

# CARE Parent Network Hoja de Trabajo para IEP

Nombre del niño \_\_\_\_\_

Necesidades especiales / Discapacidad \_\_\_\_\_

A. Escribe un párrafo corto que describa a tu niño (a) .Puedes hablar que le gusta a el/ella, lo que no le gusta, algo relacionado con su personalidad, juguetes o actividades favoritas, como son sus relaciones con hermanos y otros miembros de familia.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B. Nombra tres áreas Fuertes de tu hijo.

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

C. Nombra tres áreas que te preocupan.

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

D. Piensa en la información que te han dado sobre tu hijo(a), las evaluaciones que has leído y tu propio conocimiento sobre el (ella) Que áreas deben ser tratadas para modificar el ambiente educativo?

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

E. En cada una de las siguientes áreas trata de escribir una meta y 1 o 2 objetivos que tu quieras incluir en el IEP.

## HABILIDADES MOTORAS

Ejemplo de meta: Nosotros deseamos que Angela juegue en el área de juegos con sus compañeros.

Ejemplo de Objetivo: 1. Ella aprenderá como subir una escalera y deslizarse en la resbaladilla.  
2. Ella aprenderá como patear una pelota.

Meta: \_\_\_\_\_

Objetivos: \_\_\_\_\_

## HABILIDADES DE AUTOSUFICIENCIA

Meta: \_\_\_\_\_

Objetivos: \_\_\_\_\_

## LENGUAJE/HABILIDADES DE LA COMUNICACION

Meta: \_\_\_\_\_

Objetivos: \_\_\_\_\_

## HABILIDADES SOCIALES Y DE JUEGO

Meta: \_\_\_\_\_

Objetivos: \_\_\_\_\_

## HABILIDADES DEL PENSAMIENTO

Meta: \_\_\_\_\_

Objetivos: \_\_\_\_\_

**Basado en tu conocimiento de la discapacidad de tu hijo (a) y la implicación para servicios relacionados. Que servicios o apoyo piensa que tu hijo necesita y por que? (Ejemplos: Terapia del lenguaje, ocupacional, física, educación física adaptada, conserjería,, entrenamiento para el comportamiento.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Enumera cualquier otra cosa que pienses pueda ser agregada al IEP (Ejemplo: *transportación, año extendido, etc.*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hay cualquier otra información sobre tu hijo que sea importante para que el equipo de IEP lo sepa por ejemplo necesidades de cuidado medico?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Piensa que cosas necesitas para estar listo antes de la reunión de IEP (por ejemplo llena la hoja de trabajo para padres "preparándose para el IEP"**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Preguntas o información adicional que deben ser contestadas antes del IEP.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



CARE PARENT NETWORK

Elaborado por CARE Parent Network,  
[www.CAREParentNetwork.org](http://www.CAREParentNetwork.org)