

**INSTRUCCIONES PARA EL FORMULARIO
DE INFORMACIÓN PARA LA FAMILIA**
INICIATIVA SOBRE LA CALIDAD DEL CUIDADO EN EL SEGUIMIENTO DE
BEBÉS DE ALTO RIESGO

PROPÓSITO

Colectar información socio-demográfica sobre Seguimiento de Bebés de Alto Riesgo (HRIF) y sus familias para determinar las necesidades específicas de esta población de pacientes y desarrollar mejores estándares de cuidado para los Programas de “HRIF” de California.

NOTA: Este formulario de Información sobre la Familia **no** es obligatorio y no tiene que ser usado en cada visita al Programa central de “HRIF”. Los Programas “HRIF” tienen la opción de adaptar y usar esta información para ayudar a atender el alto número de dudas y desconocimiento de los datos socio-demográficos.

INSTRUCCIONES

- El formulario puede ser entregado al cuidador principal del niño en el momento de la primera cita al Programa “HRIF” (visita principal) – *auto administrado Y/O*
- El personal del Programa “HRIF” puede revisar el cuestionario y completar los puntos que faltan con el cuidador principal del niño – *administrado por el proveedor*

DEFINICIONES DETALLADAS

California Children’s Services “CCS” nos solicita que colectemos la información marcada con un () sobre las familias y los niños atendidos en nuestro Programa “HRIF”. Se colecta información adicional para ayudar al Programa “HRIF” a cumplir con sus necesidades. Este formulario **no** se usa para determinar elegibilidad para servicios.*

Nombre de la persona que llena el formulario y su relación con el bebé/niño – Opcional

Escriba el nombre y el apellido.

Nombre completo (nombre y apellido) del bebé / niño – Opcional

Escriba el nombre y el apellido del bebé / niño usando el archivo del hospital.

Correo electrónico del cuidador principal del niño – Opcional

Escriba la dirección de correo electrónico del cuidador principal del niño.

Número de teléfono de casa del cuidador principal del niño – Opcional

Escriba los 10 dígitos del número de teléfono más utilizado para poder localizar a la familia.

Número de teléfono celular del cuidador principal del niño – Opcional

Escriba los 10 dígitos del número de teléfono celular de donde se pueda localizar a la familia.

¿Tiene el cuidador principal del niño planes de mudarse pronto de domicilio? – Opcional

- Marque “**Si**”, si el cuidador principal tiene planeado mudarse a otro sitio.
- Marque “**No**”, si el cuidador principal no está planeando mudarse a otra dirección.

***1. ¿Tiene usted algunas de las preocupaciones siguientes acerca de su bebé/niño en este momento?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Caregiver Concerns of the Child, p43.

Marque todas las que correspondan:

- **“Comportamiento”**: el cuidador identifica el comportamiento del bebé/niño que él no se siente competente para controlar o interpretar. En los bebés esto incluiría irritabilidad y en los niños pequeños berrinches, problemas de disciplina y de separación. Estos comportamientos pueden ser dificultades constitucionales del bebé/niño, falta de empatía de parte de la madre o padre, o necesidad de educación o entrenamiento.
- **“Movimiento del cuerpo”**: el cuidador identifica las preocupaciones sobre falta de habilidad motora fina o gruesa apropiada para la edad del bebé/niño, de equilibrio, de calidad de movimiento, etc.
- **“Calma/Llanto”**: evaluación del cuidador sobre la dificultad del bebé/niño para auto relajarse / calmarse cuando está alterado y llorando. Por ejemplo: ¿Cómo se calma su bebé/niño?
- **“Alimentación y crecimiento”**: el cuidador identifica los problemas con el aumento de peso del bebé/niño relativo al consumo nutricional, incluyendo cantidad, dificultad para tragar o atragantarse, ajuste a la textura, transición a alimentación oral o a alimentos sólidos, restricción de alimentos, etc. También incluye problemas de comportamiento a la hora de comer, incluyendo tensión entre el cuidador y el bebé/niño, lucha de poder; y edad apropiada del desarrollo para la auto alimentación.
- **“Audición (oídos)”**: el cuidador identifica las preocupaciones acerca de la audición del bebé/niño, incluyendo escuchar o prestar atención a sonidos o voces.
- **“Dormir/Siesta”**: el cuidador identifica los problemas para dormir al bebé/niño, para que permanezca dormido, duración del sueño o duración de las siestas.
- **“Evacuación del intestino/Regurgitación”**: el cuidador identifica las preocupaciones por el sistema gastrointestinal del bebé/niño, por ejemplo para hacer del baño, intolerancia a los alimentos (como reflujo), etc.
- **“El habla”**: el cuidador expresa preocupación acerca de las habilidades de comunicación del bebé/niño, tanto expresiva como receptiva; esto puede incluir gestos y comunicación no verbal, lenguaje receptivo y expresión verbal de deseos y necesidades.
- **“Visión (Ojos)”**: el cuidador identifica las preocupaciones acerca de la vista del bebé/niño. Los padres pueden reportar síntomas como sensibilidad a la luz, bizquera, movimientos espasmódicos de los ojos, poco contacto visual, etc.
- Marque **“Otro”**

2. ¿Hay algo en lo que lo podamos ayudar?

- Marque **“Early Start/Centro Regional”, “Referencia”, “WIC”, y “Otro”**

*3. ¿A quién identifica usted como el cuidador principal del bebé/niño?

Referencia HRIF-QCI: Manual of Definiciones – Release 01.12, Primary Caregiver, p36.

Indique quién es el cuidador principal. Si el cuidador principal del bebé/niño cambió desde el momento del Alta de NICU a la casa y a la Referencia al Programa “HRIF”, o desde la última visita a la clínica del Programa “HRIF”, marque la categoría que mejor describe la situación de vivienda actual del bebé/niño con su cuidador principal.

NOTA: El Cuidador Principal **no** es la niñera ni la guardería.

Marque **solamente** una opción:

- Seleccione **“Madre”** si el bebé/niño vive con la madre biológica y ella es la cuidadora principal en la casa.
- Seleccione **“Padre”** si el bebé/niño vive con el padre biológico y él es el cuidador principal en la casa.
- Seleccione **“Ambos padres”** si el bebé/niño vive con los dos padres biológicos y ellos son los cuidadores principales en la casa.
- Seleccione **“Otros familiares/No los padres”** si el bebé/niño vive con familiares que **no** son el padre ni la madre biológica y son los cuidadores principales en la casa.
- Seleccione **“Alguien no pariente”** si el bebé/niño vive con una persona que **no** es un familiar y **no** fue nombrado por la Autoridad Estatal como el principal cuidador en la casa.
- Seleccione **“Familia adoptiva temporal/Servicios de Protección del Menor (CPS)”** si el bebé/niño es temporalmente colocado con “padres” certificados como cuidadores principales en la casa para cuidar al bebé/niño que ha sido removido por la autoridad del Estado del cuidado de los padres naturales u otros adultos custodios.
- Seleccione **“Familia Adoptiva”** si el bebé/niño a través de una acción legal ha sido colocado permanentemente con tutores que no son la madre ni el padre naturales como los cuidadores principales en la casa.
- Seleccione **“Establecimiento pediátrico subagudo”** si el bebé/niño tiene necesidades médicas extensivas que requieren cuidado continuo de enfermería en un establecimiento médico.
- Seleccione **“Otro”** si el cuidador principal del bebé/niño no fue descrito arriba.

***4. ¿Cuál es el nivel de educación del cuidador principal o primario anotado arriba?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Education of the Primary Caregiver, p37.

Marque todas las que correspondan:

- Seleccione **“Menos de 9º grado”** si alguna persona en el hogar completó menos del 9º grado.
- Seleccione **“Algunos años de secundaria”** si alguna persona en el hogar obtuvo educación primaria y algunos años de educación secundaria (12º grado), pero no el diploma.
- Seleccione **“Completó la secundaria/GED”** si alguna persona en el hogar se graduó de la escuela secundaria, recibió un diploma; o pasó el examen de Desarrollo General Educativo “GED”.
- Seleccione **“Algunos años de educación universitaria”** si alguna persona en el hogar completó algunos años de educación universitaria, pero no obtuvo ningún título.
- Seleccione **“Completó el Primer ciclo universitario”** si alguna persona en el hogar se graduó del primer ciclo universitario recibiendo un título de Asociado (por ejemplo AA, AS) o de Licenciado (por ejemplo BA, AB, BS).
- Seleccione **“Título universitario”** si alguna persona en el hogar se graduó del primer ciclo universitario o de la universidad y cursó algún posgrado universitario o recibió un título de Maestría (por ejemplo MA, MS, MSW, MBA); de Doctorado (por ejemplo PhD, EdD) o Profesional (por ejemplo MD, DO, DDS, DVM, JD).
- Seleccione **“Otro”** si alguna persona en el hogar asistió a clases en una escuela técnica, vocacional o instituto profesional y/o recibió un certificado al terminarlas.

***5. Situación de trabajo del cuidador principal anotado arriba**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Caregiver Employment, p37.

- Seleccione **“Tiempo completo”** si los padres u otros cuidadores tienen un empleo remunerado que involucra 35 o más (generalmente 40) horas de trabajo semanal.
- Seleccione **“Tiempo parcial”** si los padres u otros cuidadores tienen un empleo remunerado que involucra menos de 35 horas de trabajo semanal.
- Seleccione **“Temporal”** si el cuidador es contratado para trabajos casuales; pagado de acuerdo a las horas trabajadas; y sin obtener beneficios que comúnmente son otorgados a los empleados regulares.
- Seleccione **“Múltiples empleos”** si el cuidador tiene más de un trabajo de tiempo parcial o completo.
- Seleccione **“Trabaja desde la casa”** si el cuidador tiene arreglos de trabajo en el que tiene flexibilidad en cuanto al lugar y horario de trabajo.
- Seleccione **“Actualmente desempleado”** si el cuidador es un ama de casa, no tiene trabajo, está disponible para trabajar, está buscando trabajo actualmente; o elige no trabajar.

***6. ¿Con quién vive el bebé / niño?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Living Arrangement of the Infant/Child, p41.

Indique la situación actual de vivienda del bebé/niño con el cuidador principal.

Seleccione solamente una opción:

- Seleccione **“Ambos padres”** si el bebé/niño vive con los dos padres biológicos y ellos son los cuidadores principales en casa.
- Seleccione **“Un padre”** si el bebé/niño vive con un padre biológico y éste es el principal cuidador en casa.
- Seleccione **“Un padre/Otros familiares”** si el bebé/niño vive con un padre biológico y con familiares que no son los padres biológicos y sirven como el cuidador principal en casa.
- Seleccione **“Otros familiares/No los padres”** si el bebé/niño vive con familiares que no son los padres biológicos y sirven como el cuidador principal en casa.
- Seleccione **“Alguien no pariente”** si el bebé/niño vive con una persona que no es un familiar y que no fue nombrado por la autoridad estatal como el cuidador principal en casa.
- Seleccione **“Familia adoptiva”** si a través de acción legal el arreglo de vivienda ha colocado al bebé/niño permanentemente con un tutor, que no es la madre ni el padre biológico, como el cuidador principal en casa.
- Seleccione **“Familia adoptiva temporal/CPS”** si el arreglo de vivienda del bebé/niño lo ha colocado temporalmente con “padres” certificados para cuidar niños menores que han sido removidos del cuidado de los padres naturales u otros adultos custodios por la autoridad del Estado, como los cuidadores principales en casa.
- Seleccione **“Establecimiento pediátrico subagudo”** si el bebé/niño tiene necesidades médicas que requieren cuidado continuo de enfermería en un establecimiento médico.
- Seleccione **“Otro”** si el arreglo de vivienda del bebé/niño no fue descrito arriba.
- Seleccione **“Desconocido”** si no se conoce el arreglo de vivienda del bebé/niño.

***7. ¿Cuál es la raza o grupo étnico que mejor describe a la madre biológica?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Birth Mother’s Ethnicity, 33 and Birth Mother’s Race, p34.

Marque todas las que correspondan:

- Seleccione **“Hispana/Latina o Mexicana”** para una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, de América Central o del Sur, u otro origen o cultura española, sin tomar en cuenta la raza.

- Seleccione **“Negra o Afro americana”**, para una persona que tiene origen o que se identifica con alguno de los grupos de raza negra de África incluyendo los provenientes de Botsuana, Etiopía, Liberia, Namibia, Nigeria, Zaire, Barbados, República Dominicana, Haití, Jamaica, Trinidad y Tobago, Indias occidentales.
- Seleccione **“Asiática, hawaiana nativa o de otras islas del Pacífico”**, para una persona que tiene origen o que se identifica con alguno de los pueblos orientales del Lejano Oriente, del sureste de Asia, del subcontinente de la India o de las islas del Pacífico; incluye Hawái, Laos, Vietnam, Camboya, Hong Kong, Taiwán, China, India, Japón, Corea, las islas Filipinas y Samoa.

Para eliminar la disparidad entre la geografía y los nombres específicos que se pueden usar para describir a los asiáticos, la siguiente es una lista de los grupos asiáticos y de las islas del Pacífico reportados en el censo de los Estados Unidos del año 2000:

- **Asiático.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, sureste de Asia o el subcontinente de la India incluyendo por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las islas Filipinas, Tailandia y Vietnam. Incluye "indio asiático," "chino," "filipino," "coreano," "japonés," "vietnamita," y "otros asiáticos."
 - **Asiático de la India.** Incluye personas que indicaron su raza como indio asiático o que se identifican como provenientes de Bengala, Bharat, Pueblos Dravídicos, India oriental, o Goa.
 - **Chino.** Incluye personas que indican su raza como china o que se identifican como cantoneses o chino americanos. En algunas tabulaciones del censo, el término taiwanés se incluye con el chino y en otras se muestra por separado.
 - **Filipino.** Incluye personas que indican su raza como "filipina" o que reportan anotaciones como filipino o filipino americano.
 - **Japonés.** Incluye personas que indican su raza como "japonesa" o que reportan anotaciones como nipón o japonés americano.
 - **Coreano.** Incluye personas que indican su raza como "coreana" o que responden a coreano americano.
 - **Vietnamita.** Incluye personas que indican su raza como vietnamita o que responden a vietnamita americano.
 - **Camboyano.** Incluye personas que responden a camboyano o de Camboya.
 - **Hmong.** Incluye personas que responden a Hmong, Laohmong o Mong.
 - **Laosiano.** Incluye personas que responden a laosiano o de Laos.
 - **Tailandés.** Incluye personas que responden a tailandés, de Tailandia o siamés.
 - **Otros asiáticos.** Incluye personas que provienen de Bangladesh, Bután, Burma, Indochina, Indonesia, Iwo Jima, Madagascar, Malasia, Maldivia, Nepal, Okinawa, Pakistán, Singapur, Sri Lanka, u otros países especificados o no especificados de Asia.

- **Hawaiana nativa y de otras islas del Pacífico.** Una persona cuyo origen es cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa, u otras islas del Pacífico. Incluye personas que indican su raza como hawaiano nativo, de Guam o Chamorro, de Samoa y de otras islas del Pacífico.
 - **Hawaiano nativo.** Incluye personas que indican su raza como hawaiano nativo o que se identifican como parte hawaiano o hawaiano.
 - **De Guam o chamorro.** Incluye personas que indican su raza como tal con anotaciones escritas de Chamorro o Guam.
 - **Samoano.** Incluye personas que indican su raza como samoana o que se identifican como samoano americano o samoano occidental.
- **De otras islas del Pacífico.** Incluye personas que responden a anotaciones del grupo de islas del Pacífico como islas Carolinas, Chuuk (Truk), Fiyi, Kosrae, de Melanesia, de Micronesia, islas Mariana del norte, Palán, Papúa Nueva Guinea, Pohnpei, Polinesia, islas Salomón, Tahití, Tokelau, Tonga, Yap, o islas del Pacífico, sin especificar.
- Seleccione **“india americana (del norte, sur o centro) o nativa de Alaska”**, para una persona cuyo origen es o que se identifica con cualquiera de los pueblos originales de América del Norte o del Sur y que mantiene identificación cultural a través de afiliación tribal o reconocimiento comunitario.
- Seleccione **“blanca”**, para una persona cuyo origen es o se identifica con cualquiera de los pueblos caucásicos originales de Europa, del Norte de África o del Medio Oriente. Esto puede incluir a personas de: Armenia, Inglaterra, Francia, Alemania, Irlanda, Italia, Polonia, Escocia, Medio Oriente, Norte de África, el pueblo asirio, Egipto, Irán, Iraq, Líbano, Palestina, Siria, Afganistán, Israel y Arabia.
- Seleccione **“Otro”**, si la raza no está representada por ninguna de las categorías mencionadas arriba.

***8. ¿Cuál es la raza o grupo étnico que mejor describe al bebé/niño?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Infant’s Ethnicity, 30 and Infant’s Race, p30.

Marque todas las que correspondan:

- Seleccione **“Hispano/Latino”** para una persona de cultura u origen de Cuba, México, Puerto Rico, América Central o del Sur, otra cultura u origen español, sin tomar en cuenta la raza.
- Seleccione **“Negro o Afro Americano”**, para una persona que tiene origen o que se identifica con cualquiera de los grupos de raza negra de África incluyendo de Botsuana, Etiopía, Liberia, Namibia, Nigeria, Zaire, Barbados, República Dominicana, Haití, Jamaica, Trinidad y Tobago, y las Indias occidentales.

- Seleccione **“Asiático, hawaiano nativo u otras islas del Pacífico”**, para una persona que tiene origen o que se identifica con cualquiera de los pueblos orientales en el Lejano Oriente, del sureste de Asia, del subcontinente de la India, o las islas del Pacífico. Incluye Hawái, Laos, Vietnam, Camboya, Hong Kong, Taiwán, China, India, Japón, Corea, las Islas Filipinas y Samoa.

Para eliminar la disparidad entre la geografía y los nombres específicos que se pueden usar para describir a los asiáticos, la siguiente es una lista de los grupos asiáticos y de las islas del Pacífico reportados en el censo de los Estados Unidos del año 2000:

- **Asiático.** Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, sureste de Asia o el subcontinente de la India incluyendo por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las islas Filipinas, Tailandia y Vietnam. Incluye "indio asiático," "chino," "filipino," "coreano," "japonés," "vietnamita," y "otros asiáticos."
 - **Asiático de la India.** Incluye personas que indicaron su raza como indio asiático o que se identifican como provenientes de Bengala, Bharat, Pueblos Dravídicos, India oriental o Goa.
 - **Chino.** Incluye personas que indican su raza como china o que se identifican como cantoneses o chino americanos. En algunas tabulaciones del censo, el término taiwanés se incluye con el chino y en otras se muestra por separado.
 - **Filipino.** Incluye personas que indican su raza como "filipina" o que reportan anotaciones como filipino o filipino americano.
 - **Japonés.** Incluye personas que indican su raza como "japonesa" o que reportan anotaciones como nipón o japonés americano.
 - **Coreano.** Incluye personas que indican su raza como "coreana" o que responden a coreano americano.
 - **Vietnamita.** Incluye personas que indican su raza como vietnamita o que responden a vietnamita americano.
 - **Camboyano.** Incluye personas que responden a camboyano o de Camboya.
 - **Hmong.** Incluye personas que responden a Hmong, Laohmong o Mong.
 - **Laosiano.** Incluye personas que responden a laosiano o de Laos.
 - **Tailandés.** Incluye personas que responden a tailandés, de Tailandia o siamés.
 - **Otros asiáticos.** Incluye personas que provienen de Bangladesh, Bután, Burma, Indochina, Indonesia, Iwo Jima, Madagascar, Malasia, Maldivia, Nepal, Okinawa, Pakistán, Singapur, Sri Lanka, u otros países especificados o no especificados de Asia.
 - **Otros asiáticos.** Incluye personas que provienen de Bangladesh, Bután, Burma, Indochina, Indonesia, Iwo Jima, Madagascar, Malasia, Maldivia, Nepal, Okinawa, Pakistán, Singapur, Sri Lanka, u otros países especificados o no especificados de Asia.

- **Hawaiano nativo y de otras islas del Pacífico.** Una persona cuyo origen es cualquiera de los pueblos originales de Hawái, Guam, Samoa, u otras islas del Pacífico. Incluye personas que indican su raza como hawaiano nativo, de Guam o Chamorro, de Samoa y de otras islas del Pacífico.
 - **Hawaiano nativo.** Incluye personas que indican su raza como hawaiano nativo o que se identifican como parte hawaiano o hawaiano.
 - **De Guam o chamorro.** Incluye personas que indican su raza como tal con anotaciones escritas de Chamorro o Guam.
 - **Samoano.** Incluye personas que indican su raza como samoana o que se identifican como samoano americano o samoano occidental.
- **De otras islas del Pacífico.** Incluye personas que responden a anotaciones del grupo de islas del Pacífico como islas Carolinas, Chuuk (Truk), Fiyi, Kosrae, de Melanesia, de Micronesia, islas Mariana del norte, Palán, Papúa Nueva Guinea, Pohnpei, Polinesia, islas Salomón, Tahití, Tokelau, Tonga, Yap, o islas del Pacífico, sin especificar.
- Seleccione **“indio americano (del norte, sur o centro) o nativo de Alaska”**, para una persona cuyo origen es o que se identifica con cualquiera de los pueblos originales de América del Norte o del Sur y que mantiene identificación cultural a través de afiliación tribal o reconocimiento comunitario.
- Seleccione **“blanco”**, para una persona cuyo origen es o se identifica con cualquiera de los pueblos caucásicos originales de Europa, del Norte de África o del Medio Oriente. Esto puede incluir a personas de: Armenia, Inglaterra, Francia, Alemania, Irlanda, Italia, Polonia, Escocia, Medio Oriente, Norte de África, el pueblo asirio, Egipto, Irán, Iraq, Líbano, Palestina, Siria, Afganistán, Israel y Arabia.
- Seleccione **“Otro”**, si la raza no está representada por ninguna de las categorías mencionadas arriba.

***9. ¿Qué idiomas habla su familia en casa?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Primary Language Spoken at Home, p38, Secondary Language Spoken at Home (Optional), 38.

- Seleccione solamente **un** idioma **“Principal/Primario”** hablado en casa.
- Seleccione todos los que correspondan para **“Otro”** idioma(s) hablado en casa.

Opciones de idiomas: **“inglés”, “español”, “árabe”, “cantonés”, “farsi/persa”, “hmong/mien”, “mandarín”, “coreano”, “tagalo”, “ruso”, “vietnamita” y “otro”.**

***10. ¿Asiste su bebé/niño a una guardería fuera de casa?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Routine Child Care, p42.

El bebé/niño va a una guardería 5 días por semana más de 9 horas por día fuera de casa, y el cuidado es proporcionado por personas que no son de la familia.

- Marque “**sí**”, si el bebé/niño asiste a una guardería fuera de casa.
- Marque “**no**”, si el bebé/niño no asiste a una guardería fuera de casa.

***10a. Si su bebé/niño no asiste a una guardería, ¿es cuidado en casa por otro miembro de la familia o por una niñera?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Routine Child Care, p42.

- Marque “**sí**”, si un miembro de la familia o una niñera en casa cuida del bebé/niño.
- Marque “**no**”, si un miembro de la familia o una niñera en casa no cuida del bebé/niño.

***11. ¿Ha sido su bebé/niño referido a Early Start/ Centro Regional?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Early Start Program, p62.

- Marque “**sí**”, si el bebé/niño fue referido a Early Start/ Centro Regional y/o a una Agencia Local de Educación (LEA).
- Marque “**no**”, si el bebé/niño no fue referido a Early Start/ Centro Regional ni a una Agencia Local de Educación (LEA).
- Marque “**No sabe**”, si el padre o cuidador principal no sabe si el bebé/niño fue referido a Early Start/ Centro Regional y/o a una Agencia Local de Educación (LEA).

***11a. Si su bebé/niño fue referido al Centro Regional, ¿está recibiendo servicios?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Early Start Program, p62.

- Marque “**sí**”, si el bebé/niño está recibiendo servicios a través del Centro Regional (Early Start) y/o Agencia Local de Educación (LEA).
- Marque “**no**”, si el bebé/niño no está recibiendo servicios a través del Centro Regional (Early Start) ni de una Agencia Local de Educación (LEA).
- Marque “**No sabe**”, si el padre o cuidador principal no sabe si el bebé/niño está recibiendo servicios a través del Centro Regional (Early Start) y/o de la Agencia Local de Educación (LEA).

***12. ¿Tiene su niño su propio proveedor o clínica de cuidado de salud (Pediatra/Médico Familiar /Enfermera Especializada/Asociado Médico)?**

Referencia HRIF-QCI: Manual de Definiciones – Release 01.12, Does the Child have a Primary Care Provider?, p45.

- Marque **“sí”**, si el bebé/niño tiene un proveedor de cuidado primario o clínica de cuidado de salud.
- Marque **“no”**, si el bebé/niño no tiene un proveedor o clínica de cuidado de salud (proveedor de cuidado primario).
- Marque **“No sabe”**, si el padre/cuidador principal no sabe si el bebé/niño tiene un proveedor o clínica de cuidado de salud (proveedor de cuidado primario).