

Name of child: _____



Is child receiving any Special Services? _____ Is there an IFSP/IEP in the child's folder? _____

Name of parent/guardian: _____

Date _____ Location of Home Visit: _____ Time Beg: _____ End: _____

First Home Visit- Individual Education Plan Visita de Hogar – Plan de Educación Individualizado

1. Language your child speaks in the classroom/Idioma que habla el niño(a) en el salón de clase:

Explain to parents the benefits of bilingualism:

Children who learn their Home Language have a strong foundation to build on when they learn a Second Language.

They can easily transfer knowledge from their Home Language to the Second Language. Children have a better understanding of math concepts and develop strong thinking skills. It also supports children in maintaining strong ties to their family, culture and community which are key parts in developing children's identity.

Los niños que aprenden su lengua natal a la temprana edad tienen una base fundamental para aprender un segundo idioma con más facilidad. Pueden transferir fácilmente sus conocimientos de su lengua natal a un segundo idioma. Los niños podrán comprender conceptos lógicos y desarrollar habilidades de pensamiento. También apoya a los niños a mantener fuertes lazos con su familia, su cultura y su comunidad que son partes fundamentales y claves en el desarrollo de la identidad de los niños.

2. Activities your child enjoys in the classroom/Actividades que disfruta su niño(a) en el salón de clase:

3. Explain to parents the variety of curriculum resources and lesson plan used in the classroom:

We use a variety of curriculum resources, (name curriculums used in your classroom) that are research-based to be age appropriate, bilingual and aligned to our Head Start Early Learning Outcomes Framework, to plan daily lessons/activities. Every week lessons and activities are documented from the curriculum resources into the lesson plans. After the lesson plan is completed, teachers ask a different parent, each week, to review the lesson plan and offer any suggestions. After reviewing the lesson plan parents are asked to sign the lesson plan to verify that the week's lesson plan was revised.

Usamos una variedad de recursos de currículos (nombra currículos usados en el salón de clase) basados en la investigación, que son apropiados para la edad de los niños, bilingüe y son alineados con nuestro Marco de Head Start Sobre Los Resultados del Aprendizaje Temprano de los Niños. Cada semana las lecciones y actividades están documentadas en las planeaciones de las maestras. Se les pide a los padres que revisen y ofrezcan cualquier idea para las actividades de la semana. Cada semana se le pide a un parent diferente del aula que firme las planeaciones para verificar su contenido.

4. Results of the Assessment-Discussion of Head Start Outcomes

His/her areas of strength appear to be/Su área de potencia parecen ser:

a. Language/**Desarrollo Lingüísticos**

b. Literacy/**Alfabetización**

c. Mathematics/**Matemáticas**

d. Science/**Ciencias**

e. Creative arts/**Artes Creativas**

f. Social and Emotional Development/**Desarrollo Social y Emocional**

g. Approaches to Learning/**Métodos de Aprendizaje**

h. Physical Health and Development/**Salud y Desarrollo Físico**

4. Areas of emerging skills are/**Área de habilidades emergentes son:**

5. What emerging skill should we focus on, in your child's individualized plan? (goals for individualization)

¿En qué área de habilidades emergentes debemos de enfocar nuestro plan individualizado para su niño(a)?

6. Which School Readiness Goal should we focus on? **¿En qué Meta de la Preparación Escolar debemos enfocarnos?**

7. Which skills in your child's Individual Family Service Plan (IFSP) Individual Education Plan (IEP) do you feel they need extra support in? (Answer only if IEP on File)

¿Qué habilidades en el plan de educación individualizado (IEP)/ Plan de servicios individualizado para la familia (ISFP) siente usted que su hijo(a) necesite más respaldo?

8. Activities I will implement in the classroom. **Actividades que voy a implementar en el salón de clase.**

9. Recommended activities to be done at home. **Actividades recomendadas para hacer en el hogar.**

3 Yr. Old Teachers: Share information about Family Space and provide parents with Family Space Letter including Login and Password. File Copy of Family Space Letter in child's portfolio.

10. Parent questions or comments/**Preguntas o comentarios del parent**:

11. Additional Teacher Comments/**Comentarios adicionales de la maestra**

Teacher Signature
Firma del maestro(a)

Parent/Guardian Signature
Firma del Padre/Guardian