



Información sobre crisis de salud mental

Guía del cuidador

MÓDULO 5

¿Cuál es el propósito de este formulario? El propósito de este formulario es ayudar e informar al personal de emergencia sobre el estudiante, que puede no ser capaz de comunicar esta información durante un evento de crisis.

¿Por qué es necesario este formulario para mi hijo? Las personas con discapacidades pueden experimentar una crisis en algún momento de su vida que dé lugar a la intervención de las fuerzas del orden o del personal de emergencias médicas, que necesitarán obtener información importante sobre la persona. Prepararse para el futuro es fundamental, y contar con esta medida hoy ayudará a defender las necesidades específicas de su estudiante en caso de que ocurra lo inesperado.

¿Cómo se utiliza el formulario? El formulario completado debe ser guardado por el estudiante entre sus pertenencias personales (por ejemplo, en el bolsillo, en la cartera, en el bolso) y entregado al personal de emergencia cuando sea necesario. Sería útil colocar este formulario cerca de las tarjetas de seguro e identificación del estudiante.

Este formulario también puede ayudar a solicitar una Alerta de Necesidades Especiales en su departamento de policía local. Una Alerta de Necesidades Especiales está vinculada a una residencia específica e informa a las fuerzas del orden sobre la persona con discapacidad que vive en el lugar, para que se tengan en cuenta sus necesidades personales. Para solicitar una Alerta de Necesidades Especiales, llame a la línea de atención no urgente del departamento de policía local.

¿Quién debe rellenar este formulario? El formulario debe ser rellenado por el cuidador del estudiante con la aportación del estudiante antes de un evento de crisis. Este formulario debe actualizarse regularmente ya que la información puede cambiar.

¿Dónde puedo encontrar la línea de emergencia de mi autoridad local de salud mental? Los números de teléfono de todas las líneas de emergencia de las autoridades locales de salud mental se encuentran en la sección de Servicios de Emergencia de Salud Mental en el sitio web de la Comisión de Salud y Servicios Humanos de Texas en <https://hhs.texas.gov/services/mental-health-substance-use/mental-health-crisis-services>.



Este proyecto cuenta con el apoyo del Consejo de Texas para Discapacidades del Desarrollo (TCDD) mediante un subvención de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL) de los Estados Unidos, agencia vinculada al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Washington, D.C. 20201. Número de subvención disponible a pedido. Se anima a los beneficiarios que reciben patrocinio gubernamental a expresar sus hallazgos y conclusiones. Las opiniones no representan necesariamente la política oficial del TCDD o de la ACL.

Información sobre crisis de salud mental

Este formulario proporciona información esencial relativa a un estudiante con una discapacidad y está destinado a ser compartido con el personal de emergencia durante un evento de crisis. Este formulario también puede ayudar a solicitar una Alerta de Necesidades Especiales con el departamento de policía local.

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Vive con: _____

Condiciones médicas y de salud

- Ciego Sordo No verbal Discapacidad intelectual/de desarrollo
 Enfermedad mental Diabético Trastorno convulsivo Daño cerebral traumático

Otras condiciones o trastornos/discapacidades específicas

Medicamentos recetados

Consideraciones de comunicación

Artículos personales favoritos, intereses, actividades, etc.

Gustos, evasiones, problemas sensoriales, restricciones dietéticas, etc.

Contactos de emergencia

Nombre

Name

Línea de emergencia autoridad local de salud mental

Relación con el individuo

Relationship to Individual

Número de teléfono del departamento de policía local

Número de teléfono

Phone Number

Número de teléfono del médico de cabecera