

# Los derechos de su familia en Intervención Temprana

Ciudad de Nueva York

## Programa de Intervención Temprana

Cuanto más temprano, mejor.

<b>Evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Tiene derecho a decir sí o no a que su hijo sea sometido a una prueba de detección o evaluación.</li> </ul>
<b>Elección</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Tiene derecho a elegir quién evalúa (el evaluador) a su hijo.</li> <li>⦿ Tiene derecho a elegir a su coordinador de servicios continuo en la reunión del plan de servicio personalizado de su hijo. <i>No puede seleccionar a su proveedor de servicios o terapeuta.</i></li> <li>⦿ Si se retira del Programa de Intervención Temprana (Early Intervention, EI), puede elegir volver en cualquier momento antes de que su hijo cumpla tres años.</li> </ul>
<b>Autorización</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Tiene derecho a decir sí o no para inscribir a su hijo en EI.</li> <li>⦿ Tiene derecho a decir sí o no para recibir cualquiera de los servicios que se ofrecen a través de EI. Si no desea un servicio específico, puede decir no a ese servicio y aún recibir otros servicios que sí acepte.</li> </ul>
<b>Privacidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Tiene derecho a que la información sobre su hijo y su familia sea privada. Debe dar una autorización por escrito antes de que enviemos la información a personas o agencias que no trabajan en EI.</li> </ul>
<b>Reuniones</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Tiene derecho a participar e invitar a otras personas a todas las reuniones en las que se tomen decisiones sobre las evaluaciones o servicios para su hijo.</li> </ul>
<b>Seguro</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Tiene derecho a saber si se usará su seguro para pagar los servicios de EI. Si se usa su seguro, usted no tendrá que pagar ningún costo directo.</li> </ul>
<b>Aviso por escrito</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Debe recibir un aviso por escrito antes de que se realice un cambio en la evaluación, la elegibilidad o los servicios de su hijo.</li> </ul>
<b>Los expedientes de su hijo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⦿ Tiene derecho a revisar cualquier expediente de su hijo.</li> <li>⦿ Tiene derecho a recibir una copia de estos expedientes.</li> <li>⦿ Tiene derecho a pedir que se realicen cambios en cualquiera de los registros.</li> </ul>

DMH-6660040 - 1.25 - Spanish

## Si tiene preguntas:

- Hable con su coordinador de servicios. Podrá ayudar a resolver la mayoría de sus preguntas.
- Llame a la oficina regional y pida hablar con el Subdirector.
- Llame al Departamento de Asuntos del Consumidor de Intervención Temprana (Early Intervention Consumer Affairs): 347-396-6828

**Bronx: 718-838-6887 • Brooklyn: 718-694-6000 • Manhattan: 212-436-0900**  
**Queens: 718-553-3954 • Staten Island: 718-568-2300**

## Si no se resuelve un problema o usted no está de acuerdo con una decisión,

siempre tiene el derecho a pedir una reconsideración de la decisión. Esto se conoce como debido proceso. Sus derechos respecto del debido proceso incluyen:

<b>Mediación</b>	Esta es una manera de hablar sobre sus inquietudes con el programa de EI y un mediador (alguien que no esté involucrado en la situación y que pueda ayudar a encontrar una solución).
<b>Audiencia imparcial</b>	Este es un proceso formal en el que el juez administrativo escucha las inquietudes y toma una decisión.
<b>Quejas de los sistemas</b>	Esto es cuando le pide al Departamento de Salud del Estado de Nueva York que investigue un problema.

### Para pedir una mediación, escriba a:

**Director of Consumer Affairs**  
NYC Early Intervention Program

42-09 28th St  
Long Island City, NY 11101

**Teléfono: 347-396-6828**

**Fax: 347-396-8977**

### Para pedir una audiencia imparcial o presentar una queja de los sistemas, escriba a:

**New York State Department of Health**  
Bureau of Early Intervention

Corning Tower, Empire State Plaza  
Albany, NY 12237

**Teléfono: 518-473-7016**

**Fax: 518-486-1090**