

Premier Pediatric Therapy

Bringing health and healing
to children in need



TELETERAPIA GUÍA PARA CUIDADORES



Tecnología de teleterapia

Coronavirus / COVID-19 es una preocupación para todos nosotros. Por ahora, significa cambios en nuestra vida laboral y personal. En Premier Pediatric Therapy hemos estado trabajando para encontrar formas de seguir satisfaciendo las necesidades de terapia de su hijo durante este momento difícil. Hemos encontrado una gran solución potencial. Se llama Teletherapy.

¿Qué es?

La teleterapia se está volviendo más común en el habla, ocupacional y física terapia. Es posible que haya usado la telemedicina con un médico o una enfermera. Estos métodos le permiten reunirse con profesionales de la salud en momentos en que no es posible o no se recomienda estar cara a cara.

Los estudios de investigación muestran que la terapia con tecnología es una buena opción. Sabemos que cuando los cuidadores participan plenamente con la terapia, los resultados para los niños son mejores. Su papel será aún más importante con este modelo.

Sabemos que la teleterapia funcionará bien para algunos niños y familias. Para otros, puede que no funcione tan bien. Se sentirá nuevo y diferente para todos nosotros. Esperamos probarlo con usted para encontrar el mejor plan para los servicios de terapia de su hijo.

¿Como funciona?

Estén atentos para obtener más información y apoyo de nuestra parte. Por ahora, aquí están los conceptos básicos de lo que necesitará:

- Una computadora, tableta o teléfono inteligente, completamente cargada o conectada.
- Su dispositivo se usará para la sesión de terapia completa.
- Conexión a Internet (25 mbps o más rápido es lo mejor) O paquete de datos para tableta / teléfono inteligente (con datos ilimitados)
- Un espacio en su hogar que se puede usar para la sesión completa donde el terapeuta puede verlo a usted y a su hijo y el área está libre de distracciones.



¿Que puedo esperar?

Su terapeuta trabajará con usted y su hijo en el mismo tipo de cosas que suceden en las sesiones cara a cara. El proceso solo será diferente. El terapeuta realizará algunas actividades con su hijo y le brindará asesoramiento. El terapeuta también lo observará a usted y a su hijo para darle más ideas y sugerencias.

Deberá estar disponible e involucrado durante toda la sesión de terapia. El terapeuta de su hijo puede pedirle que tenga ciertos juguetes o materiales listos. También podrán compartir ideas de actividades con usted a través de su dispositivo.

Puede encontrar que es útil para apoyar su tecnología contra una estantería, la televisión o en otro lugar donde esté fuera del piso.

¿Lo están usando otros?

Si su hijo se distrae al ver la pantalla del dispositivo, puede usar la cámara trasera (si está disponible). De esa manera, la parte posterior del dispositivo está orientada hacia su hijo, en lugar de la pantalla. ¡Muchas organizaciones de terapia ya están usando teleterapia! Aquí hay un par de ejemplos:

<https://www.youtube.com/watch?v=4xbrSrPeX-o>

https://www.youtube.com/watch?v=0hx_nDUUNRs

¿Preguntas?

Entendemos que este es un gran cambio, si tiene alguna pregunta, no dude en hablar con su (s) terapeuta (s) o llamarnos al (832) 539.1632.

Gracias a Therapy 2000 por permitir el acceso abierto a su investigación y recursos

Paso I: Firme los formularios de consentimiento

MUY IMPORTANTE:

ESTO DEBE COMPLETARSE Y FIRMARSE ELECTRÓNICAMENTE
ANTES DE QUE COMIENZE EL TRATAMIENTO

ENCUENTRE EN LÍNEA EN: <https://www.premierpediatrictherapy.com/TeleConsentForm>

Formulario de consentimiento del paciente de telesalud

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NÚMERO MEDICAID: _____

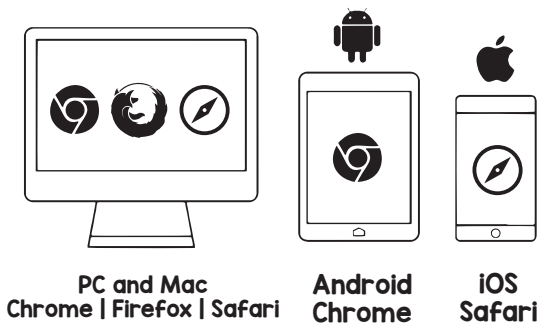
MRN: _____

1. **PROPÓSITO:** El propósito de este formulario es obtener su consentimiento para participar en un Servicios de telemedicina / telesalud en relación con los siguientes procedimientos / tratamientos / y / o servicios.
2. **NATURALEZA DE LA TELEHEALTH / TELETHERAPY:** La tele sesión de su hijo será con un profesional de la salud de Premier Pediatric Therapy mediante el uso de recursos interactivos de telemedicina en línea.
 - a. Los detalles del historial médico, los registros médicos, el tratamiento, los objetivos y los resultados se analizarán por tele sesión con el médico..
3. **INFORMACIÓN Y REGISTROS MÉDICOS:** Todas las leyes existentes con respecto a su acceso a la información médica y copias de sus registros se pueden evaluar de la misma manera de acuerdo con los Derechos del paciente de PPT. La información médica se podría compartir con el software Telehealth regulado por Secure HIPAA para completar la sesión de atención médica.
4. **CONFIDENCIALIDAD:** Se han realizado esfuerzos razonables y apropiados para eliminar los riesgos de confidencialidad asociados con la cita de tele sesión, y todas las protecciones de confidencialidad existentes bajo las leyes federales y estatales de Texas se aplican a la información divulgada durante esta cita de tele sesión
5. **DERECHOS:** Puede retener o retirar el consentimiento para las citas de tele sesión en cualquier momento sin afectar su derecho a atención o tratamiento futuro, o aumentar la pérdida o retiro de cualquier beneficio del programa al que de otro modo tendría derecho.
6. **DISPUTAS:** Usted acepta que cualquier disputa que llegue de la consulta de telemedicina se resolverá en el Estado de Texas, y que las leyes estatales de Texas se aplicarán a todas las disputas.
7. **RIESGO, CONSECUENCIAS Y BENEFICIOS:** Se le ha informado de todo el riesgo potencial. Consecuencias y beneficios de la telemedicina. Su profesional de la salud ha discutido con usted la información provista anteriormente. Ha tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre la información presentada en este formulario y la consulta de telemedicina. Todas sus preguntas han sido respondidas y usted comprende la información escrita proporcionada anteriormente.

yo, _____, acepta participar en tele sesiones con Premier Pediatric Therapy como se describe anteriormente.

Firma del cuidador: _____ Fecha: _____

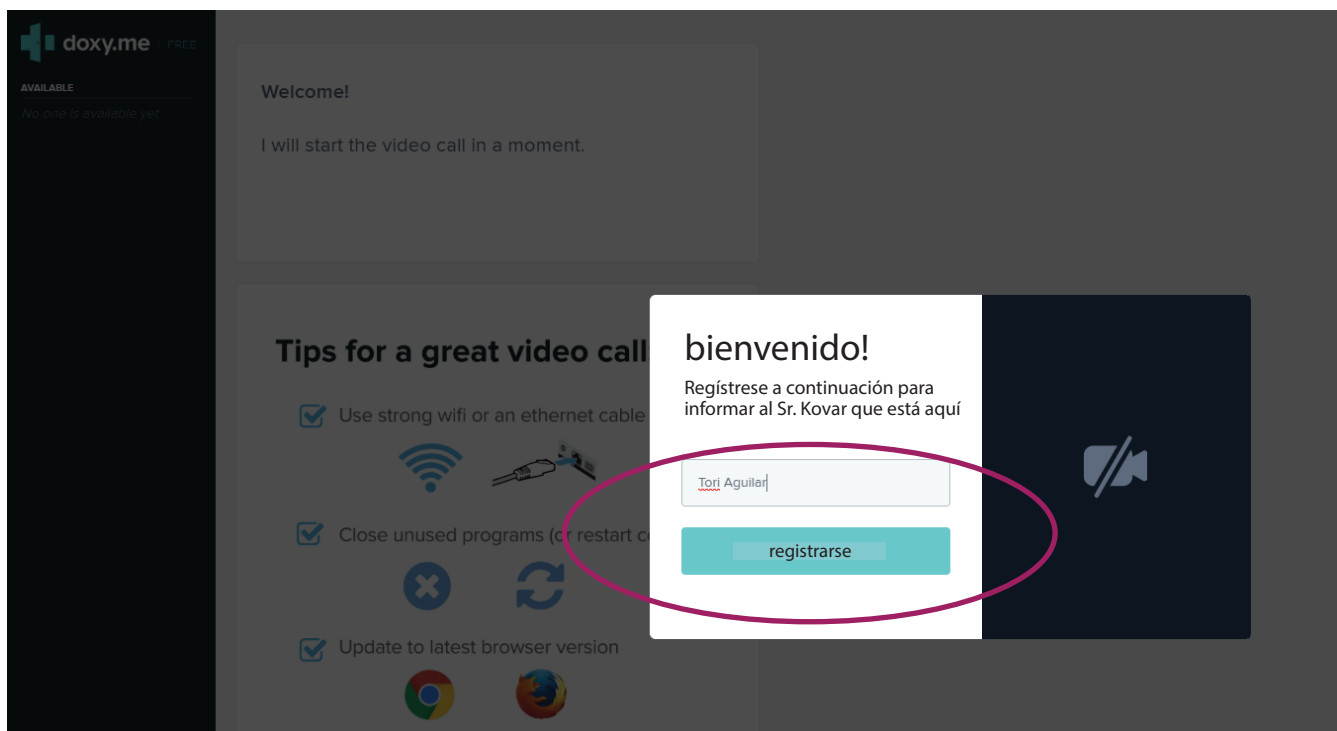
Paso 2: Prepárese para su sesión



1. Un dispositivo que tiene acceso a
-Chrome, Firefox o Safari
-Una cámara y micrófono
2. Una buena conexión wifi.
3. Una habitación tranquila, para que puedas escuchar fácilmente cualquier instrucción que le dé el terapeuta.

Paso 3: Comience su sesión

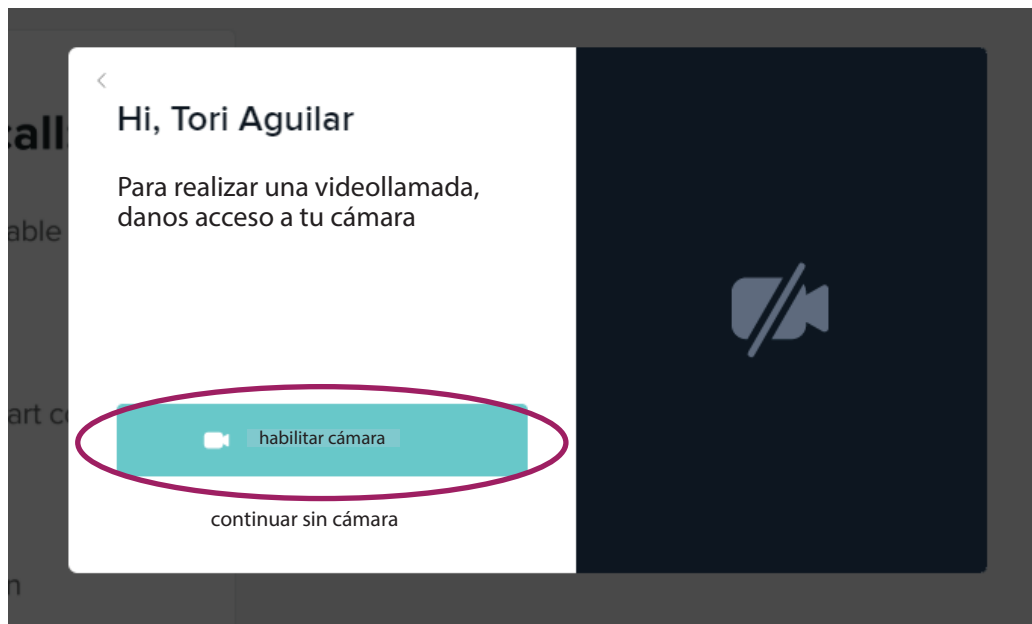
1. Póngase en contacto con su terapeuta para programar una cita.
2. Abra el enlace que le envió el terapeuta de su hijo.
Ex: <https://doxy.me/Nombredelterapeuta>
3. Se abrirá un navegador web (ver más abajo).
4. Introduzca su nombre.
5. Haga clic en “Registrarse”



Paso 3 (cont.): Inicio del tratamiento

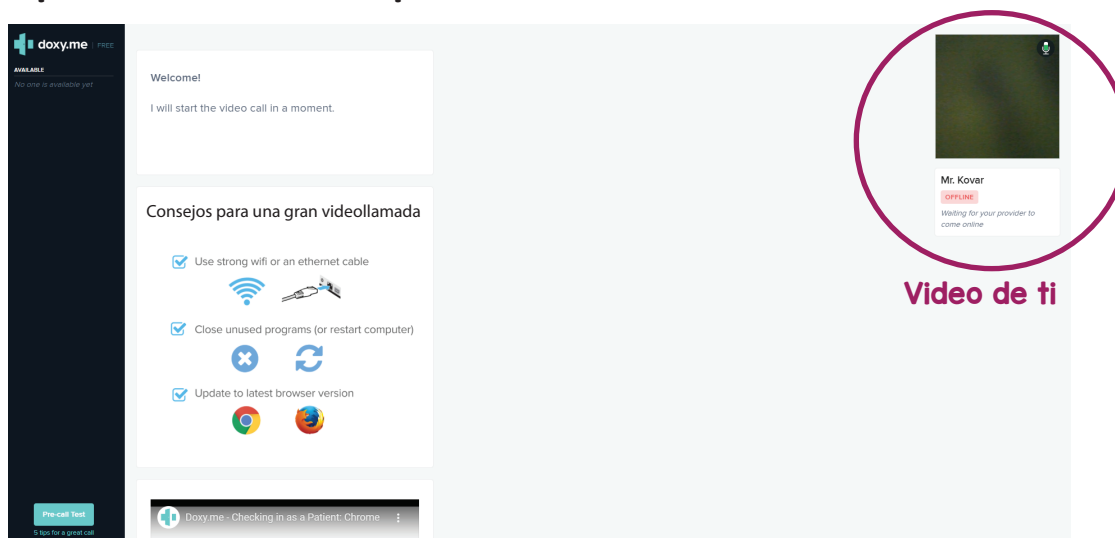
6. Habilite la cámara de su dispositivo para la sesión de video.

**** Una vez que se concede acceso a su cámara, se tomará una foto, para verificación de visita.**



7. Si el terapeuta de su hijo está en línea esperándolo, la sesión de video comenzará de inmediato.

8. Si su terapeuta aún no está en línea, verá la pantalla a continuación. Verá su video en la esquina superior derecha de la pantalla. La sesión comenzará tan pronto como el terapeuta inicie sesión.



9. Cuando finalice la visita, su terapeuta le enviará un enlace para completar La firma electrónica. ESTO DEBE COMPLETARSE para finalizar su visita.

Paso 4: cierre electrónico

Firma Electronica para Sesion de Terapia

MUY IMPORTANTE:

Al completar cada sesión de teleterapia, este formulario debe ser Firmado electrónicamente y completado. El formulario se puede encontrar en <https://www.premierpediatrictherapy.com/TeleVerify>

Date: _____
(Fecha)

Start Time: _____
(Hora de inicio)

End Time: _____
(Hora de finalización)

Patient Name: _____
(Nombre del paciente)

Therapist Name: _____
(Nombre del terapeuta)

Caregiver Name: _____
(Nombre del cuidador)

Caregiver Signature: _____
(Firma del cuidador)

De nuevo después de cada visita esto debe ser completado

a <https://www.premierpediatrictherapy.com/TeleVerify>