



Hola,

Gracias por su referencia al Center for Autism and Related Disabilities (CARD), o sea, el centro para autismo y trastornos relacionados. CARD es una agencia fundada por el estado que tiene el propósito de servir individuos que tengan el autismo o un trastorno relacionado, sus familias, sus escuelas, y sus comunidades. Por favor, revise los materiales en su paquete—proveen más información sobre el espectro autista, trastornos relacionados, y los servicios de CARD. El proceso de referencia procederá en la manera siguiente:

1. Complete los formularios incluidos.
2. Complete el formulario de permiso de observación y/o el intercambio de información, asegurándose de incluir todas las agencias o los individuos con los cuales podemos intercambiar información. Asegúrese de incluir su firma y la fecha actual.
3. Si Ud. es el/la guardián legal de la persona que ha cumplido o superado los 18 años, requerimos su firma en el formulario de permiso de observación y/o el intercambio de información para que podamos intercambiar información con Ud. o otros. Una copia de la documentación de su tutela debe estar incluido en la referencia.
4. Para cumplir con los requisitos de la ley debajo de la cual trabajamos, documentación del diagnóstico de autismo o de un trastorno relacionado necesita ser entregado. Ejemplos de la documentación apropiada incluyen: reportes de evaluaciones diagnósticos de un neurólogo, médico, psiquiatra, psicólogo, o trabajador/a social. Documentación puede incluir evaluaciones escolásticas o un programa de educación individual que indica excepciones coherentes con autismo.
5. Devuelva toda la información en el sobre incluido.
6. Apenas recibimos su referencia y establecimos su elegibilidad, un/a consultor/a de CARD le contactará para hablar con Ud. de nuestros servicios como pertenecen a Ud. y a sus necesidades.

FSU CARD tiene oficinas en Tallahassee, Panama City y Pensacola. Para más información o si Ud. tiene preguntas relacionadas al autismo, los servicios de CARD, elegibilidad para CARD, o el proceso de referencia, por favor contacte la oficina más cercana. Datos de contacto de cada oficina están apuntados abajo:

Tallahassee (850) 644-4367 or (800) 769-7926

Panama City (850) 215-4330 or (866)

863-0138 Pensacola (866) 863-0138

Esperamos conocerle próximamente.

A handwritten signature in cursive script that reads "Catherine Zenko".

Catherine Zenko, M.S., CCC-SLP
Director, FSU CARD

CARD puede...

- ❖ Proporcionarle consultas de corto plazo a individuos y familias para ayudarle con problemas específicos relacionados con el autismo, y que pueden surgir, ya sea en el hogar, la escuela, el trabajo u otros los lugares de la comunidad, a medida que sean solicitadas.
- ❖ Ayudarle a desarrollar y crear **apoyos visuales** (horarios, narrativas sociales, etc.) para los clientes registrados en CARD. Por favor llame a la oficina más cercana de CARD para programar una cita.
- ❖ Proporcionar asistencia técnica a escuelas, agencias, empleadores o proveedores médicos en una variedad de áreas incluyendo: estrategias instruccionales, manejo del comportamiento, comunicación, habilidades sociales, etc.
- ❖ Trabajar con los negocios locales para ampliar su base de clientela y darles la oportunidad a personas con autismo de ser empleadas.
- ❖ Proveer capacitaciones a familias, maestros, cuidadores, clientes, a diferentes proveedores de salud, organizaciones de la comunidad y empleadores. [Hacer clic aquí](#) para solicitar una capacitación específica o llame a la oficina de CARD más cercana.
- ❖ Proporcionarle una **biblioteca** gratuita con libros acerca del autismo, comunicación, comportamiento, problemas educativos y mucho más. Usted puede sacar hasta **dos** libros a la vez cada 30 días.
- ❖ Proveerle un **boletín electrónico** enlistando los próximos **eventos y capacitaciones** en su área. Si desea ser agregado a nuestra lista de envíos electrónicos, [haga clic aquí](#) o envíe un correo electrónico a autism@med.fsu.edu.
- ❖ Ofrecerle un sitio de Internet que describe las **próximas capacitaciones, conferencias y provee recursos e información actuales**. Puede ver nuestro sitio web en www.fsucard.com. También puede buscarnos en FACEBOOK ([FSUCARD](#)) y en TWITTER (AutismFSU)

Aunque CARD puede otorgarle una variedad de apoyos a los clientes y sus familias, CARD no provee evaluaciones, diagnósticos, terapias, ni cuidado de relevo.

*Para obtener más información sobre **lo que CARD puede hacer** por usted, contacte a la oficina más cercana o visite nuestro sitio web.*

Tallahassee

(850)644-4367

Sin cargo (800)769-7926

Panama City

(850)215-4330

Sin cargo (866) 863-0138

Pensacola

(866) 863-0138

¡Todos los servicios de CARD son GRATUITOS!

AUTISM INSTITUTE

The Florida State University College of Medicine





Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
 Referido/Admisión (adulto con tutoría)



Todos los servicios de CARD son **GRATUITOS**.

Llene este paquete de referido tan completamente como sea posible y devuélvalo en el sobre adjunto. El personal de CARD se comunicará con usted cuando su paquete de referido se haya recibido en nuestra oficina.

Escriba con tinta en letra de imprenta.

Fecha: _____

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Masc./Fem.: _____ Etnicidad: _____

Dirección postal: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Condado: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: (casa) _____ (trabajo) _____ (celular) _____

Padre(s)/Tutor: _____

***** INCLUYA LA DOCUMENTACIÓN DE TUTORÍA *****

Dirección postal (si es diferente): _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Condado: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: (casa) _____ (trabajo) _____ (celular) _____

¿Podemos dejar un mensaje de voz? _____ Si es así, ¿en qué número(s)? _____

Diagnóstico: _____

De quién: _____ Fecha: _____

*****ENVÍE UNA COPIA DEL INFORME DE EVALUACIÓN QUE DOCUMENTE EL DIAGNÓSTICO *****

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU (800) 769-7926 / (850) 644-4367
 2312 Killlearn Center Blvd, Bldg A Tallahassee, Florida (850) 921-0124 – Fax
 32309, Tallahassee, FL 32303

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de Panama City (866) 863-0138 / (850) 215-4330
 2611-A West 23rd Street, Panama City, FL 32405 (850) 215-4337 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU de Pensacola (866) 863-0138
 5154 Bayou Blvd., Pensacola, Florida 32503 (850) 215-4337 – Fax



Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
 Referido/Admisión (adulto con tutoría) (cont.)



Otras preocupaciones respecto a la salud: _____

Medicamentos: _____

Lugar de empleo (si corresponde): _____

Nombre de la persona de contacto: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Nombre de la escuela (si corresponde): _____

Nombre de la persona de contacto: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Otras agencias y proveedores de servicios: _____

¿Fue usted referido a CARD? Si es así, ¿por quién?

Nombre/Cargo: _____

Agencia: _____

Dirección postal: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono: _____

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
 2312 Killearn Center Blvd, Bldg A Tallahassee, Florida
 32309, Tallahassee, FL 32303

(800) 769-7926 / (850) 644-4367
 (850) 921-0124 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de Panama City
 2611-A West 23rd Street, Panama City, FL 32405

(866) 863-0138 / (850) 215-4330
 (850) 215-4337 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU de Pensacola
 5154 Bayou Blvd., Pensacola, Florida 32503

(866) 863-0138
 (850) 215-4337 – Fax



Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
Evaluación inicial de crisis



1. ¿Es la persona referida en peligro de lesionarse a sí misma o de lesionar a otros?

2. ¿La persona referida se ha lesionado a sí misma o ha lesionado a otros? ¿De qué manera?
¿Es probable que continúe haciéndolo?

3. ¿Se ha dañado o destruido alguna propiedad y es probable que esto continúe?

4. ¿La conducta de esta persona ha interferido o interferirá con su habilidad de permanecer y
participar en su salón de clases, su casa o la comunidad?

Notas adicionales:

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
2312 Killlearn Center Blvd, Bldg A Tallahassee, Florida
32309, Tallahassee, FL 32303

(800) 769-7926 / (850) 644-4367
(850) 921-0124 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de Panama City
2611-A West 23rd Street, Panama City, FL 32405

(866) 863-0138 / (850) 215-4330
(850) 215-4337 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU de Pensacola
5154 Bayou Blvd., Pensacola, Florida 32503

(866) 863-0138
(850) 215-4337 – Fax



1. ¿Cómo se comunica la persona referida? (Marque todos los que correspondan.)

- Vocalizaciones Lenguaje de señas/Gestos Palabras sencillas
- Ilustraciones Frases de dos o tres palabras Dispositivo de comunicación
- Oraciones Otro _____

2. ¿Cómo le deja saber a usted:

sus deseos o necesidades? _____

cuando necesita ayuda? _____

cuando no le gusta algo? _____

3. ¿Cómo le proporciona usted información a él o a ella? (Marque todos los que correspondan.)

- Objetos Ilustraciones Gestos En forma verbal
- Listas visuales Historias sociales Otro _____

4. Indique algunas cosas que él o ella hace bien: _____

5. Indique algunas cosas que le ayudan a él o ella a mantenerse calmado/a: _____

6. ¿Cuáles son algunas de sus cosas, juguetes o personajes favoritos? ¿Cuáles son sus intereses?

7. Indique las cosas o los eventos que a él o a ella no le gustan o considera difíciles:

8. ¿Qué le preocupa a usted de él o ella en este momento?

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
2312 Killlearn Center Blvd, Bldg A Tallahassee, Florida
32309, Tallahassee, FL 32303

(800) 769-7926 / (850) 644-4367
(850) 921-0124 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de Panama City
2611-A West 23rd Street, Panama City, FL 32405

(866) 863-0138 / (850) 215-4330
(850) 215-4337 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU de Pensacola
5154 Bayou Blvd., Pensacola, Florida 32503

(866) 863-0138
(850) 215-4337 – Fax



Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
Permiso para observar e intercambiar información



Por este medio autorizo y solicito permiso al Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de la Universidad Estatal de la Florida para observar al cliente de CARD, _____

Por este medio autorizo y solicito permiso al Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de la Universidad Estatal de la Florida para intercambiar información sobre el cliente de CARD antes indicado con la escuela, las agencias y las personas que se indican a continuación. También doy permiso a las agencias indicadas a continuación para intercambiar información y proveer registros educativos, médicos, psicológicos, psiquiátricos u otros registros al Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de la Universidad Estatal de la Florida.

Indique a continuación las personas y agencias con quienes CARD puede intercambiar información:

Escuela(s)/lugares de trabajo:

Two horizontal lines for inputting school/workplace information.

Médico(s):

Two horizontal lines for inputting doctor information.

Otras agencias, terapeutas y especialistas:

Two horizontal lines for inputting other agencies/therapists information.

Otros miembros de la familia:

Two horizontal lines for inputting other family members information.

(Firma del tutor)

(Fecha)

(Firma del cliente adulto si es mayor de 18 años de edad)

(Fecha)

Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento.

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
2312 Killearn Center Blvd, Bldg A Tallahassee, Florida
32309, Tallahassee, FL 32303

(800) 769-7926 / (850) 644-4367
(850) 921-0124 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de Panama City
2611-A West 23rd Street, Panama City, FL 32405

(866) 863-0138 / (850) 215-4330
(850) 215-4337 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU de Pensacola
5154 Bayou Blvd., Pensacola, Florida 32503

(866) 863-0138
(850) 215-4337 – Fax



Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
Evaluación inicial de salud mental



1. ¿Su hijo se ha lesionado intencionalmente a sí mismo o ha lesionado a otros? Describa.

2. ¿Ha hablado alguna vez su hijo de lastimarse a sí mismo o de lastimar a otros?

3. ¿Ha sido diagnosticado su hijo con problemas de salud mental aparte de autismo? Describa.

4. ¿Ha recibido su hijo tratamiento psiquiátrico o ha sido hospitalizado debido a problemas de salud mental? ¿Cuándo? Describa.

5. ¿Está su hijo recibiendo asesoramiento actualmente? ¿Dónde?

6. ¿Su hijo ha sido acusado o condenado de un delito sexual o violento? Describa.

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU
2312 Killlearn Center Blvd, Bldg A Tallahassee, Florida
32309, Tallahassee, FL 32303

(800) 769-7926 / (850) 644-4367
(850) 921-0124 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de Panama City
2611-A West 23rd Street, Panama City, FL 32405

(866) 863-0138 / (850) 215-4330
(850) 215-4337 – Fax

Centro de Autismo y Discapacidades Relacionadas de FSU de Pensacola
5154 Bayou Blvd., Pensacola, Florida 32503

(866) 863-0138
(850) 215-4337 – Fax