

# Apoyando el Desarrollo de su Hijo(a)

## Pasos a seguir y Referidos

### ¿Por qué le pedimos que complete un cuestionario acerca del desarrollo de su hijo(a)?

Como padre/madre, usted es el/la experto(a) sobre su hijo(a). Al hacerle estas preguntas podemos identificar las áreas donde su hijo podría necesitar apoyo adicional para alcanzar su máximo potencial. Nos importa el crecimiento y desarrollo de su hijo(a) y le daremos seguimiento a estos referidos durante su próxima visita.

#### Fuerte Inicio

Fuerte Inicio proporciona servicios de intervención temprana a los bebés y niños pequeños menores de los tres años de edad con discapacidades y retrasos en el desarrollo.

Lo que puede esperar si su hijo(a) es referido a Fuerte Inicio:

- Fuerte Inicio lo/la contactará y le asignará un Coordinador de Servicios.
- El Coordinador de Servicios le informará sus derechos, explicará los servicios y los auspicios de Fuerte Inicio. Se completará una evaluación
- Los resultados de la evaluación de su hijo(a) determinarán si es elegible para recibir los servicios de intervención temprana.

#### Información de Contacto

Para contactar a Fuerte Inicio, por favor llame al 202-727-3665 o al correo electrónico

[osse.dceip@dc.gov](mailto:osse.dceip@dc.gov)

#### Etapas Tempranas

Etapas Tempranas es un centro de evaluación de las escuelas públicas de DC para los niños entre 2 años y 8 meses y 5 años y 10 meses.

Lo que puede esperar si su hijo(a) es referido a Etapas Tempranas :

- Todos los niños referidos a Etapas Tempranas recibirán una prueba de desarrollo.
- Si una evaluación es necesaria, su familia será asignada un Coordinador de Atención a las Familia quien lo/la guiará a través del proceso y los servicios recomendados.

#### Información de Contacto

Para contactarlos por favor llame al Centro de Etapas Tempranas al 202-698-8037 o escriba al correo electrónico

[referral@earlystagesdc.org](mailto:referral@earlystagesdc.org)

#### Médico y Terapia

Los siguientes proporcionan servicios especiales:

- Patólogo del Habla y Lenguaje:** Asistencia con la comunicación, Trastornos de la alimentación y el tragar.
- Audiólogo:** Evaluación de la audición y preocupaciones con respecto al balance/equilibrio.
- Terapeuta Ocupacional:** Proporciona apoyo en las habilidades necesarias para el juego, la escuela y las actividades diarias.
- Terapeuta Físico:** Ofrece el rango de movimiento y terapia de coordinación física.
- Pediatra del Desarrollo:** Se especializa en áreas del desarrollo infantil como los retrasos de aprendizaje, alimentación, problemas de comportamiento o habilidades cognitivas.
- Servicios de Salud del Comportamiento:** Realiza la evaluación de salud mental, individual/familiar, terapia de grupo, y servicios de intervención. Esto incluyen los referidos para servicios de psicología/psiquiatría.
- Seguimiento:** Algunas condiciones requieren visitas más frecuentes con el médico.

A que hora: \_\_\_\_\_

Información de Contactos: \_\_\_\_\_

#### Help Me Grow DC (Ayúdame a Crecer)

Help Me Grow conecta a los niños en riesgo de retrasos en el desarrollo y discapacidades con los servicios necesarios a través de programas de asistencia médica y comunitarios y de información centralizada y centros de referidos. Estos servicios son gratuitos y están disponibles para las madres embarazadas y las familias con niños de las edades 0-5.

- Help Me Grow DC asignará un coordinador de atención que le proporcionará información de contacto y consejos sobre cómo conectarse con los servicios
- Los Coordinadores de atención, cuando sea necesario, le proporcionarán una evaluación del desarrollo / comportamiento y proporcionaran referidos directos cuando sea apropiado.

#### Información de Contacto

Por favor llame al 1-800-MOM-BABY o al correo electrónico [helpmegrow.dc@dc.gov](mailto:helpmegrow.dc@dc.gov)

#### Referidos Adicionales:

# ¡Se requiere todo un pueblo!

Utilice a esta guía para mantener una lista de los proveedores del desarrollo y de salud de su hijo(a). Compártala con los que están involucrados en el equipo de atención de su hijo(a). This will help you link your child to the right services.



Nombre del niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del niño(a) \_\_\_\_\_

	Nombre	Información de Contacto
<b>Pediatra</b>		
<b>Centro de Desarrollo Infantil (guardería)</b>		
<b>Nombre del Seguro del Niño(a)</b> <i>Siempre recuerde tener su tarjeta de seguro disponible</i>		

Temas para discutir con el proveedor de niño(a)	Respuestas del proveedor
<b>Lista de preguntas que tiene para el proveedor del cuidado de salud</b> 1. 2. 3.	
<b>¿Qué inquietudes tiene acerca de su hijo(a)?</b>	
<b>¿Que puede impedirle llegar a las citas?</b>	



¡Después de completar este guía, tome una foto con su teléfono para que siempre tenga esta información y pueda compartirla con el equipo de atención de su hijo(a)!