



Centro Regional del Norte del Condado de Los Ángeles Evaluación de Necesidades de Relevo para Períodos de Revisión del IPP

Fecha:

Nombre del consumidor:

UCI:

Edad:

Instrucciones: Completar esta evaluación durante el Período de Revisión del IPP. Revisar la Evaluación Inicial de Necesidades de Relevo que se completó y averiguar si se han producido cambios o actualizaciones. Completar el calendario semanal adjunto para determinar las necesidades de relevo.

I. Preguntas para analizar las necesidades de relevo

- ¿Tiene algún familiar que brinde apoyos naturales?

- ¿Alguna vez contrata a una niñera o cuidador o utiliza apoyos naturales? De ser así, ¿con qué frecuencia?

- ¿Cuenta con algún recurso genérico?

- Si tuviera cuidado de relevo, ¿qué haría? ¿Cuántas horas necesitaría para hacer eso?

- ¿En qué tipos de actividades o eventos semanales participa usted como individuo o en familia?

- ¿Cuál es el horario de la escuela/programa diurno? ¿Algún programa extraescolar o actividad después de la escuela?

- ¿Puede tomarse un descanso natural cuando su hijo está en la escuela? ¿Es un descanso suficiente para usted?

- ¿Alguna otra terapia durante la semana?

- ¿Hay alguna consideración cultural (como ser, rituales, costumbres, o eventos religiosos) que pueden indicar la necesidad de un relevo?

II. Resumen de horas de relevo

Completar el calendario semanal que figura a continuación con la rutina diaria del consumidor y la familia. Incluir cualquier servicio actual que esté siendo evaluado e incluir las horas de relevo previstas que fueron identificadas para la semana.

Calendario semanal

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
12:00 AM							
1:00 AM							
2:00 AM							
3:00 AM							
4:00 AM							
5:00 AM							
6:00 AM							
7:00 AM							
8:00 AM							
9:00 AM							
10:00 AM							
11:00 AM							
12:00 PM							
1:00 PM							
2:00 PM							
3:00 PM							
4:00 PM							
5:00 PM							
6:00 PM							
7:00 PM							
8:00 PM							
9:00 PM							
10:00 PM							
11:00 PM							

Cantidad Total de Horas <u>Mensuales</u>

Evaluaciones del Programa Familiar de Participación en los Costos (FCPP)

El consumidor es elegible para FCPP:

Sí No

Evaluación FCPP generada en SANDIS dentro de los 3 días hábiles:

Sí No aplicable