

## INTERVENCION TEMPRANA

### **BIENVENIDOS!**

La Intervención Temprana es un programa centralizado en la familia, el cual autoriza a los Padres de familia para enfrentar el desafío de criar a un niño (a) con necesidades especiales. A través de demostraciones y consejos, los Terapeutas enseñan a los padres como aplicar técnicas específicas de intervención en las actividades de la rutina diaria. Se utiliza práctica transdisciplinaria para atender a las necesidades a medida que estas se presentan (Educación Especial para niños, terapias Ocupacional, de Lenguaje y Física).

El Terapeuta encargado trabajará con su familia de manera continua. Esta persona tiene experiencia y conocimiento sobre los niveles del desarrollo del infante y consulta periódicamente con el equipo transdisciplinario. Las visitas en casa generalmente se programan de Lunes a Viernes (8 a.m - 5 p.m.)

#### **Los Terapeutas de intervención temprana van a...**

- Entregarles un resumen escrito de recomendaciones para que usted lo lleve a cabo hasta la siguiente reunión.
- Enseñar a los padres como trabajar durante las actividades de la rutina diaria para lograr las metas establecidas.
- Cancelar citas cuando estén enfermos, participando en reuniones, o recibiendo formación adicional.
- Cumplir con las precauciones de higiene y seguridad necesarias para trabajar con su familia.
- Proteger la privacidad de su familia cumpliendo las prácticas de máxima confidencialidad.

#### **Los padres reciben el mayor beneficio cuando ellos...**

- Participan en actividades, hacen preguntas y se comunican abiertamente con el Terapeuta
- Dan su completa atención: no contestan al teléfono y apagan la TV y el radio durante las visitas.
- Llaman con anticipación para cancelar o reprogramar las citas.
- Hacen seguimiento de las recomendaciones y ofrecen sugerencias/comentarios sobre estas.
- Son flexibles al programar las visitas, ya que las horas preferidas se llenan rápidamente (ej. 9-11 a.m.)
- Participan por lo menos en una visita mensual con el Terapeuta cuando se trabaja con el niño (a) en un centro de cuidado de niños.
- Se comunican con los coordinadores de servicios para pedir asistencia con los servicios, recursos en la comunidad, asuntos de pago, grupos de apoyo, etc.

#### **Su hijo/a está listo para la visita cuando él o ella esta...**

- Alerto, bien de salud y descansado; con su pañal, cara y manos limpias.

#### **Pautas de las Citas**

Los Terapeutas pueden cancelar las citas, si las condiciones de las carreteras les impide viajar con seguridad. Si los padres no están presentes cuando el Terapeuta llega, este esperará 10-15 minutos antes de irse. Por ninguna razón se puede dejar el niño (a) solo con el Terapeuta sin que los padres estén presentes. Por favor, si necesita cancelar una cita, trate de comunicarse con el Terapeuta 24 horas antes y si no logra comunicarse, deje una nota en la puerta. Si la cancelación es inevitable, los Terapeutas harán un esfuerzo para cambiar su cita siempre y cuando su horario se los permita.

Entrenamientos, IFSP y reuniones de equipo son factores que influyen al programar citas. La frecuencia de las citas puede ser reducida durante el tiempo de fiestas y vacaciones. Si la familia no atiende a dos o más citas seguidas, y no responde a las llamadas, se asume que no está interesada en los servicios de Intervención Temprana, motivo por el cual se daría inicio a la cancelación de dichos servicios por parte del coordinador.

### **Enfermedad**

Si alguien en su hogar está enfermo, ha tenido una enfermedad contagiosa durante las últimas 24 horas o no puede estar presente (física o mentalmente) por favor, pida otra cita.

Si los Terapeutas son expuestos a una enfermedad, pueden contagiarse fácilmente y transmitir el virus a otros miembros del programa. Enfermedades contagiosas incluyen, pero no son limitadas a: fiebre de más de 100 grados, vómito, diarrea, tos/estornudo, secreción nasal, etc. Si su niño (a) se siente indispuesto, considere una cancelación.

Service Coordinator: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Early Interventionist: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Interpreter: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

*Yo he leído y entendido las regulaciones del programa mencionadas arriba:*

*Firma de los padres y fecha*