

Solicitud del Equipo de Éxito del Niño

(Página de instrucciones)

CF/D-6.1 Revisada 1/12

(Obligatoria)

El personal de Head Start usa este formulario para iniciar una discusión formal de un niño observado/sospechado de alguna preocupación médica, de discapacidad, o de comportamiento. El propósito de la discusión es de repasar las observaciones, las intervenciones antes de la referencia y las estrategias que se han utilizado para poder determinar si son necesarias diferentes estrategias en el aula, más evaluaciones, seguimiento médico, y/o referencia a agencias de educación especial, salud o salud mental.

Se deben completar todas las evaluaciones (eje., evaluaciones de desarrollo, físico, de salud mental/ habla/ vista/oído) antes de preparar una Solicitud del Equipo de Éxito del Niño para revisar los resultados/observaciones con los padres acerca de las preocupaciones por una referencia potencial.

Se deben considerar las referencias 30 días después de la inscripción o antes cuando existan señales de preocupación sobre temas de seguridad u otras o cuando los padres la pidan. Se requiere una copia del instrumento de evaluación de desarrollo si existen preocupaciones en esta área.

1. El miembro del personal que hace la referencia llene el formulario junto con el Supervisor del Local o el Coordinador de Hogares de Cuidado Infantil Familiar (FCCH, de sus iniciales en inglés).
2. **Información de Identificación**
Complete toda la información. Asegúrese de indicar el distrito escolar en que reside la familia, si lo sabe. Si no lo sabe déjelo en blanco.
3. **Contacto Hecho**
Se refiere a los contactos ya hechos por el Maestro/el Visitador de Hogar/el Especialista de Cuidado Infantil sobre estas preocupaciones. No se requieren firmas.
4. **Resultados de la Evaluación**
Indique los resultados de todas las evaluaciones.
5. **Área de Preocupación por la Referencia**
Revise todas las áreas pertinentes a la referencia o preocupación potencial.
Sea lo más específico posible en su descripción (eje., el habla es incomprensible; preocupaciones de seguridad; preocupaciones médicas, no puede apretar una crayola).

Describa todas las intervenciones/estrategias/acciones completadas relacionadas con esta preocupación. Indique algunos cambios/resultados de las intervenciones o su efectividad.

Describa las áreas de fortaleza y habilidades que él/ella hace bien.
6. El Maestro/Visitador de Hogar/Especialista de Cuidado Infantil (FCCH) que completan el formulario lo firman y entregan la copia blanca al Coordinador de Discapacidades de la agencia delegada (MHS), o al Supervisor de Discapacidades del concesionario (RHS, EHS and MSHS de operaciones directas). Ponga la copia amarilla en el expediente del niño. Se le entrega la copia rosa al padre del niño.
7. La(s) persona(s) que entrega(n) la Solicitud del Equipo del Éxito del Niño enviará(n) una Notificación del Equipo del Éxito del Niño (CF/D-7, Revisado 1/12).