

# Alerta escolar/Carta IEP

Estimados profesores, personal y equipo de IEP de (nombre de la escuela):

Gracias por todo lo que hacen por los alumnos de (nombre de la escuela). Mi hijo, (nombre completo) tiene un diagnóstico de autismo y es estudiante de (clase #) con (añadir nombres de profesores). Mi hijo tiene tendencia a deambular, fugarse o huir de la seguridad. El comportamiento errante de las personas con autismo es frecuente, peligroso y supone un enorme estrés para las familias, como la mía. Mi hijo es propenso a deambular si no está bajo supervisión aunque sea un momento. Esta tendencia lo pone en gran riesgo en todos los entornos, incluido el escolar. Por ello, es importante que mi hijo esté supervisado en todo momento por un adulto.

**Entre los incidentes de deambulación anteriores y los desencadenantes se incluyen:**

Fecha \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

También solicito que se tomen todas las precauciones para evitar que ocurran estos incidentes peligrosos, lo que incluye asegurar el espacio físico mediante el cierre de puertas o salidas o la colocación de alarmas en ellas, la notificación de la tendencia de mi hijo a deambular a los guardias de seguridad, docentes y personal de apoyo de la escuela, y mantener la supervisión por parte de un adulto en todo momento.

Si mi hijo deambula o se fuga, **llame inmediatamente al 911.**

Una vez enviada la ayuda, **notifíqueme inmediatamente al (xxx) xxx-xxxx.**

Todos los intentos o incidentes reales de deambulación deben documentarse exhaustivamente y comunicarse a mí y al equipo del IEP, en un esfuerzo por identificar posibles patrones o desencadenantes.

**Cuando interactúe con mi hijo, por favor, tenga en cuenta:**

Enumere dificultades de comunicación

Enumere enfermedades coexistentes

Enumere intereses especiales y lo que no le gusta o lo que le da miedo

Enumere los métodos para calmar o relajar la tensión aconsejados por el equipo de comportamiento o el médico

Agradezco enormemente su apoyo y atención para mantener a mi hijo seguro y fuera de peligro.

Gracias.

Nombre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Considere la posibilidad de incluir una carta del médico de su hijo sobre las tendencias a la deambulación con el código médico para la deambulación V40.31 (Código CIE-9-CM para la deambulación)