

## Adición-Para uso en Monitoreo en progreso y Segunda Visita de Nivel II (si es aplicable)

**Nivel II intervención es en adición a Nivel I**  
Continuar estrategias de instrucción diferenciada según el guía de currículum

Intervención Dirigida (escoger de intervenciones arriba Nivel II en adición a las de abajo, si aplicable)	Minutos por día (20 min. Mínimo)	Fidelidad a la Intervención/Instrucción					Duración de apoyo	Duración de apoyo
		Intervenciones Basadas en Investigación (Especificar estrategias/ actividades de los guías de currículum)	Veces por semana (4-5 mínimo)	Tamaño de grupo (3-5)	Monitoreo en Progreso (Marcar los que apliquen)			
<b>Solucionar Problemas y Cognición</b> -	_____ Minutos por día	1)	_____ Veces por semana	_____ Tamaño de grupo	__ Perfil de logros de aprendizaje (LAP-3) __ CIRCULE Accesoría __ Registro de observación del niño/a (C.O.R.) __ Anécdotas/registros/observación __ Lista de verificación/rubrica	_____ Duración de apoyo	_____ Iniciales	
		2)						¿Han notado Progreso? __sí __no
		3)						
		4)						
<b>Lenguaje y Comunicación</b> -Otro:	_____ Minutos por día	1)	_____ Veces por semana	_____ Tamaño de grupo	__ Perfil de logros de aprendizaje (LAP-3) __ Anécdotas/observación __ Lista de verificación/rubrica __ CIRCLE Accesoría __ Registro de observación del niño/a (C.O.R.)	_____ Duración de apoyo	_____ Iniciales	
		2)						¿Han notado Progreso? __sí __no
		3)						
		4)						
<b>Destrezas Fino-Grosso Motor</b> -Examen físico del sistema University Health System (Head Start) -Referencia/acción tomada como resultado del examen de salud	_____ Minutos por día	1)	_____ Veces por semana	_____ Tamaño de grupo	__ Perfil de logros de aprendizaje (LAP-3) __ Registro de observación del niño/a (C.O.R.) __ Anécdotas/observación/ lista de erificación/rubrica	_____ Duración de apoyo	_____ Iniciales	
		2)						¿Han notado Progreso? __sí __no
		3)						
		4)						
<b>Comportamiento, Médico, otro</b> -Consulta con/ LSSP -Accesoría de Comportamiento Funcional (FBA) -Referencias de Oficina/Disciplina -Referencia de la Clínica -Registro de asistencia- -Examen físico del sistema University Health System (Head Start)	_____ Minutos por día	__ Registro de Comportamiento	_____ Veces por semana	_____ Tamaño de grupo	__ Perfil de logros de aprendizaje (LAP-3) __ Registro de observación del niño/a (C.O.R.) __ Registro de Comportamiento __ Anécdotas/registros/observación/Lista de verificación/rubrica	_____ Duración de apoyo	_____ Iniciales	
		__ Colaboración Padre-Maestro						¿Han notado Progreso? __sí __no
		__ Registro de conserjería \ citas hechas fuera del sistema de salud mental de proveedores						