

## Los movimientos y los niños tiernos

*Reproducido con modificaciones de **Comienzo Activo: Exposición de principios de actividad física para niños desde el nacimiento hasta los cinco años (2002)**, con permiso de la Asociación Nacional pro Deportes y Educación Física (NASPE), 1900 Association Drive, Reston, VA 20191, USA*

“La adopción, bien temprano en la vida, de un estilo de vida físicamente activo aumenta la posibilidad de que infantes y niños menores aprendan a moverse con destreza”, dice la Dra. Jane Clark, profesora y presidente del departamento de quinesiología de la Universidad de Maryland. “Además la temprana promoción y estímulo del disfrute del movimiento y confianza en aptitudes motoras y de movimientos y la correspondiente competencia favorecen el desarrollo saludable del niño y su ulterior participación en actividades físicas”.

La Asociación Nacional pro Deportes y Educación Física (NASPE) emitió por primera vez en el año 2001 una serie de normas de actividad física para infantes, párvulos y preescolares. La organización estuvo muy consciente de que las experiencias y oportunidades motoras del niño estimularían o potencialmente retardarían su desarrollo motor. Las experiencias diarias motoras y de movimientos, apropiadas para el desarrollo, tienen el potencial de dar forma a la vida de los niños para que luego sean adultos físicamente activos y saludables.

La NASPE identifica cinco principios para cada grupo por edad – infantes, y párvulos y preescolares. Los principios pretenden promover diferentes clases de actividad física centrando la atención en el ambiente del niño y en los individuos en la vida del niño responsables de facilitarle la actividad física.

### Principios para infantes.

El infante debe pasar una parte del día con un padre o cuidador que le proporcione oportunidades intencionales, sistemáticas y sostenidas de juegos planificados. Estas experiencias deben incorporar una variedad de juegos como *peek-a-boo* y *pat-a-cake*. Las oportunidades de juego planificadas deben incluir tiempo para cargar al niño, mecerlo y llevarlo a entornos nuevos.

Principio 1: Los infantes deben tener interacción con sus padres o cuidadores en las actividades físicas cotidianas dirigidas a promover la exploración del entorno por el niño.

Principio 2: Los infantes deben mantenerse en lugares seguros que faciliten la actividad física y que no restrinjan los movimientos en períodos largos de tiempo.

Principio 3: La actividad física para los infantes debe enfocarse en el desarrollo de aptitudes de movimiento y motoras, promoviéndolas.

Principio 4: Los infantes deben tenerse en ambientes de guardería que llenen o sobrepasen las normas de seguridad recomendadas para realizar actividades utilizando sus músculos mayores (como normas para licencia para cuidar otros niños en la casa, en guardería etc.)

Principio 5: Los individuos responsables del bienestar de los infantes deben estar conscientes de la importancia de la actividad física y deben facilitar el movimiento y aptitudes motoras de los niños.

#### Principios para párvulos y preescolares.

Para los niños desde que empiezan a caminar las aptitudes básicas de movimientos como correr, saltar, tirar y patear no sólo aparecen porque el niño crece sino que emergen de una interacción entre las aptitudes y habilidades que poseen los niños y las experiencias que se les proporciona. Las experiencias de los niños con el movimiento y su desarrollo de actividades motoras son claramente influenciadas por su entorno. Por ejemplo, un niño que no tiene acceso a una escalera puede retrasarse en el desarrollo de la aptitud para subir escalones, o un niño al que no se le deja tirar pelotas puede no desarrollar la coordinación de los ojos con las manos que son normales en algunos de sus compañeros.

Principio 1: Los párvulos deben acumular por lo menos 30 minutos diarios de actividad física organizada; los preescolares por lo menos 60 minutos.

Principio 2: Los párvulos y preescolares deben dedicar por lo menos 60 minutos y hasta varias horas diarias a actividades físicas no organizadas y no deben permanecer sedentarios por más de 60 minutos a la vez excepto cuando duermen.

Principio 3: Los párvulos y preescolares deben desarrollar aptitudes de movimiento que son las piezas de construcción para tareas motoras más complejas.

Principio 4: Los párvulos y preescolares deben disponer de áreas de interiores y exteriores que llenen o sobrepasen las normas de seguridad recomendadas para realizar actividades con sus músculos mayores (como normas para licencia para cuidar otros niños en la casa, en guardería etc.)

Principio 5: Los individuos responsables del bienestar de párvulos y preescolares deben estar conscientes de la importancia de la actividad física y deben ser facilitadores para ayudar a los niños a adquirir y refinar sus aptitudes motoras y de movimiento.

Debe animarse a los niños durante los años preescolares a que utilicen sus aptitudes de movimiento en variedad de actividades y lugares. La instrucción y refuerzo positivo son críticos durante este tiempo para asegurar que los niños desarrollen la mayor parte de estas aptitudes antes de entrar al colegio.

Según la Directora Ejecutiva de la NASPE Judy Young , Ph.D. “Como los niños no son adultos pequeños, estas recomendaciones de actividades se basan en las características del desarrollo de los niños. Los niños desarrollarán aptitudes ejecutando actividades físicas. La participación de los padres juega un papel significativo en que los niños desarrollen la competencia motora y disfruten la actividad física. Sólo dedicando tiempo a las aptitudes motoras y de movimiento mediante actividad física se logra que la actividad física sea una parte regular del estilo de vida de un niño saludable.

Los principios de la NASPE son aplicables a todos los niños inclusive aquellos con incapacidades. Algunos niños que reciben intervención temprana o educación especial pueden tener problemas motores específicos no relacionados con su incapacidad. Las oportunidades en todos los ambientes, las oportunidades facilitadas y planificadas, y la participación de los padres y profesionales incrementarán las aptitudes y habilidades motoras del niño.

## *PERSPECTIVAS DE LOS PROVEEDORES*

En un parque sin impedimentos,  
él no se ve diferente.

*Envío del Centro Nacional pro parques infantiles sin impedimentos  
(National Center for Boundless Playgrounds)*

Los ojos de Marcus se agrandaron de emoción al acercarse a la rampa de la plataforma de juego más alta. Una gran sonrisa se apoderó de su cara cuando se deslizó por la canal. Para Marcus, de 9 años, poder jugar con sus hermanos y amigos en un parque infantil sin impedimentos es un sueño hecho realidad.

Marcus nació con parálisis cerebral y utiliza un andador para jugar en exteriores. “Un parque convencional no es opción para Marcus” dijo su madre Carrie Berman. “Tienen superficie desigual, equipo al que no puede acceder con su andador, obstáculos con los que puede tropezar y a veces es difícil ir del estacionamiento de autos al parque infantil”. Marcus es uno de miles de niños en Connecticut que tienen algún tipo de incapacidad que le hace difícil o imposible jugar en parques infantiles tradicionales. En el Centro Nacional Pro Parques sin Impedimentos creemos que los parques infantiles deben ser lugares donde los niños, sin importar sus aptitudes, puedan experimentar y compartir el placer de jugar juntos.

Por eso barajamos muchas ideas y pusimos mucho esfuerzo al planificar la configuración de los ambientes de juego. Entre las diferencias simples más sin embargo profundas entre los parques sin impedimentos y los tradicionales están: mesas de arena elevadas y paneles de actividades donde pueden jugar juntos los niños sin importar su aptitud; rampas que permiten a niños con incapacidades físicas llegar a los niveles más altos: columpios y

trampolines con espaldar; y estructuras del parque configurados de forma que todos los niños puedan jugar a su máximo nivel de habilidad y todos puedan divertirse.

Imaginemos una sociedad donde todos en todas partes son bienvenidos y potenciados a contribuir porque los niños de todas las aptitudes se crían jugando y aprendiendo juntos en parques sin impedimentos, celebrando parecidos y diferencias y desarrollando aptitudes esenciales. Esa es la visión Parques sin Impedimentos: un futuro donde ningún niño tiene que conformarse con sólo mirar mientras otros juegan.

Como lo ve Carrie Berman, para Marcus lo mejor de poder jugar en un parque sin impedimentos es que él no se ve diferente.

## **¿Interesado en llevar a su comunidad un parque infantil sin impedimentos?**

Para averiguar cómo empezar visite [www.boundlessplaygrounds.org](http://www.boundlessplaygrounds.org).

El Centro Nacional para Parques sin Impedimentos es una organización sin fines de lucro dedicada a ayudar a las comunidades a crear parques infantiles extraordinarios donde todos los niños con o sin incapacidades puedan desarrollar aptitudes esenciales para la vida aprendiendo juntos mediante el juego. Mas de 100 proyectos de parques infantiles sin impedimentos están ya abiertos en 21 estados y en el Canadá, incluyendo 24 en Connecticut. *Boundless Playgrounds* basado en Bloomfield fue fundado en 1997 por un apasionado equipo de padres y profesionales. La meta de la organización es proporcionar un lugar para que todos los niños jueguen, sin importar su aptitud, en todas partes.

## **NOTICIAS DEL NACIMIENTO A LOS 5 AÑOS Información para familias y profesionales**

Publicación trimestral del Sistema de Extensión Cooperativa de la Universidad de Connecticut en colaboración con el Sistema para Infantes a Tres Años de Connecticut, el Departamento de Educación del Estado de Connecticut y la Junta Asesora de este boletín. Agradecemos comentarios y colaboraciones de los lectores sobre necesidades especiales de infantes, párvulos, preescolares y sus familias. Sírvase dirigir su correspondencia a 'Editor, 67 Stony Hill Road, Bethel CT 06801'

### **JUNTA ASESORA 2006**

**Cathy Malley, Directora**

Sistema de Extensión Cooperativa UConn

**Claudia Anderson,**

Escuelas Públicas de Danbury

**Jane Bisantz,**

Jane Bisantz & Associates LLC, y Escuelas Públicas de Hartford

**Marlene Cavagnuolo,**

Escuelas Públicas de Fairfield

**Linda Goodman,**

Sistema para Infantes a 3 Años de CT

**Eileen McMurrer,**

Sistema para Infantes a 3 Años de CT

**Nancy Prescott,**

Representante de la CPAC

**Maria Synodi,**

Departamento estatal de Educación

Alentamos la reproducción de artículos o extractos de *Noticias Del Nacimiento a los Cinco Años*, mencionando sus autores y este boletín. *Noticias Del Nacimiento a los 5* se distribuye gratuitamente a interesados en temas relativos a niños hasta de cinco años de edad con necesidades especiales. La lista de interesados incluye familias y proveedores activos en el Sistema para Infantes a 3 Años, directores y proveedores de servicios preescolares de educación especial, directores de educación especial, familias en varios programas preescolares de educación especial, ICCs locales y otros que lo soliciten. Para añadir o quitar su nombre de la lista de destinatarios, o para notificarnos cambio de dirección, sírvase enviar nombre, dirección y teléfono a *Birth through 5 News, CT Birth to Three System, 460 Capitol Avenue, Hartford, CT 06106*.

Producido en Communication and Information Technology, College of Agriculture and Natural Resources, Universidad de Connecticut. Diseño gráfico por Poschen Wang.

El Sistema de Extensión Cooperativa de la Universidad de Connecticut es un proveedor de programas y empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Para presentar queja de discriminación, escribir a USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W; Whitten Building, Stop Code 9410; 1400 Independence Avenue, SW; Washington, DC 2050-9410, o llamar al (202)720-5964.

## **PERSPECTIVAS DE LOS PADRES**

### **La alegría de poder moverse` Entrevista con Cris Freer, orgullosa madre de cuatro Según Melissa Royce**

A Chloe, de dos años y medio, le gusta caminar en su andador especial mientras la aplauden sus dos hermanas y su hermano. Para su madre Cris es difícil creer que apenas unos años antes los médicos le diagnosticaron a Chloe parálisis cerebral y le dijeron que probablemente nunca podría caminar.

“No fue hasta que cumplió año y medio que Chloe pudo voltearse, sostenerse y levantar la cabeza, pero ahora, a los dos años y medio, puede sentarse en una silla alta y desplazarse a lo largo de la cocina con ayuda del andador especial”, dijo Cris. La ayuda que recibe de sus proveedores de *Birth to Three* ha sido muy eficaz en promover la movilidad de Chloe. “Definitivamente puedo apreciar el entrenamiento que le ha dado su terapeuta física de *Birth to Three*. Las cosas que han hecho desde que ella tenía apenas tres meses la han llevado a donde está hoy. Estaban haciendo lo apropiado”, dijo la madre de Chloe. Cris usa también muchas otras estrategias para mejorar la movilidad de Chloe y para mantener sus músculos relajados. Chloe estira sus músculos todos los días, toma medicinas y recibe inyecciones de Botox que evitan las contracciones musculares.

“Chloe tiene un fuerte sentido de sí misma cuando camina en el andador especial, gatea a lo largo del piso o juega mientras está en su *stander*. Comprende que es ella quien está haciendo algo, que nadie se lo está haciendo. Esto realmente ha aumentado su nivel de alegría y felicidad”.

Chris recomienda a los padres de niños con PC el libro *Cerebral Palsey: A Complete Guide for Caregiving* (2ª edición) (Parálisis cerebral, guía completa para cuidadores) por Freeman Miller y el Dr. Steven Bachrach. “Hay tanto hoy en día para esos niños, que no existía hace 10 o 20 años... aprendo más cada día”.

## Calendario de Capacitación

Sírvanse notar que para algunos eventos aquí anunciados pudiera no haber cupo, que la disponibilidad de espacio pudiera ser limitada o inexistente.

*Relationship-Focused Intervention Techniques for Children with Autism*  
(Técnicas de intervención centradas en relaciones para niños con autismo)

Gerry Mahoney, presentador

Septiembre 26, 2006

Contactar con Carol Hotz en el 860-632-1485, ext 232.

*A Model for Providing Consultation in Early Childhood Programs.*

(Modelo para evacuar consultas en programas de temprana infancia)

Virginia Buisse and Pat Wesley, presentadores

Noviembre 8 y 9, 2006

Contact con Jennifer Sharpe en el 860-632-1485, ext. 268

*Infant Toddler Early Literacy*

(El lenguaje en infantes y párvulos)

Joanne Knapp-Philo, presentadora

Noviembre 17, 2006 y Marzo 9, 2007

Contactar con Jennifer Sharpe en el 860-632-1485, ext. 268

*Bilingual Language Learners*

(Adquisición del lenguaje en los bilingües)

Lillian Duran, presentadora

Diciembre 1, 2006

Contactar con Jennifer Sharpe en el 860-632-1485, ext 268

*Individualizing Inclusion by Embedding Interventions*

(Individualización de la inclusión empotrando intervenciones)

Robin McWilliam, presentadora

Diciembre 13, 2006 y Febrero 13, 2007

Contactar con Jennifer Sharpe en el 860-632-1485, ext 268

*Together We Will*

(Juntos podemos)

Abril 26, 2007

Contact con Jennifer Sharpe en el 860-632-1485, ext 268

Educación especial pre-escolar.  
Actualización

Por María Synodi, Coordinadora,  
Educación especial pre-escolar

Cada comienzo de curso escolar implica cosas nuevas; para un niño: maestro nuevo, aula nueva, nuevos amigos, tal vez una terapeuta nueva...; y para el personal escolar, además de nuevos niños y nuevas familias: una serie de nuevos requisitos a cuál más severo por lo que está ocurriendo en la educación especial.

La reautorización de la Ley de educación de individuos con incapacidades (“IDEA”) en el 2004 exigió que los estados presenten un plan estatal de desempeño (State Performance Plan o “SPP”) dirigidos al mejoramiento de 20 indicadores relativos a la educación especial. Tres de esos 20 índices son específicos para la educación especial preescolar. Los indicadores de educación especial preescolar en el SPP requieren que todos los distritos escolares:

- Aseguren que todos los niños -100% de los niños- que pasan del Sistema *Birth to Three* de CT a la educación especial tengan un programa educacional individualizado (IEP) que se esté implementando hacia el tercer cumpleaños del niño (excluyendo el verano, a menos que el niño tenga derecho a servicios escolares ampliados);
- Impartan educación especial y servicios relacionados a los niños discapacitados de tres a cinco años, conjuntamente con compañeros de desarrollo típico; y
- Documenten que los niños están demostrando progreso como consecuencia de la educación especial y servicios relacionados que reciben.

La obligatoriedad de ofrecer una educación pública apropiada y gratuita (‘FAPE’ por *‘free appropriate public education’*) no más tarde que a los 3 años para los niños procedentes del Sistema para Infantes a los 3 Años, y educación especial junto a compañeros de desarrollo típico, no es nada nuevo. El requisito de transición para que se brinde un FAPE hacia los 3 años es un indicador de cumplimiento. La IDEA requiere, y el Estado espera, que todos los niños -100%- que salen del Sistema *Birth to Three* de CT y que son elegibles para educación especial tengan un IEP implementándose hacia el tercer cumpleaños del niño. Porque la transición es un indicador de cumplimiento de la ley nada menos que el 100% es aceptable. El indicador referente a que se brinde educación especial conjuntamente con compañeros de desarrollo normal es un índice del progreso. Significa que el Estado y cada distrito escolar están obligados a demostrar progreso a través del tiempo, y que están dando más oportunidades a los niños con incapacidades, de edades de 3 a 5 años, de ser educados conjuntamente con compañeros de desarrollo típico. La meta del Estado es que para el año 2012, el 90% de todos los niños de 3 a 5 años con incapacidades ya se estén educando conjuntamente con compañeros de desarrollo típico.

El último indicador de la educación especial preescolar en el SPP. Ese indicador requiere que todos los distritos escolares colecten datos de cada niño con un IEP para demostrar que todos los niños que reciben educación especial están progresando en su desarrollo y sus funciones. La implementación de este nuevo requisito comenzó en mayo del 2006. El Estado está exigiendo que los distritos escolares utilicen el diagnóstico inventario de desarrollo temprano II BRIGANCE para recoger esta información en dos oportunidades – primero, cuando comienzan la educación especial preescolar y los servicios relacionados para un niño preescolar, y luego otra vez cuando terminan. Esto es obligatorio para todos

los niños con un IEP entre los 3 y los 5 años. Sin excepción. Es un requisito federal que obliga al Estado y a los distritos escolares a recoger y presentar esta información.

Sobre una base anual el Estado rendirá información y datos que demuestren el estado de cada indicador y que (a) el Estado está cumpliendo con los requisitos de la IDEA y/o (b) el estado está teniendo progreso hacia ciertos indicadores en los que se espera progreso. La presentación de esta información será mediante un informe anual de desempeño dirigido a la oficina de Programas de Educación Especial del Departamento federal de Educación, que califique el desempeño del Estado para cada uno de los 20 indicadores incluyendo los tres de educación especial preescolar.

Para quienes estén interesados, el SPP aparece en el *website* del Departamento estatal de Educación: <http://www.state.ct.us/sde/deps/special/index.htm#Plan>. Se espera que las actualizaciones del progreso del Estado en los indicadores de la temprana infancia estén listas en la primavera del 2007.

## **Sistema para Infantes a Tres Años - Actualización**

*Por Linda Goodman, Directora*

### **10 años y contando Birth to Three System**

Nos complace estar ya celebrando el décimo aniversario del actual Sistema para Infantes a 3 Años (julio 1, 1996). A los 10 años tengo la satisfacción de informar que lo estamos haciendo muy bien. La legislatura concedió un aumento a los programas de *Birth to 3*; hemos emitido una petición de propuestas para atraer uno o dos programas nuevos este otoño; y la expansión de la elegibilidad fue incluida en la lista del Gobernador entre las diez cosas principales a realizar.

Después de todos estos años hemos decidido que ya es hora de una pequeña reorganización. Algunos funcionarios se han mudado a otros puestos y hemos decidido que en lugar de tener un gerente de *Birth to Three* con su equipo en cada una de las tres regiones del Estado, debemos centralizar las operaciones. Hemos cerrado todas las oficinas regionales de *Birth to Three* y trasladado tres funcionarios a oficinas de *Infoline* en Rocky Hill para crear la oficina de Servicio y Apoyo de *Birth to Three*. Tiene un número de teléfono de acceso gratuito (866-888-4188) y es el punto principal de contacto para las familias y proveedores. El tener esa oficina en el mismo edificio de *Infoline* permitirá transferir llamadas a o desde la oficina de recepción de referencias (800-505-7000). Esperamos que esto facilitará tanto a las familias como a los proveedores les respondan sus preguntas o presentar sus preocupaciones.



En Hartford hemos creado una unidad fiscal de *Birth to Three* con tres funcionarios que manejarán contrataciones, pagos e informes financieros lo que debe simplificar el proceso. También hemos creado una unidad de Normas y Prácticas con dos funcionarios que tendrán la responsabilidad de los procedimientos, normas de servicio, capacitación y asistencia técnica. Continuaremos teniendo una persona a cargo de *Child Find* and Conciencia Pública y estaremos añadiendo dos posiciones más a nuestra unidad de control de calidad que también dará apoyo a nuestro SICC (Consejo coordinador Inter.-agencias).

## ¿Necesita ayuda con su seguro de salud?

El proyecto de información sobre sanidad familiar ‘De familia a familia’ (F2F por sus iniciales en inglés) es un nuevo recurso para las familias con niños con incapacidades físicas, enfermedades crónicas o conductas problemáticas. El *F2F Network* (Red de familia a familia) proporciona asistencia directa de especialistas en información sanitaria sobre asuntos relativos al seguro de salud. Los especialistas de seguro de salud están localizados por regiones y además están criando niños con necesidades de salud especiales. Los especialistas de seguro de salud pueden ayudar en todas las formas de seguro de salud tanto público como privado así como beneficios del seguro social título V así como enlaces a *Birth to Three* y apoyo a la familia.

La asistencia brindada a una familia podría incluir el tramitar la participación en el programa HUSKY u otros de *Medicaid*, leer una norma comercial, tramitar una apelación cuando se niega cobertura, solicitar beneficios del Título V o del Seguro Social y acceder al hogar médico regional. La red F2F puede también proporcionar recursos a los grupos de apoyo locales, a los proveedores de salud y a grupos de la comunidad. El F2F está ensayando actualmente un *Health Information Toolkit* que estará disponible a comienzos del otoño. El *toolkit* contendrá información sobre sistemas de atención sanitaria y apoyo a la familia utilizados por familias, proveedores y miembros de la comunidad.

Las familias que tengan preguntas sobre seguro de salud deben contactar con la coordinadora Susan Zimmerman de *F2F* para que los refieran a un especialista de seguro de salud o para asistencia técnica por teléfono. Para contactar con la coordinadora se puede llamar gratuitamente al 866-630-6055 o visitar [szimmerman@favor.ct.org](mailto:szimmerman@favor.ct.org).

### Familia a Familia de CT

Red de información sanitaria

### Ayudando a familias con niños

con necesidades sanitarias  
especiales a acceder a  
recursos y atención

## Recursos

### **NAPSE –*Nacional Association for Sport s & Physical Education* (Asociación nacional pro deportes y educación física)**

Este *website* incluye varios folletos de 20 páginas que se pueden descargar. Estos folletos describen prácticas de educación física que de interés para niños de varias edades incluso preescolares. Incluyen normas para currículos, experiencia de aprendizaje, actividades físicas, y mucho más. Buscarlas en [www.aahperd.org/NASPE/template.cfm?template=peappropriatepractice/index.html](http://www.aahperd.org/NASPE/template.cfm?template=peappropriatepractice/index.html).

### ***Teachersource.PreK-2Physically Active for Life/PBS***

En este *website* de PBS hay mucha información sobre la importancia de la actividad física en la temprana infancia, sobre cómo la actividad física ha cambiado en la última generación y sobre qué buscar en los programas escolares de los niños. Incluye enlaces a otros *websites* sobre el tema. Se puede encontrar en: [www.pbs.org/teachersource/prek2/issues/issuearchive.shtm](http://www.pbs.org/teachersource/prek2/issues/issuearchive.shtm).

### **Artículos sobre estudios de educación física preescolar y otros recursos**

En el sitio central de educación física hay información amplia sobre la actividad física, su importancia para la buena salud somática y mental y sobre cómo aumentar los niveles de actividad física en los niños. Muchas sugerencias para aumentar la actividad física en el aula y se planes de lecciones interdisciplinarias. El sitio incluye muchos enlaces a otros artículos sobre temas relacionados. Encontrarlo en: [www.pcentral.org/preschool/preschoolresources.html](http://www.pcentral.org/preschool/preschoolresources.html).

### **El movimiento físico en los niños menores.**

La Asociación nacional para la educación física y deportes (NASPE) tiene disponible una nueva publicación, *Appropriate Practices in Movement Program for Young Children*. Escrita para quienes cuidan niños de 3 a 5 años, incluye normas para el diseño de currículos, experiencia de aprendizaje, actividad física, pruebas de idoneidad de condición física, evaluación, niveles de participación, formación de grupos y más. Esta nueva publicación se puede comprar – hay una dirección para pedirla en este *website* – o puede descargarse mediante los enlaces indicados en: [www.healthychild.net/articles/bp4move.html](http://www.healthychild.net/articles/bp4move.html).

## ACTUALIZACION DEL ICC

### ¡Hágase escuchar!

El Consejo coordinador inter-agencias del Estado celebra reuniones a lo largo del año y trabaja asesorando al Sistema *Birth to 3* en cómo realizar la intervención temprana en Connecticut. El ICC quiere que usted participe y se haga escuchar. Recientemente han pedido a las familias que envíen notas de agradecimiento a los legisladores que han apoyado a *Birth to Three* durante la sesión legislativa. Esperan que la próxima sesión legislativa ofrezca una oportunidad de influenciar quién es elegible para *Birth to Three* y

cómo costear estos servicios. El ICC del Estado necesita sus ideas para formar su posición antes de hacer recomendaciones a los legisladores.

Para representarlo a usted debidamente, el ICC necesita oír de usted. Las reuniones son abiertas al público y se celebra una sesión especial de comentarios del público para su contribución. Las reuniones están fijadas para octubre 16 y diciembre 11, 2006 en Rocky Hill. Visitar [www.birth23.org/StateICC](http://www.birth23.org/StateICC) para instrucciones y detalles o llamar a Eileen al 860-418-6134. ¡Hágase escuchar!