

El Proyecto de Discapacidades Dúo Sensoriales de Nevada tiene como meta enriquecer los servicios educacionales proveídos para los niños y jóvenes, desde el nacimiento hasta los 21 años de edad los cuales tienen discapacidades sensoriales, al proveerles asistencia técnica a las familias y para las agencias en las que estos individuos participan.

Apoyo para los hermanos(as)

Re impreso con el permiso de los Servicios de Derechos Legales de Ohio, la Colaboración de Apoyos Familiares. Este artículo puede ser hallado en http://olrs.ohio.gov/asp/olrs_Siblings.asp.

Muchos factores tales como la edad de los hermanos y la actitud y la atmósfera familiar, impactan en las cuestiones que los hermanos (as) tienen afrontar en relación a un hermano o hermana que tiene una discapacidad. Preocupaciones o necesidades de los hermanos (as) pueden incluir: sobre-identificación (pensando en que van a "agarrar" la discapacidad del hermano o hermana), vergüenza, culpabilidad, aislamiento, sentido de pérdida, resentimiento, aumento de responsabilidades, y la presión de logros. Aunque haya preocupaciones o necesidades que se tengan que atender, los hermanos muchas veces tienden a ser las personas más cariñosas y compasionadas con un aumento de tolerancia para las personas y situaciones negativas por la intuición que tienen acerca del valor de la vida.

Los hermanos tienden a demostrar un gran sentido de madurez y generalmente demue-

stran un gran sentido de lealtad y apreciación por su familia como unidad.

Los padres necesitan estar conscientes de las necesidades de sus hijos(as) sin discapacidades proveyendo información, apoyo, y oportunidades de ser ellos mismos como personas. Los siguientes son consejos de cómo lograrlo.



ser difícil, pero haga el intento de tratar a cada niño(a) con los mismos estándares por su comportamiento, aunque esos estándares no sean exactamente iguales. Explíquelo a los hermano(as) acerca de esta diferencia en lo que se espera para ayudarlos a que traten de entender. Recuerde que en el caso donde la discapacidad del hermano(a) es severo, le parecerá al hermano(a) que su hermano o hermana no es capaz de hacer nada malo.

- **Proveer información:** Todos los hermanos(as) necesitan cierto nivel de información acerca de la discapacidad de su hermano(a). La explicación detallada dependerá en la edad y el nivel de entendimiento del hermano(a). El conocimiento ayudará a los hermanos(as) a tener suficiente fuerza para ser más efectivos con la discapacidad del hermano(a).
- **Aliviar miedos:** Los hermanos(as) algunas veces tienen el miedo de que la discapacidad del hermano(a) tal vez les pase también a ellos. Ayúdelos a entender que ellos no van a "agarrar" las discapacidades de los hermanos(as).
- **Trate a sus niños(as) justamente:** Los padres deberán de tratar a todos los hijos(as) justamente, pero deberán reconocer que tal vez no sea posible tratar a todos y cada niño(a) igualmente. Esto puede

- **Estar conscientes de su deseo de logros:** Muchos hermano(as), una vez que han llegado a ser adultos, expresan que se sintieron presionados a hacer logros y que tuvieron expectativas más altas que sus amigos o compañeros que no tenían un hermano(a) con discapacidades. Las expectativas no venían de los padres sino de ellos mismos en un esfuerzo de compensar por la pérdida que ellos piensan que sintieron los padres por el niño(a) con discapacidades. Los padres deberán estar conscientes de esto y ayudar a su hijo(a) a tener un balance de las prioridades de su vida.

Continúa en la página 2.

Dentro de esta edición:

Apoyo para hermanos(as)	1
10 Maneras de Reducir el Estrés	3
Síndrome de Rubéola Congénita	4
Fondos Adicionales	5
Sitio de Internet	5
Consejos para la casa o para la escuela: Promoviendo Alfabetismo a través de Escritura Emergente	6
Conferencias Próximas	7
Nuevos Recursos de la Biblioteca de Préstamos	8

- **Llevar control de su independencia:** Por las demandas de un niño(a) con discapacidades, los hermanos(as) piensan que tienen la necesidad de cuidarse por sí mismos tales como haciéndose de comer, entretenerse el mismo, para de esta manera ayudar al resto de la familia. A pesar de que esto desarrolla un comportamiento maduro y responsable, los hermanos(as) deben saber que no se espera que sean independientes. Al usar la ayuda de cuidado de parte de los miembros de la familia puede ser de mucha ayuda.

- **Mantener abierta la comunicación:** Los hermanos(as) deberán sentirse libres de expresar sus sentimientos sin sentirse culpables. Alguna de las emociones que pueden sentir incluyen tristeza, enojo, pérdida, aislamiento, resentimiento, culpabilidad, y confusión. Los padres pueden ayudar al demostrar abiertamente sus propias emociones de una manera apropiada y explicarle a sus hijos(as) que no hay nada de malo al demostrar sus emociones.

- **Observar señales de peligro:** Este alerta de ver señales de peligro físico o emocional de que el hermano o hermana no están bien. Algunas de las señales son una baja de calificaciones en la escuela, desórdenes al dormir, problemas de apetito, dolores de cabeza, dolores de estomago, preocupaciones con de su propia salud. Si la comunicación con su hijo(a)

no parece ser de ayuda, busque la ayuda de un medico, consejero u otro profesional.

- **Crear tiempo especial:** Los hermanos(as) sienten muchas veces que sus padres no pasan tanto tiempo con ellos como lo hacen con su hermano o hermana el/la cual tiene una discapacidad. Muchas veces reconocen la preocupación de los padres con el hermano o la hermana y la ausencia de los padres durante hospitalizaciones y una numerosa cantidad de citas. Trate de crear tiempo especial para estar con ellos y crear rituales regulares, tales como leer todas las noches juntos, para crear un acercamiento personal.

- **Enseñarles habilidades sociales para afrontar situaciones:** Algunos hermanos (as) tienen problemas con la reacción de las personas hacia su hermano(a) cuando están en publico. Explíquelo al hermano(a) porque las personas reaccionan de la manera que lo hacen y las maneras apropiadas de responderle a ellos. Pueden practicar como contestar preguntas que hagan los amigos o extraños.

- **Tome en cuenta a los hermanos(as) cuando tomen decisiones:** A medida de que los hermanos(as) van creciendo le sugiere pero no los obligue a involucrarse en las decisiones médicas, financieras, educacionales, y decisiones de la vida diaria en lo que se refiere al cuidado del hermano o hermana.

- **Entendimiento de rivalidad entre hermanos(as):** Los padres deberán reconocer que existe la rivalidad entre hermanos(as), aun cuando uno de los hermanos(as) es discapacitado. Si parece que algunos problemitas se están desarrollando mas allá del control de los padres, se deberá buscar ayuda profesional.

- **Planee para el futuro:** A medida de que los hermanos(as) van creciendo, talvez empiecen a darse cuenta que un día talvez sean los que cuidaran de su hermano(a). Como se menciono anteriormente, haciendo que ellos participen en el proceso de tomar decisiones y ayudarlos a aprender mas acerca de las opciones para el futuro de su hermano.(a)

Los servicios de Derechos Legales de Ohio es una agencia independiente del estado y la designación federal y del estado para el sistema de Protección y Abogacía y el programa de asistencia al cliente para niños y adultos con discapacidades en el Estado de Ohio.



La Universidad de Nevada, Reno es un empleador Igualdad de Oportunidades y de Acción Afirmativa y no discrimina en bases a raza, color, religión, sexo, edad, credo, origen nacional, estado veterano, discapacidad física o mental, y de acuerdo a la póliza de la Universidad, orientación sexual, en cualquier programa o actividad en la que opere. La Universidad de Nevada emplea solamente a ciudadanos de los Estados Unidos y residentes legales autorizados para trabajar en los Estados Uni-

MaryAnn Demchak, Ph.D.
mad@unr.edu
Directora del Programa

Marty Elquist, M.S.
marty@unr.nevada.edu
Coordinadora del Programa
Editora del Boletín Informativo

Dirección:

Departamento de Especialidades Educativas
Parada de Correo 299
Colegio de Educación
Universidad de Nevada, Reno

Reno, NV 89557

(775) 784-6471

(877)-621-5042

Fax: (775) 784-4384

(en Reno/Sparks Area) (llamadas gratis en Nevada)

Para ediciones pasadas de nuestro boletín informativo, visite:

<http://www.unr.edu/educ/ndsip>

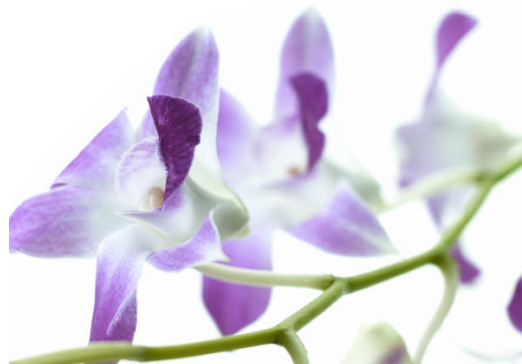


Este Proyecto es apoyado por el Departamento de Educación de los Estados Unidos, Oficina de Programas de Educación Especial (OSEP). Las opiniones expresadas aquí son las de los autores y no necesariamente representan la posición del Departamento de Educación de los Estados Unidos.

10 Maneras de Reducir Estrés

1. Coma y beba con moderación. El abuso de comida y alcohol puede parecer que reduce el estrés, pero al contrario solamente lo contribuye.
2. Sea mas asertivo(a) se puede decir "No". Al ser asertivo(a) le permite usar sus derechos mientras que respeta los de los demás.
3. Deje de fumar y cualquier otro mal hábito. Aparte de los riesgos de salud más obvios acerca del cigarrillo, la nicotina actúa como un estimulante y le trae mucho más síntomas de estrés.
4. Haga ejercicio regularmente.
5. Practique técnicas de relajación. Respirar hondo, meditación, y otras técnicas pueden hacerse durante el día.
6. Tome responsabilidad. Control de lo que tiene o dejar atrás lo que no pueda controlar.
7. Reduzca las causas del estrés. Muchas demandas en tan poco tiempo La mayoría de las demandas son las que hemos escogido. Habilidades para manejo de tiempo efectivo incluye pedir ayuda cuando sea apropiado, poniendo prioridades, dándose tiempo, y tomando un descanso.
8. Examine sus valores y viva con ellos. Entre mas reflejen sus acciones a sus creencias, se sentirá mejor no importa que tan ocupada sea su vida. Use sus valores al escoger sus actividades.
9. Ponga metas y expectativas realistas. Es bueno y saludable pensar que usted no puede ser exitoso 100% haciendo de todo a la vez.
10. Sea su propio amigo(a). Cuando se sienta agobiado, recuérdese a si mismo de las cosas que puede hacer bien,. Tenga un sentido saludable de su auto-estima.

www.clevelandclinic.org



Enfoque en

Síndrome de Rubéola Congénita

Por: Marty Elquist

¿Qué es Síndrome de Rubéola Congénita?

Rubéola es un virus que usualmente causa una leve enfermedad en niños o adultos; pero si una mujer embarazada contrae rubéola las consecuencias para el / la niño(a) que no ha nacido pueden ser severas. Rubéola y consecuentemente síndrome de rubéola congénita es una enfermedad prevenible por medio de una vacuna.

¿Que causa el síndrome de Rubéola Congénita?

SRC es causado cuando el virus de la rubéola es pasado por la madre al feto en desarrollo. Un 90 % de infantes que nacen cuando la madre contrajo la Rubéola durante el primer trimestre desarrollan el SRC (Clínica Mayo, 2005; Zimmerman & Ref., (2002). El SRC puede variar dependiendo de la etapa de desarrollo del feto. Infecciones durante el primer trimestre afecta más órganos que se están desarrollando que más adelante durante el embarazo, por lo tanto los síntomas son más severos para los infantes que contrajeron el virus a una edad temprana gestional.

¿Cuáles son los síntomas?

La Rubéola se caracteriza por ronchitis rojas, glándulas inflamadas, fiebre de grado bajo, ojos llorosos, anginas, y dolor en las coyunturas, en los niños y en los adultos. Rubéola es generalmente una infección leve. La mitad de aquellos infectados con Rubéola no tiene síntomas (coalición de Acción de Vacunas 2005.)

En contraste a Rubéola el SRC no es una infección leve. Desafortunadamente los síntomas persisten para toda la vida. No hay un patrón típico para individuos con SRC; existe una amplia variedad de características. Hay dos fases de preocupaciones médicas: síntomas tempranos y síntomas retrasados (Parker, n.d.).

Síntomas Tempranos:

- Problemas de audición –ver la siguiente discusión,
- Problemas visuales-ver la siguiente discusión,
- Enfermedad congénita del corazón,
- Problema leve a severos neurológicos incluyendo microcefalia (ver el artículo en microcefalia Diciembre 2002).
- Baja estatura.
- Agrandamiento del hígado y el vaso.
- Problemas genitourinarios (testículos que no

han bajado, hernias).

- Púrpura (áreas en la piel color morado oscuro).
- Ictericia.
- Meningoencefalitis (meningitis infección bacteriana combinada con hinchazón en el cerebro).
- Retrasos de desarrollo.
- Enfermedad del hueso radioluciente (huesos que permiten que atraviesen los rayos x por lo tanto son difíciles de ver usando radiología tradicional).

Síntomas Retrasados:

Mientras que los médicos profesionales están conscientes de los problemas tempranos asociados con SRC, los problemas retrasados no son muy bien conocidos. Es importante tomar nota que la mayoría de personas con SRC no desarrollaran ninguno de los síntomas retrasados.

- Diabetes,
 - Tiroides baja o hiperactiva,
 - Deficiencia hormonal de crecimiento,
 - Glaucoma (enfermedad del nervio óptico),
 - Cambios en desordenes de convulsiones.
- (Centro de control de Enfermedades, 1999 Red de Medicina, 2006, Parker, n.d.)

¿Cuáles son las implicaciones para la audición?

Impedimento de la audición es la discapacidad más común como resultado de SRC. La pérdida de la audición puede variar de leve a severa y puede disminuir o mejorar en los primeros años de vida (Parker, n.d.)

¿Cuáles son las implicaciones visuales?

La visión para los individuos con SRC puede variar de normal a una ceguera total. Algunas anomalías visuales incluyen:

- Retinopatía pigmentosa (pérdida de la vista progresiva).
- Cataratas (nubosidad del lente óptico) en uno o los dos ojos.
- Nistagmus (movimiento incontrolable de los ojos).
- Microftalmia (uno o los dos ojos son pequeños).
- Atrofia óptica (deterioro del nervio óptico)
- glaucoma congénita (enfermedad del nervio óptico que pasa antes del nacimiento resultando en esferas grandes y nubosidad en las corneas).

¿Cuál es la frecuencia en los Estados Unidos?

Entre los años 1964 y 1965 hubo una epidemia de rubéola a nivel mundial. Solamente en los Estados Unidos, aproximadamente 20,000 nacieron con SRC. Miles de esto individuos fueron reportados como sordos y ciegos (Centro Nacional Hellen Keller, 2005).

Hoy día las causas de Rubéola tienen un record muy bajo en los EU. Solamente nueve casos de Rubéola fueron reportados en el 2004 y solamente 4 casos de SRC fueron reportados en el periodo del 2001-2004. Mundialmente todavía se estima que 100,000 infantes que nacen anualmente con SRC (Centro de Control de Enfermedades, 2005).

¿Existe un tratamiento?

Existe una vacuna para el virus de Rubéola que causa el SRC. La vacuna para las paperas, sarampión y rubéola (MMR) se da generalmente en la niñez en dos dosis, la primera entre la edad de los 12-15 meses y la segunda entre los 4-6 años.

No existe un tratamiento para la "cura" de SRC. El tratamiento de SRC se enfoca en los problemas asociadas si es necesario (ejemplo: cirugía de cataratas, aparatos para escuchar, medicamento para las convulsiones).

Adicionalmente se determinara cada caso individualmente si son necesario los servicios de educación especial y servicios relacionados necesarios (ejemplo: terapia física, terapia ocupacional, terapia de habla y lenguaje). Estos servicios educacionales tienen la intención de asistir a que el niño(a) reciba la educación especial.

Referencias

- Centros de Control de Enfermedades (2005). Reporte breve de Causas Importadas de el Síndrome de Rubéola Congénita –New Hampshire, 2005. *Morbidity and Mortality, Weekly Report*, 54(45), 1160-1.
- Centros de Control de Enfermedad; (1993). *Síndrome de Rubéola Congénita -1999 definición de casa*. Sacado el 30 de Enero 2006 de http://www.vaccination.org/rubella/news.com/july_12_02/rubella_syndrome_congenital.htm
- Centro Nacional Hellen Keller (2005) *Síndrome de Rubéola Congénita*. Extraído el 30 de Enero de <http://www.hknc.org/Rubella.htm>
- Coalición de Acción de Vacunas (2005). *Preguntas y Respuestas de la Rubéola*. Extraído el 30 de Enero del 2006 de <http://www.vaccineinformation.org/rubella/gandadis.asp>
- Clínica Mayo (2005) *Rubéola*. Extraído el 30 de Enero, 2006 de <http://mayoclinic.com/health/rubella/DS00332>
- Medicinet.com (2006) *MedTerms diccionario medico*. Extraído el 30 de Enero, 2006 de <http://medterms.com/script/main/hp.asp>
- Parker, S. (nd.) *Síndrome de Rubéola Congénita Cuidados de Salud Desafiante*. Watertown, MA: Escuela Perkins para Ciegos.
- Zimmerman, L., & Ref., M. (2002) *Síndrome de Rubéola Congénita*. En M. Wharton, H. Hughes, & M. Reilly (Eds.) *Manual para el control de enfermedades prevenibles con vacunas*. (3ª Edición) (Capítulo 12). Atlanta, GA: Centro de control y Prevención de Enfermedades.



El Proyecto de Discapacidades Dúo Sensoriales de Nevada

Agradece las generosas donaciones
Y el apoyo de:

La Fundación Leonette

La cual ha motivado soluciones inventivas
A los problema de la Sociedad
Contemporánea

Enfocándose en niños y adultos en el Norte
de Nevada desde 1994.

La Fundación The Chartrand

La cual da un apoyo generoso de la
educación
y servicios para jóvenes en Reno Nevada.

Ambas Fundaciones fueron instrumentales
En asistir al Proyecto de Discapacidades
Dúo Sensoriales de
Nevada al enriquecer la vida de los niños
que tiene
Impedimentos visuales y Auditivos
En al Norte de Nevada.

¡Muchísimas Gracias por su generosidad!

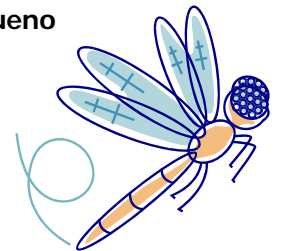
Juguetes Dragonfly

www.dragonflytoys.com

Los juguetes Dragonfly es una compañía de juguetes para niños con necesidades especiales. Este sitio esta lleno de buenos productos para niños (as) de todas las habilidades. Este sitio tiene el portafolio de su niño(a) para que usted pueda buscar juguetes basados en el portafolio de su niño (a).

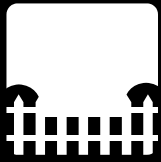
Este sitio incluye consejos de juego y contiene ideas increíbles para incluir a los niños(as) con necesidades especiales. También incluye artículos que contienen buenisima información para padres y maestros en una variedad de temas relacionados con discapacidades.

Este sitio es mas que solamente una tienda de juguetes. Es un recurso muy bueno para padres y maestros con niños(as) con una gran variedad de habilidades.



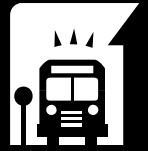
“Yo fui, completamente desanimado en mis días de escuela. No fue placentero sentirse uno mismo completamente descalificado y olvidado al principio de la carrera.”

~Sir Winston Churchill



Consejos para la Casa o para la Escuela

Promoviendo la alfabetización a través de escritura emergente



Por MaryAnn Demchak y Marty Elquist

La alfabetización es importante para cualquier persona incluyendo a los individuos con discapacidades dúbos sensoriales y con discapacidades múltiples. La alfabetización comprende conocimiento de palabras, lectura, comunicación y escritura. Los maestros y las familias deberán proveerle a los niños una variedad de experiencias con libros, historietas, palabras escritas, braille, también deberán proveer experiencias con la escritura. Los niños(as) pasan por diferentes etapas de desarrollo al aprender a escribir, empezando con dibujos al azahar o rayas progresando a una destreza al escribir. Es muy importante incorporar experiencias de "escritura" en su rutina diaria.

Desafortunadamente no siempre se le ha proveído a los niños con discapacidades, especialmente para aquellos con discapacidades significantes que incluyen discapacidades sensoriales, las oportunidades de experimentar y explorar el proceso de escritura. Al empezar las actividades de escritura emergente típicamente se refiere a proveer oportunidades con la creatividad a través de manipulación y una variedad de instrumentos de escritura convencionales y inconvencionales como crayones, instrumentos de pintura, estampillas y otros materiales de arte.

Estos "consejos para la casa o la escuela" proveen sugerencias de cómo hacer que los niños(as) que tienen discapacidades significantes puedan participar en actividades emergentes de escritura. El uso de varias ayudas para agarrar talvez sean necesarias para algunos niños con discapacidades motrices. (Ver el boletín del 2005 en consejos para la casa o para la escuela en la columna de ayudas para agarrar). La intención es la de que usted piense en maneras de fomentar dibujar, rayar etc. como escritura emergente.

- Barritas de crayón: (crayones cremosos que se pueden retorcer y requieren muy poca presión para su uso).
- Crayones que se doblan: muy buenos para los niños(as) que tienden a romper los crayones.
- Crayones Gigantes: (crayones mas gordos que sirven para los niños(as) que necesitan un agarre mas ancho. También disponibles en estilo sin envoltura
- Trozos de crayones: (crayones cortos y gruesos para niños(as) que usan toda la mano y la palma de la mano para agarrar el crayón).
- Crayones para los dedos: (crayones que se pueden poner en la yema de los dedos).
- Lápices, plumas y marcadores: vienen en una variedad de formas y diámetros algunos con agarradores ya integrados y otros pueden ser usados con las ayudas para agarrar



- Brochas de pintura: también vienen en una variedad de tamaños con una variedad de agarradores para acomodar las diferentes necesidades para agarrar.



- Rollos de esponja para pintar: vienen con rollos con textura o simples.

- Corte una esponja: en diferentes figuras o compre esponjas con figuras, las cuales también vienen en formas de letras o números.



- Pintura para pintar con los dedos.
- Estampas y almohadillas para las estampas: Las estampillas pueden ser adaptadas o se pueden comprar con agarradores grandes.
- Formas, letras y números de madera, fieltro o esponja: estas se pueden pegar en papel para hacer arte en tercera dimensión.

- Wikki: barritas que se usan para crear dibujos en relieve. Los niños(as) pueden "dibujar" o "escribir" al retorcer las barritas que se adhieren por si solas.

Inconvencional: los instrumentos de arte pueden permitir varios patrones o diseños que pueden ser creados tanto como poder acomodar varios tipos de ayuda para agarrar. Los instrumentos inconvencionales de arte pueden ser:

- Pasapurés: en estilo diferente de aplastar con diferentes tipos de agarradores.
- Batidor de alambre: deberán tener agarradores largos, fuertes y firmes.
- Esponjas plásticas/o para tallar: tienen buenos mangos para poder agarrar.
- Esponjas de plástico o malla para el cuerpo.
- Cepillos de maquillaje o brochas de rasurar.
- Cepillos para lavar los platos: con compartimentos para jabón (los cuales pueden ser usados como compartimento para echar la pintura.
- Botellas con spray: para pintar con spray
- Juguetes con ruedas: pasar las ruedas por la pintura, luego páselas por el papel.
- Cortadores de galletas.
- Dispensador de salsas de tomate: o de mostaza es una manera fácil y practica para que los niños(as) dispensen su pintura.

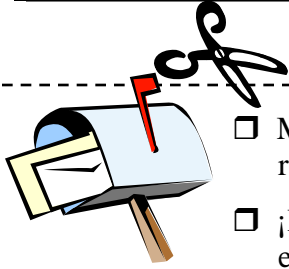
Para muchos niños(as) estas actividades de escritura emergentes tendrán mas significado al dibujar o escribir en una superficie con textura. Una superficie de textura puede ser creada al poner cualquiera de estos artículos debajo del papel. Cobertor de estanterías que no se resbala, lija, plástico de manualidades, alambre, malla.

Algunos niños(as) talvez requieran el uso de un caballete de pintor, un respaldo o la superficie de una mesa, el caballete de pintor para acceso fácil referente a las habilidades motrices. El papel se tendrá que sostener en un solo lugar con cinta de pegar o con clips. Si los niños no son capaces de participar físicamente, entonces se les puede ofrecer que escojan acerca de los instrumentos, colores, papel, colocación etc.

Es también muy importante que los niños(as) entiendan que el "escribir" es una manera de compartir ideas y de comunicarse. Por lo tanto los productos de escritura emergente pueden ser usados como base para que los niños(as) hagan tarjetas de diferentes motivos (cumpleaños, saludos, etc.) rótulos para los pasillos de la escuela, notas para la casa, bolsas de regalo etc.

Los niños(as) pequeños pueden hacer este trabajo a través de centros de arte, mientras que los niños(as) mas grandes puedan tener un Centro Publicitario, Centro de Medios de Comunicación o un Centro de Artes Graficas, (para que pueda ser de edad apropiada) . En el centro los niños (as) pueden tener acceso a varios tipos de colores y papel. No todos los materiales tienen que estar disponibles todo el tiempo. Los niños(as) pueden estar motivados a que participen regularmente al variar diferentes materiales.

Aunque la exploración independiente es importante, igualmente es el aspecto social de las actividades. Simplemente al sentar al niño(a) enfrente de algunos de los materiales mencionados anteriormente no tendrá tanto significado como el permitirle al niño(a) a participar en la actividad mientras el/ella esta atento a la interacción social, verbal, no verbal, con los demás.



- Me gusta mucho su Boletín Informativo, y yo conozco a alguien quien se puede beneficiar de recibir los siguientes boletines. Yo he puesto la dirección en la parte de abajo.
- ¡Me he movido! Favor de enviar los boletines en el futuro a mi nueva dirección que aparase en la parte de abajo.

Por favor seleccione una: Versión Electrónica Versión Estándar

Nombre: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

**Regresarlo a: MaryAnn Demchak ♦ Department of Educational Specialties/MS 299
University of Nevada, Reno ♦ Reno, NV 89557**

Nonprofit Org.
U.S. Postage
PAID
Reno, Nevada
Permit No. 26

University of Nevada, Reno
College of Education
Mail Stop 299
Reno, Nevada 89557-0251

