

Me gustaría hablar con un/a Compañero/a de Padres de Familia

NECESITO INFORMACION SOBRE:

- La condición o discapacidad e mi hijo/a
- Que servicios están disponibles para él /ella ahora o en el futuro
- Cómo conseguir servicios específicos para él/ella como terapias, cuidado dental, cuidado de salud menta
- Como manejar la transición cuando mi hijo/a sea adolescente o cuando cumpla 18 años
- Información sobre algo más: _____

APOYO:

- Para comunicarme mejor con los terapeutas y proveedores de cuidados de salud
- Para hablar con un padre/madre de un niño/a similar al mío/a, por teléfono
- Para encontrar un grupo de apoyo en _____ (Código Postal)
- Para explicar la discapacidad de mi hijo/a a los doctores, familiares, profesores o otras personas
- Para saber cómo contestar cuando me hacen preguntas acerca de su condición
- Apoyo para otra cosa: _____

SERVICIOS DE LA COMUNIDAD

- Encontrar a un doctor, especialista o dentista que entienda nuestras necesidades
- Encontrar recreación en la comunidad para mi hijo/a
- Encontrar cuidado de niños seguro, una oportunidad de descanso para mí con su cuidado
- O a encontrar algo más: _____

AYUDA ECONOMICA:

- Pagar gastos tales como comida, alquiler, ropa, transporte o gastos médicos
- Seguro médico, OHP (Plan de salud de Oregón), u otros asuntos financieros de salud
- Gastos de equipo especial para las necesidades de mi hijo/a
- Pagar por terapia, cuidado infantil u otros servicios que mi niño/a necesite
- Pagar por alguna otra cosa: _____

Por favor contáctenme vía: (Marque todas las opciones válidas)

Llámenme al número: _____

La mejor hora para encontrarme es: Mañana Tarde Noche Sábado Domingo

Mándenme un texto al número: _____

Mándenme un e-mail al correo electrónico: _____

Devuelva este formulario a: OR F2F HIC, 707 SW Gaines, Portland, OR 97239

El Centro de Información de Salud Familiar de la Familia de Oregón es un proyecto del Centro de Niños y Jóvenes de Oregón con Necesidades Especiales de Salud. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. (Subvención # H84MC21658 / \$ 94,800). Este contenido no debe ser interpretado como la posición o política oficial de, ni deben ser inferidos por la Universidad de Salud y Ciencias de Oregón, HRSA, HHS o el Gobierno de los Estados Unidos.

