Ages & Stages Questionnaires®: Social-Emotional

Hoja para la reunión con los padres

Nombre del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: _____

Fecha en que se completó el ASQ:SE-2: _____

Edad del niño/a cuando se completó el ASQ:SE-2 (meses y días): _____

Etapa del cuestionario ASQ:SE-2 que se usó: _____

Fecha de la reunión: _____

El padre/madre o la persona que asiste a la reunión: _____

La persona a cargo de la reunión: _____

Otra(s) persona(s) en la reunión: _____

_____

_____

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN: El propósito de esta reunión es compartir con usted los resultados del ASQ:SE-2 y ofrecerle la oportunidad de hablar con nosotros acerca del desarrollo socio-emocional de su hijo/a. Le pedimos que nos avise si usted tiene objetivos adicionales para esta reunión.

FORTALEZAS DE SU HIJO/A: Hablaremos de las fortalezas de su hijo/a que fueron identificadas por medio de la evaluación ASQ:SE-2, tanto de las que usted identificó como de las que mencionaron otros miembros del equipo profesiona.

MOTIVOS DE PREOCUPACIÓN Y PROCESO DE SEGUIMIENTO: En el caso de que su hijo/a demuestre algún comportamiento que sea motivo de preocupación para usted o para las otras personas a cargo de él/ella, podremos hablar de los factores que puedan estar afectando su comportamiento. Por ejemplo, podremos hablar de cuándo, dónde y con quién(es) suelen ocurrir estos comportamientos, así como de la salud y del desarrollo de su hijo/a en términos generales.

SEGUIMIENTO: Hablaremos de los próximos pasos a seguir (señalados abajo) basándonos en los resultados del ASQ:SE-2 de su hijo/a:

_____ Intentar las actividades infantiles provistas y completar otro cuestionario ASQ:SE-2 en _____ meses.
_____ Compartir los resultados del ASQ:SE-2 con su proveedor/a de salud primario.
_____ Referir a su hijo/a a su proveedor/a de salud primario por el siguiente motivo: _____
_____ Contactar a esta agencia de la comunidad para conseguir información sobre grupos de apoyo para padres u otras formas de asistencia. Anote la información de contacto aquí: _____
_____ Pedirle a otra de las personas a cargo de su hijo/a (por ej., abuelo, maestra) que complete el cuestionario ASQ:SE-2. Por favor traiga los resultados a nuestra próxima reunión. Anote el nombre de la persona aquí: _____
_____ Completar una evaluación de desarrollo infantil (por. ej., ASQ-3).
_____ Referir a su hijo/a a un programa de intervención temprana/educación especial en la primera infancia para hacerle una evaluación adicional. Anote la información de contacto aquí: _____
_____ Referir a su hijo/a para que le hagan una evaluación socio-emocional, de comportamiento o de salud mental. Anote la información de contacto aquí: _____
_____ Otro: _____

NOTAS:

P202990100

Ages & Stages Questionnaires®: Social-Emotional in Spanish, Second Edition (ASQ:SE-2™ Spanish), Squires, Bricker, & Twombly.
© 2015 Paul H. Brookes Publishing Co., Inc. All rights reserved. Todos los derechos reservados.