

Información Previa para el Plan de Cuidados Comunitarios (a llenarse antes de la reunión)
(ÚNICAMENTE PARA EL USO DE LA AGENCIA)

Condado		Fecha	
Personal presentador		Agencia	

Personal inicial Evaluación Regreso a la comunidad

Información de contacto			
Joven:		Tutor de ley:	
Dirección:		Parentesco/relación:	
Ciudad, Estado, Código postal		Dirección:	
Teléfono de casa:		Ciudad, Estado, Código postal	
Teléfono celular:		Teléfono:	
Fecha de nacimiento/edad:		Teléfono celular:	
Raza y sexo:		Fax:	
Idioma natal:		Idioma natal:	

Recursos					
___ Ingresos RSDI/SSI =	\$	___ Manutención de menores =	\$	___ Ayuda por adopción =	\$
<input type="checkbox"/> Programa IV-E=	\$	Otros recursos:			
<input type="checkbox"/> Medicaid	<input type="checkbox"/> Familia de acogida	<input type="checkbox"/> Amerigroup	<input type="checkbox"/> Peach State	<input type="checkbox"/> Wellcare	#
<input type="checkbox"/> Seguro privado	Compañía				

Razón de la Presentación al Equipo LIPT	

Educación	
Escuela	Año escolar
Plan IEP ___ Sí ___ No	Si la respuesta es "sí", área de elegibilidad:
Desempeño escolar:	

Joven, nombre y apellidos _____

Participación de agencia

Participación de DFCS	
Participación de DJJ	
Participación de otra agencia o agencias	

Necesidades físicas y de salud mental

Medicamentos (sólo los que toma actualmente)		Dosis

Evaluaciones psiquiátricas/psicológicas/psicosexuales/forenses (adjuntar copias)

Fecha	Proveedor	Diagnosis	Coeficiente IQ		Recomendaciones
			Desempeño verbal total		
			Desempeño verbal total		
			Desempeño verbal total		

Historial de colocación (adjuntar páginas adicionales, si es necesario)

Nombre y apellidos	Fecha comenzar	Fecha terminar	Razón por dar de alta

Joven, nombre y apellidos _____

Instrucciones referentes a la Información Previa para el Plan de Cuidados Comunitarios

¿Quién debe llenar el Formulario de Información Previa para el Plan de Cuidados

Comunitarios? La persona de la agencia principal que está a cargo del caso es la persona responsable de llenar el formulario con la Información Previa antes de la reunión con el equipo LIPT. Esta persona debe estar preparada para presentar al equipo LIPT *de una forma clara y concisa* un resumen de cinco minutos referente a la Información Previa. **Nota:** Si dispone usted de alguna información para agregar al plan que sería de ayuda para el comité, inclúyala también antes de la reunión.

¿Cuándo debe llenarse el Formulario de Información Previa para el Plan de Cuidados

Comunitarios? Debe llenarse el formulario de la Información Previa antes de la reunión con el equipo LIPT, y debe enviarse a la persona encargada de la reunión con, por lo menos, dos días de antelación.

¿En qué lugar debe guardarse la Información Previa para el Plan de Cuidados Comunitarios?

La persona encargada del equipo LIPT debe guardar una copia del expediente, y la persona de la agencia principal a cargo del caso debe guardar una copia para su implementación y monitoreo continuos.

