Prestonwood

Ministerio de Amigos Especiales

FORMULARIO DE ADMISIÓN

El Ministerio de Amigos Especiales de Prestonwood Baptist Church busca brindar de manera efectiva un ambiente seguro y amoroso para niños y adultos con necesidades especiales donde puedan crecer en su fe. Es nuestro deseo crear un ambiente enriquecedor que brinde apoyo, basado en sus fortalezas y habilidades únicas, para permitir el desarrollo espiritual para que puedan llegar a conocer a Jesucristo como su Señor y Salvador personal.

Información general

Nombre del adulto/niño_____

Fecha de nacimiento _____ Edad (cronológica) _____ Edad (de desarrollo) _____

Necesidades especiales y/o diagnóstico

_____

_____

Nombre(s) del padre/tutor_____

Dirección_____

Teléfono_____ Celular_____

Correo electrónico_____

Por favor responda las siguientes preguntas lo más detalladamente posible.

¿Puede describir las necesidades especiales de su hijo? Si es así, ¿qué es? No dudes en incluir tus propias conclusiones.

_____

_____

_____

__Médicamente frágil - Movilidad reducida - No puede defenderse de una pelota lanzada

__ Activo y móvil - Diagnóstico médico - (por ejemplo, AU, DS, ED, RAD, Bipolar, DSI) __ Trastorno convulsivo - La ubicación se determinará de forma individual. Las convulsiones que pongan en peligro la vida se considerarán médicamente frágiles.

Mi hijo responde mejor a:

___ Hombres ___ Mujeres ___Otros niños (H/M)

La disposición normal de mi hijo es:

___ Feliz ___ Alegre ___Agradable ___Tranquilo

___ Inquieto ___Infeliz/Frustrado ___Molesto/Agitado

El juguete o actividad favorita de mi hijo es
_____ A mi hijo realmente no le gusta
_____

Ministerio de Amigos Especiales

A mi hijo le gusta:
__Figuras de acción __Arte y manualidades __Bolas __Bloques __Juegos de mesa __Libros __Coches __Colorear __Muñecas __Legos __Música __Juguetes/sonajeros ruidosos __Juguetes que se pulsan __Columpio __Juguetes vibratorios __Vídeos
Otro: _____
A mi hijo le gusta: (Y para sí/ N para no)
__Abrazos __Reír __Actividades animadas __Ruidos fuertes __Actividades al aire libre __Tiempos tranquilos __Mecerse __Cantar __Hora del cuento
Problemas de conducta:
_ "Meltdown" __Problemas con las transiciones
Cuando mi hijo no está contento, lo siguiente podría calmarlo:
_____
_____
Emergencia:
En una emergencia activa, ¿cuáles son algunas formas en que podemos calmar a su hijo y ayudarlo a navegar los procedimientos de emergencia?
_____
_____
_____
Método de comunicación:
__ Habla (clara) __ Habla (difícil de entender para extraños) __ Lenguaje de señas __ Sistema de comunicación mediante imágenes Otro:
_____ **Comportamientos sociales:**
¿Tiene su hijo algún comportamiento socialmente inapropiado? (es decir...morder, golpear, etc.) En caso afirmativo, describa
_____ ¿Qué palabras específicas o señales con las manos utiliza para redirigir a su hijo? _____
_____
Ir al baño: (Los padres traen los suministros necesarios)
__Usa pañales/calzados __Aprendizaje para ir al baño __Necesita supervisión o ayuda __Independiente **Movilidad:**
¿Tu hijo es corredor? __Sí __No
__Silla de ruedas ___Necesita apoyo especial __gatea __se sienta solo __se para solo __camina independientemente **Médico:**
¿Alergias?

_____ ¿Tiene su hijo convulsiones? _____

Ministerio de Amigos Especiales

¿Cuáles son los preindicadores de sus convulsiones? (Mirada fija, Dormir, Dolor de cabeza, Mareos)

_____

_____

¿Pone en peligro la vida? _____

¿Tiene su hijo algún tubo (botón, tubo G, clavija)? _____

Utilice este espacio para contarnos cualquier otra cosa que le gustaría que supiéramos sobre su hijo para que podamos crear mejor un ambiente amoroso y de aprendizaje para él/ella.

_____

_____

_____

_____

_____

__

_____

__

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Estamos emocionados de asociarnos con usted y ministrar a su adulto/niño con necesidades especiales. Si tiene alguna pregunta, no dude en contactarnos. Oramos para que su familia sea bendecida por el Ministerio de Amigos Especiales.