

Registro de Salud y Educación del Menor Informe de valoración Child Health and Education Tracking Screening Report

| | |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Informe preliminar <input type="checkbox"/> Informe Final – Completar <input type="checkbox"/> Informe Final – Cerrado Uno o más elementos no se obtuvieron | Fecha Completado |
|---|------------------|

Información identificativa del menor

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|--|--------------------|
| NOMBRE DEL MENOR | | OTRO NOMBRE, SI CORRESPONDE Seleccionar | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| SEXO ASIGNADO AL NACER <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino Identidad de género: | | IDENTIFICACIÓN DEL MENOR | | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ESTUDIANTIL ESTATAL (10 DÍGITOS) <input type="checkbox"/> N/A | |
| CONSENTIMIENTO <input type="checkbox"/> Recibido <input type="checkbox"/> N/A | | NÚMERO DE PROVIDER ONE <input type="checkbox"/> N/A | | NÚMERO DE APPLE HEALTH CORE CONNECTIONS <input type="checkbox"/> N/A | |
| ¿EL MENOR TIENE UN DOMINIO LIMITADO DEL INGLÉS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | IDIOMA PRINCIPAL Seleccione uno | | ¿EL NIÑO ES INDÍGENA AMERICANO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Situación pendiente | |
| RAZA Y ORIGEN ÉTNICO DEL NIÑO Seleccione una | | | | FECHA DE COLOCACIÓN | |
| TIPO DE COLOCACIÓN <input type="checkbox"/> Cuidado de crianza <input type="checkbox"/> Familiar cuidador <input type="checkbox"/> Otro: | | | | | |
| ESPECIALISTA EN ESTUDIOS DE CONTROL | | | NOMBRE DEL TRABAJADOR SOCIAL | | NÚMERO DE TELÉFONO |

Dominio de salud física

| | | | |
|---|---|----------------------|--------------------|
| FECHA EN QUE SE COMPLETÓ EL EXAMEN MÉDICO DE RUTINA | FECHA EN QUE SE PROGRAMÓ EL EXAMEN MÉDICO DE RUTINA | NOMBRE DEL PROVEEDOR | NÚMERO DE TELÉFONO |
|---|---|----------------------|--------------------|

Resultados del examen médico de rutina y necesidades de seguimiento identificadas por el proveedor de servicios de salud

El examen médico de rutina no se completó en los 30 días posteriores a la colocación. Seguimiento necesario para obtener el examen médico de rutina:

Otra información significativa sobre la salud física

| | | | |
|--|---|----------------------|--------------------|
| FECHA EN QUE SE REALIZÓ EL EXAMEN DENTAL | FECHA EN QUE SE PROGRAMÓ EL EXAMEN DENTAL | NOMBRE DEL PROVEEDOR | NÚMERO DE TELÉFONO |
|--|---|----------------------|--------------------|

Resultados del examen dental y necesidades de seguimiento identificadas por el proveedor dental

No se realizó un examen dental en los últimos seis meses. Seguimiento necesario para obtener el examen dental:

Otra información dental significativa

Sistema de Información de Administración de Medicaid (MMIS)

Escriba abajo los proveedores primarios más recientes si se encontró información de MMIS.

Nota: El MMIS refleja solamente la información de facturación y no es una historia clínica oficial. El objetivo de esta información es ayudarle a recabar el historial de los servicios de salud prestados a un niño elegible para Apple Health en el Estado de Washington. MMIS proporciona solamente información de facturación, y podría no reflejar las citas más recientes para servicios de salud, y podría no estar completo. Al día de hoy, MMIS está limitado a los dos años más recientes de facturación.

Dominio del desarrollo

- Los estudios de control del desarrollo no son aplicables debido a la edad, retraso en el desarrollo o complejidad médica
- Prueba Denver de control del desarrollo II (Denver II) (del nacimiento hasta 1 mes de edad)
- Cuestionarios de Edades y Etapas, tercera edición (ASQ-3) (de 1 a 66 meses de edad)
- Resultados de estudios de control del desarrollo obtenidos de otra fuente
- El niño no estuvo disponible para estudios. Seguimiento necesario para obtener estudios de control del desarrollo:

Denver II

El Estudio de Control del Desarrollo Denver (Denver II) se administra a bebés, desde el nacimiento hasta un mes de edad. El control se usa para identificar potenciales problemas del desarrollo en cuatro áreas: motora gruesa, lenguaje, motora fina y adaptación, y socio-personales.

Fecha en que se administró:

Fecha del puntaje:

Edad en el momento de la administración: (en semanas) Si se ajustó por la edad, marque aquí

Edad ajustada en semanas:

Resultados de Denver II

| <u>ÁREAS DEL DESARROLLO</u> | <u>NORMAL</u> | <u>PRECAUCIÓN</u> | <u>RETRASO</u> | <u>NO APLICABLE</u> |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Personal-Social | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Motriz fina-Adaptativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lenguaje | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Motriz gruesa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PUNTAJE GENERAL

- Normal** – Sin retrasos, o una precaución como máximo. Este niño debe realizarse controles de rutina en exámenes médicos de rutina futuros.
- Sospecha** – Dos o más precauciones y/o un retraso. Consulte ESIT u otro recurso apropiado en su localidad para obtener ayuda.
- No evaluado** – No fue posible completar el control por ahora. Ver la explicación en la narrativa.

Resumen de resultados de Denver II

Cuestionarios de Edades y Etapas, tercera edición (ASQ-3)

Los cuestionarios de edades y etapas, tercera edición (ASQ-3) se aplican a niños de uno a 66 meses de edad. El control se usa para identificar a niños pequeños que puedan necesitar una evaluación del desarrollo. Las edades y etapas están divididas en cinco áreas del desarrollo: comunicación, motriz gruesa, motriz fina, solución de problemas y personal-social. Cada área de desarrollo recibe un puntaje basado en la capacidad demostrada por el niño en comparación a la de un niño típico de la misma edad. Los puntajes inferiores al nivel de referencia indican una posible inquietud.

| | | |
|-----------------------------|-------------------|---|
| Fecha en que se administró: | | Fecha del puntaje: |
| EDAD A LA ADMINISTRACIÓN | CUÁL ASQ-3 SE USÓ | <input type="checkbox"/> Corregido por nacimiento prematuro |

Resultados de ASQ-3

| DOMINIO DEL DESARROLLO | PUNTAJE / REFERENCIA | SIN PROBLEMA APARENTE | LÍMITROFE | POSIBLE INQUIETUD |
|------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Comunicación: | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Motriz gruesa: | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Motriz fina: | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Solución de problemas: | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personal – Social: | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Resumen de resultados de ASQ-3

Resumen de dominios del desarrollo

| Dominio educativo | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> El niño no está en edad escolar | <input type="checkbox"/> Niño en edad escolar, pero que no asiste a la escuela | |
| <input type="checkbox"/> Los registros educativos no se obtuvieron en los 30 días posteriores a la colocación. Seguimiento recomendado para obtener los registros educativos: | | |
| NOMBRE DE LA ESCUELA A LA QUE ASISTE ACTUALMENTE EL NIÑO | GRADO | |
| REGISTROS EDUCATIVOS SOLICITADOS A (NOMBRE DE LA ESCUELA) | FECHA INICIAL EN QUE SE SOLICITARON LOS REGISTROS | FECHA EN QUE SE RECIBIERON LOS REGISTROS |
| REGISTROS SOLICITADOS DE (DISTRITO ESCOLAR) | FECHA INICIAL EN QUE SE SOLICITARON LOS REGISTROS | FECHA EN QUE SE RECIBIERON LOS REGISTROS |
| Registros de educación especial <input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Solicitados y no obtenidos | Se recibieron los siguientes registros de educación especial: <input type="checkbox"/> Plan Individual de Servicios Familiares (IFSP) <input type="checkbox"/> Programa de Educación Individual (IEP) <input type="checkbox"/> Plan 504 (adaptaciones especiales) | |

Resumen del dominio educativo

Dominio emocional / conductual

- El control emocional/conductual no es aplicable debido a la edad, retraso del desarrollo o complejidad médica
- ASQ:SE2 (1 a 71 meses)
- PSC-17 (6 a 17 años)
- Plus 4 (3 a 17 años)
- SCARED (7 a 17 años)
- GAIN-SS (13 a 17 años)
- Resultados de controles emocionales/conductuales obtenidos de otra fuente

Cuestionario de Edades y Etapas: Social / Emocional, segunda edición (ASQ:SE2)

- ASQ:SE2 (1 a 71 meses)

El Cuestionario de Edades y Etapas – Social Emocional, segunda edición (ASQ:SE2) se aplica a niños de 1 a 71 meses de edad. El control es contestado por cuidadores fuera del hogar, padres y/o proveedores de servicio de guardería para reunir información sobre el niño en las áreas personal-social, de autocontrol, cumplimiento, comunicación, funcionamiento adaptativo, autonomía, afecto, e interacciones con personas. **Los puntajes superiores al nivel de referencia indican que es necesario que un profesional calificado haga una evaluación de salud mental. Los servicios necesarios se determinan con dicha evaluación.**

EDAD A LA ADMINISTRACIÓN _____ CUÁL ASQ:SE2 SE UTILIZÓ _____ CORREGIDO POR NACIMIENTO PREMATURO

| FECHA EN QUE SE ADMINISTRÓ | FECHA DEL PUNTAJE | RELACIÓN CON EL NIÑO | NOMBRE DE LA PERSONA QUE BRINDA INFORMACIÓN | PUNTAJE / REFERENCIA | SIN INQUIETUD APARENTE | MONITOREAR | POSIBLE INQUIETUD |
|----------------------------|-------------------|------------------------|---|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Cuidador | | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Padre/madre Tutor 1 | | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Padre/madre Tutor 2 | | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Escuela / Guardería | | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Resumen de resultados de ASQ:SE2

El ASQ:SE2 no se administró durante este control. Seguimiento necesario para completar el control emocional / conductual

Lista de verificación de síntomas pediátricos 17 (PSC-17)

- PSC-17 (6 a 17 años)

El control de Lista de verificación de síntomas pediátricos (PSC-17) se aplica a niños y jóvenes de 6 a 17 años de edad. El control es respondido por cuidadores fuera del hogar, padres, maestros y/o por el mismo menor (de 11 a 17 años de edad) para evaluar problemas psicosociales. El PSC-17 tiene escalas para identificar la externalización, la internalización y problemas de atención. **Los puntajes iguales o superiores al nivel de referencia indican que es necesario que un profesional calificado haga una evaluación de salud mental. Los servicios necesarios se determinan con dicha evaluación.**

Marque la(s) casilla(s) si hay una posible inquietud:

| FECHA EN QUE SE ADMINISTRÓ | FECHA DEL PUNTAJE | RELACIÓN CON EL NIÑO | NOMBRE DE LA PERSONA QUE BRINDA INFORMACIÓN | SUBESCALA DE EXTERNALIZACIÓN POSIBLE INQUIETUD | SUBESCALA DE INTERNALIZACIÓN POSIBLE INQUIETUD | SUBESCALA DE ATENCIÓN POSIBLE INQUIETUD | PUNTAJE TOTAL POSIBLE INQUIETUD |
|----------------------------|-------------------|--------------------------------------|---|--|--|---|---------------------------------|
| | | Proveedor de cuidado fuera del hogar | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Menor (11 a 17 años) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Padre/madre Tutor | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Escuela Profesional | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Resumen de resultados del PSC-17

El PSC-17 no se completó durante el proceso de evaluación. Seguimiento necesario para completar el control emocional/conductual:

Preguntas de control relacionadas con el trauma Plus 4

Plus 4 (3 a 17 años)

Preguntas de control relacionadas con el trauma Plus 4 se aplican a niños y jóvenes de 3 a 17 años de edad. El control es respondido por cuidadores fuera del hogar o padres, para evaluar potenciales síntomas socioemocionales y somáticos relacionados con el trauma. **Los puntajes iguales o superiores al nivel de referencia indican que es necesario que un profesional calificado haga una evaluación de salud mental. Los servicios necesarios se determinan con dicha evaluación.**

| FECHA EN QUE SE ADMINISTRÓ | FECHA DEL PUNTAJE | RELACIÓN CON EL NIÑO | NOMBRE DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN | SIN INQUIETUD APARENTE | POSIBLE INQUIETUD |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| | | Cuidador fuera del hogar | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Padre/madre Tutor | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Resumen de resultados del Plus 4

El Plus 4 no se completó durante el proceso de evaluación. Seguimiento necesario para completar el control de trauma:

Herramienta de trauma para control de ansiedad infantil y trastornos emocionales relacionados (por sus siglas en inglés, "SCARED")

SCARED (7 a 17 años)

El control de ansiedad infantil y trastornos emocionales relacionados (SCARED) es una herramienta de trauma que controla la ansiedad y el trastorno de estrés postraumático con dos conjuntos de preguntas. La evaluación es contestada por cada niño o joven de 7 a 17 años. **Los puntajes iguales o superiores al nivel de referencia en cualquiera de las subsecciones indican que es necesario que un profesional calificado haga una evaluación de salud mental. Los servicios necesarios se determinan con dicha evaluación.**

Marque la(s) casilla(s) si hay una posible inquietud:

| FECHA EN QUE SE ADMINISTRÓ | FECHA DEL PUNTAJE | RELACIÓN CON EL NIÑO | NOMBRE DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN | SUBESCALA DE EXTERNALIZACIÓN POSIBLE INQUIETUD | SUBESCALA DE EXTERNALIZACIÓN POSIBLE INQUIETUD |
|----------------------------|-------------------|------------------------|--|--|--|
| | | Joven (7 a 17 años) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DEFINICIONES DE LA ESCALA SCARED

Escala de ansiedad: Esta subescala refleja problemas potenciales de ansiedad general, ansiedad de separación, pánico y/o fobias sociales o escolares.

Escala de TEPT: Esta subescala refleja problemas potenciales con ansiedad general y/o síntomas somáticos o de pánico.

Resumen de resultados de SCARED

SCARED no fue contestado por el joven durante el proceso de control. Seguimiento necesario para completar el control de trauma:

Evaluación Global de Necesidades Individuales - Control breve (GAIN-SS)

GAIN-SS (13 años a 17 años)

La evaluación global de necesidades individuales – Examen breve (GAIN-SS) es una herramienta de evaluación validada que identifica la necesidad de una evaluación profesional por dependencia a sustancias químicas, salud mental o eventos concurrentes. La evaluación es contestada por jóvenes de 13 a 17 años. La herramienta realiza cinco preguntas sobre cada uno de los siguientes temas: internalización, externalización (incluyendo problemas de atención) y problemas de abuso de sustancias. **Los puntajes iguales o superiores al valor de referencia o una respuesta de “Sí” en pensamientos de suicidio indican que es necesario que un profesional calificado haga una evaluación de salud mental. Los servicios necesarios se determinan con dicha evaluación.**

Resumen de resultados de GAIN-SS

El GAIN-SS no se completó durante el proceso de evaluación. Seguimiento necesario para completar el GAIN-SS.

Control CSEC (Edades 11 – 17)Se realizó el CSEC: Sí No CSEC: Indicado Confirmado N/A**Resumen del dominio emocional/conductual****Dominio de conexiones**

El dominio de conexiones, aplicado a niños y jóvenes desde el nacimiento hasta 17 años de edad, identifica las relaciones con las personas o cosas que el niño o cuidador identificaron como importantes para el niño. Esta información puede usarse para desarrollar las fortalezas del menor y mantener las relaciones existentes. Las consideraciones para conexiones pueden incluir, pero no se limitan a: identificación y reconocimiento de la identidad cultural del menor y sus afiliaciones a su cultura, tribu, creencias religiosas/espirituales, actividades recreativas, intereses personales, amigos, compañeros de clase, hermanos, familia extendida, padres y otros adultos significativos, como maestros, entrenadores o vecinos.

Visita presencial realizada el: Lugar:

Intentos adicionales de contacto del evaluador de CHET**Derivaciones hechas por el examinador de CHET**

Fecha en que se realizó la derivación

Programa de apoyo temprano para bebés y niños pequeños

Distrito escolar/Child Find

Encargado de Educación

Derivación acelerada para Apple Health Core Connections (a través de FWB)

Ingreso Suplementario de Seguridad (por sus siglas en inglés, "SSI")

Envoltorio con Servicios Intensivos (por sus siglas en inglés, "WISE")

Otros (identificados):

Elementos que necesitan seguimiento del trabajador social asignado

Fecha de notificación al trabajador social

Ingreso Suplementario de Seguridad

Salud mental (sobre la base de los puntajes en ASQ:SE2, PSC-17, Plus 4, SCARED o GAIN-SS)

Las inquietudes se informaron al examinador

Se informaron los puntajes de herramientas estandarizadas al trabajador social

Consumo de sustancias (con base en GAIN-SS)

Las inquietudes se informaron al examinador

Se informaron los puntajes de herramientas estandarizadas al trabajador social

Evento concurrente GAIN-SS

CSEC

Envoltorio con Servicios Intensivos (por sus siglas en inglés, "WISE")

Otros (identificados):

Resumen de todos los elementos que necesitan seguimiento

Cuidadores favor de llamar a Apple Health Core Connections (AHCC) y solicitar: *Control de riesgos de salud y seguimiento a las necesidades identificadas en el CHET". AHCC lo ayudará a encontrar a proveedores apropiados para satisfacer las necesidades de salud física o conductual del niño o menor.

Teléfono: 1-844-354-9876 y luego marque 1 y marque la extensión 6102194 (de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.)
Correo electrónico: AHCCTeam@coordinatedcarehealth.com (en cualquier momento)

Nota: Para niños y jóvenes que no estén inscritos en AHCC, comuníquese con Fostering Well Being (FWB) para coordinación de servicios de salud, al 360-725-2626 o a fwb@dshs.wa.gov.

Fotografía

Fecha en que se tomó la fotografía:

Color de cabello:

Color de ojos:

| |
|--|
| |
|--|

Estos registros son confidenciales y se divulgan bajo las limitaciones de RCW 13.50.100. Esta divulgación no constituye una renuncia a ningún privilegio de confidencialidad que tengan los registros debido a la pertinencia de cualquier ley o reglamentación estatal o federal. El receptor de estos registros deberá cumplir con las leyes que gobiernan la confidencialidad y deberá proteger los registros de la divulgación no autorizada. RCW 13.50.100(5).