



RESUMEN DE DATOS LSP
(progreso de habilidades vitales)

Visitante: _____ Fecha de LSP: _____

Información de los padres – PANTALLA DE EVALUACIÓN DE LSP DE PERSIMMONY
(Deben completarla TODAS las familias que visitan la casa durante el primer mes de inicio del programa y en intervalos de 6-9 meses a partir de entonces y hasta que abandone el programa)

ID Persimmony: _____ Apellido _____ Nombre: _____

Momento de la administración: ___ Primer LSP ___ LSP de seguimiento ___ LSP previo

Escala	Puntos	Escala	Puntos	Escala	Puntos
1. Familia		12. Idioma		24. Drogadicción	
2. Novio, padre del hijo, esposo		13. Educ. < 12 años		25. Tabaco	
3. Amigos		14. Educación		26. Depresión	
4. Actitud ante el embarazo		15. Empleo		27. Enfermedad mental	
5. Crianza		16. Inmigración		28. Autoestima	
6. Disciplina		17. Cuidados prenatales		29. Habilidades cognitivas	
7. Desarrollo		18. Cuidado de la piel		30. Vivienda	
8. Seguridad		19. Planificación familiar		31. Comida	
9. Relación con visitante a la casa		20. Cuidados generales		32. Transporte	
10. Uso de información		21. Cuidados en caso de enfermedad		33. Seguro médico	
11. Uso de recursos		22. Estado dental de los hijos		34. Ingresos	
		23. Vacunas		35. Cuidado infantil	

Nombre del hijo 1:	Puntos	Nombre del hijo 2:	Puntos
36. Comunicación		36. Comunicación	
37. Habilidades motoras gruesas		37. Habilidades motoras gruesas	
38. Habilidades motoras finas		38. Habilidades motoras finas	
39. Solución de problemas		39. Solución de problemas	
40. Personal/ social		40. Personal/ social	
41. Emocional social		41. Emocional social	
42. Regulación		42. Regulación	
43. Amamantamiento		43. Amamantamiento	