



CONJUNTO DE HERRAMIENTAS PARA PADRES Y CUIDADORES

Un recurso práctico
para las familias de
niños que presentan
retraso en el
desarrollo



Help Me Grow LA es una colaboración entre:





Bienvenida

Todos queremos lo mejor para nuestros hijos. Como padre y/o cuidador, usted es el experto cuando se trata de las experiencias de su hijo en la vida. Usted dirige al equipo que cuida de su hijo.

Este conjunto de herramientas contiene recursos prácticos para familias y cuidadores que apoyan el cumplimiento de las etapas de todos los niños, incluidos los niños que presentan retraso en el desarrollo.

No dude en recurrir a las secciones de este conjunto de herramientas que mejor le orienten para ayudar a su hijo.

Este recurso se divide en tres secciones:

PARTE I.

Etapas y Trayectoria del Desarrollo

Información sobre las etapas del desarrollo y los retrasos en el desarrollo

PARTE II.

Pasos a seguir tras la detección de un retraso en el desarrollo

Información práctica y herramientas para ayudarle a organizar el cuidado de su hijo

PARTE III.

Recursos

Incluye más definiciones (un glosario) e información suplementaria

Cómo Leer Este Recurso:



MÁS INFORMACIÓN:

Una bombilla identifica más recursos o enlaces para obtener mas información en una sección



IDEA PRINCIPAL:

Una estrella señala la idea principal de una sección

PALABRAS IMPORTANTES:

Cuando vea una palabra en verde significa que es de uso común y que puede encontrarla en el Glosario, al final de este conjunto de herramientas

Fuente de información de este folleto:
Conjunto de Herramientas para Padres de Help Me Grow LA

**ESCANEAR
CÓDIGO PARA
DESCARGAR EL
CONJUNTO DE
HERRAMIENTAS**



Índice de Contenidos

PARTE I. Etapas y Trayectoria del Desarrollo

- ¿Qué son las Etapas del Desarrollo?
- Trayectoria del Desarrollo de cada Niño
- Lista de Verificación de las Etapas del Desarrollo
- Herramientas de Detección Comúnmente Utilizadas para el Seguimiento de los Etapas del Desarrollo
- Acontecimientos Adversos en la Infancia, Trauma y Estrés Tóxico
- Detalles sobre las Discapacidades del Desarrollo e Introducción a los Centros Regionales
- Paternidad Positiva
- Situaciones Especiales

PARTE II. Pasos a seguir tras la detección de un retraso en el desarrollo

- Un Esfuerzo en Equipo: Profesionales que Pueden Ayudar
- Defensa
- Servicios de los Centros Regionales
- Plantilla: Notas al IPP/IFSP
- Plantilla: Notas para llevar a un IEP
- Plantilla: Notas para llevar al Proveedor de Atención Médica
- Plantilla. Notas de la Conversación con el Coordinador de Cuidados
- Plantilla: Historial Médico
- Plantilla: Registro de Encuentros
- Plantilla: Registro de Equipos
- Plantilla: Registro de Medicamentos
- Plantilla: Registro de Comunicación
- Plantilla: Registro de Preguntas/Inquietudes
- Contactos Importantes
- Plantilla: Lista de Tareas Pendientes

PARTE III. Recursos y Glosario





PARTE I

Etapas y Trayectoria del Desarrollo

- ¿Qué son las Etapas del Desarrollo?
- Trayectoria del Desarrollo de cada Niño
- ¿Cuál es la Diferencia? Seguimiento y Detección
- Herramientas de Detección Comúnmente Utilizadas para el Seguimiento de los Etapas del Desarrollo
- Acontecimientos Adversos en la Infancia (ACE, por sus siglas en Inglés), Trauma y Estrés Tóxico
- Acontecimientos en la Infancia Protectores/ Positivos
- Paternidad Positiva
- Situaciones Especiales





¿QUÉ SON LAS ETAPAS DEL DESARROLLO?

Un conjunto de actividades en distintas áreas realizadas por un determinado grupo de edad. Las áreas incluyen el **desarrollo social/emocional, lingüístico/comunicativo, cognitivo, y motriz físico/de movimiento**.

Ejemplos de etapas del desarrollo: sonreír, **balbucear**, saludar, **gatear** y caminar.



Es importante vigilar cuando un niño alcanza sus etapas del desarrollo.



Los niños autistas que reciben tratamiento temprano obtienen resultados positivos.

Fuente:
Institutos Nacionales de Salud

¿Por qué es importante estar pendiente de las etapas del desarrollo?

Cuanto más temprano se aborde la preocupación por el **retraso del desarrollo** de un niño, más pronto podrán empezar a prestarle apoyo y brindarle opciones de ayuda. Esto aumenta las posibilidades de superación de un **retraso en el desarrollo**. Los retrasos en la ayuda y el apoyo para alcanzar las **etapas del desarrollo** pueden tener efectos de por vida, incluido un bajo rendimiento académico.

¿Qué significa salud social y emocional?

La **salud social y emocional** incluye el temperamento del niño (cómo responde a las situaciones y a las personas), el apego (el vínculo con un cuidador), las habilidades sociales, como llevarse bien con los demás, y la capacidad de afrontar o regular las emociones.



Etapas sociales y emocionales y formas de apoyar el desarrollo en los distintos grupos de edad.

Fuente:
Help Me Grow LA



¿Se han actualizado las directrices sobre las etapas del desarrollo?

La Academia Americana de Pediatría (AAP, por sus siglas en inglés) y los para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) presentaron directrices actualizadas en Febrero de 2022. Para ver un resumen de los cambios significativos, haga click aquí.

Fuente: Academia Americana de Pediatría and First 5 LA

A continuación se indican algunas formas de ayudar a apoyar la salud social y emocional de su hijo:

- ➔ First 5 CA: Cómo Desarrollar la Resiliencia en su Hijo
- ➔ Oficina de la Infancia: Consecuencias a Largo Plazo del Abuso y la Negligencia Infantil
- ➔ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: Acontecimientos Adversos en la Infancia
- ➔ First 5 CA: Desarrollo Social y Emocional

TRAYECTORIA DEL DESARROLLO DE CADA NIÑO

Desde el momento en que nacen, los bebés están aprendiendo sobre su mundo. A medida que experimentan su mundo, crecen y maduran en sus respuestas a su entorno, desde llorar hasta pedir comida, por ejemplo.

Cada niño recorre un trayecto de desarrollo único. En general, un trayecto de desarrollo incluye periodos de tiempo que suelen presentarse en forma de listas de verificación. Estas listas de verificación se pueden encontrar en distintos formatos en línea e incluyen aplicaciones para facilitar el acceso. Asegúrese de utilizar fuentes confiables para obtener esta información. Estas fuentes confiables son [Sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades \(CDC\)](#) sobre las etapas del desarrollo (Conozca las Señales. Actúe Pronto) y la [Aplicación Milestone Tracker](#). Otro recurso para esto y mucha información importante es el sitio [web Help Me Grow LA](#).



No hay forma de saber con exactitud cuando el niño alcanzará una determinada etapa. Por eso los periodos dan una idea general de cuándo cabe esperar que se desarrollen determinadas habilidades.



Los proveedores de atención médica y los profesores también pueden utilizar [listas de verificación de etapas](#) para detectar retrasos en el desarrollo.

Fuente: Help Me Grow LA



El desarrollo temprano de su hijo o hija es un proceso

Revise los hitos que su hijo o hija han alcanzado y comparta el progreso con su doctor en cada visita.

¿Ya tiene dientecitos su bebé?

Para promover la salud dental, su hijo o hija debería ver a un dentista pediátrico cuando aparezca el primer diente, o al cumplir un año de edad.

Nombre del niño o niña

Primera cita con el dentista



¡ESTOS SON SÓLO ALGUNOS HITOS DE LOS QUE DEBE ESTAR PENDIENTE!

¿El desarrollo de su hijo o hija está a tiempo?

Evaluaciones del desarrollo a los 9, 18 y 24/30 meses les ayudan a usted y a su doctor a monitorear el desarrollo de su hijo o hija.



NACIMIENTO A 4 MESES

- Hace sonidos de gorgoteo
- Le mira y parece escuchar
- Bebuces con expresión
- Le gusta que le carguen

6 MESES

- Responde a su nombre
- Empieza a decir sonidos como "m" y "b"
- Le sonríe a usted y a los demás miembros de la familia

9 MESES

- Entiende "no"
- Muestra interés en cosas como gente, juguetes y comida

FECHA: EVALUACIÓN DE 9 MESES

- Va bien
- Seguimiento

18 MESES

- Dice varias palabras sueltas
- Sigue instrucciones sencillas
- Apunta para mostrar algo interesante

FECHA: EVALUACIÓN DE 18 MESES

- Va bien
- Seguimiento

12 MESES

- Usa gestos simples como decir adiós con la manita
- Se levanta para pararse
- Le gusta jugar juegos como "dónde está"



24/30 MESES

- Señala cosas o imágenes cuando se nombran
- Dice oraciones de 2 a 4 palabras
- Le gusta que le abracen o le acaricien

FECHA: EVALUACIÓN DE 24/30 MESES

- Va bien
- Seguimiento

3 AÑOS

- Sigue instrucciones de 2 a 3 pasos
- Trepa bien
- Juega bien con otros

4 AÑOS

- Cuenta historias
- Dibuja a una persona con 2 a 4 partes del cuerpo
- Se preocupa por los sentimientos de otras personas

5 AÑOS

- Habla claramente
- Dice su nombre y dirección
- Toma turnos al jugar

Conéctese: Llame al 833.903.3972, visite HelpMeGrowLA.org/Espanol, o consulte a su médico para más información.

Contenido de los Hitos del Desarrollo adaptado de los Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades de los Estados Unidos. "¡Ignora lo común, actúa a tiempo!"

Help Me Grow LA
en una colaboración con:



MAR 2019 SP #302

A continuación se indican algunas formas de ayudar a apoyar el desarrollo de su hijo:

¡Las Etapas son Importantes! Hablemos de Ellas (Help Me Grow LA) [Manual de las Etapas](#)

CDC: Desarrollo del Niño [Detección del desarrollo infantil, materiales gratuitos, paternidad positiva](#)

Listas de Verificación de Etapas (Help Me Grow LA) [Materiales de Conozca las Señales. Actúe Pronto](#)



Si cree que su hijo no alcanza las etapas correspondientes a su edad, o si piensa que podría haber algún problema en su desarrollo, utilice una lista de verificación para iniciar la conversación con el médico o el profesor de su hijo, y cuénteles sus preocupaciones

¿CUÁL ES LA DIFERENCIA? SEGUIMIENTO Y DETECCIÓN

Aprenda más sobre el desarrollo de su niño:

Control y Evaluación del Desarrollo

Los indicadores del desarrollo (cómo un niño juega, aprende, habla, actúa o se mueve) son cosas que la mayoría de los niños pueden hacer a una edad determinada. Todos los niños pequeños necesitan monitoreo y pruebas del desarrollo para ayudarlos a usted, el médico, los maestros y otros proveedores de su hijo a saber si el desarrollo del niño se mantiene en curso.

Control del Desarrollo	Evaluación del Desarrollo
<p>QUIÉN: Ustedes, los padres, abuelos y otras personas encargadas del cuidado.</p> <p>QUÉ: Hacer seguimiento a los indicadores del desarrollo.</p> <p>CUÁNDO: Desde el nacimiento hasta los 5 años.</p> <p>PORQUÉ: Para ayudarlo...</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ celebre el desarrollo de su hijo; ➤ hable acerca del progreso de su hijo con los médicos y proveedores de cuidados infantiles; ➤ sepa lo que se debe esperar después; ➤ identifique pronto cualquier preocupación <p>CÓMO: Con listas de verificación gratuitas y fáciles de usar; obtenga la suya en www.cdc.gov/Indicadores</p>	<p>QUIÉN: Proveedor de atención médica, profesor de preescolar u otro proveedor capacitado.</p> <p>QUÉ: Hacer seguimiento a los indicadores del desarrollo.</p> <p>CUÁNDO: Evaluación del desarrollo a los 9, 18 y 30 meses Evaluación del autismo a los 18 y 24 meses</p> <p>PORQUÉ: Porqué: Para saber...</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ si su niño necesita más ayuda con el desarrollo, porque no siempre es obvio para los médicos, proveedores de cuidados infantiles o padres; ➤ si se recomiendan más evaluaciones del desarrollo. <p>CÓMO: Con una herramienta de control formal, validada. Infórmese más en www.hhs.gov/WatchMeThrive</p>

➤ Todos los niños pequeños necesitan tanto controles como evaluaciones del desarrollo.

➤ **¡Usted es la mejor persona para hacerle seguimiento al desarrollo de su hijo!**
Comparta con el médico en cada visita de rutina estas listas de verificación y cualquier información relacionada que le hayan dado los maestros de su hijo u otros proveedores. Complete una lista de verificación de los indicadores del desarrollo usando **la aplicación gratuita de los CDC Sigamos el Desarrollo**, de App Store o Google Play

➤ **¿Qué hacer si su niño no alcanza los indicadores como está previsto?**
Usted conoce a su hijo mejor que nadie. Si está preocupado acerca del desarrollo de su hijo, consulte a su pediatra y pida que le haga una evaluación del desarrollo. Para obtener más información, visite www.cdc.gov/Preocupado, ¡No espere! ¡Tomar medidas en las etapas tempranas puede ayudar mucho!

El desarrollo de su niño es una travesía. El control y la evaluación le muestran el camino.

Conéctese: Llame al 833.903.3972, visite HelpMeGrowLA.org, o consulte a su médico para más información.

Help Me Grow LA es una colaboración entre

HMOLA 104 SP 5/22



Todos los niños deben someterse a pruebas de detección, ¡La detección puede ser un momento para celebrar el desarrollo del niño!

HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN COMÚNMENTE UTILIZADAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS ETAPAS DEL DESARROLLO

GUÍA DE IDENTIFICACIÓN TEMPRANA



IMPLEMENTACIÓN DE LA DETECCIÓN Y VIGILANCIA DEL DESARROLLO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA



¿Sabías?

El **hogar médico** es el medio ambiente perfecto para la evaluación del desarrollo.



California califica

31	42
en el país para examinar a bebés y niños pequeños	para examinar a niños que viven en condiciones de pobreza, según el nivel nacional



Sólo el **34.4%** de los niños en California reciben exámenes oportunos de desarrollo

1 de cada 6 niños de 3 a 17 años de edad tienen retraso o discapacidad del desarrollo



1 de cada 36 niños están en riesgo de un trastorno del espectro autista



A menudo los retrasos en el desarrollo pasan desapercibidos.

La evaluación del desarrollo y posibles retrasos se pueden detectar durante las visitas del bienestar infantil según las etapas que recomienda la American Academy of Pediatrics. Esto ayudara que el tratamiento sea más efectivo.



Fuente: *Guía de Identificación Temprana*



ACONTECIMIENTOS ADVERSOS EN LA INFANCIA, TRAUMA Y ESTRÉS TÓXICO

Todo el mundo sufre de estrés en su vida, incluidos los bebés y los niños.

El estrés puede aparecer en forma de nuevas experiencias de vida, como adaptarse a la vida fuera del útero, empezar en una nueva escuela, hasta estrés tóxico en forma de abusos y/o negligencia o situaciones en el hogar.

El estrés tóxico puede afectar a la salud de una persona durante toda su vida.

Éstos acontecimientos también se denominan Acontecimientos Adversos en la Infancia (ACE, por sus siglas en Inglés). El estrés positivo es el que hace que alguien aprenda o crezca a partir de ese acontecimiento.

Estrés Positivo vs. Acontecimientos Adversos en la Infancia (ACEs)



¿Cómo afectan los ACE al desarrollo?

El estrés tóxico puede cambiar el desarrollo del cerebro y afectar a la forma en la que el cuerpo responde al estrés.

A continuación se enumeran las situaciones o factores más comunes que ponen a los niños pequeños en riesgo de sufrir ACE y que pueden contribuir a **retrasos en el desarrollo**:

- Abuso o negligencia
- Indigencia
- Vivir en un hogar de bajos ingresos
- Vivir en vecindarios "poco seguros"
- Exposición prenatal al alcohol y las drogas
- Tener padres con problemas de salud mental
- Ser hijo de una madre adolescente



Los ACE están relacionados con problemas crónicos de salud, enfermedades mentales y abuso de sustancias en la edad adulta.

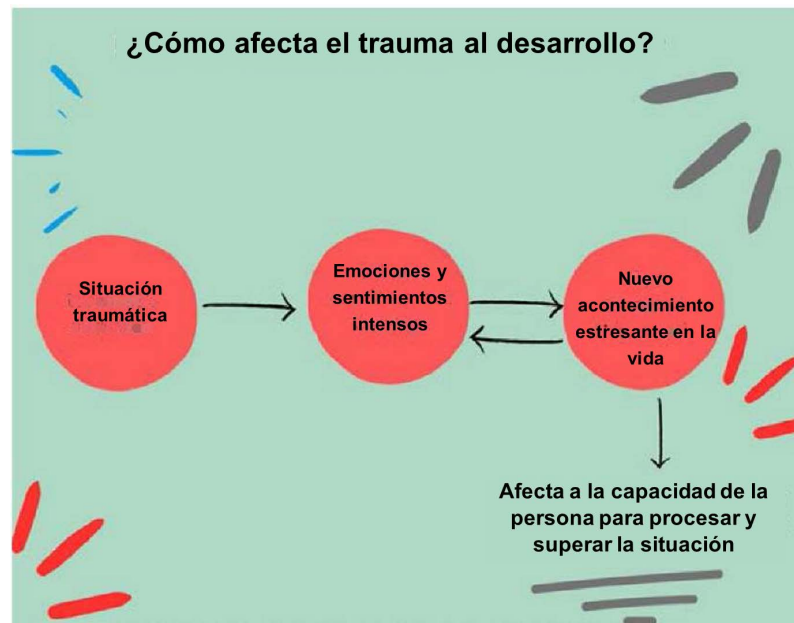
Fuente: *Acontecimientos Adversos en la Infancia, CDC*

Fuente: *Detección y Seguimiento de la Identificación Temprana, First 5 LA*

¿Afecta el trauma al desarrollo?

Por lo general, una persona reacciona ante una situación y es capaz de seguir adelante. El trauma se presenta cuando la respuesta de una persona a una situación es grave, como sentimientos y emociones intensas que afectan a la capacidad de esa persona para procesar y superar esa situación.

Ante un trauma, la respuesta de una persona puede afectar a su salud física y emocional. Por ejemplo, un tipo de trauma es el trauma generacional.



Cuando las respuestas traumáticas se prolongan en el tiempo o existen factores estresantes repetidos en la vida de un niño, incluidos los ACE, también pueden afectar a la forma en que su hijo alcanza y mantiene las etapas de su desarrollo.



El trauma generacional es el que sufre un grupo de personas en el tiempo o una generación y continúa en la generación siguiente. Es importante señalar que hay grupos particulares de personas que tienen más probabilidades de sufrir experiencias de trauma generacional, como la pobreza, la falta de acceso a la atención necesaria y las barreras derivadas de la discriminación. Estas experiencias pueden causar traumas generacionales. Las investigaciones demuestran que los traumas, incluidos los generacionales, afectan al modo en que la información se transmite genéticamente de padres a hijos.

ACONTECIMIENTOS EN LA INFANCIA PROTECTORES/POSITIVOS

Los factores protectores son comportamientos y condiciones relacionados con una persona o con su entorno de vida que reducen el efecto del estrés. Los factores protectores individuales y familiares incluyen

- Cultivar las relaciones familiares
- Amistades positivas en la infancia
- Buen rendimiento escolar

Los factores protectores de la comunidad incluyen:

- Acceso a una vivienda segura y estable
- Acceso a programas extraescolares seguros y motivadores
- Servicios médicos y de salud emocional



A continuación se indican algunos recursos para ayudar a su hijo:

- [Efecto de COVID en el bienestar socioemocional y la primera infancia](#)
- [Salud Socioemocional \(Help Me Grow LA\)](#)

PATERNIDAD POSITIVA

En los 3 primeros años de vida, el crecimiento y desarrollo del cerebro del niño es tremendo. La paternidad interactiva también puede denominarse "paternidad positiva" e incluye leer, hablar, jugar y cantar.

Las prácticas de paternidad interactiva, especialmente durante esta etapa crítica, favorecen una fuerte conexión con el niño. También ayuda a estimular las **capacidades cognitivas y de pensamiento** y favorece el desarrollo del lenguaje, con la consiguiente mejora del rendimiento escolar.

En los CDC pueden encontrarse recomendaciones sobre la mejor manera de proporcionar este tipo de interacciones de paternidad:

- [Lactantes \(0-1\)](#)
- [Niños pequeños \(1-2\)](#)
- [Niños pequeños \(2-3\)](#)
- [Pre-escolares \(3-5\)](#)

Los recursos para niños mayores y adolescentes pueden encontrarse en:

- [Segunda infancia \(6-8\)](#)
- [Segunda infancia \(9-11\)](#)
- [Pre-adolescencia \(12-14\)](#)
- [Adolescencia \(15-17\)](#)



Las prácticas de paternidad positiva no sólo favorecen una fuerte conexión con el niño, sin que también contribuyen a formar las habilidades lingüísticas en la primera infancia y ayudan en la escuela a largo plazo.



SITUACIONES ESPECIALES

Las familias con niños que presentan un retraso del desarrollo también pueden tener otras situaciones especiales que requieren atención. Le compartimos algunos recursos.

Familias adoptivas

- [Alternativas Familiares para Niños con Discapacidades del Desarrollo](#)
"un hogar adoptivo con necesidades especiales, que proporciona atención a niños y jóvenes con discapacidades dentro del sistema de hogares de adopción"
 - [Preguntas Frecuentes](#)
 - [Fostering Great Ideas](#)
"devolver la esperanza a todos los niños que tienen dificultades en hogares adoptivos"
 - [Recursos](#)
 - [Inner Circle Mission](#)
"... .. promover el crecimiento de la infancia y la juventud al tiempo que se refuerza la unidad familiar"
 - [Preguntas Frecuentes](#)
 - [Portal de Información sobre Bienestar Infantil](#)
 - [Más Herramientas y Recursos](#)
 - [Apoyo a los Jóvenes LGBTQ+](#)
 - [Una Guía para Padres Adoptivos](#)
-

Familias en hogares separados (por ejemplo, divorcio)

- [Kids' Turn San Diego](#)
"Cambiar las Relaciones Familiares de Manera Positiva y Ayudar a los Niños a Sobrellevar las Separaciones Familiares"
 - [Youth First:](#)
"Manejar el estar divorciado y con hijos"
-

Familias con niños con discapacidad del desarrollo que padecen una condición médica crónica

- [Servicios de apoyo a domicilio \(IHSS, por sus siglas en Inglés\)](#)
- [Servicios Infantiles de California](#)
 - [Alianza para la Salud de California Central](#)
 - [Acercas del Programa de Servicios Infantiles de California \(CCS, por sus siglas en Inglés\) – Condado de Los Angeles](#)





PARTE II

Pasos a seguir tras el Diagnóstico de Retraso en el Desarrollo

- Un Esfuerzo en Equipo: Profesionales que Pueden Ayudar
- Defensa
- Resumen de Servicios al Desarrollo
- Plantilla: Notas al IPP/IFSP
- Plantilla: Notas para llevar a un IEP
- Plantilla: Notas para llevar al Proveedor de Atención Médica
- Plantilla. Notas de la Conversación con el Coordinador de Cuidados
- Plantilla: Historial Médico
- Plantilla: Registro de Encuentros
- Plantilla: Registro de Equipos
- Plantilla: Registro de Medicamentos
- Plantilla: Registro de Comunicación
- Plantilla: Registro de Preguntas/Inquietudes
- Contactos importantes





UN ESFUERZO EN EQUIPO: PROFESIONALES QUE PUEDEN AYUDAR

Controlar las etapas del desarrollo es una oportunidad para conocer mejor a su hijo y celebrar sus éxitos. Es normal plantearse preguntas sobre el alcance de las etapas del desarrollo.


Usted tiene a su disposición un equipo de profesionales capacitados y equipados para atenderlo y guiarlo a usted y a sus hijos a lo largo de este proceso.

Le presentamos aquí algunos miembros usuales de un equipo de profesionales.





**¿Le preocupa el desarrollo de su niño?
Cómo ayudar a su niño**



Help Me Grow LA

Si le preocupa el desarrollo de su niño (la forma en que juega, aprende, habla, actúa o se mueve), el primer paso para darle ayuda es hablar con el médico. **No espere.** ¡Reaccionar pronto puede marcar una gran diferencia!

- Haga una cita con el médico de su niño**
 - Cuando haga la cita, dígame al personal del médico que usted tiene preocupaciones sobre el desarrollo de su niño y que le gustaría hablar sobre ellas con el médico.
- Complete una lista de verificación de los indicadores del desarrollo**
 - Antes de la cita, complete una lista de verificación de los indicadores del desarrollo. Lo puede hacer al descargar de las tiendas App Store o Google Play la **aplicación móvil GRATUITA *Sigamos el Desarrollo*** de los CDC o al visitar www.cdc.gov/indicadores para imprimirla en papel.
 - Anote las preguntas que tenga y llévelas a la cita médica.
- Durante la cita médica**
 - **Muéstrele al médico la lista de verificación de los indicadores del desarrollo completada**
 - Si su niño **no ha alcanzado** alguno de los indicadores del desarrollo, indíqueselos al médico y menciónale cualquier otra preocupación que tenga.
 - Si su niño **ha alcanzado** los indicadores del desarrollo, pero usted aún tiene preocupaciones, dígaselas al médico.
 - **Pídale al médico pruebas del desarrollo para su niño**
 - Se recomiendan pruebas del desarrollo cuando existe una preocupación. Estas le dan al médico más información para que pueda buscar la mejor manera de ayudar a su niño.
 - Para obtener más información acerca de las pruebas del desarrollo, consulte www.cdc.gov/EvaluacionDelDesarrollo.
 - **Pregúntele al médico si su niño necesita más evaluaciones del desarrollo**
 - Si las necesita, pídale una remisión y llame lo antes posible para solicitar una cita. Si tiene dificultades para conseguir la cita, avísele al médico.
- Asegúrese de entender lo que el médico le diga y qué hacer a continuación**
 - Antes de irse de la cita médica, revise las notas que haya tomado y asegúrese de que el médico le haya contestado todas sus preguntas.
 - Si no entiende algo, pídale que se lo explique de nuevo o de una manera diferente.
 - Cuando llegue a su casa, revise las notas y siga los pasos que el médico le haya dado. Recuerde, siempre puede comunicarse con el consultorio del médico si tiene alguna pregunta.

Usted conoce a su niño mejor que nadie

Si el médico de su niño le dijo que "espere y vea", pero a usted le inquieta ese consejo:
Hable con otros (médico, maestro, otro proveedor) para obtener una segunda opinión
Y
Llame para solicitar una evaluación gratuita a fin de averiguar si su niño puede recibir gratis o a bajo costo servicios que pueden ayudar.

Si su hijo tiene menos de 3 años:
Llame al programa Early Start de intervención temprana de su estado. Busque el número telefónico en www.cdc.gov/IntervencionTemprana.


Si su hijo tiene 3 años o más:
Llame a la escuela primaria pública local.

No necesita la remisión de un médico para que evalúen si su niño necesita servicios.

Obtenga más información, incluso sobre qué decir cuando haga estas importantes llamadas, al visitar www.cdc.gov/Preocupado.

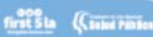
**No espere.
¡Reaccionar pronto puede marcar una gran diferencia!**

Conéctese: Llame al 833.903.3972, visite HelpMeGrowLA.org/Espanol, o consulte a su médico para más información.



HEMILA 108 07 2022

Help Me Grow LA es una colaboración entre



DEFENSA

Las familias, los cuidadores y los padres de niños con una discapacidad del desarrollo se enfrentan a menudo a dificultades a la hora de ser referidos a servicios y especialistas. Esto puede ser abrumador. Como cuidador de su hijo, puede ayudarle al defenderlo y hablando sobre sus necesidades y preocupaciones.

A continuación se ofrecen algunos recursos para apoyarlo:

- ➔ [Centro para la Resolución Adecuada de Conflictos en la Educación Especial \(CADRE, por sus siglas en inglés\)](#)
- ➔ [Página de Recursos de Help Me Grow LA](#)
- ➔ [Act Early Ambassadors](#)
- ➔ [Family Voices](#)
- ➔ [Centro de Información y Recursos para Padres](#)
- ➔ [Centros de Recursos Familiares](#)
- ➔ [Centros de Empoderamiento Familiar](#)
- ➔ [Asociación de Discapacidad Intelectual y del Desarrollo de California \(CA-IDD, por sus siglas en inglés\)](#)
- ➔ [Guía del Consumidor sobre la Ley Lanterman](#)



RESUMEN DE SERVICIOS AL DESARROLLO

Programa	Servicios
Servicios Infantiles de California (CSS)	Proporciona servicios de diagnóstico y autoriza el tratamiento de niños con enfermedades específicas, como fibrosis quística, parálisis cerebral y cáncer. Si un niño matriculado experimenta un problema del desarrollo o de salud mental que sea resultado directo de la condición de CCS, CCS proporciona la intervención si resulta médicamente necesaria. Para consultar las preguntas más frecuentes sobre CCS, incluidas las afecciones médicas elegibles, visite: http://www.publichealth.lacounty.gov/phcommon/public/faqs/faqdisplist.cfm?ou=ph&prog=fhp&unit=cms
EPSDT (Medi-Cal para Niños y Adolescentes)	Las leyes y normativas federales exigen que Medi-Cal preste servicios a los pacientes de hasta 21 años que sean médicamente necesarios y que subsanen o mejoren defectos y enfermedades o afecciones físicas y mentales. Entre los servicios incluidos en la prestación EPSDT se encuentran: <ul style="list-style-type: none">• terapia física• terapia del habla• terapia ocupacional• servicios visuales• dentales• para la audición• Terapia de Salud Conductual (BHT, por sus siglas en Inglés)
Centro Regional - Early Start (Comienzo temprano)	En el marco del sistema de Centros Regionales, el programa de intervención temprana de California para lactantes y niños pequeños desde el nacimiento hasta los 36 meses de edad. La elegibilidad se determina si existe un retraso en el desarrollo de al menos el 25% en una o más áreas, o tienen una condición de riesgo establecida de etiología conocida, o se consideran en alto riesgo de tener un retraso considerable en el desarrollo. Hay 7 Centros Regionales en el Condado de Los Ángeles; para encontrar el Centro Regional correcto, busque: http://publichealth.lacounty.gov/mch/helpmegrow/service-locator.html
Centro Regional - Ley Lanterman	La legislación de California que da derecho a las personas con discapacidades del desarrollo a una amplia gama de servicios y apoyos. Estos servicios están coordinados por el sistema de Centros Regionales. Ayudan a personas de todas las edades con discapacidad intelectual, parálisis cerebral, autismo, epilepsia y otras afecciones que incapacitan y están estrechamente relacionadas con la discapacidad intelectual. Además, prestan servicios de admisión y evaluación para determinar si se presenta una discapacidad del desarrollo y coordinan los servicios de por vida para las personas con discapacidades del desarrollo. Hay 7 Centros Regionales en el Condado de Los Ángeles; para encontrar el Centro Regional correcto, busque: http://publichealth.lacounty.gov/mch/helpmegrow/ser-vice-locator.html
Áreas del Plan Local de Educación Especial (SELPA, por sus siglas en Inglés)/ Distrito escolar	SELPA en el Condado de Los Ángeles se proporcionan para satisfacer las necesidades de los estudiantes con discapacidades. Un SELPA puede incluir un distrito escolar o varios distritos escolares cercanos. Las escuelas públicas tienen la obligación de prestar servicios educativos y de apoyo a los niños con necesidades especiales de entre 3 y 21 años. No tienen ningún costo para los padres. Los servicios de apoyo a la educación especial ayudan a las familias a comprender y orientarse en la educación especial de los estudiantes con necesidades especiales. Cada distrito escolar tiene su propio programa de educación especial. Se considera que un niño es elegible para recibir servicios si cumple una de las 13 categorías de discapacidad, que se pueden consultar en: https://www.calstatela.edu/academic/ccoe/programs/cats/categories-disability-under-idea-children-and-youth-aged-3-through-21
Salud Menta	Para los servicios de salud mental que no estén contemplados en los programas anteriores, el Centro ACCESS del Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles está abierto las 24 horas del día, los 7 días de la semana, como punto de entrada para los servicios: 1-800-854-7771 (opción "1").
Help Me Grow LA	Los niños que no sean elegibles para las ayudas mencionadas anteriormente pueden beneficiarse de programas y servicios que apoyen su desarrollo. Help Me Grow (HMG) LA es uno de esos programas que pone en contacto a las familias con servicios, recursos y apoyo gratuitos o de bajo costo en su comunidad.



HOJA INFORMATIVA/PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE LOS SERVICIOS EARLY START (DE 0 A 3 AÑOS)

¿Qué es el programa Early Start (ES) program?

- Es el programa de intervención temprana de California.
- Manejado por los Centros Regionales.
- Para niños desde el nacimiento hasta los 3 años de edad que presentan o corren el riesgo de presentar un retraso del desarrollo.

¿Los servicios de ES son gratuitos?

- Sí, con algunas excepciones (por ejemplo, se puede pedir a las familias con mayores ingresos que ayuden a sufragar los gastos).
- Los Centros Regionales sólo pueden pagar cosas que no estén disponibles en otro sitio (por ejemplo, a través del seguro médico).

¿Qué tipo de servicios se ofrecen?

- Muchos reciben apoyo para el desarrollo infantil.
- Dependiendo de las necesidades individuales del niño, algunos pueden recibir también servicios especializados como terapia del habla, terapia ocupacional o terapia física.
- Incluye servicios a domicilio o en centros; puede haber opciones de telesalud.

¿Se ofrecen servicios de ES a quienes no son ciudadanos o a los indocumentados? Sí. Los Centros Regionales no hacen preguntas sobre la ciudadanía y sus servicios están disponibles sin documentación de ciudadanía.



¿Cuánto tiempo se tarda?

- Los Centros Regionales tienen 45 días naturales para completar una evaluación para ES, reunirse para determinar la elegibilidad y desarrollar un Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP, por sus siglas en inglés).
- El plazo comienza el día en que se presenta una solicitud de servicios (ya sea oralmente o por escrito).

A mi hijo le aprobaron los servicios de intervención temprana, pero me dijeron que no había proveedores disponibles. ¿Pueden poner a mi hijo en lista de espera para recibir servicios?

- No. Su hijo tiene derecho a los servicios descritos en el IFSP.
- Los Centros Regionales contratan servicios con proveedores comunitarios; es la responsabilidad de ellos localizar un proveedor que atienda a su hijo.



Proceso y elegibilidad

- El primer paso es una cita de admisión en la que se recopila información básica sobre su hijo.
- Tras la admisión, su hijo será sometido a una evaluación interdisciplinaria.
- A continuación, el Coordinador de Admisión le dirá si su hijo es elegible para los servicios.



- Los Centros Regionales se enfocan en los problemas del desarrollo
- Es importante que hable sobre inquietudes sobre el desarrollo su hijo, por ejemplo sobre el habla, la motricidad, el aprendizaje o las interacciones sociales.

Consejos para usted

- La meta de una evaluación interdisciplinaria es determinar cómo se está desarrollando un niño en comparación con otros niños de su edad.



- Si se determina que el niño es elegible, se reunirán con usted para elaborar un IFSP en el que se detallen los servicios que recibirá su hijo en función de sus necesidades particulares.



HOJA INFORMATIVA/PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE LOS SERVICIOS DEL LA LEY LANTERMAN (DE 3 AÑOS A MAYORES DE EDAD)

¿Quién puede obtener los servicios de la Ley Lanterman?

1. El niño tiene 3 años o más Y
2. Los padres o el proveedor están preocupados por el autismo o la discapacidad intelectual y desean una evaluación o un diagnóstico O
3. El niño ya recibe servicios de educación especial y tiene autismo o discapacidad intelectual pero no está inscrito en un Centro Regional

¿Qué es un Centro Regional?

- Maneja los servicios de la Ley Lanterman.
- Los Centros Regionales son las agencias de California que ayudan a niños y adultos con discapacidades del desarrollo.
- Si una persona cumple con los requisitos, el Centro Regional desarrolla un plan individual para ponerla en contacto con recursos que apoyen su desarrollo y la ayuden a ser lo más independiente posible.



¿Cuánto tiempo se tarda?

- Los Centros Regionales tienen 120 días naturales para completar una evaluación de los servicios de la Ley Lanterman, reunirse para determinar la elegibilidad y desarrollar un Plan de Servicio Individualizado (ISP, por sus siglas en inglés).
- El plazo comienza el día en que se presenta la solicitud de servicios (ya sea oralmente o por escrito).

Mi hijo recibía servicios de intervención temprana a través del Centro Regional, pero cuando cumplió 3 años me dijeron que ya no cumplía con los requisitos. ¿Por qué no?

- Para cumplir para los requisitos para obtener los servicios del Centro Regional después de los 3 años, los niños deben tener una discapacidad del desarrollo diagnosticada, como autismo, discapacidad intelectual, epilepsia o parálisis cerebral. También tienen que mostrar un "impedimento funcional" en al menos 3 áreas (por ejemplo, gran dificultad para hacer cosas que hacen otros niños de su edad).
- Si su hijo ya no cumple con los requisitos para el centro regional pero a usted le siguen preocupando los retrasos, puede solicitar ayuda a través del distrito escolar.



¿Qué es la presunción de elegibilidad?

- Los niños de 3 o 4 años con retrasos considerables en al menos dos áreas pueden seguir recibiendo servicios del centro regional incluso sin un diagnóstico que cumpla los requisitos de esta nueva ley. Si cree que esto le aplica a su hijo, puede preguntar al Coordinador de Servicios del centro regional sobre la presunción de elegibilidad. (Tenga en cuenta que a los 5 años se le evaluaría para ver si tiene un diagnóstico que les permita cumplir con los requisitos para recibir estos servicios de por vida).



Proceso y elegibilidad

- El primer paso es una cita de admisión en la que se recopila información básica sobre su hijo.
- Tras la admisión, su hijo será evaluado por un psicólogo para determinar si presenta una discapacidad del desarrollo.
- A continuación, el Coordinador de Admisión le dirá si su hijo es elegible para los servicios.



- Los Centros Regionales se enfocan en los problemas del desarrollo.
- Si tiene algún documento que demuestre el área de discapacidad de su hijo, es útil que lo comparta con el Centro Regional.

Consejos para usted

- La meta de una evaluación interdisciplinaria es determinar cómo se está desarrollando un niño en comparación con otros niños de su edad.



- Si se determina que el niño es elegible, se reunirán con usted para elaborar un ISP en el que se detallen los servicios que recibirá su hijo en función de sus necesidades particulares.

Fuente: <http://publichealth.lacounty.gov/mch/helpmegrow/es/programs-and-support.html>



SERVICIOS DEL CENTRO REGIONAL CON BASE EN LA LEY (DE 3 AÑOS A MAYORES DE EDAD), CONTINUACIÓN

<p>Mi hijo es usuario del Centro Regional, pero no le prestan ningún servicio. Me recomendaron que obtuviera servicios a través de su seguro médico o de su escuela.</p>	<p>Por ley, el Centro Regional sólo puede pagar servicios que no estén disponibles a través de otro programa. El Centro Regional pedirá a todas las familias que intenten obtener primero los servicios a través del seguro médico y/o la escuela.</p> <p>Si el seguro médico negara los servicios que necesita un niño, pida a la compañía de seguros una "carta de negación". Ésta puede ser proporcionada por el Centro Regional. Junto con esta "carta de negación", el Centro Regional pagará el servicio, si éste forma parte del Plan de Servicio Individual del niño.</p>
<p>Mi hijo entrará pronto en la escuela. ¿Qué otras opciones hay disponibles para que mi hijo reciba servicios?</p>	<p>Niños en edad escolar: La mayoría de los clientes reciben sus servicios a través del departamento de Educación Especial del distrito escolar. Es importante que comente sus inquietudes con el equipo de educación especial del niño, sobre todo si es posible que no se atiendan sus necesidades en el entorno escolar.</p> <p>Es importante seguir comunicándose con el coordinador de Servicios del Centro Regional de un niño, incluso si un niño está recibiendo servicios a través de la escuela o el seguro de salud y no del Centro Regional. Esto garantizará que el niño reciba todos los servicios necesarios a medida que se desarrolla.</p>
<p>Mi hijo se encuentra en el espectro autista. El Centro Regional me informó que mi hijo ya no tenía derecho a los servicios después de cumplir 3 años.</p>	<p>Un niño puede haber cambiado del programa llamado Early Start (para niños de 0 a 3 años) al programa llamado Servicios de la Ley Lanterman (para niños de 3 años en adelante).</p> <p>Vuelva a ponerse en contacto con el Centro Regional para confirmar que el niño todavía es beneficiario de los servicios. Pida la información de contacto del Coordinador de Servicios del niño.</p>
<p>¿Qué puedo hacer si el Centro Regional me informa de que mi hijo no puede recibir servicios?</p>	<p>Si el Centro Regional informa a una familia que un niño ya no es elegible para los servicios, pida revisar el informe del psicólogo y la carta de elegibilidad que niega los servicios. La decisión puede apelarse, si se considera que un niño debe cumplir con los requisitos.</p> <p>El Centro de Recursos Familiares de su área es un lugar útil para obtener orientación sobre si debe apelar y cómo hacerlo.</p>
<p>¿Dónde puedo obtener más información sobre mis derechos? ¿Quién puede ayudarme a abogar?</p>	<p>El personal de los Centros de Recursos Familiares está integrado por padres que tienen un hijo con discapacidad y experiencia en el manejo del sistema de servicios. Encuentre el Centro de Recursos Familiares más cercano en: www.dds.ca.gov/services/early-start/family-resource-center/regional-center-early-start-intake-and-fami-ly-resource-centers/</p> <p>Disability Rights California dispone de un manual completo sobre los servicios de la Ley Lanterman: www.disabilityrightsca.org/publications/rula-rights-under-the-lanterman-act-complete-manual</p> <p>Special Needs Network es una organización dirigida por padres que apoya a las familias que tienen un hijo con autismo u otras discapacidades del desarrollo. https://snnla.org/ http://publichealth.lacounty.gov/mch/helpmegrow/programs-and-support.html</p>

Le compartimos algunos recursos:

- ➔ [Buscador de Centros Regionales \(Help Me Grow LA\)](#)
- ➔ [Departamento de Servicios del Desarrollo de California Paquete de Información Early Start](#)



PLANTILLAS

Las siguientes plantillas proporcionan herramientas prácticas para mantenerse organizado cuando surgen preguntas sobre el desarrollo. Algunas pueden aplicarse a su caso, otras no.

También se incluye una Plantilla de Historial Médico para ayudar a mantener la información médica de su hijo en un solo lugar. Puede actualizar esta Plantilla según sea necesario y entregársela al proveedor médico de la clínica y/u hospital que atienda a su hijo.

También hay disponible una Plantilla de Registro de Citas/Visitas. Esta plantilla está pensada para ayudar a mantener un registro de cualquier cita o visita que su hijo tenga o haya tenido durante un tiempo determinado. Por ejemplo, tras el alta hospitalaria puede haber muchas citas. Dichas citas incluyen citas médicas, al Centro Regional, y/o a la escuela, así como agencias para equipos médicos. Siéntase libre de personalizar este Registro y utilizarlo según sus necesidades.

También se incluye una Plantilla de Registro de Comunicación para anotar las conversaciones importantes durante un tiempo determinado.





NOTAS AL IPP/IFSP*

Date of Visit: _____ Nombre del coordinador de servicio: _____

Información de contacto: _____ Principal motivo de la visita for visit: _____

¿Qué servicios recibe actualmente mi hijo? _____

¿Cuáles son los progresos de mi hijo desde el último IPP/IFSP? _____

¿Cuáles son mis inquietudes desde el último IPP/IFSP de mi hijo? _____

¿Hay otros servicios que puedan beneficiar a mi hijo? ¿De qué manera? _____

¿Hay algo que le preocupe en particular? _____

Tengo preguntas sobre lo siguiente:

	NO	SÍ	En caso afirmativo, ¿qué preguntas?
Servicios actuales			
Es necesario incluir otros servicios			
Servicios que deben suspenderse			
Otras preguntas:			

*IPP (Plan de Programa Individual) - Plan de servicios del Centro Regional para mayores de 3 años.

*IFSP (Plan Individual de Servicios Familiares) - Plan de servicios del Centro Regional para niños de 0 a 3 años.



NOTAS PARA LLEVAR A UN IEP

1. ¿Qué es lo que más le preocupa de su hijo y cómo cree que afecta a su aprendizaje?

2. ¿Cuál es el diagnóstico o la afección que califica a su hijo?

3. ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿Cuándo? ¿Dónde?

4. ¿Cuáles son sus metas con respecto al IEP de su hijo?



**Es importante elaborar un plan que se adapte a su hijo.
Para saber un poco más...**

5. ¿Cómo describiría a su hijo?:

6. ¿Cómo cree que aprende mejor su hijo? Por ejemplo, escuchando, observando, haciendo, etc. .

7. ¿Cuáles son las fortalezas de su hijo?

8. ¿Cuáles son las áreas en las que su hijo puede mejorar?



PLAN DEL IEP

	SOLICITUD	PRESTACIÓN	RAZÓN
Colocación			
Metas educativas			
Servicios de apoyo			
Tecnología de asistencia			
Terapia psicológica			
Terapia del habla			
Terapia ocupacional			
Terapia física			
Otra terapia:			
Otros servicios:			
Plan de transición (de intervención temprana a preescolar, de preescolar a primaria, de preparatoria a post-preparatoria))			



NOTAS PARA LLEVAR AL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA

Fecha de la visita: _____ Nombre del proveedor: _____

Información de contacto: _____ Principal motivo de la visita: _____

¿Cuándo empezó esto? _____

Si se presentan otros síntomas, ¿cuáles son? _____

¿Cambió en algo la rutina de mi hijo (nuevos alimentos, nuevas experiencias, etc.) desde que comenzó esto? ¿De qué manera? _____

¿Tiene mi hijo algún dolor? ¿Dónde? _____

¿Qué ha intentado hasta ahora? _____

¿Qué lo alivia? ¿Empeora? _____

¿Siente que está empeorando, mejorando o está igual desde que empezó? _____

¿Hay algo que le preocupe en particular? _____

¿Las actividades diarias de mi hijo han permanecido igual o han cambiado desde que esto empezó?

ACTIVIDAD	IGUAL	CAMBIO	Si ha cambiado, ¿cómo lo ha hecho?
Dormir			
Comer			
Movimientos intestinales (orina/heces)			
Temperamento (por ejemplo, llora, está tranquilo, inactivo)			



NOTAS DE LA CONVERSACIÓN CON EL COORDINADOR DE CUIDADOS

Fecha de la visita: _____ Nombre del coordinador de servicio: _____

Información de contacto: _____ Principal motivo de la visita: _____

¿Qué servicios recibe actualmente mi hijo? _____

¿Ha habido algún cambio en las condiciones o servicios de mi hijo desde nuestra última reunión?

¿Cuáles son mis inquietudes desde nuestra última reunión? _____

¿Hay otros servicios que puedan beneficiar a mi hijo?
¿De qué manera? _____

¿Hay algo que le preocupe en particular? _____

Tengo preguntas sobre lo siguiente:

	SÍ	NO	En caso afirmativo, ¿qué preguntas?
Servicios actuales			
Es necesario incluir otros servicios			
Servicios que deben suspenderse			
Otras preguntas:			



HISTORIAL CLÍNICO

Nombre: _____
Fecha de nacimiento: _____
Sexo al nacer: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____

CUIDADORES

Nombre	Relación con el paciente (*Principal responsable de la toma de decisiones)	Información de Contacto

HOJA CLÍNICA

Centro Médico y de Atención Primaria Proveedor de Atención Primaria

Nombre: _____
Especialidad: _____
Dirección del consultorio: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____

Proveedor de Atención Secundaria

Nombre: _____
Especialidad: _____
Dirección del consultorio: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____



HISTORIAL DEL NACIMIENTO

Edad de la madre al inicio del embarazo: _____

Complicaciones y/o enfermedad durante la atención prenatal: _____

Complicaciones y/o enfermedades durante el embarazo: _____

PARTO:

Vaginal: _____ Cesárea: _____

Complicaciones y/o enfermedad durante el parto: _____

Peso al nacer: _____ lbs. Longitud: _____ pulg. Circunferencia craneal: _____ cm

Bebé nacido: a término, _____ semanas Prematuro, a las _____ semanas
a las _____ semanas

Puntuación de Apgar: _____ 5 minutos: _____
1 minuto _____

ETAPAS DEL DESARROLLO

Edad en la que el bebé:

Se volteó _____ Se sentó _____ Gateó _____

Caminó _____ Dijo su primer palabra _____ Dijo su primer oración _____

Aprendió a usar el baño _____



CONTACTOS IMPORTANTES

Nombre del especialista	Ubicación Número de teléfono/Fax /Dirección de correo electrónico	Otra información

FUERA DEL HORARIO LABORAL Y HOSPITAL

Nombre del especialista	Ubicación Número de teléfono/Fax /Dirección de correo electrónico	Otra información

ATENCIÓN URGENTE

Nombre del especialista	Ubicación Número de teléfono/Fax /Dirección de correo electrónico	Otra información



COMUNIDAD:

	Nombre y dirección	Persona de contacto e información	Otra información
Centro Regional			
Servicios de transporte			
Distribuidores de equipos médicos			
Servicios Infantiles de California			
Centro de Recursos Familiares			
Agencias Comunitarias			

Parte III

Recursos y Glosario

Esta sección ofrece distintos tipos de recursos de apoyo a las familias y cuidadores de niños, incluidos los niños que presentan retrasos en su desarrollo.





RECURSOS PARA TODOS LOS PADRES

Le presentamos algunos recursos e ideas para que los padres de todos los niños los apoyen en sus etapas del desarrollo.

LIBROS INFANTILES

Disponibles en inglés y español en los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Descarga gratuita.

Un día ocupado del bebé - ¡Tener un año es divertido!

¡Un día ocupado del bebé es la historia de un cachorro de un año que tiene un día muy ocupado! ¡Esté atento a las huellas de las patas para saber en qué etapas del primer año debe fijarse su bebé, y a los corazones para obtener consejos sobre cómo puede ayudarle!

[Lea más sobre Un día ocupado del bebé](#)

[Ordene Un día ocupado del bebé](#)

¿Dónde está Osito? - Un fantástico cuento para niños de 2 años

"¿Dónde está Osito?" es un cuento estupendo para niños de 2 años y sus padres. Este libro interactivo anima a los niños a ayudar a Tigre y a sus amigos del bosque en su búsqueda para encontrar a Osito.

[Lea más sobre ¿Dónde está Osito?](#)

[Ordene ¿Dónde está Osito?](#)

Soy maravilloso - ¡Hay tanto que hacer a los 3 años!

En Soy maravilloso - ¡Hay tanto que hacer a los 3 años! Joey, un canguro de 3 años, demuestra lo que es capaz de hacer en un día MARAVILLOSO. Este libro infantil enseña a los padres las etapas del desarrollo mientras le leen a su hijo pequeño.

[Lea más sobre Soy maravilloso](#)

[Ordene Soy maravilloso](#)

OFRECER OPORTUNIDADES DE INTERACCIÓN

Las actividades incluyen desde la Hora del cuento, a partir de los 6 meses de edad, hasta talleres de arte para adolescentes. GRATUITO en su biblioteca local.

lacountylibrary.org

visit.lacountylibrary.org/events?r=thismonth

Actividades grupales y clases para niños y adolescentes, a partir de 1 año de edad. Puede haber algún cargo. Visite el Departamento de Parques y Actividades Recreativas de su localidad.

parks.lacounty.gov/park-search-2

RECURSOS DE APOYO A LA DETECCIÓN DEL DESARROLLO

Todos los niños pequeños necesitan tanto un seguimiento como una detección del desarrollo. [Consulte esta hoja de consejos](#)

Del nacimiento a los 5 años: ¡Obsérvame Crecer! fomenta el desarrollo infantil saludable, la evaluación universal del desarrollo mental y el comportamiento de los niños, y el apoyo a las familias y a los proveedores que cuidan de ellos.
[Del nacimiento a los 5 años: ¡Obsérvame Crecer!](#)

Visite el [sitio web Help Me Grow](#) para acceder a materiales actualizados de Del nacimiento a los 5 años: ¡Obsérvame Crecer!

Easter Seals proporciona a los padres acceso GRATUITO a los Cuestionarios Ages & Stages Questionnaires®, Tercera Edición, una de las muchas herramientas generales de detección del desarrollo. Asegúrese de compartir el cuestionario completado y los resultados con el médico de su hijo.

[Obtenga más información y responda al cuestionario.](#)

RECURSOS QUE LE AYUDARÁN A ABOGAR POR SU HIJO

- [Centro para la Resolución Adecuada de Conflictos en la Educación Especial \(CADRE, por sus siglas en Inglés\)](#)
- [Página de Recursos de Help Me Grow LA](#)
- [Act Early Ambassadors](#)
- [Family Voices](#)
- [Centro de Información y Recursos para Padres](#)
- [Centros de Recursos Familiares](#)
- [Centros de Empoderamiento Familiar](#)
- [Asociación de Discapacidad Intelectual y del Desarrollo de California \(CA-IDD, por sus siglas en inglés\)](#)
- [Guía del Consumidor sobre la Ley Lanterma](#)





RECURSO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS CENTROS REGIONALES

Centros Regionales de Los Ángeles

Centro Regional del Este de Los Ángeles ELARC

- [Preguntas Frecuentes](#)
- [Manual del Usuario del ELARC](#)
- [Enlaces útiles](#)

Centro Regional Frank D. Lanterman FDLRC

- [Guías](#)
- [Paquetes informativos](#)
- [Enlaces útiles](#)

Centro Regional Harbor HRC

- [Folletos en línea](#)
- [Fichas informativas](#)
- [Recursos Familiares del HRC](#)

Centro Regional del Norte del Condado de Los Ángeles NLACRC

- [Recursos para Usuarios y Familias](#)
- [Centro de Recursos de Enfoque Familiar](#)

Centro Regional del Centro Sur de Los Ángeles SCLARC

- [Early Start \(menores de 3 años\)](#)
- [Servicios de la Ley Lanterman \(a partir de 3 años\)](#)

Centro Regional San Gabriel/Pomona SGPRC

- [Servicios Familiares](#)
- [Recursos](#)

Centro Regional Westside WRC

- [Admisión y elegibilidad](#)
- [Servicios](#)

Encuentre el [Centro Regional](#) adecuado en función de su código postal.

O complete nuestro [Formulario de ayuda para familiares y cuidadores](#) y póngase en contacto con nuestro equipo para obtener ayuda.

Preguntas frecuentes del sitio web de Help Me Grow LA website: [Referencias a Servicios y Programas](#)

MÁS INFORMACIÓN:

- [Formulario de derivación de clientes de Help Me Grow LA](#)
Teléfono: (833) 903-3972
- [Servicios y Descripciones del Centro Regional](#)
- [Localizador Local de Head Start](#)
- [Programa Head Start](#)



NORMATIVAS Y PROGRAMA

[Sección 504](#)
[Early Head Start](#)
[Centros Regionales](#)

RECURSOS DE APOYO AL CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL

[HealthyChildren.org](#)

HealthyChildren.org es un sitio web para padres respaldado por pediatras que ofrece información y recomendaciones relacionadas con la salud infantil, orientación sobre temas de paternidad, y más de la Academia Americana de Pediatría.

[Nutrición del Lactante y del Niño Pequeño](#)

El sitio web de los CDC sobre la Nutrición del Lactante y del Niño Pequeño reúne información y estrategias prácticas sobre la alimentación sana de lactantes y niños pequeños, desde el nacimiento hasta los 24 meses de edad. Los padres y cuidadores pueden explorar estas páginas para encontrar información nutricional que les ayude a dar a sus hijos un comienzo saludable en la vida.

[Just in Time Parenting \(JITP\)](#)

JITP ofrece muchos recursos que proporcionan a los padres la información que necesitan para apoyar y orientar el crecimiento de sus hijos.


APOYO A LA PATERNIDAD

[Family Voices](#)

Family Voices es una red nacional de familias de niños y jóvenes con necesidades de atención médica especiales y discapacidades que promueve la colaboración con las familias para mejorar los servicios y las políticas de atención médica para los niños.

[Consejos de Paternidad Positiva](#)

A medida que su hijo crece y se desarrolla, hay muchas cosas que usted puede hacer para ayudarlo. Estos enlaces le ayudarán a aprender más sobre la paternidad positiva, la seguridad y la salud en cada etapa de la vida de su hijo. A continuación encontrará consejos para una paternidad positiva y la seguridad de los niños según los grupos de edad.

- [Lactantes de 0 a 1 año](#)
 - [Niños pequeños de 1 a 2 años](#)
 - [Niños pequeños de 2 a 3 años](#)
 - [Pre-escolares de 3 a 5 años](#)
- 



[Parent to Parent-USA](#)

Los programas Parent to Parent proporcionan apoyo emocional e informativo a las familias de niños con necesidades especiales, sobre todo poniendo en contacto a los padres que buscan apoyo con un "Padre de Apoyo" experimentado y capacitado.

[Apoyo al Aprendizaje Social y Emocional](#)

La relación entre el personal de la escuela y las familias puede fomentar el aprendizaje de los estudiantes en casa y en la escuela. Obtenga más información sobre cómo puede colaborar con la escuela de su hijo para apoyar el aprendizaje social y emocional.

[Centro de Información y Recursos para Padres](#)

Este sitio web ha sido creado por la Oficina de Programas de Educación Especial del Departamento de Educación de EE. UU. y tiene por objetivo presentar información de apoyo a los Centros de Padres que atienden a familias de niños con discapacidades.

RECURSOS DE APOYO AL BIENESTAR

[Kit de Herramientas para el Bienestar del DDS](#)

El Kit de Herramientas para el Bienestar del DDS es una nueva sección del sitio web del DDS enfocada en proporcionar información y herramientas relacionadas con la salud y la seguridad para los que defienden sus derechos, profesionales de apoyo directo y vendedores o proveedores. Se irán añadiendo nuevos temas, herramientas e información.

[Bienestar Estudiantil y Familiar del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles](#)

RECURSOS DE APOYO A LOS JÓVENES CON DISCAPACIDAD

[Para Adolescentes con una Enfermedad](#)

[Crónica Oficina de Asuntos de la Población](#)

[Understood](#) se dirige a jóvenes con trastornos de aprendizaje y de atención y ofrece a padres y cuidadores numerosas guías para abogar por la educación de sus hijos y trabajar con las escuelas para conseguir las adaptaciones adecuadas. La Guía de Decisiones es una serie de cuestionarios que le ayudarán a organizar sus ideas sobre la elección de escuela, los servicios escolares y otros aspectos de la vida que podrían resultarle difíciles de manejar. How IDEA Protects You and Your Child (Cómo le Protege IDEA a Usted y a su Hijo) ayuda a los padres y cuidadores a entender la Ley de Educación de Personas con Discapacidad, a identificar los servicios de educación especial disponibles para su hijo y a tomar medidas para desarrollar un Programa de Educación Individual.

[Wrightslaw](#) es un recurso para padres y cuidadores, educadores, activistas y abogados para encontrar información actualizada y confiable sobre la ley de educación especial y la defensa de los jóvenes con discapacidades.

[Parent to Parent USA](#) es un programa para padres o cuidadores de niños con necesidades de atención médica especiales que buscan información y apoyo emocional. Los padres y cuidadores son cuidadosamente conectados con un Padre de Apoyo capacitado que puede ofrecer orientación, recursos y apoyo.



RECURSOS EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS

[Directorio de Escuelas Públicas](#)

[Áreas del Plan Local para la Educación Especial \(SELPA\) Servicios de Apoyo a la Educación Especial](#)

RECURSOS PARA LA AUTO-DERIVACIÓN Y SERVICIOS DE APOYO

[Servicios Infantiles de California \(CCS\)](#)

[Centro de Recursos de Atención a la Infancia](#)

[Departamento de Salud Mental](#)

[Departamento de Rehabilitación](#)

[Servicios de apoyo a domicilio \(IHSS\)](#)

[Preparación para situaciones de emergencia para cuidadores](#)

[Centro de Vida Independiente del Sur de California](#)

[Servicios del Condado de Los Ángeles](#)

[1Degree.org](#)

[211LA: Vivienda, alimentación, asesoramiento y servicios de apoyo](#)

[Seguridad Social Suplementaria](#)

[Violencia Doméstica del Condado de Los Ángeles \(Violencia de Pareja Íntima\)](#)

[Instituto Braille de Desarrollo Infantil](#)

[Finanzas: CalABLE](#)



GLOSARIO

A

Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA)

Una ley federal que protege a las personas con discapacidad.

Admisión

Palabra utilizada habitualmente para describir el proceso que sigue un departamento de un Centro Regional cuando trabaja con personas y familias que tienen dudas para recibir un servicio. Las preguntas pueden incluir temas como las evaluaciones (consulte la definición más arriba) y la determinación de la elegibilidad (consulte la definición más arriba).

Anticonvulsivo

Medicamento utilizado para prevenir las convulsiones. También denominado antiepiléptico.

Análisis aplicado del comportamiento (ABA, por sus siglas en Inglés)

Parte habitual del plan de tratamiento para personas con autismo. Esta parte del plan puede incluir técnicas útiles tanto para la persona con autismo como para el cuidador.

Trastorno del Espectro Autista (Autismo/ASD, por sus siglas en Inglés)

Trastorno del desarrollo que suele comenzar antes de los 3 años de edad y que puede afectar a la capacidad de una persona para comunicarse o interactuar con los demás. Se considera un "trastorno del espectro" que afecta a los individuos de forma diferente y en distintos grados. Para obtener más información sobre el autismo, visite la Sociedad Americana del Autismo o Autism Speaks. www.rcocdd.com/about-rcoc/glossary/

Automatismos

Movimientos incontrolados que pueden acompañar a una Convulsión de Deterioro Focal de la Conciencia (también conocida como Convulsión Parcial Compleja), como relamerse los labios, masticar, hurgarse la ropa o deambular en estado de confusión.

B

Balbuceo

Sonidos emitidos por los bebés, como "baba" y "dada".

C

Caminar agarrándose

Método de desplazamiento utilizado por algunos bebés antes de empezar a caminar. Por lo general, los bebés se ponen de pie por sí solos y dan pasos mientras se agarran a muebles u otros objetos.

Crisis de ausencia

Una crisis de inicio generalizado, lo que significa que comienza en ambos lados del cerebro al mismo tiempo. Una crisis de ausencia provoca breves períodos de "pérdida del conocimiento" o de mirada fija en el espacio. No suelen durar más de diez segundos y pueden producirse varias veces al día (antes conocidas como crisis de Petit Mal).

Cognición

La habilidad para recibir, dar sentido y descomponer la información que se utiliza para completar un trabajo o una tarea.

Comportamiento Estereotipado (Auto-estimulante)

Movimientos corporales repetitivos o movimientos repetitivos de objetos. Algunos ejemplos son: emitir sonidos repetitivos, aplaudir, rascarse o pellizcarse la piel, golpearse o darse palmadas en la cabeza, mirar fijamente las luces, mover los dedos delante de los ojos, dar vueltas y/o balancear todo el cuerpo.

Consentimiento informado

Documento escrito y firmado que se utiliza para dejar constancia de la aceptación o el rechazo de un procedimiento, programa o práctica.

Convulsión

Ráfagas temporales de actividad eléctrica en el cerebro que cambian o alteran la forma en que se envían los mensajes entre las células cerebrales. Estas ráfagas eléctricas pueden provocar cambios repentinos en la función motriz/de movimiento, la sensación, el comportamiento o la conciencia.

Convulsión atípica

Son convulsiones diferentes, inusuales o no típicas en comparación con las típicas crisis de ausencia. Pueden durar más y tener otras características, como la caída. La persona puede parpadear, masticar, chasquear los labios o realizar ligeros movimientos espasmódicos.

Convulsión atónica

Convulsión generalizada en la que los músculos se vuelven flácidos de repente y la persona se cae si está de pie.

Convulsión clónica

Espasmos repetidos de un brazo, una pierna o todo el cuerpo. Los movimientos no pueden detenerse sujetando o reposicionando los brazos o las piernas. Las convulsiones clónicas son poco frecuentes y suelen darse en bebés.

Convulsión de Deterioro Focal de la Conciencia

Anteriormente denominadas Convulsiones Parciales Complejas, se inician en un área o grupo de células cerebrales, con mayor frecuencia en los lóbulos temporal o frontal del cerebro.

Convulsión de Inicio Focal

Anteriormente denominadas convulsiones parciales, se inician en un lado del cerebro y son el tipo de convulsión más frecuente en las personas con epilepsia.

Convulsión de Inicio Focal Consciente

Anteriormente denominadas convulsiones parciales simples, afectan a un lado del cerebro y la persona no pierde la conciencia de su entorno. Una persona puede experimentar movimiento en la cara, un brazo, un dedo, una pierna u otras áreas del cuerpo, olores o sensaciones, dependiendo de qué área del cerebro esté afectada.

Convulsión febril

Convulsiones que se presentan entre los 6 meses y los 6 años de edad y que ocurren con fiebres altas.

Convulsión generalizada

Un término utilizado cuando una convulsión afecta a todo el cerebro. En las convulsiones generalizadas, la conciencia se ve afectada.

Convulsión Parcial Compleja - Convulsión de Deterioro Focal de la Conciencia.

Convulsión Parcial Simple - Consulte Convulsión de Inicio

D

Defensor

Persona que representa los derechos e intereses de otra persona. El defensor puede ser un amigo, un pariente, un consejero o cualquier otra persona.

Departamento de Servicios del Desarrollo (DDS)

Agencia estatal que colabora con los centros regionales para prestar servicios comunitarios de apoyo a las personas con discapacidades del desarrollo y a sus familias.

Desarrollo cognitivo

Cómo piensan, exploran y descubren las cosas los niños. Es el desarrollo de habilidades del conocimiento, resolución de problemas y disposiciones, que ayudan a los niños a pensar y comprender el mundo que les rodea.

Desarrollo de la Comunicación y el Lenguaje

Todas las diferentes formas en que un niño entiende y se comunica, incluyendo hablar, señalar y hacer señas.

Desarrollo Motriz

El crecimiento físico y el fortalecimiento de los huesos, los músculos y la capacidad del niño para moverse y tocar lo que le rodea. *El desarrollo motriz del niño se divide en dos categorías:*

- Motricidad fina: tiene que ver con los pequeños movimientos de las manos, las muñecas, los dedos, los pies, los dedos de los pies, los labios y la lengua.
- Motricidad gruesa: tiene que ver con el desarrollo motriz de los músculos que permiten a los bebés sostener la cabeza, sentarse y gatear y, con el tiempo, caminar, correr, saltar y brincar.

Detección del desarrollo

Una revisión integral del desarrollo de un niño realizada por proveedores médicos, agencias de salud pública, Head Start, escuelas públicas y otros profesionales calificados. A menudo, la detección del desarrollo forma parte de una revisión del niño sano y puede realizarse mediante cuestionarios dirigidos a los padres.

Detección en la Primera Infancia

Una revisión completa del desarrollo de un niño que suelen hacer los distritos escolares para ayudar a detectar posibles problemas de salud o del desarrollo. Se recomienda a los 3 años y es un requisito para ingresar en el jardín de infancia.

Detección social y emocional

La detección social y emocional forma parte del proceso de detección del desarrollo. Se enfoca en la identificación de posibles retrasos lo antes posible en la capacidad del niño para expresar y regular sus emociones; establecer relaciones estrechas y seguras; y explorar su entorno y aprender.

Discapacidad cognitiva

También llamada "discapacidad intelectual", la discapacidad cognitiva es un término preferido para describir la afección antes denominada retraso mental.

Discapacidad del desarrollo

Afección que puede provocar dificultades en las capacidades cognitivas/del pensamiento, físicas/del movimiento, sensoriales/de la sensación, así como en el habla y/o psicológicas/emocionales. Suele comenzar en cualquier momento del desarrollo antes de los 18 años.

Dominios del desarrollo

Cuatro áreas principales del desarrollo infantil. Estas áreas son motora (física), comunicación y lenguaje, cognitiva (pensamiento) y social y emocional (comportamiento).

E

Educación Pre-escolar Especial

Servicios prestados por los distritos escolares para ayudar a los niños pequeños con retrasos en el desarrollo, de 3 a 5 años. Estos servicios están diseñados para satisfacer las necesidades de los niños en edad pre-escolar que cumplen con los criterios estatales de educación relativos a retraso en el desarrollo o discapacidad y están experimentando desafíos en su aprendizaje y desarrollo.

Electroencefalograma

Registro de la actividad eléctrica del cerebro. A veces lo solicitan los médicos para ayudar a controlar la actividad convulsiva.

Elegibilidad

Reunir los requisitos establecidos por un estado para recibir servicios y ayudas pagados por el Centro Regional. Existen diferentes requisitos para los servicios de Early Start y los servicios de Prevención y de la Ley Lanterman.

Epilepsia

Convulsiones recurrentes (2 o más) no provocadas por acontecimientos específicos como fiebre, infección, lesión, etc. Afección médica que provoca convulsiones y afecta a diversas funciones mentales y físicas. A veces también se denomina "trastorno convulsivo". Para obtener más información sobre la epilepsia, visite la Fundación para la Epilepsia.

Equipo Interdisciplinario

Un grupo de profesionales con diferentes áreas de conocimiento y experiencia.

Estado Epiléptico

Esto ocurre cuando una convulsión se prolonga demasiado (más de 5 minutos) o cuando las convulsiones se producen muy seguidas y la persona no se recupera entre una convulsión y otra.

Estado epiléptico convulsivo

Convulsiones tónico-clónicas prolongadas o repetidas y se consideran una emergencia médica.

Etapas cognitivas

Las etapas cognitivas le ayudan a comprender cómo aprende, piensa, explora y resuelve las cosas su hijo.

Etapas de la comunicación y el lenguaje

Las etapas de la comunicación y el lenguaje le ayudan a comprender cómo está aprendiendo su hijo a entender a los demás y a comunicarse con ellos.

Etapas del desarrollo

Habilidades típicas que un niño alcanza a cierta edad en las cuatro áreas del desarrollo: motora (física), comunicación y lenguaje, cognitiva (pensamiento) y social y emocional (comportamiento).

Etapas motrices

Las etapas motrices o físicas le ayudan a comprender cómo su hijo está aprendiendo a controlar los músculos y a mover su cuerpo.

Etapas sociales y emocionales

Las etapas sociales y emocionales le ayudan a comprender cómo su hijo está aprendiendo sobre los sentimientos, expresando sus emociones y estableciendo relaciones con los demás.



Evaluación (Evaluación en el entorno del Centro Regional)

El proceso para determinar si una persona es elegible para recibir servicios a través del centro regional. Esto puede implicar la recopilación de información por parte del Centro Regional. Si la persona es elegible para los servicios, la información obtenida se utiliza para ayudar a desarrollar un Plan de Programa Individual.

F

Focal Desarrollo Social y Emocional

Cómo los niños empiezan a entender quiénes son, qué sienten y qué esperar cuando interactúan con los demás. Es el desarrollo de la capacidad de establecer y mantener relaciones positivas; experimentar, manejar y expresar emociones; y explorar y relacionarse con el entorno.

Programa Follow Along

Programa estatal de detección del desarrollo llevado a cabo por agencias locales de salud pública en el que los padres/cuidadores reciben por correo cuestionarios sobre el desarrollo de sus hijos. Parte del programa incluye actividades que los padres o cuidadores pueden realizar en casa con sus hijos y consejos para fomentar un desarrollo saludable.

G

H

Habilidades adaptativas

Habilidades necesarias para vivir, trabajar y jugar en la comunidad, como la comunicación, el cuidado personal, el trabajo, la vida en el hogar, las habilidades sociales, el ocio, la salud y la seguridad, y los estudios académicos (lectura, escritura, matemáticas básicas).

Halo

Sensación que puede producirse al principio de una convulsión, a menudo descrita como "señal de aviso", pero que puede ser difícil de describir.

I

Impedimento funcional

El efecto de determinadas afecciones médicas en la capacidad de una persona para realizar sus actividades cotidianas.

Intervención para Lactantes y Niños Pequeños - Consulte

Intervención Temprana (Intervención para Lactantes y Niños Pequeños / Parte C)

Servicios que pueden prestarse a algunos niños y a sus familias. Los servicios pueden incluir enseñanza especial, terapia física, terapia ocupacional, terapia del habla y apoyo familiar.

Plan Educativo Individual (IEP)

Un plan escrito de objetivos y planes para alcanzar dichos objetivos utilizado en el entorno escolar público, que es obligatorio para todos los niños que participan en un programa escolar de educación especial. Este plan proporciona detalles sobre los objetivos y estrategias escolares que se utilizarán para satisfacer las necesidades educativas del niño.

Inteligencia práctica

Capacidad para realizar las actividades ordinarias de la vida diaria, incluida la capacidad de utilizar las propias capacidades físicas, cualesquiera que sean, para lograr el mayor grado de independencia posible.



Inteligencia Social

Capacidad de comprender las expectativas sociales y el comportamiento de otros individuos y de juzgar adecuadamente cómo comportarse en situaciones sociales.

Plan de Programa Individual o Plan de Servicio Individual/Familiar (IPP o IFSP)

Un plan escrito completado anualmente que enumera metas y objetivos específicos en áreas importantes para el usuario y la familia/cuidadores que reciben servicios a través del Centro Regional. Cada objetivo contiene una fecha límite en la que debe cumplirse y uno o varios planes diseñados para alcanzarlo.

Coficiente intelectual (IQ, por sus siglas en inglés)

Medida del funcionamiento intelectual generalmente utilizando una o más pruebas de inteligencia.

J

K

L

Lesión

Una herida

Lóbulos

Partes funcionales del cerebro.

Lóbulos y funciones cerebrales relacionadas:

- *Frontal: relacionado con la personalidad y la memoria*
- *Temporal: tiene que ver con el habla, la memoria y la emoción*
- *Parietal: tiene que ver con la integración de la función sensorial*
- *Occipital: relacionado con la vista (visión)*

M


O

P

Parálisis cerebral

Un grupo de condiciones que pueden afectar a la capacidad del cerebro para controlar el movimiento. Existen diferentes formas de parálisis cerebral.

Diferentes formas de parálisis cerebral basadas en el movimiento:

- *Espástica: Puede causar problemas con los movimientos del cuerpo a veces debido al aumento de la rigidez muscular. Se da en aproximadamente el 50% de las personas con parálisis cerebral.*
 - *Atetoide: Puede provocar movimientos incontrolados del cuerpo. Se da en el 20% de las personas con parálisis cerebral.*
 - *Atáxica: Puede causar problemas de postura y equilibrio y parecer "tembloroso" al intentar hacer cosas como caminar y escribir. Se da en aproximadamente el 10% de las personas con parálisis cerebral.*
 - *Mixta: Tener más de una forma de parálisis cerebral, como la espástica y la atetoide. Se da en aproximadamente el 20% de las personas con parálisis cerebral.*
- 

Posición Boca Abajo

Colocar al bebé boca abajo sobre una manta en el suelo durante breves periodos de tiempo cuando está despierto, para animarle a levantar y girar la cabeza. Esto ayuda a fortalecer los músculos del bebé para un desarrollo físico saludable en general.

Post-ictal

En latín, después de la convulsión. Se refiere a la confusión, somnolencia o debilidad tras una convulsión.

Fisioterapeuta o Terapia física (PT, por sus siglas en Inglés)

Busca desarrollar la fuerza, la coordinación y el movimiento, y mejorar el funcionamiento de los músculos más grandes del cuerpo, o la motricidad gruesa, mediante actividades físicas.

Q

R

Retraso del desarrollo

Un retraso del desarrollo describe a un niño que no alcanza una o más etapas del desarrollo en el plazo previsto.

S

Servicios de apoyo a domicilio de Intervención Temprana

Prestaciones de ayuda financiera abonadas a personas por la asistencia prestada a personas discapacitadas para contribuir a que vivan de forma independiente.

Informe Especial de Incidentes (SIR, por sus siglas en Inglés)

Un SIR, o Informe Especial de Incidentes, es un informe formal que se presenta al centro regional siempre que una persona atendida por el centro regional se ve implicada en un suceso inusual, como un delito o una lesión. Existen normas detalladas y específicas sobre los SIR que deben cumplir los proveedores de servicios y los centros regionales.

T

TAC o TC

Tipo de exploración médica que utiliza pequeñas dosis de rayos X y computadoras para producir una imagen del cerebro u otras partes del cuerpo.

Terapeuta o Terapia Ocupacional (OT, por sus siglas en Inglés)

Busca mejorar la motricidad fina y las habilidades de la vida diaria, como la alimentación, la escritura, etc., y las habilidades motrices sensoriales, como el equilibrio, la conciencia de la posición del cuerpo y el tacto.

Convulsión Tónico-Clónica

También llamada convulsión, es un tipo de ataque que afecta a todo el cerebro (generalizado) y se caracteriza por rigidez y sacudidas rápidas del cuerpo, antes llamada Grand Mal.

U

Usuario (Usuario en el entorno del Centro Regional)

El adulto o niño con discapacidades del desarrollo que recibe los servicios del centro regional. A veces, los proveedores de servicios y otras personas se refieren al usuario como "cliente".

V W X Y Z