## HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DEL NIÑO



www.puentesenlinea.com

Use este folleto para evaluar la atención médica de un niño con necesidades especiales de cuidado de la salud.

Haga las siguientes preguntas a los padres.

Parte A: Responda las siguientes preguntas acerca del niño.			Sí	N	0
1. ¿Tiene un médico de cabecera al que acude regularmente?					
2. ¿Tiene seguro médico?					
3. ¿Tiene un especialista en salud (por ejemplo, logopeda, nutricionista)?					
4. ¿Tiene un plan de tratamiento para controlar sus síntomas?	•				
5. ¿Conoce usted sus derechos y responsabilidades como padre de un niño con necesidades especiales de cuidado de la salud?	0 0 0 0 0 0 0 0				
Parte B: Responda las siguientes preguntas si respondió "Sí" a la pregunt	a 4.	S	Sí	No	)
1. ¿Tiene una copia impresa de los planes de tratamiento de su hijo en su idioma p	referido?				
2. ¿Se ha reunido con la escuela de su hijo para hablar de su plan de tratamiento	?				
3. ¿Sabe cuál es el plan de tratamiento actual de su hijo?					
4. ¿Está de acuerdo con el plan de tratamiento actual de su hijo?					
5. ¿El niño entiende su plan de tratamiento actual?					
Valore cada pregunta en una escala de 1 a 5, en la que 1 equivale a					
"poco" y 5 a "bastante".	Encieri Poc	re er			ulo ante
6. ¿Qué tan fuertes son las habilidades de su hijo para manejar sus sentimientos y síntomas?	1	2	3	4	5
7. ¿Qué tan fuertes son las habilidades de usted para ayudar a manejar los sentimientos y síntomas de su hijo?	1	2	3	4	5
8. ¿En qué medida se siente cómodo hablando de las necesidades de cuidado de la salud de su hijo con su familia y amigos?	1	2	3	4	5