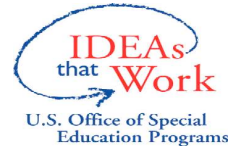




Servicios de California para la Sordo-ceguera

Solicitud para Apoyo Técnico



CDBS ofrece dos tipos de apoyo técnico: apoyo enfocado y apoyo comprensivo. A continuación se encuentra una descripción de cada uno. Para obtener más información sobre el proceso de apoyo técnico de CDBS, vea el documento correspondiente de Preguntas Frecuentes.

Apoyo Técnico Enfocado

El apoyo Técnico Enfocado (conocido como TA) se entrega a un nivel específico dirigido y está basado en necesidades claramente identificadas por los miembros de la familia, el programa y el personal de la escuela o los administradores. El TA Enfocado es apoyo a corto plazo diseñado para tratar una sola necesidad básica, o un número pequeño de necesidades básicas, y se entrega a través de tecnología a distancia. Este nivel de TA enfatiza las capacidades de la relación entre la familia y los profesionales para apoyar los cambios en el niño y los sistemas que tienen un impacto en él. El TA Enfocado incluye un componente de evaluación para determinar el logro de las metas identificadas y el nivel de cambio en el niño. El TA Enfocado se entrega usando tecnología a distancia.

Apoyo Técnico Comprensivo*

El Apoyo Técnico Comprensivo (conocido como TA) se entrega a un nivel intensivo y sostenido, y requiere una relación estable, continua y de acuerdo mutuo entre el personal de CDBS y las personas que reciben el TA. Se puede entregar el TA Comprensivo en persona o a través de la tecnología a distancia. Este TA incluye una serie de actividades planeadas y diseñadas que tienen el propósito de lograr resultados de mucho valor para las personas que reciben el TA. Los miembros de la familia, el programa, el personal de la escuela, y los administradores deben identificar y estar de acuerdo con una serie de necesidades de apoyo técnico que se deben tratar como parte del proceso de TA. Este nivel de TA debe ocasionar cambios en la política, el programa, las prácticas y las operaciones que apoyan el desarrollo de las capacidades de la persona que recibe el TA, y mejores resultados en uno o más de los niveles del sistema. Las evaluaciones y la información basada en observaciones son componentes íntegros de un TA comprensivo.

*Adaptado del Departamento de Educación de los EE.UU., definición de Apoyo Técnico Intensivo y Sostenido de la Oficina de Educación Especial.

Cuándo complete esta forma, entréguela a Servicios de California para la Sordo-ceguera.

Por correo electrónico: devereux@sfsu.edu

Por fax: 415-338-2845

Por correo regular: California Deaf-Blind Services
San Francisco State University
Department of Special Education
1600 Holloway Ave.
San Francisco, CA 94132-4158

¿Tiene Preguntas? Contacte Myrna Medina, Especialista Familiar a través de medinam66@sbcgloblal.net o 951-785-7898.

Fecha de la Referencia: _____

Tipo de apoyo técnico solicitado: Enfocado _ Comprensivo _

1. Información sobre la persona que está completando esta solicitud:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Agencia y título si aplica: _____

Dirección de la agencia: _____

Teléfono de la agencia: _____

¿Es esta persona el contacto principal para el personal de CDBS? Si no lo es, escriba la siguiente información de la persona que es el contacto principal.

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Agencia y título si aplica: _____

Dirección de la agencia: _____

Teléfono de la agencia: _____

2. Información sobre el niño o estudiante:

El nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Masculino/femenino: _____

Nombres de los padres o tutores: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección del niño si es diferente: _____

Otros miembros de la familia que viven con el niño y son importantes en su vida: _____

3. Información sobre la escuela a la cual el niño asiste, si corresponde:

Nombre de la escuela: _____

Nombre del maestro del salón de clase: _____

Nombre del para-educador o mediador, si aplica: _____

Agencia educativa local que opera el programa al cual el niño asiste: _____

Agencia educativa local donde el niño vive si es diferente a la anterior: _____

4. Información sobre la etiología y el diagnóstico:

¿Tiene el niño una etiología diagnosticada relacionada con la sordo-ceguera (por ejemplo, el Síndrome CHARGE, complicaciones de nacimiento prematuro, CMV, el Síndrome de Down, meningitis, etc.)?

¿Tiene el niño otras discapacidades además de la sordo-ceguera?

5. Información sobre la visión del niño:

Condición de su visión y diagnóstico, si se conoce:

¿Tiene el niño visión funcional? Si es así, describa lo que piensa que el niño puede ver. (Por favor, si está disponible, incluya un reporte de la visión reciente o una evaluación funcional visual.)

¿Usa el niño lentes, lentes de contacto o alguna tecnología de apoyo relacionada con la visión?

6. Información sobre la audición del niño:

Condición de su audición y diagnóstico si se conoce:

¿Tiene el niño audición funcional? Si es así, describa lo que piensa que el niño puede oír. (Por favor, si está disponible incluya un audiograma reciente o una evaluación de la audición funcional.)

¿Usa el niño auxiliares auditivos? ¿Tiene implante coclear? ¿Usa otros aparatos para ayudarle con la audición?

7. Información sobre la manera en que el niño se comunica:

Describa el modo(s) de comunicación receptiva del niño. Este podría incluir gestos, el Lenguaje de Señas Americano (ASL), comunicación con señas (por ejemplo, señas individuales o señas usando el orden del Inglés), símbolos, dispositivos con voz, tabletas, habla, objetos, etc.

Describa el modo(s) de comunicación expresiva del niño. Este podría incluir el habla, el Lenguaje de Señas Americano (ASL), comunicación con señas (por ejemplo, señas individuales o señas usando el orden del Inglés), símbolos, dispositivos con voz, tabletas, habla, objetos, etc.

¿Comunica el niño sus deseos eficazmente? ¿Sus necesidades? ¿Sus emociones?

¿Cuál es el idioma principal que usan las otras personas en la casa?

8. Información general sobre el niño:

¿Qué es lo que al niño le gusta? (por ejemplo, cosas favoritas, personas, lugares, etc.)

Describa las destrezas motoras gruesas y finas del niño (por ejemplo, caminar, pararse, gatear, apretar, etc.). ¿Usa el niño equipo o dispositivos adaptativos para realizar las actividades de la vida diaria?

¿Hay alguna información adicional sobre el niño que sea importante y que el personal de CDBS deba conocer?

9. Información sobre las necesidades de apoyo técnico:

Describa las necesidades de apoyo técnico del equipo para mejorar su capacidad para implementar el programa educativo del niño (por ejemplo, preocupaciones, desafíos, prioridades).

Describa los resultados deseados que Ud. espera que se logren a través del apoyo técnico enfocado o comprensivo.

Indica los servicios relacionados que el niño recibe y quien ofrece cada servicio.

Es posible que el personal de CDBS vaya a solicitar la siguiente documentación:

- IFSP o IEP
- IEP tri-anual
- El reporte más reciente sobre la visión
- El reporte audiológico más reciente
- Una evaluación de orientación y movilidad
- Una evaluación OT (Terapia Ocupacional)

Por favor, tome los pasos requeridos por el representante de la agencia o programa local para poder compartir estos documentos con CDBS, si los solicitamos.

Para las solicitudes de **TA Enfocado**, la solicitud ya está completa. Para las solicitudes para **TA Comprensivo**, es necesario completar la sección de **Verificación y Documentación** que se encuentra a continuación.

Verificación y Documentación (solamente se debe completar para las solicitudes de TA Comprensivo)

Los siguientes individuos están de acuerdo con la necesidad del apoyo técnico arriba descrito.

Representante de la familia: Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Representante de la escuela o programa: Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Administrador de la escuela o programa: Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____