|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RESUMEN MODIFICADO DE UNA PÁGINA** | **Nombre del estudiante:**  Click or tap here to enter text. |
| **Psicólogo:**  Click or tap here to enter text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Áreas que necesitan intervención** |  | **Fortaleza** |

|  |  |
| --- | --- |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

**Entorno**

**Fortalezas**

**Debilidades**

**Nivel de independencia funcional**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Factores del hogar, entorno escolar, estructura, salud, historia del desarrollo) | (vea arriba) | (vea arriba) | (Capacidad para satisfacer de manera autónoma las exigencias de la vida cotidiana) |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN Y RECOMENDACIONES:** | **Nombre Del Estudiante:**  Click or tap here to enter text. |
| **Psicólogo:**  Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| Click or tap here to enter text. |
|
|