

PEP Preschool Education Program

Evaluación de las Necesidades de los Padres

Nombre del Niño: _____ Nombre del Padre/los Padres: _____

Consulte todos los temas que sean de su interés y luego escoja los cinco más importantes para usted y su familia, y colóqueles los números de 1 a 5.

- ❖ comprender la Educación Especial y Planes de Educación Individualizados (IEP)
- ❖ rabietas
- ❖ incumplimiento (que no opten por seguir instrucciones)
- ❖ comportamientos agresivos (golpear, morder, perjudicando uno mismo o/a otros)
- ❖ transiciones (pasar de una actividad a otra sin problemas)
- ❖ rivalidad entre hermanos
- ❖ desarrollo infantil general
- ❖ aprender a usar el baño
- ❖ problemas del sueño
- ❖ alimentos o la nutrición
- ❖ habilidades independientes (comer, vestirse, bañarse)
- ❖ jugar / destrezas sociales
- ❖ currículo preescolar
- ❖ alfabetización emergente
- ❖ habilidades del habla / lenguaje y la comunicación aumentativa (Comunicación de Imagen y símbolos (-PCS), los aparatos de salida de voz, el lenguaje de signos
- ❖ las habilidades motoras gruesas y finas
- ❖ discapacidades físicas
- ❖ la integración sensorial
- ❖ cuestiones de atención / alto nivel de actividad
- ❖ recursos comunitarios (favor de especificar cual área)
 - cuidado infantil /guarderia
 - Ingreso de Seguro Social Suplementario (SSI) / Asistencia Médica
 - programas educativos para apoyar a los padres
- ❖ me gustaría obtener más información sobre estos temas: _____
