



Formulario de determinación de elegibilidad

Infant & Toddler
Connection of Virginia

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Edad/edad ajustada:

Nombre del padre:

Nombre del Coordinador del Servicio

Marque una determinación de elegibilidad: Inicial Anual Temporal

Fecha de la determinación de elegibilidad:

Declaración de elegibilidad: Se llevaron a cabo las actividades de determinación de elegibilidad según la normativa 34 del CFR 303.300 y 303.322 para este niño, los resultados se detallan a continuación.

Se determinó que el niño NO es elegible para la Conexión de Virginia para Bebés.

Se realizaron derivaciones a:

Se ha determinado que el niño es elegible para la Conexión de Virginia para Bebés según los siguientes criterios (marque todos los que correspondan):

Retrasos en el desarrollo: los niños con desarrollo al menos un 25% por debajo de su edad cronológica o ajustada en al menos un área de desarrollo.

Desarrollo atípico

Una enfermedad física o mental diagnosticada con alta probabilidad de resultar en retrasos en el desarrollo.

Marque (✓) el problema físico o mental diagnosticado para la cual existe documentación

Estos problemas incluyen, pero no se limitan a, los siguientes:

- convulsiones con encefalopatía significativa;
- anomalías significativas en el sistema nervioso central;
- hemorragia severa intraventricular de Grado Grade 3 con hidrocefalia o hemorragia intraventricular de Grado 4;
- infección congénita sintomática;
- efectos de exposición a tóxicos, incluido el síndrome de alcoholismo fetal, abstinencia de drogas y exposición al uso crónico materno de anticonvulsivos, antineoplásicos y anticoagulantes;
- mielomeningocele;
- pérdida congénita o adquirida de la audición;
- discapacidades visuales;
- anormalidades cromosómicas, incluido el síndrome de Down;

- trauma cerebral o méduloespinal, con exámenes neurológicos anormales al momento del alta;
 - errores metabólicos congénitos;
 - microcefalia;
 - problemas severos de vinculación;
 - retraso del crecimiento;
 - trastornos del espectro autista;
 - problemas endócrinos con alta probabilidad de retrasos en el desarrollo;
 - hemoglobinopatías con alta probabilidad de retrasos en el desarrollo;
 - labio leporino o paladar hendido; o
 - otros problemas físicos o mentales, según lo determinen los miembros del equipo multidisciplinario
- Especificar los otros

Métodos y documentos utilizados para determinar la elegibilidad.

Marque (✓) si se utilizó para determinar la elegibilidad

- Revisión de los registros médicos pertinentes de menos de seis (6) meses de antigüedad, del médico de atención primaria y otras fuentes, relacionados con el estado actual de salud del niño, su desarrollo físico (incluida la visión y audición), y su historial médico. Registros revisados:
 - Revisión de otros registros, como los de nacimiento, de evaluación del recién nacido y el historial médico temprano, con el consentimiento de los padres, incluso si esos registros son anteriores a los últimos seis (6) meses.
 - Evaluaciones continuas (sólo para las determinaciones anuales o temporales)
 - Informe de los padres
 - Observación formal/informal
 - Opinión clínica informada
 - Evaluación de visión según la Parte C
 - Evaluación de audición según la Parte C
 - Evaluación integral del desarrollo
 - Persona a cargo de la evaluación del desarrollo:
- Herramienta utilizada para evaluar el desarrollo:
- Otro
 - Especificar otro:



Infant & Toddler
Connection of Virginia

Formulario de determinación de elegibilidad

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Edad/edad ajustada:

Descripción de la elegibilidad

(Elementos destacados de la información y forma de utilización para la determinación de la elegibilidad.)

Equipo de elegibilidad

Las siguientes personas participaron en el proceso de determinación de elegibilidad:

<i>Coordinador del Servicio (firma):</i>	<input type="checkbox"/> Asistió a la reunión <input type="checkbox"/> Envío un informe escrito <input type="checkbox"/> Revisó el informe escrito de una fuente externa <input type="checkbox"/> Participó por teléfono, e-mail, etc.
<i>Prestador (firma y cargo)</i>	<input type="checkbox"/> Asistió a la reunión <input type="checkbox"/> Envío un informe escrito <input type="checkbox"/> Revisó el informe escrito de una fuente externa <input type="checkbox"/> Participó por teléfono, e-mail, etc.
<i>Prestador (firma y cargo)</i>	<input type="checkbox"/> Asistió a la reunión <input type="checkbox"/> Envío un informe escrito <input type="checkbox"/> Revisó el informe escrito de una fuente externa <input type="checkbox"/> Participó por teléfono, e-mail, etc.
<i>Prestador (firma y cargo)</i>	<input type="checkbox"/> Asistió a la reunión <input type="checkbox"/> Envío un informe escrito <input type="checkbox"/> Revisó el informe escrito de una fuente externa <input type="checkbox"/> Participó por teléfono, e-mail, etc.

Deben estar representadas dos disciplinas diferentes en este formulario.
No son aceptables los nombres escritos a máquina ni las firmas electrónicas.