

OTROS PLANES QUE LLEVARÉ A CABO

| | |
|---|--|
| Mi plan para cuidar a otros miembros de la familia | |
| Mi plan para atender mis asuntos personales | |
| Mi plan para salir antes o faltar al trabajo | |
| Mi plan para hablar con otros miembros de la familia | |
| Mi plan para hablar con el proveedor de atención médica y la escuela de mi hijo/a | |
| Mi plan para cuidar de nuestras mascotas | |



Plan de emergencia para la atención del trastorno del comportamiento para mi hijo/a y mi familia

La frase "trastorno del comportamiento" hace referencia a afecciones relacionadas con el consumo de sustancias, la adicción al alcohol y a las drogas, el malestar psíquico grave, el suicidio y otras afecciones psicológicas.

Complete un plan de emergencia por cada menor que viva en su hogar.

Nombre del padre, la madre o el tutor: _____ Lengua materna: _____

Dirección: _____

Número de teléfono principal: _____ Número de teléfono secundario: _____

Correo electrónico: _____ Correo electrónico: _____

Nombre del menor: _____ Lengua materna: _____

¿Necesita servicios de traducción o un intérprete de lenguaje de señas en inglés? _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA EMERGENCIA EN CASO DE CRISIS

Complete con los números de teléfono del médico y de los contactos de la escuela de su hijo/a en los espacios en blanco a continuación

| TELÉFONO | PROVEEDOR | USOS |
|---------------------|--|--|
| 9-1-1 | Emergencias: 9-1-1 | Emergencias potencialmente mortales |
| 9-8-8 | 9-8-8 Línea de Apoyo en Caso de Crisis y Suicidio | Suicidio, salud mental y/o crisis por uso de sustancias |
| 855-543-5465 | Kids' Link RI (en colaboración con Bradley Hospital y Gateway Healthcare) | Crisis y acceso a la atención del trastorno del comportamiento que no son potencialmente mortales |
| 800-222-1222 | Centro de Control de Intoxicaciones | Intoxicaciones que no son potencialmente mortales |
| | Psicólogo, psiquiatra o terapeuta | Atención de rutina relacionada con el trastorno del comportamiento |
| | Pediatra o médico de cabecera | Atención médica de rutina |
| | Trabajadora Social, Psicóloga, Consejera, Enfermera, Consejera de Asistencia Estudiantil (risas.org) | Notificaciones escolares |
| 401-414-LINK (5465) | BH Link 975 Waterman Ave., East Providence | Línea directa las 24 horas, los 7 días de la semana y centro con sistema de clasificación sin cita previa para mayores de 18 años. |
| 401-444-4900 | Hasbro Children's Hospital Emergency Department 593 Eddy St., Providence | Localización del servicio de urgencias |
| 844-401-0111 | Butler Hospital Patient Assessment Services 345 Blackstone Blvd., Providence | Localización de los servicios de evaluación del paciente |

Si se comunica con el 9-1-1 por una emergencia, al hablar con el operador, puede ser de ayuda que le diga lo siguiente:

Llamo porque mi hijo/a está teniendo una crisis del trastorno del comportamiento. Me preocupa que mi hijo/a esté/tenga. _____

Mi hijo/a tiene antecedentes de _____

Les ruego que no lo alerten con luces o sirenas. Nuestra dirección es _____

Estaremos en (indique la ubicación). _____

INFORMACIÓN ÚTIL SOBRE MI HIJO/A

| | |
|--|--|
| Mi hijo/a prefiere que le llamen por este nombre y pronombres | |
| La mejor manera de interactuar y acercarse a mi hijo/a | |
| Cosas que alteran o molestan a mi hijo/a | |
| Cosas que asustan o preocupan a mi hijo/a | |
| Cosas que calman a mi hijo/a | |
| Las actividades favoritas de mi hijo/a | |
| Además de mí, mi hijo/a confía, admira, o le gusta hablar con esta persona | |
| Los alimentos preferidos de mi hijo/a | |
| Alimentos que mi hijo/a no puede comer debido a alergias o porque no le gustan | |

MI HIJO/A ES ALÉRGICO/A A LOS SIGUIENTES ALIMENTOS, MEDICAMENTOS U OTROS (P. EJ., LÁTEX)

MI HIJO/A TOMA LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS

A MI HIJO/A LE DIAGNOSTICARON LAS SIGUIENTES AFECCIONES MÉDICAS O TRANSTORNOS DEL COMPORTAMIENTO

AFECCIONES MÉDICAS

- Anemia (células falciforme, talasemia)
- Artritis
- Asma u otra afección pulmonar
- Cáncer
- Retraso del aprendizaje, del desarrollo o del habla
- Diabetes
- Afección digestiva
- Epilepsia o trastorno convulsivo
- Afección genética
- Problemas de audición
- Afección cardíaca
- Afección renal
- Trastorno del habla
- Problemas de la vista
- Otro: _____
- Otro: _____

TRANSTORNOS DEL COMPORTAMIENTO

- Agresión
- Ansiedad o trastorno obsesivo compulsivo
- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad
- Autismo
- Trastorno de la conducta
- Depresión
- Trastorno alimenticio
- Alteración del estado de ánimo
- Actitud desafiante negativa
- Psicosis (p. ej., paranoia, alucinaciones visuales o auditivas)
- Comportamiento autodestructivo
- Trastorno por el uso de sustancias
- Comportamientos o pensamientos relacionados con el suicidio
- Reacciones traumáticas
- Otro: _____
- Otro: _____

PLAN PARA MANTENER A MI HIJO/A SEGURO EN EL HOGAR

1. Guardar los medicamentos de venta libre (p. ej., acetaminofén o ibuprofeno) y los recetados en un armario o casillero cerrado con llave.
2. Si en su hogar tiene armas de fuego, considere deshacerse de ellas. Si no puede hacerlo, guárdelas en un lugar seguro y utiliceseguros para armas, y almacene las municiones de forma segura y por separado.
3. Preste atención al estado de ánimo y los comportamientos de su hijo/a. Si nota algún cambio importante, hable con su hijo/a y comuníquese con el pediatra, el médico de cabecera o un proveedor de atención de trastorno del comportamiento.
4. _____
5. _____
6. _____



**Rhode Island
Regional Coalitions**
Prevention and Health Promotion for Life.



SCAN ME

Almacene todos los medicamentos recetados y de venta libre de manera segura en un bolso con sistema de seguridad o en un armario con llave. Lleve los medicamentos que no utilice o los vencidos a un buzón de recolección local. Escanee el código QR o visite riprevention.org/campaigns para solicitar, de manera gratuita, un bolso con sistema de seguridad para medicamentos o para buscar un buzón de recolección cerca de usted.

ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIA MÉDICA O DEL COMPORTAMIENTO

EN CASO DE EMERGENCIA, LLEVARÁN CONSIGO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:

Para los padres o tutores:

- ✓ Agua embotellada
- ✓ Conjunto de ropa
- ✓ Auriculares
- ✓ Documentación de la tutela (si corresponde)
- ✓ Tarjeta del seguro médico
- ✓ Cargador de la batería del teléfono móvil
- ✓ Dinero o billetera
- ✓ Refrigerios

Para el niño:

- ✓ Agua embotellada
- ✓ Conjunto de ropa (incluida la ropa de dormir)
- ✓ Libro o peluche favoritos
- ✓ Elementos sensoriales, como pelotas antiestrés, mantas con peso, juguetes para estimulación
- ✓ Refrigerios
- ✓ Artículos de tocador para viaje (incluido el cepillo de dientes)

EN QUÉ MOMENTO ES NECESARIO BUSCAR ATENCIÓN PARA EL TRANSTORNO DEL COMPORTAMIENTO

Si necesitamos la ayuda de profesionales, seguiremos los siguientes pasos:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Las siguientes afecciones, situaciones y comportamientos provocarán que busquemos atención hospitalaria:

- A. _____
- B. _____
- C. _____
- D. _____
- E. _____