

Division of Specialized Care for Children

Instrucciones de la página “All About Me”

Para obtener mejores resultados, use una computadora de escritorio o portátil para acceder y descargar las plantillas de la página “All About Me”. Estas plantillas no funcionan bien en dispositivos móviles. (Tenga en cuenta: Si no tiene una computadora, [muchas bibliotecas locales](#) tienen computadoras disponibles para uso público). Si es un participante de la División de Atención Especializada para Niños (DSCC), su coordinador de atención también puede ayudarlo a acceder y completar estas páginas.

Asegúrese de tener instalado Adobe Acrobat Reader en su computadora para que pueda usar los campos editables en cada plantilla.

Elija su plantilla de PDF favorita en la sección de la página [“All About Me”](#) de nuestro sitio web y haga clic en el enlace. Ahora, descárguela y guárdela en su computadora. Después, puede hacer clic en los cuadros de texto para escribir sus respuestas y subir la foto de su hijo cuando sea posible. Abajo encontrará instrucciones más detalladas de cada plantilla:

Paso 1:

Asegúrese de tener instalado Adobe Acrobat Reader en su computadora.

Si no tiene instalado Adobe Acrobat Reader, seleccione uno de los enlaces de abajo y descargue gratis Adobe Acrobat (es compatible con Windows o Mac OS).

[Instalar Adobe Acrobat Reader en Windows](#)

[Instalar Adobe Acrobat Reader en Mac OS](#)

Paso 2:

Abra la plantilla que eligió seleccionando el nombre de la plantilla, por ejemplo, “Sun template in English”, “Rainbow template in English”, etc.

La plantilla se abrirá en una nueva ventana en su navegador.

Descargue la plantilla en su computadora seleccionando el icono de guardar o descargar en la esquina superior derecha de la pantalla. El icono puede variar según su navegador de internet.

Nota: No podrá subir una foto a su plantilla si no la ha descargado en su computadora. Asegúrese de usar Adobe Acrobat para abrir la plantilla que descargó y guardó.

Paso 3:

(Para plantillas con capacidad para fotos) Suba la foto de su hijo en la plantilla seleccionando el icono de foto que está en el cuadro de foto. Esto abrirá la ventana de “Select Image” (Seleccionar imagen). Seleccione “Browse” (Buscar) para buscar la foto de su hijo en su computadora. Una vez que encontró la foto, los próximos pasos pueden ser un poco diferentes para algunos usuarios:

- Cuando encuentre la foto, algunos usuarios pueden seleccionar “Open” (Abrir). En la ventana de “Select Image” (Seleccionar imagen) se mostrará un ejemplo de la foto. Seleccione “OK” (Aceptar) para importar la foto a su plantilla.
- Para otros usuarios: una vez que encuentre la foto, puede seleccionar “OK” (Aceptar) para importar la foto a su plantilla.

Nota: Los usuarios de Apple/Mac que no hayan instalado Adobe pueden tener problemas para subir las fotos a estas páginas.

Paso 4:

La plantilla “All About Me” incluye cuadros de texto vacíos. Estos cuadros de texto están vacíos para que pueda completarlos con la información de su hijo. Para insertar texto en el cuadro, seleccione el cuadro vacío con el cursor y escriba la información relevante.

Paso 5:

Guarde el documento “All About Me” seleccionando el icono “Save” (Guardar) en la esquina superior izquierda en la ventana de Adobe Acrobat. Si quiere imprimir este documento, seleccione el icono de la impresora en la esquina superior izquierda.

Consulte las instrucciones para las plantillas individuales abajo.

Diseño de sol

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la edad del joven

Cuadro 3: Escriba el grado escolar del joven

Cuadro 4: Inserte la imagen

Cuadro 5: Escriba las fortalezas del joven, oprima el tabulador para completar cada punto

Cuadro 6: Escriba el diagnóstico del joven, oprima el tabulador para completar cada punto

Todo sobre...

1 Nombre del joven

2 Edad Edad 3 Grado

Fortalezas 5

4

Diagnóstico 6

Lo que funciona para mí 7

Quién es importante para mí 8

En qué estoy trabajando 9

Lo que no me funciona 10

Lo que me gusta 11

© 2021 Sonoma State University. All Rights Reserved. dscc.slc.edu • (800) 322-0722

Cuadro 7: Escriba lo que funciona para el joven, oprima el tabulador para completar cada punto

Cuadro 8: Escriba quién es importante para el joven, oprima el tabulador para completar cada punto

Cuadro 9: Escriba en lo está trabajando el joven, oprima el tabulador para completar cada punto

Cuadro 10: Escriba lo que no funciona para el joven, oprima el tabulador para completar cada punto

Cuadro 11: Escriba lo que le gusta al joven, oprima el tabulador para completar cada

Todo sobre...

1 Nombre del joven

2 Edad

Grado 3

Fortalezas 5

Diagnóstico 6

Lo que funciona para mí 7

Quién es importante para mí 8

En qué estoy trabajando 9

Lo que no me funciona 10

Lo que me gusta 11

© 2022 University of South Florida
Division of Specialized Care for Children
dsc.c.ufl.edu • (800) 322-3722

Diseño de arcoíris

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la fecha de cumpleaños del joven

Cuadro 3: Escriba la edad del joven

Cuadro 4: Inserte la imagen

Cuadro 5: Escriba los datos del joven en cada línea

Cuadro 6: Escriba el diagnóstico del joven

Cuadro 7: Escriba los medicamentos del joven

Cuadro 8: Escriba el color favorito del joven

Cuadro 9: Escriba la comida favorita del joven

Cuadro 10: Escriba lo que funciona para el joven

Cuadro 11: Escriba lo que no funciona para el joven

Cuadro 12: Escriba los objetivos del joven

Cuadro 13: Escriba las fortalezas del joven

Todo sobre mí

Mi nombre: 1

Mi cumpleaños: 2

3 Edad

Peso: 5

Altura: 5

Frecuencia cardíaca (HR): 5

Presión (BP): 5

Frecuencia respiratoria: 5

Oxigenación: 5

Diagnóstico: 6

Lo que funciona para mí: 10

Medicamentos: 7

Mi color favorito: 8

Mi comida favorita: 9

Lo que no me funciona: 11

Mis objetivos: 12

Mis fortalezas: 13

© 2022 University of South Florida
Division of Specialized Care for Children
dsc.c.ufl.edu • (800) 322-3722

Diseño de dibujos

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la fecha de cumpleaños del joven

Cuadro 3: Inserte la imagen

Cuadro 4: Escriba quién es importante para el joven

Cuadro 5: Escriba la película favorita del joven

Cuadro 6: Escriba el color favorito del joven

Cuadro 7: Escriba el animal favorito del joven

Cuadro 8: Escriba los diagnósticos del joven

Cuadro 9: Escriba los medicamentos del joven

Cuadro 10: Escriba las actividades favoritas del joven

Cuadro 11: Escriba lo que funciona para el joven

Cuadro 12: Escriba lo que no funciona para el joven

Cuadro 13: Escriba los objetivos del joven

The form is titled "Todo sobre mí" in a playful, colorful font. It contains 13 numbered boxes for personal information, arranged in a grid-like fashion. The boxes are numbered 1 through 13. The text in the boxes is as follows:

- 1: Mi nombre es...
- 2: Mi cumpleaños es...
- 3: (Empty box for image)
- 4: Mi gente importante...
- 5: Mi película favorita es...
- 6: Mi color favorito es...
- 7: Mi animal favorito es...
- 8: Mi diagnóstico es...
- 9: Mi lista de medicamentos...
- 10: Mi actividad favorita es...
- 11: Lo que funciona para mí...
- 12: Lo que no me funciona...
- 13: Mis objetivos...

Decorative elements include stars, a crown, and a heart. At the bottom, there is a logo for "Division of Specialized Care for Children" and the website "dccc.uic.edu" with a phone number "(800) 322-3722".

Diseño de dibujos con una figura infantil

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la fecha de cumpleaños del joven

Cuadro 3: Inserte la imagen

Cuadro 4: Escriba las comidas favoritas del joven

Cuadro 5: Escriba el color favorito del joven

Cuadro 6: Escriba el animal favorito del joven

Cuadro 7: Escriba los diagnósticos del joven

Cuadro 8: Escriba los medicamentos del joven

Cuadro 9: Escriba la actividad favorita del joven

Cuadro 10: Escriba lo que funciona para el joven

Cuadro 11: Escriba lo que no funciona para el joven

Cuadro 12: Escriba los objetivos del joven

The form is titled "Todo sobre mí" in a playful, colorful font. It contains 12 numbered boxes for personal information, arranged in a grid-like fashion. The boxes are numbered 1 through 12. The text in the boxes is as follows:

- 1: Mi nombre es...
- 2: Mi cumpleaños es...
- 3: (Empty box for image)
- 4: Mi comida favorita es...
- 5: Mi color favorito es...
- 6: Mi animal favorito es...
- 7: Mi diagnóstico es...
- 8: Mi lista de medicamentos...
- 9: Mi actividad favorita es...
- 10: Lo que funciona para mí...
- 11: Lo que no me funciona...
- 12: Mis objetivos...

Decorative elements include stars, a crown, and a heart. A cartoon character of a boy with orange hair and a red shirt is on the right side. At the bottom, there is a logo for "Division of Specialized Care for Children" and the website "dccc.uic.edu" with a phone number "(800) 322-3722".

Diseño de dibujos con dos figuras infantiles

Todas las cajas son iguales a las de los Doodles con diseño de figura infantil, excepto:

Cuadro 4: Escriba el personaje favorito del joven

Todo sobre mí

1 Mi nombre es...

2 Mi cumpleaños es...

3

4 Mi personaje favorito es...

5 Mi color favorito es...

6 Mi animal favorito es...

7 Mi diagnóstico es...

8 Mi lista de medicamentos...

9 Mi actividad favorita es...

10 Lo que funciona para mí...

11 Lo que no me funciona...

12 Mis objetivos...

© 2015 Children's Division of Specialized Care for Children
desc.uic.edu (800) 322-3722

Cuadro de puntos con diseño de dos figuras infantiles

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la fecha de cumpleaños del joven

Cuadro 3: Escriba el color favorito del joven

Cuadro 4: Escriba la comida favorita del joven

Cuadro 5: Escriba las fortalezas del joven

Cuadro 6: Escriba las actividades favoritas del joven

Cuadro 7: Escriba el grado escolar del joven

Cuadro 8: Escriba lo que el joven quiere ser cuando sea grande

Cuadro 9: Escriba quién es importante para el joven

Cuadro 10: Escriba lo que hace que el joven sea único

Todo sobre mí

1 Mi nombre es...

2 Mi cumpleaños es...

3 Mi color favorito es...

4 Mi comida favorita es...

5 Mis fortalezas son...

6 Mis actividades favoritas...

7 Estoy en el grado...

8 Cuando crezca, quiero ser...

9 Quién es importante para mí...

10 Lo que me hace único...

© 2015 Children's Division of Specialized Care for Children
desc.uic.edu (800) 322-3722

Cuadro de puntos con diseño de figuras infantiles de niño y niña

Todas las cajas son iguales a las de los Diseño de cuadro de puntos con diseño de dos figuras infantiles excepto:

Cuadro 4: Escriba la película favorita del joven

Todo sobre mí

1Mi nombre es

2Mi cumpleaños es

3Mi color favorito es

4Mi película favorita es

5Mis fortalezas son

6Mis actividades favoritas

7Estoy en el grado

8Cuando crezca, quiero ser...

9Quién es importante para mí

10Lo que me hace único



Logo

Division of Specialized Care for Children

dscc.uic.edu • (800) 322-3722

Todo sobre mí

1Mi nombre es

2Mi cumpleaños es

3Mi color favorito es

4Mi película favorita es

5Mis fortalezas son

6Mis actividades favoritas

7Estoy en el grado

8Cuando crezca, quiero ser...

9Quién es importante para mí

10Lo que me hace único



Logo

Division of Specialized Care for Children

dscc.uic.edu • (800) 322-3722

Médico - Diseño rojo estándar

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la fecha de cumpleaños del joven

Cuadro 3: Escriba el diagnóstico del joven

Cuadro 4: Escriba los medicamentos del joven

Cuadro 5: Escriba información útil del joven

Cuadro 6: Inserte la imagen

Cuadro 7: Escriba los datos del joven en cada línea

Cuadro 8: Escriba el nombre, la dirección y el teléfono del padre/madre/cuidador del joven

Cuadro 9: Escriba el nombre y el teléfono del médico del joven

Nombre: 1

Fecha de nacimiento: 2

Diagnóstico: 3

Medicamentos: 4

Información útil: 5

6

Peso:

Altura:

Frecuencia cardíaca (HR):

Presión (BP): 7

Frecuencia respiratoria:

Oxigenación:

padre/madre/cuidador

8 Dirección

Ciudad, Estado, Código postal

Número de teléfono

9 Médico

Número de teléfono

Logo

Division of Specialized Care for Children

dscc.uic.edu (800) 322-3722

Médico - Diseño azul estándar

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la fecha de cumpleaños del joven

Cuadro 3: Escriba las fortalezas e intereses del joven

Cuadro 4: Inserte la imagen

Cuadro 5: Escriba el diagnóstico del joven

Cuadro 6: Escriba los datos del joven en cada línea

Cuadro 7: Escriba los medicamentos del joven

Cuadro 8: Escriba información útil del joven

Cuadro 9: Escriba el nombre, la dirección y el teléfono del padre/madre/cuidador del joven

Cuadro 10: Escriba el nombre, la dirección y el teléfono del médico del joven

1 Nombre del joven Fecha de nacimiento del joven 2		4
Fortalezas e intereses: 3		
Lista de diagnósticos: 5		Peso: _____ Altura: _____ Frecuencia cardíaca (HR): _____ Presión (BP): 6 Frecuencia respiratoria: _____ Oxigenación: _____
Lista de medicamentos: 7		
Información útil: 8		
Padre/madre/cuidador: Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código postal: _____ Número de teléfono: _____		Médico: Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código postal: _____ Número de teléfono: _____
9		10

Division of Specialized Care for Children | dsc.sc.edu • (800) 322-3722

Médico - Diseño para varios niños

Los cuadros para cada niño tienen las mismas etiquetas en cada lado para los cuadros 1 a 7

Cuadro 1: Escriba el nombre del joven

Cuadro 2: Escriba la fecha de cumpleaños del joven

Cuadro 3: Inserte la imagen

Cuadro 4: Escriba el diagnóstico del joven

Cuadro 5: Escriba los medicamentos del joven

Cuadro 6: Escriba los datos del joven en cada línea

Cuadro 7: Escriba información útil del joven

Cuadro 8: Escriba el nombre, la dirección y el teléfono del padre/madre/cuidador del joven

Cuadro 9: Escriba el nombre, la dirección y el teléfono del médico del joven

1 Nombre del joven Fecha de nacimiento del joven 2	1 Nombre del joven Fecha de nacimiento del joven 2
3	3
Lista de diagnósticos: 4	Lista de diagnósticos: 4
Lista de medicamentos: 5	Lista de medicamentos: 5
Peso: _____ Altura: _____ Frecuencia cardíaca (HR): _____ Presión (BP): 6 Frecuencia respiratoria: _____ Oxigenación: _____	Peso: _____ Altura: _____ Frecuencia cardíaca (HR): _____ Presión (BP): 6 Frecuencia respiratoria: _____ Oxigenación: _____
Información útil: 7	Información útil: 7
Padre/madre/cuidador: Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código postal: _____ Número de teléfono: _____	Médico: Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código postal: _____ Número de teléfono: _____
8	9

Division of Specialized Care for Children | dsc.sc.edu • (800) 322-3722