

FAMILIA a FAMILIA de RI  
Forma de Registro



Las familias de gentes con necesidades especiales nos tienen dicho que consiguen información valiosa y apoyo de otras familias que han tenido experiencias similares. Pero las familias necesitan un acceso más fácil el uno al otro. ¡Gracias por ayudarnos construir a Familia a Familia una red de recurso en el estado de Rhode Island!

Completando la información abajo, usted está acordando actuar como un recurso de Familia a Familia para otras familias de gente con necesidades especiales en el estado de Rhode Island. **La información que usted proporciona en el áreas abajo con la estrella (\*) será publicada en la pagina de website de Familia a Familia (www.rifamilytofamily.net) y en el Directorio de Recurso para Familia's.** Usted tiene la opción para aceptar llamadas telefónicas o E-mail de las familias de gente con necesidades especiales. Usted también tiene la opción para compartir su conocimiento y experiencia personales en las áreas que usted comprueba en el lado opuesto de esta forma.

Por favor de vuelva el formulario llenado a la siguiente dirección: Family to Family, Family Voices at The RI Parent Information Network. 1210 Pontiac Avenue Cranston, RI. 02920 Para más información sobre Familia a Familia en el estado de Rhode Island, llama a: 401-270-0101 x110 or 800-464-3399 x110, o email: torres@ripin.org

**POR FAVOR IMPRESIÓN:**

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Email \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ \*Ciudad \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

\*Teléfono \_\_\_\_\_ \*Idiomas que hablar \_\_\_\_\_

\* Hora preferida de ser contactado por el teléfono: \_\_\_\_\_ Día \_\_\_ Tarde \_\_\_ Ninguna preferencia

Su necesidad de los miembros de la familia, fecha del nacimiento, y género (si usted tiene más de un miembro de la familia con necesidades especiales, enumere por favor cada uno por separado):

<u>*Necesidad Especial</u>	<u>* Fecha Del Nacimiento</u>	<u>* Género</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\* ¿Usted pertenece a grupos o a organizaciones o participa en actividades que se relacionen con la gente con necesidades especiales y sus familias? Si es así enumere por favor:

\_\_\_\_\_

Compruebe por favor lo que se apliquen:

\_\_\_\_\_ Estoy dispuesto a dejar que otras familias me contacten por el **teléfono** y permito que Familia a Familia de RI publique mi número de teléfono para este propósito.

\_\_\_\_\_ Estoy dispuesto a dejar que otras familias me contacten por **email** y permito que Familia a Familia de RI publique mi dirección de email para este propósito.

¿Cómo usted oyó de Familia a Familia? \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Nota: Usted puede contraer o poner al día esta información en cualquier momento llamando o mandando un email a Voces de Familia en la Red de Información Para Padre de RI*

(No se sienta que usted necesita ser un EXPERTO para comprobar un área-nadamas que usted tenga cierta experiencia. La parte de las familias de las opiniones con uno a ser basadas en experiencia personal de la vida y no debe substituir para el consejo de profesionales cualificados) Yo/Nosotros tenemos cierta experiencia en las áreas comprobadas abajo y darían la bienvenida a la ocasión de compartir esas experiencias con otras familias.

### Educación:

#### Intervención Temprana

- Navegando Transición Pre-escolar
- Navegando el Sistema de Educación Especial
- Inclusión en la Escuela
  - Elementaria
  - Secundaria
- Transición de Escuela a Vida Adulta
- Aceso de colegios y pos-secundaria opción

#### Después de la Escuela

- Lectura  Matemáticas  Otro
- Escuela en el Hospital
- Escuela en la Casa
- Problemas de Transportación
- Atletismo y clubs de la escuela

### Inclusión de la Comunidad:

- Cuidado de Niños
- Cuidado después de la Escuela
- Inclusión en Actividades Recreacionales de la comunidad
  - Para Niños
  - Para Jóvenes
  - Para Adultos
- Tomar vacaciones de familia
- Inclusión en comunidades de fe

- Grupos de Apoyo
  - Para Personas con inhabilidad
  - Para miembros de la familia
- seguridad de la comunidad  
(e.g., registro de la identificación del policía, extremidades caseras de seguridad, pasos hacia independencia de la comunidad)
- Registro para el servicio selectivo  
(todo's los varones de 18-25, sin inportara inhabilidad)

### Cuidado Médico (incluyendo el comportamiento de salud)

- Interventions de la dieta y de la nutrición
- Higiene, preparando, uno mismo-vistiendo
- Sexualidad y/o habilidades sociales
- El afligirse y pérdida
- Ayuda positiva del comportamiento
- Médicos primarios del cuidado familiares con inhabilidades
- Accessing dental care
- Problemas de alimentación
- Sistema de navegación de SSI/Medicaid
- Desafíos de cuidar para la persona médicamente frágil
- Ayudas del en-hogar de Accessing/managing/supervising
- Clínicas de la especialidad que tienen acceso
- Adquirir el equipo médico durable (pañales incluyendo)
- Estancias del hospital
- Centros De la Familia de CEDARR

### Empleo y Apoyo para Adultos

- Empleo significativo que tiene acceso en la comunidad
- Financiamiento Persona-dirigido
- Ayudas creativas de la cubierta para los adultos con inhabilidades
- Trabajo con la oficina de los servicios de la rehabilitación (ORS)
- Entender el sistema de la DD del adulto
- El vivir independientemente

### TECNOLOGÍA:

- Comunicación aumentativa
- Tecnología de Assistive para aprender
- Tecnología de Assistive para la vida independiente
- Tecnología de Assistive para el lugar de trabajo

### TRANSPORTE:

- Tránsito público
- Tránsito público
- El conducir adaptante
- Transporte aéreo (accesibilidad, detectores de metales)

### EL PLANEAR PARA EL FUTURO:

- Alternativas a la tutela
- planeamiento Persona-centrado
- Planeamiento de estado especial de las necesidades (voluntades, confianzas, etc.)
- Autodeterminación
- Toma de decisión apoyada

EL OTRO AREA(S) NO ENUMERADO ARRIBA (especifique por favor):

\_\_\_\_\_