



Child's Name: _____ Date of Birth: ____/____/____

Screening Site: _____ Date of Screening: ____/____/____

Strengths:

- Attended well during screening
- Cooperative
- Enjoyed play interactions
- Readily conversed with the examiner
- Other _____

Areas of need:

- Auditory comprehension
- Verbal expression
- Conversing with others
- Accuracy of speech sounds
- Fluency of speech
- Other _____

Results and recommendations:

Your child's communication skills need to be further evaluated by a Speech-Language Pathologist.

- A full evaluation is recommended through Early Intervention. To request an evaluation, please call your County Early Intervention Program.
- A full evaluation is recommended through your school district. To request an evaluation:
 - Contact the chairperson of the Committee on Preschool Special Education at your district
 - Talk to your child's preschool for help in requesting an evaluation
 - See attached
- Other _____

Thank you for working with us to ensure your child's healthy development!

For more information about your child's GROW Check and resources:

- Visit the Family Portal
- Email: support@getreadytogrow.org
- Phone: (585) 295-1008; Fax: (585) 295-1090
- Visit www.GetReadyToGROW.org





Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Lugar del examen: _____ Fecha del examen: ____/____/____

Habilidades:

- Prestó atención bien durante el examen
- Cooperador
- Disfrutó de las interacciones de juego
- Fácilmente conversó con el examinador
- Otro _____

Áreas de necesidad:

- Comprensión auditiva
- Expresión verbal
- Conversar con otros
- Precisión de los sonidos del habla
- Fluidez del habla
- Otro _____

Resultados y recomendaciones:

Las habilidades de comunicación de su niño deben ser evaluadas más a fondo por un patólogo del habla y el lenguaje.

- Se recomienda una evaluación completa a través de Intervención Temprana. Para solicitar una evaluación, llame al Programa de intervención temprana de su condado.
- Se recomienda una evaluación completa a través de su distrito escolar. Para solicitar una evaluación:
 - Comuníquese con el presidente del Comité de Educación Especial Preescolar de su distrito
 - Hable con el programa preescolar de su hijo para obtener ayuda para solicitar una evaluación
 - Ver adjunto
- Otro _____

¡Gracias por trabajar con nosotros para garantizar el desarrollo saludable de su hijo!

Para obtener más información sobre el GROW Check de su niño y los recursos:

- Visite el Portal de la Familia
- Correo electrónico: support@getreadytogrow.org
- Teléfono: (585) 295-1008; Facsímil: (585) 295-1090
- Visite www.GetReadyToGROW.org