



Plan de Apoyos para la Hora de las Comidas

CONFIDENCIAL

MCPS Form 336-69

Enero 2018

Página 1 de 2

Office of Special Education
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
850 Hungerford Drive, Rockville, Maryland 20850

Instrucciones: Este formulario deberá ser completado por los integrantes del equipo del Plan de Sección 504 o del Programa Educativo Individualizado (Individualized Education Program–IEP) de un/a estudiante (padres/guardianes, maestros/as de educación general, maestros/as de educación especial, proveedores de servicios relacionados, enfermero/a de la comunidad escolar y/o técnico de la sala de enfermería escolar, consejeros/as escolares y o coordinadores/as de asuntos estudiantiles), para documentar los apoyos que se necesitan para que estudiantes con discapacidades participen de manera segura en las comidas en la escuela.

PARTE 1: INFORMACIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE

Nombre _____ No. de Estudiante de MCPS _____ Fecha ____/____/____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Grado _____ Escuela _____

Plan de Sección 504 IEP Discapacidad _____

Diagnóstico médico _____

INTEGRANTES DEL EQUIPO ESCOLAR QUE CONTRIBUYEN AL DOCUMENTO (NOMBRE/TÍTULO DEL CARGO)

Nombre _____ Cargo _____

Nombre _____ Cargo _____

Nombre _____ Cargo _____

Nombre _____ Cargo _____

PARTE 2

Documentación médica sobre cómo alimentar y sobre deglución (tragar):

- Se ha solicitado a la familia documentación médica relacionada con la alimentación por vía oral
- Los formularios de permiso/autorización para divulgación de información están incluidos en el archivo de salud del/de la estudiante en la escuela
- Se ha compartido con el equipo escolar información sobre un estudio de deglución (tragar) por parte de un equipo médico (vea anexo)

Consistencia y textura de alimentos/líquidos aprobados:

- Puré/alimentos machacados
- Alimentos mecánicamente suaves (machacados con grumos)
- Alimentos molidos
- Alimentos picados
- Alimentos regulares
- Líquidos espesos con consistencia de pudín
- Líquidos espesos con consistencia de miel
- Líquidos espesos con consistencia de néctar
- Líquidos fluidos

Alimentos/líquidos contraindicados:

- Puré/alimentos machacados
- Alimentos mecánicamente suaves (machacados con grumos)
- Alimentos molidos
- Alimentos picados
- Alimentos regulares
- Líquidos espesos con consistencia de pudín
- Líquidos espesos con consistencia de miel
- Líquidos espesos con consistencia de néctar
- Líquidos fluidos

¿Quién proveerá la consistencia y textura recomendadas de los alimentos/líquidos?

- La familia deberá enviarlos con el/la estudiante
- Los miembros del personal escolar deberán alterar la consistencia y la textura para cumplir con la recomendación médica

Nombre del principal miembro del personal: _____

Nombre del miembro del personal de reemplazo: _____

Liste cualquier medicamento actual que afecta la alimentación y la deglución (tragar): (Los medicamentos actuales también deben estar documentados en el Formulario 565-1 de MCPS, *Información de Emergencia del/de la Estudiante*, en la sección de Emergencia/Información Médica en el Portal myMCPS para Estudiantes y en el Formulario 525-13 de MCPS, *Autorización para Administrar Medicamentos Recetados*.)

Liste alergias a alimentos: (Las alergias también deben estar documentadas en el Formulario 565-1 de MCPS, *Información de Emergencia del/de la Estudiante*, y en la sección de Emergencia/Información Médica del Portal myMCPS para Estudiantes.)

El Plan Individualizado de Salud (Individualized Health Plan–IHP) ha sido desarrollado por el enfermero/a escolar.

DISTRIBUCIÓN: COPIA 1—Archivo Confidencial del/de la Estudiante; COPIA 2—Madre/Padre/Guardián o Estudiante Elegible; COPIA 3—Coordinador/a del Caso; COPIA 4—Enfermero/a de la Comunidad Escolar/Técnico de la Sala de Enfermería

PARTE 3

¿Qué fortalezas exhibe el/la estudiante durante la hora de la comida en la escuela?

¿Cuáles son los desafíos para la seguridad del/de la estudiante y el éxito durante la hora de la comida?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dificultad física (por ejemplo, llevarse la comida a la boca) | <input type="checkbox"/> Disfunción relacionada con impedimentos cognitivos (por ejemplo, entender sobre nutrición o preparación de alimentos) |
| <input type="checkbox"/> Procesar alimentos en la boca (por ejemplo, déficits motrices o sensoriales) | <input type="checkbox"/> Preferencia limitada de alimentos |
| <input type="checkbox"/> Disfagia o trastorno de deglución (tragar) | <input type="checkbox"/> Preocupaciones sobre deficiencias en nutrición e hidratación durante el tiempo que está en la escuela |
| <input type="checkbox"/> Intervención quirúrgica | <input type="checkbox"/> Otro: |
| <input type="checkbox"/> Problemas de posicionamiento que afecta a alimentarlo/a, a que coma y a que trague | |
| <input type="checkbox"/> Alto riesgo de asfixia (atragantarse) y aspiración | |
| <input type="checkbox"/> Trastornos de alimentación con base psicosocial (por ejemplo, obsesión con alimentos, hábitos inusuales para comer) | |

¿Qué estrategias se utilizarán para apoyar la seguridad y el éxito del/de la estudiante durante la hora de la comida?

¿Qué miembros del personal brindarán apoyo al/a la estudiante durante la hora de la comida?

Necesidades de posicionamiento:

Utensilios/necesidades de equipamiento:

Detalles adicionales sobre el procedimiento seguro para alimentar y/o beber:

LISTA DE DOCUMENTACIÓN DE IEP/PLAN DE SECCIÓN 504

- Resumen de los procedimientos seguros para alimentación y deglución se ha agregado a "Salud" en los Niveles Actuales de Rendimiento Académico y Desempeño Funcional (Present Levels of Academic Achievement and Functional Performance-PLAAFP) en el IEP del/de la estudiante.**
- Las Ayudas y Servicios Complementarios requeridos para los procedimientos de alimentación y deglución han sido documentados en el IEP del/de la estudiante.**
- Las adaptaciones requeridas para los procedimientos de alimentación y deglución han sido documentadas en el Plan de Sección 504 del/de la estudiante.**