

CONOZCA EL PLAN DE SERVICIOS FAMILIARES INDIVIDUALIZADO (IFSP)

Utilice esta hoja de trabajo para familiarizarse con el Plan de servicios familiares individualizado (IFSP) de su hijo. Estará mejor preparado para apoyar a su hijo cuando revise el borrador del IFSP antes de reunirse con el equipo del IFSP por primera vez.

1. Lea el borrador del IFSP antes de la reunión del IFSP

Asegúrese de solicitar una copia del borrador del IFSP con tiempo suficiente para revisarlo antes de la reunión.

Solicité una copia del borrador del IFSP

La cantidad de tiempo que una familia necesita para la revisión también puede depender de si el documento está traducido a un idioma distinto del inglés. Según la ley estatal y federal, los padres tienen derecho a recibir información sobre la educación de sus hijos en un idioma que puedan comprender.

Sí, exijo que el IFSP se traduzca a .

Solicité la traducción del IFSP el .

No, no exijo que el IFSP se traduzca a otro idioma.

2. Revise los niveles y necesidades actuales de su hijo.

Lea los datos de evaluación sobre las fortalezas, debilidades y habilidades actuales de su hijo.

Área de desarrollo	Fortalezas	Debilidades	Talento
Físico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognitivo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Socioemocional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comunicación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adaptado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Cuáles son sus necesidades resultantes del retraso o discapacidad del desarrollo?

3. Lea las prioridades y preocupaciones de la familia para verificar su precisión.

El Plan de Servicios Familiares Individualizados (IFSP, por sus siglas en inglés) es un plan para toda la familia, en el que los cuidadores principales del niño son los principales contribuyentes a su desarrollo e implementación. Lea atentamente las secciones que hacen referencia a las prioridades y preocupaciones de la familia. Escriba todo lo que le gustaría agregar o cambiar.

El IFSP incluye objetivos y se monitorea el progreso para determinar si el plan respalda los resultados apropiados. El plan se revisa cada seis meses y se actualiza al menos una vez al año, pero puede revisarse en cualquier momento a pedido de los padres u otros miembros del equipo.

A medida que piense en otras preocupaciones y prioridades, inclúyalas aquí para volver a tratarlas en la próxima reunión. Considere solicitar una reunión antes de la revisión semestral para los objetivos urgentes o sensibles al tiempo.

4. Revise los recursos recomendados.

Explore los recursos proporcionados en el IFSP y tome nota de aquellos a los que desea regresar:

5. Considere los principales resultados/consecuencias que se esperan de su hijo.

Tenga en cuenta que puede ser necesario dividir una habilidad en tareas más pequeñas para aprender (o "dividir") y cualquier pregunta o inquietud que pueda tener sobre objetivos específicos.

6. Identifique los servicios, incluyendo frecuencia y duración.

Si un bebé o un niño pequeño es elegible, los servicios de intervención temprana están diseñados para satisfacer las necesidades individuales del niño. Lea el IFSP e identifique los servicios para su hijo.

Los servicios pueden incluir, entre otros:

Frecuencia:

Duración:

<input type="checkbox"/> Tecnología de asistencia (dispositivos que un niño podría necesitar):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Audiología o servicios de audición		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Servicios de habla y lenguaje		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Asesoramiento y formación para un familiar		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Servicios médicos		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Servicios de enfermería		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Servicios de nutrición		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Terapia ocupacional		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fisioterapia		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Servicios psicológicos		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Revise la(s) ubicación(es) de prestación del servicio.

Los servicios se suelen brindar en el hogar del niño o en otro entorno natural, como una guardería. También pueden ofrecerse en un hospital, una clínica, una escuela u otro espacio comunitario. Cualquier servicio que se brinde fuera del entorno natural del niño requiere una declaración que explique el motivo de la colocación.

Los servicios de intervención temprana de mi hijo se brindarán en las siguientes ubicaciones:

8. Identificar la fuente de financiamiento o pago de los servicios.

El estado de Washington ofrece la mayoría de los servicios de intervención temprana sin costo para las familias de niños que reúnen los requisitos. Algunos servicios cubiertos por el seguro se facturan al proveedor de seguro médico del niño, con el consentimiento firmado de un cuidador familiar. El sistema de intervención temprana no puede utilizar un seguro médico (privado o público) sin el consentimiento expreso por escrito.

La Parte C de la IDEA requiere que los estados proporcionen los siguientes servicios sin costo para las familias: Child Find (alcance y evaluación), evaluaciones, desarrollo y revisión del IFSP y coordinación de servicios.

- Si, son costos para .
- Sí, y he dado permiso para facturar a mi seguro.
- No, no hay ningún costo.

9. Guarde la información de su Coordinador de Recursos Familiares (FRC).

Nombre: Teléfono:

Correo electrónico: