

Registro de contacto

Fecha*: _____ Personal: _____
mm/dd/aaaa

Persona que inició el contacto*: (Marque una opción).

<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Familia	<input type="checkbox"/> Otras:
------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Motivo del contacto*: (Marque una opción).

Registre todos los contactos o comunicaciones de cancelación de visita entre el proveedor y la familia del niño, o entre el proveedor y otra agencia. Las definiciones para los motivos del contacto se enumeran en el reverso de este formulario.

Motivo		
<input type="checkbox"/> Reunión inicial sobre el IFSP ¹	<input type="checkbox"/> Revisión de 6 meses ²	<input type="checkbox"/> Reunión anual sobre el IFSP ³
<input type="checkbox"/> Nuevo servicio del IFSP ⁴	Especificar el servicio del IFSP:	
<input type="checkbox"/> Servicio continuo del IFSP ⁵	Especificar el servicio del IFSP:	
<input type="checkbox"/> Conferencia de transición ⁶	<input type="checkbox"/> Solicitud de historia clínica ⁷	<input type="checkbox"/> Otro motivo ⁸
<input type="checkbox"/> Detalle de otro motivo ⁹ :		

Tipo de contacto	Estado del contacto		
<input type="checkbox"/> Teléfono:	<input type="checkbox"/> Contactado	<input type="checkbox"/> Se dejó mensaje	<input type="checkbox"/> Sin respuesta
<input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Enviado	<input type="checkbox"/> Respondió	<input type="checkbox"/> Devuelto, dirección no válida
<input type="checkbox"/> Correo electrónico:	<input type="checkbox"/> Enviado	<input type="checkbox"/> Respondió	<input type="checkbox"/> Correo electrónico incorrecto
<input type="checkbox"/> Mensaje de texto	<input type="checkbox"/> Enviado	<input type="checkbox"/> Respondió	
<input type="checkbox"/> En persona	<input type="checkbox"/> Contacto exitoso	<input type="checkbox"/> Contacto sin éxito	
<input type="checkbox"/> Otro tipo de contacto	<input type="checkbox"/> Contacto exitoso	<input type="checkbox"/> Contacto sin éxito	
<input type="checkbox"/> Detalle de otro tipo de contacto:			

Notas:

Notas a pie de página:

- 1. Reunión inicial sobre el IFSP:** El motivo del contacto o la comunicación de cancelación de visita está relacionado con la recopilación de todos los intentos de (1) programar o reprogramar, o de (2) documentar cualquier cancelación por parte de la familia o el proveedor **solo para la reunión inicial sobre el IFSP del niño**. Esta información se utilizará a los fines de cumplimiento del Programa de intervención temprana de Baby Watch (*Baby Watch Early Intervention Program*, BWEIP) con el indicador N.º 7 del Informe anual de desempeño (*Annual Performance Report*, APR), Plazos de 45 días para la evaluación, el examen y la reunión sobre el IFSP. *NOTA: Este motivo no se deberá seleccionar una vez que la reunión inicial sobre el IFSP se haya realizado.*
- 2. Revisión de seis meses:** El motivo del contacto o la comunicación de cancelación de visita está relacionado con la recopilación de todos los intentos de (1) programar o reprogramar, o de (2) documentar cualquier cancelación por parte de la familia o el proveedor **solo para la revisión de seis meses del niño**.
- 3. Reunión anual sobre el IFSP:** El motivo del contacto o la comunicación de cancelación de visita está relacionado con la recopilación de todos los intentos de (1) programar o reprogramar, o de (2) documentar cualquier cancelación por parte de la familia o el proveedor **solo para la reunión anual sobre el IFSP del niño**.
- 4. Nuevo servicio del IFSP:** El motivo del contacto o la comunicación de cancelación de visita está relacionado con la recopilación de todos los intentos de (1) programar o reprogramar, o de (2) documentar cualquier cancelación por parte de la familia o el proveedor **solo para la prestación de la visita inicial para un nuevo servicio del IFSP actual del niño, sin incluir la coordinación de servicios**. Esta información se utilizará a los fines de cumplimiento del BWEIP con el indicador N.º 1 del APR, Servicios iniciales oportunos. *NOTA: (1) Este motivo solo se deberá seleccionar si hay nuevos servicios del IFSP que aún no se hayan prestado. (2) La coordinación de servicios no se incluye en el cálculo de servicios iniciales oportunos y no aparecerá en la lista desplegable de opciones de servicios del IFSP.*
- 5. Servicio continuo del IFSP:** El motivo del contacto o la comunicación de cancelación de visita está relacionado con la recopilación de todos los intentos de (1) programar o reprogramar, o de (2) documentar cualquier cancelación por parte de la familia o el proveedor **solo para la prestación de visitas continuas para servicios del IFSP actual del niño, incluida la coordinación de servicios**. *NOTA: Este motivo solo se deberá seleccionar para servicios continuos del IFSP, no para servicios nuevos.*
- 6. Conferencia de transición:** El motivo del contacto o la comunicación de cancelación de visita está relacionado con la recopilación de todos los intentos de (1) programar o reprogramar, o de (2) documentar cualquier cancelación por parte de la familia o el proveedor **solo para la conferencia de transición del niño**. Esta información se utilizará a los fines de cumplimiento del BWEIP con el indicador N.º 8C del APR, Conferencia de transición oportuna. *NOTA: Este motivo solo se deberá seleccionar si el estado de conferencia de transición no se ha seleccionado o completado en el Sistema de seguimiento en línea de bebés y niños pequeños (Baby and Toddler Online Tracking System, BTOTS).*

7. **Solicitud de historia clínica:** El contacto o la comunicación de cancelación de visita está relacionado/a con una solicitud de la historia clínica del niño por parte de un médico, hospital, otro programa de intervención temprana u otra agencia o entidad.
8. **Otro motivo:** El motivo del contacto o la comunicación de cancelación de visita es otro motivo diferente de aquellos específicamente enumerados en la lista desplegable de "Motivo del contacto". Por ejemplo, el proveedor se puede haber comunicado con el centro de cuidado infantil para hablar sobre el servicio del IFSP que se brindará al niño en ese lugar.
9. **Detalles de otro motivo:** Agregue toda información pertinente sobre el contacto o la comunicación de cancelación de visita que ocurrió por un motivo diferente de un servicio del IFSP, una conferencia de transición, una reunión o revisión del IFSP o una solicitud de historia clínica.
NOTA: *Este campo aparecerá en gris y desactivado* en BTOTS hasta que se seleccione "Otro tipo de contacto" de la lista desplegable "Motivo del contacto".