULTADO SON IDENTIFICADOS EN LA PARTE V: SERVICIOS

NOMBRE DEL NIÑO \_\_\_\_\_

Página \_\_\_\_ de \_\_\_\_