

**CUESTIONARIO ANTES DE LA COLOCACIÓN**

**INSTRUCCIONES:** Si el proveedor de cuidado no recibe el pasaporte de salud y educación (*Health and Education Passport*) para un “niño” y el plan escrito que identifica las necesidades y servicios específicos del “niño” en el momento de la colocación, el proveedor de cuidado deberá hacerle, como mínimo, todas las siguientes preguntas en el “Cuestionario antes de la colocación” al trabajador social de colocación [*Procedimientos de Admisión, Sección 89468, Subsecciones (b)(1) al (10)*].

NOMBRE DEL PROVEEDOR DE CUIDADO

FECHA

NOMBRE DEL NIÑO

1. ¿Tiene el “niño” alguna alergia? (es decir, alguna medicina, cacahuates, fresas, perros, gatos, etc.)
2. ¿Tiene el “niño” un historial de infecciones o enfermedades contagiosas?
3. ¿Está el “niño” tomando alguna medicina recetada?
4. ¿Tiene el “niño” alguna limitación física? ¿Se necesita algún cuidado especial?
5. ¿Tiene el “niño” alguna condición médica que deba yo saber? (es decir, diabetes, epilepsia, etc.)
6. ¿Tiene el “niño” alguna condición de salud mental que deba yo saber? (es decir, esquizofrenia, trastorno bipolar, etc.)
7. ¿Tiene el “niño” un historial de intentos de suicidio?
8. ¿Tiene el “niño” algún problema de comportamiento? (es decir, abuso de drogas, huidas de la casa, o empezar incendios, etc.)
9. ¿Tiene el “niño” un historial de abuso físico o sexual?
10. ¿El “niño” se comporta mal de una manera sexual?