

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP)

La *Declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP* del Departamento de Educación del Estado de Connecticut (CSDE, por sus siglas en inglés) se usa para solicitar modificaciones de alimentos para los participantes adultos en los centros de cuidado diurno para adultos que participan en el [Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos \(CACFP, por sus siglas en inglés\)](#) del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés). Los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP:

- **Deben** modificar los alimentos dentro de lo razonable para los participantes que tienen deficiencias (discapacidades) físicas o mentales que restringen su dieta.
- Tienen la **opción** de modificar los alimentos para los participantes cuyas necesidades alimentarias especiales no constituyen una discapacidad, si la modificación solicitada cumple con los patrones de alimentación del USDA.

Este documento brinda orientación general sobre los requisitos para modificar los alimentos (páginas 1 a 8) e instrucciones para completar el formulario *Declaración médica para la modificación de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP* (páginas 9 a 11). Para obtener orientación más detallada sobre los requisitos de los alimentos modificados, revise la guía del CSDE, *Guide to Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers* (*Guía para modificaciones de comidas en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP*).

Cómo determinar si se deben modificar los alimentos

Los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP pueden determinar si un participante adulto necesita una modificación de los alimentos revisando la pregunta 10 en la sección B del formulario *Declaración médica para la modificación de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP* del CSDE. En la pregunta 10, se debe responder si el participante tiene una deficiencia física o mental que restringe su dieta. Si la autoridad médica competente responde afirmativamente, el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP debe modificar los alimentos. Si la autoridad médica competente responde negativamente, el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP puede elegir modificar los alimentos, pero no es obligatorio. Para obtener más información, consulte [“Qué se considera una discapacidad”](#) en la página 3.

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

Modificaciones de los alimentos para los participantes con discapacidad

Las leyes federales y los reglamentos del USDA exigen que los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP modifiquen los alimentos dentro de lo razonable según cada caso individual para considerar a los participantes cuya discapacidad restringe su dieta. Una **modificación razonable** significa un cambio o una alteración en las políticas, las prácticas o los procedimientos para atender las necesidades especiales por una discapacidad, que garantice que los participantes con discapacidad tengan la misma oportunidad de participar en un programa o de beneficiarse de este.

Las solicitudes para una modificación razonable deben relacionarse con la discapacidad o las limitaciones causadas por la discapacidad y requieren una declaración médica de un profesional de la salud con licencia emitida por el estado, que esté autorizado a expedir recetas médicas conforme a la ley estatal. El Departamento de Salud Pública del Estado de Connecticut define una **autoridad médica competente** como un médico, médico asistente, osteópata o profesional en enfermería avanzada (APRN, por sus siglas en inglés). Dentro de los APRN, se incluyen los enfermeros diplomados, los especialistas en enfermería clínica y los anestesiólogos certificados que están certificados como APRN.

La sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés) de 1990, la Ley de Enmiendas de la ADA de 2008 y los reglamentos contra la discriminación del USDA (7 CFR 15b) definen una **persona con discapacidad** como alguien que tiene una “deficiencia física o mental” que limita de manera considerable una o más “actividades vitales principales”, “tiene antecedentes de dicha deficiencia” o “se considera que tiene dicha deficiencia” ([29 USC 705\[b\]\[9\]](#), [42 USC 12101](#) y [7 CFR 15b.3](#)). A continuación, se definen estos términos.

- **“Deficiencia física o mental”** significa 1) cualquier trastorno o afección fisiológicos, deformidad estética o pérdida anatómica que afecta uno o más de los siguientes sistemas del cuerpo: neurológico; musculoesquelético; órganos de los sentidos especiales; respiratorio, incluidos los órganos del habla; cardiovascular; reproductivo; digestivo; genitourinario; hémico y linfático; dérmico; y endocrino; o 2) cualquier trastorno mental o psicológico, como retraso mental, síndrome orgánico cerebral, enfermedad emocional o mental y discapacidades específicas del aprendizaje. El término “deficiencia física o mental” incluye, entre otras, dichas enfermedades y afecciones como deficiencias ortopédicas, visuales, del habla y de la audición; epilepsia; distrofia muscular; esclerosis múltiple; cáncer; enfermedad cardíaca; diabetes; retraso mental; enfermedad emocional; y adicción a las drogas y alcoholismo.
- Las **“actividades vitales principales”** se definen en términos generales e incluyen, entre otras, cuidarse a uno mismo, realizar tareas manuales, ver, oír, comer, dormir, caminar, permanecer de pie, levantarse, inclinarse, hablar, respirar, aprender, leer, concentrarse, pensar, comunicarse y trabajar. Las “actividades vitales principales” también incluyen la operación de

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

una función corporal principal, incluidas, entre otras, las funciones del sistema inmunitario, el crecimiento celular normal, digestivas, intestinales, neurológicas, cerebrales, respiratorias, circulatorias, endocrinas y reproductivas.

- **“Tiene antecedentes de dicha deficiencia”** significa que tiene registros de una deficiencia física o mental que limita de manera considerable una o más actividades vitales principales, o que se le ha asignado una clasificación incorrecta de dicha deficiencia.
- **“Se considera que tiene dicha deficiencia”** significa 1) que tiene una deficiencia física o mental que no limita de manera considerable las actividades vitales principales, pero que un receptor lo trata como una limitación; 2) que tiene una deficiencia física o mental que limita de manera considerable las actividades vitales principales solo como resultado de las actitudes de los demás hacia dichas deficiencias; o 3) que no tiene ninguna deficiencia definida como deficiencia física o mental, pero que un receptor considera que tiene dicha deficiencia.

Qué se considera una discapacidad

Conforme a la Ley de Enmiendas de la ADA, la mayoría de las deficiencias físicas y mentales se consideran una discapacidad. Esto incluye las afecciones que afectan las funciones inmunitarias, digestivas, neurológicas e intestinales, entre muchas otras. **Para considerar una discapacidad, se debe hacer una revisión caso por caso.**

- Conforme a la Ley de Enmiendas de la ADA, no es necesario que una deficiencia física o mental sea posiblemente mortal para considerarse una discapacidad. Basta con que limite una actividad vital principal. Por ejemplo, una intolerancia alimentaria, como la intolerancia a la lactosa o al gluten, puede considerarse una discapacidad si limita de manera considerable la digestión, una función corporal que es una actividad vital principal. Un participante adulto cuya digestión se ve afectada por una intolerancia alimentaria puede ser una persona con discapacidad, independientemente de que consumir el alimento le cause problemas graves o no.
- Aunque la afección del participante no esté enumerada en las categorías de enfermedades y afecciones de la ley ADA, no puede suponerse que no sea una discapacidad. Las categorías de enfermedades y afecciones de la ley ADA no son exhaustivas; existen más afecciones que cumplen con la definición de discapacidad, pero no están indicadas en la ley.
- Se debe determinar si una deficiencia física o mental constituye una discapacidad sin importar que las medidas atenuantes puedan disminuir el efecto de la deficiencia. Una deficiencia puede abarcarse en la definición de discapacidad incluso si los medicamentos u otra medida atenuante puedan disminuir el efecto sobre la deficiencia. Por ejemplo, no debe considerarse el hecho de que un participante adulto pueda controlar una reacción alérgica tomando medicamentos para determinar si la alergia es una discapacidad o no.

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

- Por lo general, una alergia alimentaria se considera una discapacidad. Conforme a la Ley de Enmiendas de la ADA, no es necesario que una alergia alimentaria sea posiblemente mortal o cause anafilaxia para considerarse una discapacidad. Una alergia alimentaria que no es posiblemente mortal puede considerarse una discapacidad y puede requerir una modificación de los alimentos si afecta una función corporal importante u otra actividad vital principal, como la digestión, la respiración, la respuesta inmunitaria, la piel (sarpullido).
- El autismo se considera una discapacidad y puede requerir una modificación razonable si limita de manera considerable una actividad vital principal como comer. Por ejemplo, algunas personas con autismo solo comen ciertos alimentos debido a sus patrones de comportamiento repetitivo y ritualista. Cualquier deficiencia física o mental que dificulte que un participante adulto consuma un alimento se considera una discapacidad.
- La fenilcetonuria (PKU, por sus siglas en inglés), la diabetes y la celiaquía se consideran discapacidades y pueden requerir modificaciones razonables de los alimentos.
- La obesidad es reconocida por la Asociación Médica Estadounidense como una enfermedad y podría considerarse una discapacidad si esta afección limita de manera considerable una actividad vital principal.
- Si una discapacidad es episódica y limita de manera considerable una actividad vital principal cuando se presenta, el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP debe ofrecer una modificación razonable para el participante adulto. Para determinar si una deficiencia temporal es o no una discapacidad, se debe considerar cada caso por separado, tomando en cuenta la duración (o la duración esperada) de la deficiencia y la medida en la que realmente limita una actividad vital principal del individuo afectado. Si la afección es temporal, pero es grave y tiene una duración significativa, el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP debe ofrecer una modificación razonable durante el período en el que la afección esté activa. Un ejemplo de una discapacidad temporal es un participante adulto que se sometió a una cirugía bucal importante debido a un accidente y no puede consumir alimentos durante un período extenso, a menos que se modifique la textura. El centro de cuidado diurno para adultos del CACFP debe modificar los alimentos, a pesar de que el participante no tenga una discapacidad “permanente”. Por lo general, una enfermedad o una lesión temporales, como un resfrío, gripe o una fractura ósea menor, no se consideran afecciones que requieran modificaciones razonables de los alimentos.
- Las inquietudes de salud general y las preferencias personales, como la preferencia de que un participante adulto coma una dieta sin gluten o alimentos orgánicos porque el participante o su familia creen que es más saludable, no son discapacidades y no es necesario modificar los alimentos.

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

Para obtener más orientación, consulte el documento [USDA Memo CACFP 14-2017 SFSP 10-2017: Modifications to Accommodate Disabilities in the Child and Adult Care Food Program and Summer Food Service Program](#) (Circular del USDA sobre el CACFP 14-2017 SFSP 10-2017: *Modificaciones para considerar las discapacidades en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, y el Programa de Servicio de Alimentos de Verano*), y la guía del CSDE, [Guide to Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers](#) (*Guía para modificaciones de comidas en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP*).

Documentación necesaria para los participantes con discapacidad

Para los participantes con discapacidad, el USDA exige que la declaración médica para solicitar modificaciones de los alimentos incluya tres componentes:

- información suficiente sobre la deficiencia física o mental del participante adulto para que el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP pueda comprender cómo restringe su dieta;
- una explicación de qué se debe hacer para considerar la discapacidad del participante; y
- si corresponde, los alimentos que se deben evitar y las alternativas recomendadas.

En algunos casos, se puede necesitar más información. Por ejemplo, si el participante adulto requiere modificaciones en las calorías o el reemplazo de una fórmula nutricional líquida para atender las necesidades especiales por una discapacidad, la autoridad médica competente debe incluir esta información en la declaración médica.

Nota: Los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP no deben rechazar ni demorar una modificación de alimentos solicitada porque la declaración médica no brinda suficiente información; por ejemplo, la declaración médica no indica alternativas recomendadas o no explica por completo la modificación necesaria para el participante. Si es necesario, los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP deben trabajar con el participante o el familiar responsable para obtener la información requerida. Sin embargo, el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP no debe esperar hasta que se aclare la declaración médica para ofrecer una modificación de los alimentos al participante. Mientras se obtiene más información, el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP debe seguir la parte de la declaración médica que sea clara e inequívoca en la mayor medida posible.

Si los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP usan un formulario alternativo de declaración médica, debe contener los tres componentes del USDA antes mencionados. **Para proteger la privacidad y confidencialidad del participante, la declaración médica del centro de cuidado diurno para adultos del CACFP no puede requerir un diagnóstico específico por su nombre ni usar el término “discapacitado/a” o “discapacidad”.**

Evaluar las modificaciones para los participantes con discapacidad

Los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP pueden considerar los gastos y la eficacia para

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

elegir un enfoque apropiado al momento de contemplar la discapacidad de un participante adulto. El USDA no exige que los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP ofrezcan un reemplazo u otra modificación tal cual como se solicita en la declaración médica del participante adulto, como una marca específica del alimento. En la mayoría de los casos, una marca genérica es suficiente. Los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP deben trabajar con el participante adulto o el familiar responsable para ofrecer una modificación razonable que contemple efectivamente la discapacidad del participante adulto y brinde igualdad de oportunidades para participar en el CACFP o beneficiarse de este programa.

El USDA no exige que los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP hagan modificaciones que produzcan una alteración fundamental a la naturaleza del CACFP, como modificaciones de alimentos costosos que lleven a que la operación continua del CACFP sea poco viable. El gasto de una modificación se mide en comparación con los recursos totales disponibles para cada centro de cuidado diurno para adultos del CACFP. Para obtener más orientación, consulte el documento [USDA Memo CACFP 14-2017 SFSP 10-2017: Modifications to Accommodate Disabilities in the Child and Adult Care Food Program and Summer Food Service Program](#) (Circular del USDA sobre el CACFP 14-2017 SFSP 10-2017: *Modificaciones para considerar las discapacidades en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, y el Programa de Servicio de Alimentos de Verano*), y la guía del CSDE, [Guide to Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers](#) (Guía para modificaciones de comidas en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP).

Sustitutos de la leche para los participantes con discapacidad

Si la leche de vaca produce problemas digestivos, la afección puede considerarse una discapacidad conforme a la Ley de Enmiendas de la ADA y puede requerir un sustituto. Cuando un participante adulto tiene una discapacidad médicamente documentada que requiere un sustituto de la leche, el centro de cuidado diurno para adultos del CACFP debe ofrecer un sustituto apropiado según la declaración médica del participante adulto. Para los participantes con discapacidad, los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP pueden reclamar el reembolso de los alimentos que contienen otras bebidas en lugar de la leche, como jugos, agua o bebidas no lácteas que no cumplen con los estándares nutricionales del USDA como sustitutos líquidos de la leche. **Nota:** Los jugos, el agua y los sustitutos de la leche que no cumplan con los estándares nutricionales del USDA no están permitidos para los participantes adultos sin discapacidad.

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

Modificaciones de los alimentos para los participantes sin discapacidad

Los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP tienen la **opción** de modificar los alimentos según cada caso para los participantes adultos cuyas necesidades alimentarias especiales no constituyan una discapacidad, incluidas aquellas relacionadas con convicciones religiosas o morales, inquietudes de salud general y preferencias personales de alimentos, como la preferencia de que un participante adulto coma una dieta sin gluten porque un familiar cree que es mejor para el participante.

Todos los alimentos que se les sirvan a los participantes adultos sin discapacidad deben cumplir con los patrones de alimentación en adultos del CACFP. Para los participantes adultos sin discapacidad, los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP no pueden reclamar ningún reembolso por los alimentos que no cumplan con los patrones de alimentación en adultos del CACFP. Para obtener información sobre los patrones de alimentación en adultos del CACFP, visite la página web del CSDE, [Meal Patterns for CACFP Adult Day Care Centers](#) (Patrones de alimentación para los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP) y revise la guía del CSDE, [Meal Pattern Requirements for CACFP Adult Day Care Centers](#) (*Guía para Cumplir con los Requisitos del Modelo de comidas para los Centros de Cuidado de Día para Adultos del CACFP*)

El USDA no exige una declaración médica para los alimentos modificados que cumplan con los patrones de alimentación en adultos del CACFP. Sin embargo, el CSDE recomienda obtener una declaración médica para estas modificaciones a fin de garantizar una comunicación clara entre los participantes adultos, sus familias y los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP sobre las modificaciones apropiadas de los alimentos para el participante adulto.

Sustitutos de la leche para los participantes sin discapacidad

Si bien no tienen obligación, los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP pueden optar por ofrecer uno o más sustitutos de la leche permitidos a los participantes adultos cuyas necesidades alimentarias especiales no constituyen una discapacidad. Sustitutos de la leche permitidos:

- leche sin lactosa o reducida en lactosa que sea semidescremada (1 % de grasas) y sin sabor agregado, descremada y sin sabor agregado o descremada con sabor agregado; y
- bebidas no lácteas permitidas que cumplan con los estándares nutricionales del USDA como sustitutos de la leche, por ejemplo, algunas marcas de leche de soja.

Para los participantes adultos sin discapacidad, los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP no pueden reclamar ningún reembolso de los alimentos que contienen otras bebidas en lugar de la leche, como jugos, agua o bebidas no lácteas que no cumplen con los estándares nutricionales del USDA como sustitutos líquidos de la leche. Para obtener información, consulte el manual del CSDE, [Allowable Milk Substitutes for Adult Participants without Disabilities in the CACFP](#) (*Sustitutos de la leche permitidos para los adultos sin discapacidad en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP*).

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

Los sustitutos de la leche para los participantes adultos sin discapacidad no requieren una declaración médica. Los participantes adultos o los familiares responsables pueden solicitar un sustituto de la leche permitido por escrito. La solicitud debe identificar la necesidad médica u otra necesidad alimentaria especial que restrinja la dieta del participante adulto y el sustituto de la leche permitido que se solicita. **Nota:** Esta solicitud por escrito solo se permite para los sustitutos de la leche para los participantes adultos sin discapacidad.

Recursos

Allowable Milk Substitutes for Adults without Disabilities in CACFP Adult Day Care Centers (Sustitutos de la leche permitidos para los adultos sin discapacidad en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP) (CSDE):

https://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/SpecDiet/Milk_Substitutes_CACFP_Adults.pdf

CSDE Operational Memorandum No. 2A-18: Requirements for Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers (Circular operativa del CSDE n. 2A-18: Requisitos para la modificación de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP):

https://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/Memos/OM2016/OM03A16_4C16_04H16.pdf

CSDE Operational Memorandum No. 3A-16, 4C-16 and 3H-16: Statements Supporting Accommodations for Participants with Disabilities in the Child Nutrition Programs (Circular operativa del CSDE n.º 3A-16, 4C-16 y 3H-16: Declaraciones que respaldan las adaptaciones para los participantes con discapacidad en los programas de nutrición infantil):

https://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/SpecDiet/Adult_Medical_Statement_CACFP.pdf

Guide to Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers (Guía para modificaciones de comidas en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP) (CSDE):

https://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/SpecDiet/Guide_Meal_Modifications_CACFP_Adults.pdf

Meal Patterns for CACFP Adult Day Care Centers (Patrones de alimentación para los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP (página web del CSDE))

<https://portal.ct.gov/SDE/Nutrition/Meal-Patterns-CACFP-Adult-Centers>

Medical Statement for Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers (Declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP) (CSDE):

<http://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/SpecDiet/AdultMedical.pdf>

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

Requirements for Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers (Requisitos para la modificación de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP (presentación del CSDE)):

https://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/SpecDiet/Meal_Modifications_CACFP_Adults_Presentation.pdf

Special Diets in CACFP Adult Day Care Centers (Dietas especiales en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP (página web del CSDE)):

<https://portal.ct.gov/SDE/Nutrition/Special-Diets-in-CACFP-Adult-Day-Care-Centers>

Summary of Requirements for Meal Modifications in CACFP Adult Day Care Centers (Resumen de los requisitos para las modificaciones de comidas en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP) (CSDE):

https://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/SpecDiet/Summary_Chart_Meal_Modifications_CACFP_Adults.pdf

USDA Memo CACFP 14-2017 SFSP 10-2017: Modifications to Accommodate Disabilities in the Child and Adult Care Food Program and Summer Food Service Program (Circular del USDA sobre el CACFP 14-2017 SFSP 10-2017: Modificaciones para considerar las discapacidades en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, y el Programa de Servicio de Alimentos de Verano):

<https://www.fns.usda.gov/modifications-accommodate-disabilities-cacfp-and-sfsp>

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

Instrucciones para completar el formulario de la declaración médica

Complete toda la información en letra de imprenta y envíe el formulario *Declaración médica para modificaciones de alimentos en los programas de cuidado diurno para adultos del CACFP* al centro de cuidado diurno para adultos del CACFP del participante adulto. El participante adulto o el familiar responsable debe completar y firmar la sección A. La autoridad médica competente del participante adulto debe completar y firmar la sección B. Cualquier cambio que se haga requiere la presentación de una nueva declaración médica firmada por la autoridad médica competente del participante adulto.

Sección A (debe completarla el participante o el familiar responsable)

1. **Nombre del participante:** Escriba en letra de imprenta del participante.
2. **Fecha de nacimiento:** Escriba en letra de imprenta la fecha de nacimiento (día, mes y año) del participante.
3. **Nombre del familiar responsable (si corresponde):** Escriba en letra de imprenta el nombre del familiar responsable del participante, si corresponde.
4. **Número de teléfono (con código de área):** Escriba en letra de imprenta el número de teléfono del participante o del familiar responsable, incluido el código de área.
5. **Correo electrónico:** Escriba en letra de imprenta la dirección de correo electrónico del participante o del familiar responsable.
6. **Dirección:** Escriba en letra de imprenta la dirección del participante o del familiar responsable, incluidos la calle, la ciudad, el estado y el código postal.
7. **Autorización para la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA, por sus siglas en inglés) y la Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA, por sus siglas en inglés):** Escriba en letra de imprenta el *nombre de la autoridad médica competente* que estará autorizada a divulgar la información de salud del participante para los fines específicos de información de dieta especial. Escriba en letra de imprenta el *nombre del centro de cuidado diurno para adultos del CACFP* que recibirá la información de salud del participante.
8. **Firma del participante o del familiar responsable:** Firma del participante o del familiar responsable que completa la declaración médica del participante.
9. **Fecha:** Escriba en letra de imprenta la fecha en la que el participante o el familiar responsable firma el formulario.

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

Sección B (debe completarla la autoridad médica competente del participante)

Esta sección debe ser completada y firmada por el médico, médico asistente, osteópata o APRN del participante.

10. **Deficiencia física o mental:** Marque () la casilla que corresponda para indicar si el participante tiene una deficiencia física o mental que restringe su dieta. Si responde “Sí”, describa cómo la deficiencia física o mental del participante restringe su dieta. Consulte las páginas 3 a 4 de este documento para conocer la definición de “deficiencia física o mental” y qué se considera una discapacidad.
11. **Plan alimentario:** Explique la modificación de alimentos para el participante. Brinde información detallada para garantizar la implementación correcta. Para las alergias alimentarias, esto significa identificar los alimentos que se deben evitar y las alternativas recomendadas. Para otras afecciones médicas, se puede necesitar más información. Por ejemplo, si el participante requiere modificaciones en las calorías o el reemplazo de una fórmula nutricional líquida para atender las necesidades especiales por una discapacidad, la declaración debe incluir esta información. Adjunte el plan alimentario específico si es necesario.
12. **Alimentos que se deben evitar y reemplazos:** Brinde información específica sobre qué alimentos deben evitarse en la dieta del participante y qué alimentos son alternativas apropiadas de reemplazo.
13. **Textura de los alimentos:** Marque () la casilla apropiada y enumere los alimentos que requieren un cambio de textura; por ejemplo, cortados o picados en pedazos del tamaño de un bocado, bien molidos o hechos puré. Indique “todos” si todos los alimentos deben prepararse de esta manera.
14. **Instrumentos:** Enumere los instrumentos o utensilios especiales que se necesitan para ayudar al participante a comer; por ejemplo, vaso con boquilla, cuchara con mango grande y muebles aptos para sillas de ruedas.
15. **Información adicional:** Indique cualquier otra información sobre los patrones de comida o alimentación que ayudará a considerar la modificación de alimentos solicitada.
16. **Nombre de la autoridad médica competente:** Escriba en letra de imprenta el nombre de la autoridad médica competente.
17. **Número de teléfono (con código de área):** Escriba en letra de imprenta el número de teléfono de la autoridad médica competente, incluido el código de área.

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP

18. **Firma de la autoridad médica competente:** Firma de la autoridad médica competente que solicita la modificación de los alimentos.
19. **Fecha:** Escriba en letra de imprenta la fecha en la que la autoridad médica competente firma el formulario.
20. **Sello de la oficina:** Selle el formulario con el sello de la oficina de la autoridad médica competente.

Orientación e instrucciones para la declaración médica para modificaciones de alimentos en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP



Para obtener más información, visite la página web del CSDE, [Diets especiales en los centros de cuidado diurno para adultos del CACFP](#) o comuníquese con el [personal del CACFP](#) en Connecticut State Department of Education, Bureau of Child Nutrition Programs, 450 Columbus Boulevard, Suite 504, Hartford, CT 06103-1841.

Este documento está disponible en https://portal.ct.gov/-/media/SDE/Nutrition/CACFP/SpecDiet/Adult_Medical_Statement_CACFP_Spanish_Instructions.pdf

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDAProgramComplaintForm-Spanish-Section508Compliant.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

1. correo: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; o
2. fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
3. correo electrónico: program.intake@usda.gov

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

El Departamento de Educación del Estado de Connecticut está comprometido con una póliza de igualdad de oportunidades/acción afirmativa para todas las personas calificadas. El Departamento de Educación de Connecticut no discrimina en ninguna práctica laboral, programa de educación o actividad educativa en base a raza; color; credo religioso; edad; sexo; embarazo; orientación sexual; peligros al sistema reproductivo en el lugar de trabajo, identidad o expresión de género; estado civil; origen nacional; ascendencia; represalias por discriminación o coerción previamente opuesta, discapacidad intelectual; información genética; discapacidad de aprendizaje; discapacidad física (incluida, entre otros, ceguera); discapacidad mental (historial pasado/presente de la misma); estado militar o veterano; víctimas de violencia doméstica; o antecedentes penales en el empleo estatal, a menos que haya una calificación ocupacional de buena fe excluyendo a las personas en cualquiera de las clases protegidas antes mencionadas. Las preguntas sobre la póliza de antidiscriminación del Departamento de Educación del Estado de Connecticut deben dirigirse a: Abogado Louis Todisco, Departamento de Educación del Estado de Connecticut, por correo a 450 Columbus Boulevard, Hartford, CT 06103-1841; o por teléfono al 860-713-6594; o por correo electrónico a louis.todisco@ct.gov.