

El Futuro Es Hoy

PIENSA EN GRANDE

Tomando los
PRIMEROS
Pasos Para
Ayudar A Su
Hijo(a) Ser
Independiente



PREPARACIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN DE TRANSICIÓN

PARA PADRES DE NIÑOS(AS) 0-6 AÑOS

Como usar este folleto:

Este folleto contiene una serie de preguntas diseñadas para guiarle en ayudar a su hijo(a) con una discapacidad o necesidades especiales de atención de salud (siglas en Ingles SHCN) aprender a ser independiente.

Es importante adquirir conocimiento y crear un equipo con su doctor, terapeuta, maestros, familia y amistades para ayudar a su hijo(a) crecer paso a paso en las habilidades diarias y auto-ayudarse.

Las cosas pequeñas que comienza ahora crecerá a un futuro mejor.

Haga el Reto - Piensa en Grande!!!



Auto-Ayuda	Puedo hacer esto	Quien/que me puede ayudar?	Completado
¿Puedo pronunciar la discapacidad de mi hijo(a)/SHCN?			
¿Entiendo la discapacidad de mi hijo(a)/SHCN?			
¿Entiendo mis derechos a la privacidad y tomando decisiones sobre mi hijo(a)?			

Salud y Bienestar			
¿Motivo mi hijo(a) al juego físico?			
¿Limito el tiempo que mi hijo(a) pasa usando la computadora o mirando la TV?			
¿Motivo mi hijo(a) a comer una variedad de comidas y limito los dulces?			
¿Le ayudo a mi hijo(a) en el cuidado oral diariamente?			
¿La discapacidad de mi hijo(a)/ SHCN hace difícil entrenarlo(a) para ir al baño?			
¿Soy capaz de enseñarle a mi hijo(a) como ir al baño positivamente?			
¿Se cuando mi hijo(a) esta enfermo(a)?			
¿Puedo nombrar los medicamentos que toma mi hijo(a)?			
¿Puedo administrar el medicamento que toma mi hijo(a)?			
¿Entiendo porque mi hijo(a) necesita medicamentos?			
¿Entiendo los efectos secundarios del medicamento que toma mi hijo(a)?			

Continuación de la lista...

Sistema de Atención Médica	Puedo hacer esto	Quien/que me puede ayudar?	Completado
¿Se como contactar el médico de mi hijo(a)?			
¿Se como llamar y cambiar las citas?			
¿Se el nombre de la compañía de aseguranza?			
¿Tengo copias de la tarjeta de aseguranza medica de mis hijos?			
¿Se como ordenar los medicamentos de mi hijo(a)?			
¿Se como cambiar el equipo medico duradero de mi hijo(a)?			

Socializarse y Recreación			
¿Le leo a mi hijo(a) todas las noches?			
¿Motivo la conversación con mi hijo(a)?			
¿Permito que mi hijo(a) juegue con otros niños?			
¿Juego con mi hijo(a) y lo motive a tomar turnos?			

Destreza para vivir independiente			
¿Motivo a mi hijo(a) a tomar decisiones pequeñas?			
¿Motivo a mi hijo(a) que coma solo(a)?			
¿Motivo a mi hijo(a) que se vista por si mismo?			
¿Le enseñó a mi hijo(a) como cuidarse?			
¿Le doy a mi hijo(a) quehaceres pequeños para hacer?			
¿Puedo apartar fondos para las necesidades de mi hijo(a) en el futuro?			

Escuela y Trabajo			
¿Me he comunicado con mi distrito escolar sobre la educación a temprana edad?			
¿He visitado la escuela local que ofrece Pre-kinder y educación primaria?			
¿Se donde ir para servicios de educación especial en mi distrito?			

¿Que mas quiero saber? _____

Notas: _____



Vea las Otras Ediciones de esta Serie:



Para solicitar copias
de esta publicación,
llame al
1-800-332-6262.



Hecho posible con fondos del subsidio D70MC12837 a través del
Departamento de Salud de Kansas y Medio Ambiente, Comité Asesor de
Niños y Jóvenes con Necesidades Especiales de Salud

