

Lista de verificación de transición del hospital a la intervención temprana

Esta lista incluye prácticas que pueden servir para ayudar en la transición de los servicios hospitalarios de un recién nacido o un niño muy pequeño y su familia a los servicios de intervención temprana. El foco principal de estas prácticas son actividades que fomentan la colaboración con la familia y los profesionales médicos, de manera que se facilite la preparación y el ajuste a los servicios y el

ambiente del hogar y la comunidad. El practicante podrá emplear la lista de verificación para facilitar la transición del niño y de la familia desde el hospital al hogar o a un programa de intervención temprana. La lista de verificación también puede servir para hacer una autoevaluación que confirme si se emplearon las prácticas de transición antes, durante y después de la misma.

Practicante: _____ Niño: _____ Fecha: _____

Indique las características de la práctica que empleó como parte de las transiciones para el niño y la familia:	Casi nunca o nunca (0 - 25%)	Algunas veces (25 - 50%)	Siempre que puedo (50 - 75%)	La mayoría de las veces (75 - 100%)	Notas
1. Responder prontamente a una remisión del hospital para informarse sobre la salud y el nivel de desarrollo del niño y sobre el plan de alta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Contactar a la familia para confirmar su interés en que se les remita a un programa de intervención temprana y en recibir información sobre los servicios que presta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Junto con la familia y el personal hospitalario, convenir una reunión de planificación y transición en la fecha y lugar que más le convenga a la familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Recabar información de la familia y los padres sobre sus experiencias en el hospital y preguntarles cuáles son sus inquietudes y prioridades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Pedir permiso y solicitar autorizaciones para las comunicaciones y la coordinación de asistencias y servicios que puedan recibirse siguiendo el plan de alta del hospital.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Describir los tipos de asistencias de intervención temprana pensados para enseñar a los padres a ayudar a sus hijos a aprender y crecer y facilitar su acceso a recursos y asistencias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Ofrecer información y asistencia a las familias y a los padres durante el proceso de elegibilidad y evaluación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Explicar el propósito y el proceso de evaluación y valoración y preguntar a los padres sus preferencias a la hora de participar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	