

## Guía del Padre / Tutor Para Completar el Plan de Cuidado Compartido de su Niño

Este documento te servirá de guía para completar y ayudarte página por página a completar el Plan de Cuidado Compartido de su niño, de la mejor manera posible. Lea esta guía antes de llenar su Plan de Cuidado Compartido y comuníquese con su Manejador de Caso de Servicios de Salud Infantil y Necesidades Especial si tiene alguna pregunta sobre cómo completar alguna sección.

Como padre o tutor que llena este documento para su niño, recuerde que en todo el Plan de Cuidado Compartido, la palabra "Mi" se refiere a su niño. Tome la sección titulada "Mi Seguro", como ejemplo. Es posible que su niño tenga un seguro distinto al de usted, pero sólo debería enumerar el seguro de su niño en el espacio proporcionado.

En la parte inferior de algunas páginas, verá unas notas para usar, así como páginas adicionales si es necesario. ***Puede ser útil hacer copias de las páginas en blanco antes de llenarlas si cree que las necesitará.***

Al menos una vez al año, realice una revisión completa de todo el contenido del Plan de Cuidado Compartido de su niño para asegurarse que la información se mantenga actualizada y ofrezca una imagen precisa de la salud de su hijo.

---

**Páginas de Actualizaciones (ii-iv):** Debe actualizar esta página cada vez que se realice un cambio en su Plan de Cuidado Compartido de su niño. Cada vez que traiga este Plan de Cuidado Compartido de su niño a una cita, el proveedor podrá buscar aquí para identificar fácilmente los cambios en el cuidado de su niño desde la última vez que los vio. Comente cualquier cambio en el cuidado de su niño con su proveedor para asegurarse de que está informado de todos los aspectos sobre el cuidado de su niño y haga preguntas cuando sea necesario.

**Portada (v):** Esta página proporciona un esquema paso a paso para completar el plan de su niño. Lo más importante de todo es el paso 1: Llene lo que sabe. No te preocupes por llenar todo al principio. Algunas secciones pueden ni siquiera aplicarse a su niño o a su familia, y algunas secciones deben ser llenadas por sus diferentes miembros del equipo de su niño. El plan seguirá construyéndose con el tiempo mientras trabaja con el equipo de su niño. Recuerde que el equipo de su niño no sólo son médico sino también gente como el farmacéutico de su niño, sus maestros y su familia. Otra cosa importante que debe recordar acerca de este plan es llevarlo consigo a todas partes: puede ser útil no sólo en las citas médicas, sino también si va a la farmacia o tiene una cita con un maestro de su niño.

**Página 1:** Esta página destaca la información de contacto clave para usted y su niño. Complete las partes que conoce y si alguna sección no se aplica a su niño, puede dejar esas áreas en blanco.

**Página 2:** Esta página ofrece una visión general de las relaciones importantes en relación con el cuidado médico de su niño, así como una descripción básica de la cobertura de su niño.

**Página 3:** Aquí puede escribir una lista de los diagnósticos de su niño y cualquier información importante que le gustaría que conociera a alguien que trabaje con su niño.

**Página 4:** Los contactos de emergencia de su niño y los pasos a seguir en caso de una emergencia se describen en esta página. Si ya tiene un plan de emergencia para su niño, puede incluir una copia del plan de emergencia de su niño aquí. Si usted no tiene un plan de emergencia para su niño, o si su niño no está registrado con el Registro Listo de NJ, use esto como una oportunidad para prepararse. Tenga en cuenta que como padre o tutor completando esto para su niño, el contacto de emergencia que usted incluye puede ser usted.

**Página 5:** En esta página, usted tiene un espacio para anotar información sobre las alergias o intolerancias a los alimentos o medicamentos de su niño. En la parte inferior de la página, hay espacio adicional para incluir notas sobre cualquier otra alergia que su niño pueda tener.

**Páginas 6-9:** La información de contacto de la farmacia y la información importante con respecto a las recetas de su niño y los medicamentos de venta libre utilizados por su niño, se pueden registrar en estas páginas. En la columna

"Direcciones", puede incluir información como lo son las dosis, cuándo y con qué frecuencia, o cualquier otra nota importante.

**Páginas 10-13:** Pídales al proveedor primario de su niño y a otros proveedores que completen estas secciones con usted. Completar estas secciones puede servir como punto de partida para hablar sobre el cuidado de su niño y la planificación del siguiente paso. Si conoce la especialidad de cada médico, número de teléfono y correo electrónico, puede incluir esa información en la parte superior con su nombre. Si no, use esto como una oportunidad para obtener esa información.

**Páginas 14-15:** Aquí puede incluir información sobre cualquier cuidado en el hogar que su niño puede recibir, así como una agencia de infusión, equipo médico duradero, o prótesis. Recuerde que hay algunas secciones en el Plan de Cuidado Compartido que pueden no aplicarse a su niño. Está bien, si esto no aplica a su niño. Sin embargo, si hay piezas que se aplican pero no tiene toda la información, tenga en cuenta que la información que obtiene y que pone en este plan, será lo más completo de la imagen de la salud de su niño.

**Páginas 16-18:** Si su niño tiene un dentista, un oftalmólogo y / o un audiólogo, pida a cada uno de estos proveedores que complete su propia sección con usted. Si conoce su información de contacto, puede llenar esas partes y luego solicitar al proveedor que complete el plan de tratamiento. En la página 18, también hay una sección sobre transporte. Al completar esta sección, tenga en cuenta que la agencia de transporte no necesariamente tiene que ser un proveedor de transporte médico. De hecho, esto podría ser un vecino, hermanos u otras personas que apoyan a su niño.

**Página 19:** Aquí puede incluir la información importante sobre la escuela y la educación de su niño. Si es necesario, adjunte una copia del IEP, IFSP o Plan 504 de su niño.

**Página 20:** Aquí puede anotar cualquier plan para la transición de su niño a la edad adulta, incluyendo las necesidades relacionadas con el cuidado médico, la educación, el empleo, las relaciones personales, la vivienda, etc. Utilice esta sección para comenzar conversaciones sobre la planificación de la transición con los miembros clave del equipo de cuidado de su niño cuando sea el tiempo correcto.

**Páginas 21-22:** Estas páginas se utilizarán para documentar cualquier hospitalización, visitas a la sala de emergencias u otros procedimientos que su niño tenga. Con el tiempo y con el uso continuo, esta página puede servir como registro histórico de eventos médicos importantes a lo largo de la vida de su niño.

**Páginas 23-24:** Puede usar estas páginas para programar y realizar un seguimiento de las citas de seguimiento de su niño. Al programar citas, puede escribir la fecha, el nombre del proveedor y su especialidad con tiempo. Después de ir a la cita, puede llenar el tratamiento proporcionado para mantener un registro del cuidado de su niño.

**Páginas 25-26:** Estas páginas son para cualquier información que usted cree que no ha sido cubierta y que le gustaría que otros conozcan a su niño.

**Página 27:** Hay dos secciones en esta última página. En la parte superior, su firma indica que usted entiende y está de acuerdo con la información de este plan. El hecho de que el proveedor de cuidado primario de su niño y el coordinador de cuidado (si lo tienen) también firmen aquí demuestran que han desempeñado un papel activo completando este plan con usted. En la parte inferior está el consentimiento informado donde usted acepta que los proveedores que usted enumeró en el plan de su niño pueden revisar el plan. Tenga en cuenta que la idea detrás del Plan Compartido de Cuidado es que al compartir todo el cuadro del cuidado de su niño, más informado estará el equipo de cuidado de su niño para asegurarse de recibir el cuidado correcto, en el momento adecuado y en el lugar correcto.

**Páginas 28-29:** Cada vez que su niño reciba una vacuna, puede registrar el nombre de la vacuna suministrada y la fecha; así como puede consultar con el médico de su niño para incluir cualquier otra información pertinente al registro de inmunización de su niño. En la parte superior de la página, debe anotar la oficina del médico a la que su niño va a vacunarse, esto le puede ayudar a obtener los registros oficiales cuando los necesite.