

# Los derechos de su familia en Intervención Temprana

<b>Evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene derecho a decir Sí o No para que se realicen pruebas o evaluaciones a su hijo/a.</li> </ul>
<b>Elección</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene derecho a elegir quién evalúa (el evaluador) a su hijo/a.</li> <li>Tiene derecho a elegir su coordinador de servicios continuo en la reunión del plan de servicio individualizado de su hijo/a. <i>Usted no puede elegir a su proveedor de servicios ni a su terapeuta.</i></li> <li>Si decide retirarse del Programa de Intervención Temprana (Early Intervention, EI), puede regresar en cualquier momento antes de que su hijo/a 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/a en Intervención Temprana.</li> <li>Tiene derecho a decir Sí o No para recibir cualquiera de los servicios que se ofrecen a través de Intervención Temprana. 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/a y su familia sea privada. Usted debe dar autorización por escrito antes de que enviemos información a personas o agencias que no trabajen con Intervención Temprana.</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/a.</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 Intervención Temprana. 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 cualquier cambio en la evaluación, la elegibilidad o los servicios de su hijo/a.</li> </ul>
<b>Los expedientes de su hijo/a</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene derecho a revisar cualquier expediente de su hijo/a.</li> <li>Tiene derecho a recibir copias de estos expedientes.</li> <li>Tiene derecho a pedir que se realicen cambios en cualquiera de los registros.</li> </ul>

## Si tiene preguntas o no está de acuerdo con cualquier decisión:

1. Hable con su coordinador de servicios. Él/ella podrá aclarar la mayoría de sus dudas.
2. Hable con su oficina regional y pida hablar con el director asistente:

Bronx: 718-838-6887 • Brooklyn: 718-722-3310 • Manhattan: 212-436-0900  
Queens: 718-553-3954 • Staten Island: 718-568-2300

3. Llame al Departamento de Asuntos del Consumidor de Intervención Temprana (Early Intervention Consumer Affairs): 347-396-6828
4. Si no se resuelve el problema o usted todavía no está de acuerdo con una decisión, tiene derecho a pedir una reconsideración de la decisión. Esto se conoce como debido proceso. Sus derechos cubiertos por el debido proceso incluyen:

- ⦿ **Mediación:** Esta es una manera de hablar sobre sus inquietudes acerca del Programa de Intervención Temprana y un mediador (alguien que no esté involucrado en la situación y que pueda ayudar a encontrar una solución).
- ⦿ **Audiencia imparcial:** Este es un proceso formal en el que el juez de derecho administrativo escucha las inquietudes y toma una decisión.
- ⦿ **Quejas de sistemas:** Esto es cuando se 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., 18th Floor  
Long Island City, NY 11101

**Teléfono: 347-396-6828**

**Fax: 347-396-8977**

### Para pedir una audiencia imparcial o presentar una queja de 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**