



El Retiro Familiar del Proyecto CARE
New Mexico Retiro Familiar
Embassy Suites Albuquerque
1000 Woodward PI NE, Albuquerque, NM 87102

- a) **COMUNICACIÓN** Si su familia es aceptada para asistir, la comunicación por correo electrónico es la mejor manera para que el equipo del Proyecto CARE comparta detalles sobre el retiro, así como para recabar información de la familia. Los mensajes de texto y las llamadas telefónicas también se llevarán a cabo antes del retiro, pero la mayor parte de la información se enviará por correo electrónico. Si tiene circunstancias atenuantes, por favor explique en el espacio provisto en la solicitud.
- b) **HORARIO** Mientras aplica, tenga en cuenta el siguiente horario. A su familia se le pide que se comprometa con todos los talleres y eventos programados los sábados y domingos para evitar cualquier interrupción a los demás. Si lo seleccionan y luego descubre que no puede asistir, es imperativo que nos informe con anticipación para que podamos alertar a una familia de la lista de espera para que asista en su lugar.
- Llegada: viernes, entre las 4pm y las 8pm
 - Talleres: sábado, Agosto 3 y domingo, 4 de Agosto
 - Salida: domingo, 4 de Agosto a las 12 p.m.
- c) **CUIDADO DE NIÑOS** Mientras escucha a los oradores, sus hijos estarán en cuidado de niños. Contamos con un equipo dedicado y dedicado de cuidado de niños que dirige actividades para niños de todas las edades: juegos de mesa, historias, colorear, actividades artísticas y más. Todos los voluntarios de cuidado infantil han completado las solicitudes y pasado las verificaciones de antecedentes. Los voluntarios de cuidado de niños sabrán cómo contactarlo en caso de una emergencia.
- d) **ACCOMMODATIONS** La vivienda y las comidas son provistas por el Proyecto CARE. Hacemos nuestro mejor esfuerzo para acomodar las alergias a la dieta y las restricciones si son comunicadas por adelantado. Sin embargo, si tiene necesidades dietéticas MUY estrictas, es posible que necesite para complementar con sus propios bocadillos / bebidas.
- e) **ALCOHOL** El alcohol NO está permitido durante los eventos del Proyecto CARE. Mientras Lutheridge permite el alcohol en la privacidad de su propia habitación, se le pide que sea solo cerveza o vino. La intoxicación pública no será tolerada.



Las solicitudes deben recibirse antes del primero de Julio de 2019

DATOS DE CONTACTO

Nombre del contacto principal (asistente de retiro que leerá toda la información y se comunicará con CARE):

Número de teléfono de contacto preferido:

Correo electrónico (nunca le enviaremos spam, indique una dirección de correo electrónico que funcione), recuerde que esta es la forma principal en que nos comunicaremos antes del retiro.

Si no, por favor explique. Asegúrese de incluir un método alternativo de comunicación, teniendo en cuenta que debe estar constantemente disponible a través de ese método.

Dirección familiar:

¿Cómo se enteró sobre el Proyecto CARE y / o el Retiro Familiar?

RETREAT ATTENDEES

Este es un Retiro Familiar diseñado para servir a los padres, al niño con pérdida auditiva y a sus hermanos. Sin embargo, también entendemos que no todos los cuidadores primarios son padres biológicos. Cualquiera que sea su situación, le damos la bienvenida a DOS (2) cuidadores principales de su familia.

Indique los nombres de los DOS (2) cuidadores principales para asistir. Si solo puede asistir un (1) cuidador principal, simplemente deje el segundo espacio en blanco. * En este momento, no podemos dar cabida a más de 2 cuidadores principales.

1.

Relación con el niño con pérdida auditiva:



2.

Relación con el niño con pérdida auditiva:

¿Alguno de los cuidadores primarios tiene pérdida de audición? En caso afirmativo, ¿qué adaptaciones se necesitan?

Indique los nombres y la (s) edad (es) del niño (o niños) con pérdida auditiva:

¿Qué modo de comunicación se usa actualmente en su hogar (ASL, lenguaje hablado, lectura de labios, lenguaje con claves, combinación de alguno / todos)?

¿Su familia requerirá los servicios de un intérprete de ASL o un transliterador de habla con claves durante el retiro?

Por favor, describa la pérdida de audición de su hijo o hija. Incluya el diagnóstico, el equipo utilizado (si corresponde) y cualquier otra información que considere importante:

Por favor, enumere los nombres y las edades de los hermanos que asistirán:

1.

2.

3.

4.



¿Siente que deberíamos estar al tanto de cualquier información pertinente adicional con respecto a los hermanos? Si es así, por favor explique:

Escriba una declaración que explique por qué le gustaría que su familia participe en el Fin de Semana de Retiro del Proyecto CARE. ¿Qué habilidades y conocimiento esperas obtener? ¿Cómo podría este retiro ayudar a su hijo / hijos? Si va a completar su solicitud a mano, puede usar la parte de atrás si es necesario.

Gracias por tomarse el tiempo para completar la solicitud. Se le notificará poco después de la fecha límite de solicitud del estado de su solicitud. Si es seleccionado para participar en el retiro, solicitaremos más información en profundidad para ayudarnos a satisfacer las necesidades de su familia.

Por favor devuelva la información completa arriba por correo electrónico a lara@thecareproject.com

O correo ordinario:

The CARE Project
716 Staley Court
Raleigh, NC 27609
919-606-4651

DEBE RECIBIRSE antes del primero de Julio de 2019

Si desea ver fotos y leer sobre retiros anteriores, visite thecareproject.com.