

**Formulario presentado por los servicios de intervención temprana
de Rhode Island para la reunión de elegibilidad del PISF**

Nombre del niño/a:	FDN:	ID:
Fecha:	Coordinador de servicios:	¿Cambió de cobertura de seguro? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ubicación del servicio <input type="checkbox"/> Basado en el centro <input type="checkbox"/> Cuidado infantil <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/> Grupo IT en la comunidad <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina o n/a <input type="checkbox"/> Telesalud Cuidado Infantil (solo por teléfono) <input type="checkbox"/> Telesalud Comunidad (solo por teléfono) <input type="checkbox"/> Telesalud en casa (solo por teléfono) <input type="checkbox"/> Virtual- Cuidado infantil <input type="checkbox"/> Virtual- Comunidad <input type="checkbox"/> Virtual- En casa	Cancelación <input type="checkbox"/> Cancelar familiar <input type="checkbox"/> Canc. Familiar < 24 horas <input type="checkbox"/> Cita Perdida/ No presentarse <input type="checkbox"/> Proveedor cancelar	Plazo de 45 días <input type="checkbox"/> Cumplido a tiempo (45 días) <input type="checkbox"/> No se cumplió a tiempo (45 días) – Problema familiar <input type="checkbox"/> No se cumplió a tiempo (45 días) - Problema del proveedor

Participantes de la visita:

AVISO DE REUNIÓN DE LA PISF
 En la reunión de Elegibilidad/PISF, se revisarán con usted los resultados de la evaluación/valoración de su hijo/a y se determinará si es elegible para recibir servicios de intervención temprana. Antes de llevar a cabo una reunión de elegibilidad/PISF, Intervención Temprana debe proporcionarle un aviso por escrito con suficiente antelación para garantizar que usted, junto con cualquier otra persona que desee invitar, pueda asistir. Este es su aviso de que la siguiente reunión de PISF se llevará a cabo hoy.

La intervención temprana ha confirmado con el padre/la madre o tutor, que este aviso de reunión fue proporcionado con suficiente antelación para que la familia pueda asistir.

Resume los niveles actuales de desarrollo del niño/a utilizando el marco de los 3 Resultados Globales del Niño/a y cómo se compara el desarrollo y el funcionamiento de este niño/a con los de sus compañeros de la misma edad.

Garantías Procesales para Elegibilidad

El/La niño/a es elegible para los servicios de IT. Las [Garantías Procesales](#) me han sido proporcionadas, revisadas y explicadas.

El/La niño/a no es elegible para los servicios de IT. Las [Garantías Procesales](#) me han sido proporcionadas, revisadas y explicadas.

Continuar con el desarrollo del PISF Sí No

Si vas a continuar con el desarrollo del PISF:

Discutir inquietudes, prioridades y recursos

Programar RBI para apoyar el Desarrollo de los resultados del IFSP para niños/as y familias.

Si no vas a continuar con el desarrollo del PISF:

Proporcionar a los padres información sobre el alcance de los niños/as

Proporcionar a los padres el Resumen de la evaluación del PISF y el COS B

Formulario de alta completo

Otro:

Información adicional (opcional):

Proveedor/ Firma	Fecha	Código de servicio	Inicio del servicio	Minutos	SIGUIENTE VISITA
1.		1023TL			
2.					
3.					
4.					