



CHILDREN'S ADMINISTRATION  
**Informe de evaluación de  
 seguimiento de salud y  
 educación del menor**  
**Child Health and Education  
 Tracking Screening Report**

	Fecha de llenado
<input type="checkbox"/> Reporte preliminar	_____
<input type="checkbox"/> Reporte final – Completo	_____
<input type="checkbox"/> Reporte final – Cerrado	_____
Uno o más elementos no pudieron obtenerse	

INFORMACIÓN IDENTIFICATIVA DEL MENOR			
NOMBRE DEL MENOR		NOMBRE QUE PREFERE	
		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
ID DEL MENOR		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ESTUDIANTIL ESTATAL (10 dígitos) <input type="checkbox"/> NA	
CONSENTIMIENTO <input type="checkbox"/> Recibido <input type="checkbox"/> NA	NÚMERO DE PROVIDER ONE <input type="checkbox"/> NA	NÚMERO DE APPLE HEALTH CORE CONNECTIONS	
¿TIENE EL MENOR UN MANEJO LIMITADO DEL INGLÉS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	IDIOMA PRINCIPAL	¿EL MENOR ES INDÍGENA AMERICANO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Situación pendiente	
RAZA Y ORIGEN ÉTNICO DEL MENOR		FECHA DE COLOCACIÓN	
TIPO DE COLOCACIÓN <input type="checkbox"/> Tutela temporal <input type="checkbox"/> Familiar cuidador <input type="checkbox"/> Otro:			
ESPECIALISTA EN ESTUDIOS DE CONTROL		NOMBRE DEL TRABAJADOR SOCIAL DE DCFS	NÚMERO DE TELÉFONO
DOMINIO DE SALUD FÍSICA			
FECHA EN QUE SE REALIZÓ EL EXAMEN DE NIÑO SANO	FECHA EN QUE SE PROGRAMÓ EL EXAMEN DE NIÑO SANO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NÚMERO DE TELÉFONO
RESULTADOS DE EXAMEN DE NIÑO SANO Y RECOMENDACIONES REALIZADAS POR EL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE SALUD			
El examen de niño sano no se completó en los 30 días posteriores a la colocación. Seguimiento necesario para obtener el examen de niño sano:			
OTRA INFORMACIÓN SIGNIFICATIVA DE SALUD FÍSICA (MÉDICA)			
FECHA EN QUE SE REALIZÓ EL EXAMEN DENTAL	FECHA EN QUE SE PROGRAMÓ EL EXAMEN DENTAL	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NÚMERO DE TELÉFONO
RESULTADOS DE EXAMEN DENTAL Y RECOMENDACIONES REALIZADAS 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

¿Se encontró información del proveedor en el sistema de información de administración médica (MMIS)?  
 Sí       No

Enumere los proveedores principales más recientes.

**DOMINIO DEL DESARROLLO**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Los estudios de control del desarrollo no son aplicables debido a la edad, retraso en el desarrollo o complejidad médica | <input type="checkbox"/> Denver II (0 a 1 mes de edad) | <input type="checkbox"/> Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ) (1 a 60 meses de edad) | <input type="checkbox"/> 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 (DDII) 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 sociopersonales.

Fecha en que se administró: \_\_\_\_\_ Fecha del puntaje: \_\_\_\_\_

Edad a la que se aplicó: \_\_\_\_\_ (en semanas) Si se ajustó por la edad (estudio) marque aquí

Edad ajustada en semanas:

RESULTADOS DENVER (DDST II)

ÁREAS DEL DESARROLLO

NO APARENTE  
INQUIETUDES

POSIBLE  
INQUIETUDES

Sociopersonal



Motora fina - adaptación



Lenguaje



Motora Gruesa



Resumen de Resultados de Denver

**Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ)**

El Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ) se aplica a niños de uno a 60 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, motora gruesa, motora fina, solución de problemas y sociopersonal. 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

QUÉ ASQ SE USÓ

Corregido por nacimiento prematuro

RESULTADOS DEL ASQ				
Dominio del desarrollo	Puntaje / Referencia	Sin problema aparente	Limítrofe	Posible inquietud
Comunicación:	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motora gruesa:	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motora fina:	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solución de problemas:	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociopersonal:	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESUMEN DE RESULTADOS DE ASQ				
FORTALEZAS / INQUIETUDES DEL DESARROLLO				
<b>DOMINIO EDUCATIVO</b>				
<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 MENOR		GRADO		
FORTALEZAS / INQUIETUDES EDUCATIVAS (INCLUYENDO PERSPECTIVAS DEL NIÑO Y DEL CUIDADOR FUERA DEL HOGAR)				
Registros educativos				
Registros solicitados de (Nombre de escuela)	Fecha inicial en que se solicitaron los registros	Fecha en que se recibieron los registros		
_____	_____	_____		
Distrito escolar al que se solicitaron	_____	_____		
_____	_____	_____		
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)				

**DOMINIO EMOCIONAL / CONDUCTUAL**

<input type="checkbox"/> El control emocional/conductual no es aplicable debido a la edad, retraso del desarrollo o complejidad médica	<input type="checkbox"/> ASQ-SE (de 3 a 66 meses)	<input type="checkbox"/> PSC-17 (de 66 meses a 17 años)	<input type="checkbox"/> SCARED (de 7 a 17 años)	<input type="checkbox"/> GAIN-SS (de 13 a 17 años)	<input type="checkbox"/> Resultados de controles emocionales/c conductuales obtenidos de otra fuente
--	---	---	--	--	--

**Cuestionario de Edades y Etapas – Social / Emocional (ASQ-SE)**

<input type="checkbox"/> ASQ-SE (3 a 66 meses)	El Cuestionario de Edades y Etapas – Social Emocional (ASQ-SE) se aplica a niños de 3 a 66 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 sociopersonal, de autocontrol, cumplimiento, comunicación, funcionamiento adaptativo, autonomía, afecto, e interacciones con personas. <b>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.</b>
--	---

EDAD A LA ADMINISTRACIÓN	QUÉ ASQ-SE SE USÓ
--------------------------	-------------------

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

Fecha de administración	Fecha del puntaje	Relación con el menor	Nombre	Puntaje / Referencia	Sin inquietud aparente	Posible inquietud
_____	_____	Cuidador	_____	____ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Padre / Tutor No. 1	_____	____ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Padre / Tutor No. 2	_____	____ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Escuela / Guardería	_____	____ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	____ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESUMEN DE RESULTADOS DE ASQ-SE

El ASQ-SE no se aplicó durante este control. Seguimiento necesario para completar el control emocional / conductual:

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

<input type="checkbox"/> PSC-17 (de 66 meses a 17 años)	El control de Lista de verificación de síntomas pediátricos (PSC-17) se aplica a niños / jóvenes de 5½ 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. <b>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.</b>
---	--

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

Fecha de administración	Fecha del puntaje	Relación con el menor	Nombre de la persona que proporciona 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/tutor	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Profesional de la escuela	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Definiciones de la subescala PSC-17:

**Subescala de atención:** Esta subescala refleja problemas para prestar atención, mantenerse concentrado o interesado. Los menores con un puntaje alto en esta escala pueden tener también hiperactividad.

**Subescala de internalización:** Principalmente causa problemas que los niños/adolescentes pueden experimentar internamente, como depresión, ansiedad, tristeza y aislamiento de otras personas y de actividades sociales

**Subescala de externalización:** Los menores con alto puntaje en la subescala de externalización pueden tener conflictos con otros, como cuidadores, maestros y/o compañeros. Estos menores tienen problemas de conducta, como no escuchar las órdenes ni las reglas, discutir, meterse en problemas y ser agresivos de forma física o verbal.

RESUMEN DE RESULTADOS DEL PSC-17

El PSC-17 no fue contestado por el cuidador fuera del hogar durante el proceso de control. Seguimiento necesario para completar el control emocional/conductual.

**Herramienta para trauma de Control para Ansiedad Infantil y Trastornos Emocionales Relacionados (SCARED)**

SCARED (7 a 17 años)

El Control para Ansiedad Infantil y Trastornos Emocionales Relacionados (SCARED) es una herramienta para trauma aplicada a niños/jóvenes de 7 a 17 años de edad. El control es contestado por cuidadores fuera del hogar, padres y/o por el mismo menor (de 7 a 17 años de edad) para ansiedad y trastorno por estrés postraumático (TEPT). La herramienta de trauma tiene dos grupos de preguntas para enfocarse en estas áreas. **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 de administración	Fecha del puntaje	Relación con el menor	Nombre de la persona que proporciona información	Subescala de ansiedad Posible inquietud	Subescala de TEPT Posible inquietud
		Cuidador fuera del hogar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Menor (7 a 17 años)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Padre / Tutor		<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 SCARED

SCARED no fue contestado por el cuidador fuera del hogar durante el proceso de control. Seguimiento necesario para completar el control de trauma:

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

<input type="checkbox"/> El GAIN-SS no es aplicable debido a la edad, retraso en el desarrollo o complejidad médica	<input type="checkbox"/> GAIN-SS (13 a 17 años)	<input type="checkbox"/> Completada anteriormente por el trabajador social	<input type="checkbox"/> El menor actualmente recibe servicios de salud mental o por abuso de sustancias
---	---	--	--

La Evaluación Global de Necesidades Individuales – Control Breve (GAIN-SS) es una herramienta de control validado usada con jóvenes de 13 a 17 años de edad. La herramienta realiza cinco preguntas sobre cada uno de los siguientes temas: internalización, externalización y problemas de abuso de sustancias. En el GAIN-SS, los problemas de atención están incluidos entre los problemas de externalización. La herramienta identifica la necesidad de que un profesional calificado haga una evaluación de dependencia a sustancias químicas, salud mental o evaluación de evento concurrente. Los servicios necesarios se determinan con dicha evaluación. **Los puntajes iguales o superiores al valor de referencia de tres (3) 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.

FORTALEZAS / INQUIETUDES EMOCIONALES Y CONDUCTUALES

**CONTROL CSEC**

Se realizó el CSEC:  Sí  No

CSEC:  Indicado  
 Confirmado  
 NA

**DOMINIO 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.

**DERIVACIONES HECHAS POR EL EXAMINADOR DE CHET**

Derivaciones hechas por el examinador:	<u>Fecha en que se realizó la derivación</u>
Programa de apoyo temprano para bebés y niños pequeños	_____
Encargado de Educación	_____
Habilidades de vida independiente	_____
Derivación acelerada para Apple Health Core Connections	_____
Otros (identificados): _____	_____

**ELEMENTOS QUE NECESITAN SEGUIMIENTO DEL TRABAJADOR SOCIAL ASIGNADO**

Se informó al trabajador social asignado que deben realizarse las siguientes derivaciones:

	<u>Fecha</u>
Ingreso Suplementario de Seguridad Salud mental	_____
Las inquietudes se informaron al examinador	_____
Puntajes de herramienta estandarizados (Basados en puntajes ASQ-SE, PSC-17 o GAIN-SS)	_____
Abuso de sustancias	
Las inquietudes se informaron al examinador	_____
Puntajes de herramienta estandarizados (Basados en GAIN-SS)	_____
Evento concurrente GAIN-SS	_____
CSEC	_____
Otros (identificados):	_____

**RESUMEN DE TODOS LOS ELEMENTOS QUE NECESITAN SEGUIMIENTO**

**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).**