

CARTA FAMILIAR 'CANS'

Estimada familia:

Para ayudarnos en el trabajo que hacemos juntos, he llenado la evaluación Necesidades y Fortalezas del Menor y Adolescente (CANS, en inglés) con base en la información que se compartió conmigo. El CANS adjunto se considera una herramienta de evaluación que nos ayuda a figurar sus fortalezas y a identificar las áreas en las que trabajaremos juntos. Con el paso del tiempo realizaremos actualizaciones a la evaluación para reflejar los cambios en su vida. El CANS nos puede ayudar a:

- Identificar sus fortalezas para poder aprovecharlas mejor para un cambio positivo
- Determinar en qué necesitamos trabajar
- Explorar si existen necesidades educativas
- Identificar cualquier apoyo que pudiera necesitar la familia
- Si corresponde, apoyar con las decisiones de colocación
- Desarrollar un plan integral para apoyar la seguridad, permanencia y el bienestar

Si usted forma parte del Equipo de Niño y Familia (CFT, en inglés), los resultados del CANS se comparte con los miembros del equipo, los cuales pueden incluir el Trabajador de Servicios de Protección de Bienestar del Menor o el Oficial de Régimen Probatorio. En la reunión CFT hablaremos sobre el CANS para así poder trabajar todos juntos.

Gracias.

(Nombre del profesional de salud)

(Fecha)



CANS FAMILY LETTER

Page 2 of 2 for office use only

File in Client Record

Copy of the CANS Family Letter and CANS results were offered to:

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Child/Youth on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> Parent/Caregiver on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> Child Welfare on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> Probation on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |
| <input type="checkbox"/> CFT Discussion on _____ | <input type="checkbox"/> Documented in Progress Note _____ | <input type="checkbox"/> NA |

Comments: _____

For children and youth involved in Child Welfare Services (CWS), the California Department of Health Care Services (DHCS) disseminated an All County Letter (ACL) No. 18-85 mandating that the CANS assessments be shared between County placing agencies and Mental Health Plans (MHPs).

The ACL identifies parameters around sharing specific CANS items. When an Authorization to Disclose Protected Health Information (including the 04-24A; 04-29) is in place, our local process allows for the providers to release the full CANS to the placing agency.

County of San Diego
Health and Human Services Agency
Mental Health Services

10/19/18

Client:

Case#:

Program: