



PARTICIPE EN EL

TÍTULO V EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES

¿ES USTED PADRE O MADRE DE UN NIÑO CON NECESIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALES?

¡Queremos que nos hable de las necesidades, barreras y experiencias de su hijo y su familia!

Su participación ayudará a establecer las prioridades y servicios para los niños de Iowa con necesidades de atención médica especiales y sus familias.

Tendrá la oportunidad de participar en una entrevista telefónica de 30 minutos realizada por el personal de Child Health Specialty Clinics de la Universidad de Iowa Health Care.

Los participantes recibirán un estipendio de **40\$**, y todas las respuestas serán confidenciales.

¿QUÉ ES UNA NECESIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIAL?

¿Cumple alguno de los siguientes criterios?

- ¿Su hijo necesita más atención médica, de salud mental u otros servicios habituales para la mayoría de los niños de la misma edad?
- ¿Su hijo tiene alguna limitación para hacer las cosas que la mayoría de los niños de su misma edad pueden hacer?
- ¿Su hijo necesita terapias especiales?
- ¿Su hijo recibe servicios para problemas emocionales, de desarrollo o de comportamiento?
- ¿Su hijo padece alguna enfermedad crónica que afecte a su vida diaria?

Para participar, escanee el código QR o visite chsciowa.org/survey.



Cambiando la medicina.
Cambiando la vida de los niños.®

IOWA
HEALTH CARE

Stead Family
Pediatrics