**Declaración de elegibilidad – Intervención temprana**

**(retraso en el desarrollo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del niño |  | Fecha de nacimiento |  |
| Programa |  | Distrito del residente |  |

***El equipo ha obtenido las siguientes evaluaciones requeridas (adjunte documentación en 1-5):***

1. Una prueba de referencia normativa que trata el nivel de funcionamiento del niño en cada una de las siguientes áreas: desarrollo cognitivo, desarrollo físico, desarrollo en la comunicación, desarrollo social o emocional y conducta adaptada:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Prueba(s): Examinador Fecha

2. Por lo menos un procedimiento adicional para confirmar el funcionamiento del niño en cada área:

|  |
| --- |
|  |
|  |

 Prueba(s): Examinador Fecha

3. Una observación del niño de por lo menos 20 minutos:

|  |
| --- |
|  |

 Examinador Fecha

4. Revisión de pruebas anteriores, datos médicos e informes de los padres:

|  |
| --- |
|  |
|  |

 Datos Fecha de revisión

5. Otros datos de evaluación utilizados por el equipo multidisciplinario:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***El equipo ha determinado que el niño cumple con los siguientes criterios:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] sí | [ ] no | 1. El niño es menor de tres años de edad y tiene un retraso en el desarrollo de 2 desviaciones estándares o más por debajo de la media en una o más de las siguientes áreas del desarrollo: |
|  |  | [ ]  Comunicación [ ]  Conducta adaptada [ ]  Desarrollo físico[ ]  Desarrollo social/emocional [ ]  Desarrollo cognitivo |
|  |  | **O** |
| [ ] sí | [ ] no | 2. El niño es menor de tres años de edad y tiene un retraso en el desarrollo de 1.5 desviaciones estándares o más por debajo de la media en dos o más de las siguientes áreas del desarrollo: |
|  |  | [ ]  Comunicación [ ]  Conducta adaptada [ ]  Desarrollo físico[ ]  Desarrollo social/emocional [ ]  Desarrollo cognitivo |
|  |  | **Y** |
| [ ] sí | [ ] no | 3. El niño necesita servicios de intervención temprana. |

El equipo acuerda que este niño \_\_\_\_\_ califica \_\_\_\_\_\_ no califica para recibir servicios de intervención temprana como un niño con un retraso en el desarrollo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firmas del los miembros del equipo |  | Título/Agencia | De acuerdo | En desacuerdo |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |

[ ]  Se proporciona al padre o padres una copia del informe de la evaluación y de la declaración de elegibilidad.