|  |
| --- |
| **La sección siguiente va a preguntar algunas preguntas sobre los niños en su familia. Por favor, empieza con el niño(a) que es más relevante a su participación en este servicio.**  |

**Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre de pilo/Apellido mm/dd/aa**

**Sexo de niño(a):** [ ]  **Femenino** [ ]  **Masculino**

**¿El niño(a) nació a menos de 37 semanas gestación?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

 **Si sí, ¿que edad gestacional? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semanas, ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días**

**¿El niño(a) nació con un peso de nacimiento bajo? (Menos que 2500 gramos (5lb, 8oz))** [ ]  **Yes** [ ]  **No**

 **Si sí, indica el peso de nacimiento por favor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Se le ha diagnosticado alguna vez una discapacidad a este niño?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

**¿Tiene el niño un IEP o IFSP?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

|  |
| --- |
| **Por favor, indica la raza/etnicidad del niño(a):**  |
| [ ]  **Negro o afroamericano**[ ]  **Asiático**[ ]  **Blanco** | [ ]  **Aborigen de América del Norte o Nativo de Alaska** [ ]  **Nativo de Hawái/Nativo de Polinesio**[ ]  **Otra** |
| **Por favor indica la etnicidad:** [ ]  **Hispánico/Latino** [ ]  **No hispánico/Latino** |

**¿Está el niño quitado del hogar como un resulto de una la implicación del DHS?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

|  |
| --- |
| **Por favor, provee información para los otros niños en su hogar que tiene menos 6 años. Usted puede ser preguntado a proveer información para todos los ninos que tiene menos 18 años.**  |

**Nombre del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre de pilo/Apellido mm/dd/aa**

**Sexo de niño(a):** [ ]  **Femenino** [ ]  **Masculino**

**¿El niño(a) nació a menos de 37 semanas gestación?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

 **Si sí, ¿que edad gestacional? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semanas, ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días**

**¿El niño(a) nació con un peso de nacimiento bajo? (Menos que 2500 gramos (5lb, 8oz))** [ ]  **Yes** [ ]  **No**

 **Si sí, indica el peso de nacimiento por favor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Se le ha diagnosticado alguna vez una discapacidad a este niño?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

**¿Tiene el niño un IEP o IFSP?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

|  |
| --- |
| **Por favor, indica la raza/etnicidad del niño(a):**  |
| [ ]  **Negro o afroamericano**[ ]  **Asiático**[ ]  **Blanco** | [ ]  **Aborigen de América del Norte o Nativo de Alaska** [ ]  **Nativo de Hawái/Nativo de Polinesio**[ ]  **Otra** |
| **Por favor indica la etnicidad:** [ ]  **Hispánico/Latino** [ ]  **No hispánico/Latino** |

**Está el niño quitado del hogar como un resulto de una la implicación del DHS?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

|  |
| --- |
| **Sólo para uso en la oficina: Child ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Child ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Nombre del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre de pilo/Apellido mm/dd/aa**

**Sexo de niño(a):** [ ]  **Femenino** [ ]  **Masculino**

**¿El niño(a) nació a menos de 37 semanas gestación?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

 **Si sí, ¿que edad gestacional? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semanas, ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días**

**¿El niño(a) nació con un peso de nacimiento bajo? (Menos que 2500 gramos (5lb, 8oz))** [ ]  **Yes** [ ]  **No**

 **Si sí, indica el peso de nacimiento por favor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Se le ha diagnosticado alguna vez una discapacidad a este niño?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

**¿Tiene el niño un IEP o IFSP?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

|  |
| --- |
| **Por favor, indica la raza/etnicidad del niño(a):**  |
| [ ]  **Negro o afroamericano**[ ]  **Asiático**[ ]  **Blanco** | [ ]  **Aborigen de América del Norte o Nativo de Alaska** [ ]  **Nativo de Hawái/Nativo de Polinesio**[ ]  **Otra** |
| **Por favor indica la etnicidad:** [ ]  **Hispánico/Latino** [ ]  **No hispánico/Latino** |

 **¿Está el niño quitado del hogar como un resulto de una la implicación del DHS?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

**Nombre del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre de pilo/Apellido mm/dd/aa**

**Sexo de niño(a):** [ ]  **Femenino** [ ]  **Masculino**

**¿El niño(a) nació a menos de 37 semanas gestación?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

 **Si sí, ¿que edad gestacional? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semanas, ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días**

**¿El niño(a) nació con un peso de nacimiento bajo? (Menos que 5lb, 8oz)** [ ]  **Yes** [ ]  **No**

 **Si sí, indica el peso de nacimiento por favor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Se le ha diagnosticado alguna vez una discapacidad a este niño?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

**¿Tiene el niño un IEP o IFSP?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

|  |
| --- |
| **Por favor, indica la raza/etnicidad del niño(a):**  |
| [ ]  **Negro o afroamericano**[ ]  **Asiático**[ ]  **Blanco** | [ ]  **Aborigen de América del Norte o Nativo de Alaska** [ ]  **Nativo de Hawái/Nativo de Polinesio**[ ]  **Otra** |
| **Por favor indica la etnicidad:** [ ]  **Hispánico/Latino** [ ]  **No hispánico/Latino** |

 **¿Está el niño quitado del hogar como un resulto de una la implicación del DHS?** [ ]  **Sí** [ ]  **No**

|  |
| --- |
| **Sólo para uso en la oficina: Child ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Child ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |