

***Circles of Care***  
**Documentación de cuidados de relevo**

Los proveedores de cuidados de relevo deberán completar este formulario para documentar cómo se desarrolló el niño/joven mientras estuvo bajo el cuidado de relevo. Devuelva este formulario a los padres de crianza temporal para que puedan entregarlo a Circles of Care o, si lo prefiere, usted puede entregar esta documentación directamente a Circles of Care.

Nombre del niño/joven: \_\_\_\_\_

Fechas del cuidado de relevo: \_\_\_\_\_

**I) Información médica:**

¿Existe algún problema médico o problemas relacionados con la administración de algún medicamento?: No  Sí

Si la respuesta es Sí, explique: \_\_\_\_\_

**II) Conducta y disciplina:**

En general, ¿cómo se desarrolló el niño/joven durante el cuidado de relevo? ¿Qué hizo usted durante este periodo? Informe cualquier conducta problemática y qué medidas disciplinarias se aplicaron:

---

---

---

---

¿Se produjeron incidentes mayores o tuvo que aplicar restricción física al niño? No  Sí

Si la respuesta es “Sí”, explique. ¿Cuál fue el incidente o, si se produjo un caso de restricción física, qué es lo que le llevó a aplicar restricción física, cuánto duró la restricción física y qué lesiones se produjeron? Documente a quién le reportó este incidente:

---

---

---

---

*El proveedor de cuidados de relevo deberá entregar este formulario a Circles of Care (COC) o devolverlo a la familia de crianza temporal para que lo entregue a COC.*

Revisado por el personal de COC: \_\_\_\_\_