

Verano 2026 Cougar Grupos de Comunicaciones

Gracias por su interés en el programa de Verano 2025 Grupo de Comunicaciones de la clínica de habla y lenguaje de la Universidad de Houston. Nuestra clínica es una agencia de United Way, que provee evaluación y tratamiento a infantes, niños y adultos con problemas de habla, lenguaje y audición.

El programa de verano Cougar Communication Group ofrece terapia de verano intensiva y asequible para niños de 2 a 14 años. Los niños trabajan con otros que tienen objetivos similares para mantener y continuar su progreso en el habla y el lenguaje a través de actividades divertidas, como cuentos, arte, ciencia y juegos. Además de los objetivos de comunicación individuales, se trabajan las habilidades de comunicación social necesarias para participar con éxito en las rutinas escolares y las interacciones con los compañeros.

Los estudiantes de posgrado que trabajan para obtener una Maestría en Ciencias y Trastornos de la Comunicación dirigen los grupos bajo la supervisión directa de patologistas certificados y con licencia. Los grupos se reúnen los lunes y miércoles **O** los martes y jueves de **Del 15 de junio al 30 de julio.**

La tarifa del campamento es de \$1050.00 más una tarifa de materiales no reembolsable de \$50.00.

Complete y envíe el paquete de inscripción junto con la tarifa de materiales de \$50.00 a la clínica llamando al 713-743-0915 o enviando un correo electrónico a uslhc@uh.edu para su cupo en nuestro programa de verano. *(Hay una tarifa reducida basada en el ingreso familiar disponible para las familias que califican. Solicite en la recepción una solicitud de reducción de tarifa).*

Estamos entusiasmados de **descubrir la magia** este verano y esperamos trabajar con usted y su hijo. Llame al **713-743-0915** o envíe un correo electrónico a uslhc@uh.edu si tiene alguna pregunta.

Atentamente

Cougar Communication Groups
University Speech-Language-Hearing Clinic (USLHC)

Verano 2026
Cougar Communication Groups
Junio 15 – Julio 30

PAQUETE DE INSCRIPCIÓN

Discover the Magic



Niños de 2 a 6 años: 9:00 am-11:00 am
Lunes/miércoles o martes/jueves

Niños de 7 años a 14 años: 13:30 -15:30
Lunes/miércoles o martes/jueves

Llame al **713-743-0915** para obtener más información sobre la inscripción.

No se aceptarán solicitudes de inscripción una vez llenos los espacios de inscripción al programa. Envíe el paquete de inscripción de su hijo y deposite temprano para asegurar un espacio reservado en CCG.

Se aplicará una tarifa de inscripción tarde de \$50,00 a las solicitudes recibidas después del 15 de mayo de 2026, y la aceptación depende de la disponibilidad.

2026 Programa de registro Verano

Nombre del paciente: _____

Fecha de Nacimiento del paciente: _____

Lista de verificación de elementos a presentar al Clínica Universitaria de Habla, Lenguaje y Audición:

- Formulario de información de contacto del cliente
- Preferencia de programación
- Documentación ARD si viene de un distrito escolar
- Informes recientes de pruebas de habla/lenguaje
 - Dentro de tres años si es de un distrito escolar
 - Dentro de un año si proviene de una clínica/hospital
- Formulario de historial de caso *acceso a través de un enlace en el sitio web*
 - Todo ingreso está pendiente de evaluación reciente. Si es un cliente nuevo, nuestra clínica se comunicará con usted para programar una evaluación.
- Liberación de observación
- Formulario de información de contacto de emergencia
- Contrato de servicios
- Página Todo sobre mí
- Tarifa de materiales no reembolsables: \$50
- Cuota de inscripción: consulte arriba las tarifas de matrícula (pueden aplicarse tarifas reducidas a aquellos que califiquen según una escala móvil)

Please complete the forms and return them to:
University Speech-Language-Hearing Clinic CCG
Melcher Life Sciences
3871 Holman Street, Ste M156
Houston, TX 77204-6018
Office: 713-743-0915
Fax: 713-743-2926
Email: uslhc@uh.edu

Client Contact Information/ Información de Contacto del Cliente

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento

Client Name / Nombre del cliente

Street address / Dirección

Guardian Name / Relationship /
postal
Nombre del tutor / Relación con el cliente

City, state, zip / Ciudad, estado, código

Guardian name / Relationship /
Nombre del tutor / Relación con el cliente

Home phone / Teléfono de casa

Work phone / Teléfono de trabajo

Cell phone / Teléfono móvil

Email / Correo electrónico

Programa de verano 2026

Formulario de programación

SELECCIÓN DE GRUPO:

Los niños se agrupan según sus comunicaciones con un máximo de cuatro por grupo. Los grupos para el verano se enfocarán en el área de objetivos más crítica de cada cliente, dependiendo de los aportes de los padres, los aportes del médico y la evaluación más reciente.

1. Enumere los idiomas que habla su hijo:

2. Por favor marque todos los objetivos de comunicación para su hijo:

<input type="checkbox"/> Vocabulario	<input type="checkbox"/> Articulacion (sonidos del habla)
<input type="checkbox"/> Lectura	<input type="checkbox"/> Seguimiento de instrucciones
<input type="checkbox"/> Planificación y secuenciación de actividades/ideas	<input type="checkbox"/> Calidad de Voz
<input type="checkbox"/> Comunicación con el dispositivo AAC	<input type="checkbox"/> Ortografía
<input type="checkbox"/> Fluidez	<input type="checkbox"/> Habilidades Sociales

3. Enumere cualquier inquietud que tenga con respecto a las habilidades del habla y el lenguaje de su hijo:

4. ¿Qué habilidades de comunicación le gustaría que su hijo trabajara en CCG?

PLANIFICACIÓN:

Los horarios y días dependen de la inscripción y la disponibilidad del grupo; sin embargo, trabajaremos para adaptarnos a su horario tanto como sea posible. Por favor indique los días y horarios a continuación:

Marque o encierre en un círculo los días preferidos:

Lunes/Miércoles Martes/Jueves

Marque o encierre en un círculo los horarios de grupo apropiados según la edad:

9:00 am - 11:00 pm (2-6 años)

1:30 - 3:30 pm (7-14 años)

Política de fotografías: USLHC CCG puede utilizar cualquier fotografía, diapositiva o cita con fines publicitarios/de marketing.

Por favor circule: SI NO

Por favor inicial _____

Lanzamiento de observación

La Clínica Universitaria del Habla, el Lenguaje y la Audición: una agencia de United Way es un centro de capacitación del Departamento de Ciencias y Trastornos de la Comunicación.

A efectos de formación, los estudiantes del departamento podrán observar tratamientos o evaluaciones. El propósito de las observaciones es mejorar la educación del estudiante. Nuestra agencia de acreditación también requiere que los estudiantes completen observaciones clínicas.

El USLHC seguirá las pautas de los CDC para proteger a los clientes, profesores y personal contra el COVID-19 y otras enfermedades. Todos los profesores, el personal y los médicos graduados siguen precauciones universales, incluida la limpieza y desinfección periódicas de las salas y materiales de terapia.

El propósito de este formulario es garantizar que comprenda que no siempre podemos brindarle el entorno más confidencial para la evaluación y el tratamiento. Hacemos lo mejor que podemos dadas las limitaciones físicas.

He leído y entiendo que un estudiante de Ciencias y Trastornos de la Comunicación puede observar el tratamiento/evaluación.

Firma

Fecha

Formulario de información de emergencia

El personal de la Clínica Universitaria de Habla, Lenguaje y Audición le solicita que proporcione la siguiente información que se mantendrá archivada en la clínica. Si su hijo experimenta una emergencia médica durante su campamento CCG, el USLHC proporcionará esta información al equipo de emergencia médica.

Los procedimientos de la universidad para responder a una emergencia médica son los siguientes: Un educador clínico, miembro del personal o miembro de la facultad llamará al Departamento de Policía de UH (UHPD), quien enviará personal de emergencia médica a la clínica para ayudar. Puede comunicarse con UHPD marcando el 911.

Fecha de envío: _____

Nombre	Dirección
Phone Number <ul style="list-style-type: none"> ● Work ● Cell ● Home 	
Physician's Name	Numero Telefonico
Contacto de emergencia	Relacion con el niño
Información de contacto <ul style="list-style-type: none"> ● Work ● Cell ● Home 	Alergias
Otra información	

Contrato de servicio

A QUIEN LE INTERESE:

Entiendo que la Clínica Universitaria de Habla, Lenguaje y Audición brinda tratamiento a estudiantes supervisados por personal de la universidad. Estos estudiantes deben acumular una cantidad mínima de horas de experiencia clínica para obtener crédito para obtener su título en Patología del Habla y el Lenguaje. Por lo tanto, dependen de la prontitud y asistencia regular del cliente. Si ocurren más de dos ausencias injustificadas, las sesiones de tratamiento del cliente se suspenderán y el cliente será colocado en la lista de espera para consideración de inscripción el siguiente semestre.

Gracias por su cooperación.

Firma

Fecha

All About Me

Please complete this form with your child.

Nombre: _____

Edad: _____

Voy a la escuela _____.

Mis clases favoritas son _____.

Mis clases menos favoritas
son _____.

Aprendo mejor cuando
_____.

I go to Speech to work on _____.

I like to snack on _____.

Soy alergico a _____.

Cuando estoy feliz, yo
_____.

Cuando estoy molesto,
yo _____.

En casa, yo juego
_____.

Tengo (pocos/muchos) amigos. Nos gusta jugar
_____.

Mis hobbies son
_____.

Las mascotas que tengo son
_____.

Mis juguetes/actividades/juegos favoritos son

_____.

CCG VERANO 2026 – Cuestionario de conducta infantil

Nombre del Niño: _____

Fecha de Nacimiento del niño: _____

Nombre del padre llenando el formulario:

Relacion con el niño: Madre _____ Padre _____ Otro (guardian legal) _____

Cuestionario de Fortalezas y Dificultades

Para cada elemento, marque la línea de No cierto, Algo cierto o Ciertamente cierto. Nos ayudaría si respondiera todos los puntos lo mejor que pueda, incluso si no está absolutamente seguro. Por favor proporcione sus respuestas basándose en el comportamiento de su hijo durante los últimos seis meses.

	NO TRUE	UN POCO TRUE	TOTALMENTE TRUE
1. Comparte fácilmente con otros niños, por ejemplo, juguetes, golosinas, lápices.	___	___	___
2. A menudo pierde los estribos	___	___	___
3. Bastante solitario, prefiere jugar solo	___	___	___
4. Generalmente se porta bien, suele hacer lo que los adultos le piden	___	___	___
5. Luchar constantemente contra retorcerse	___	___	___
<hr/>			
1. Tiene al menos un buen amigo	___	___	___
2. A menudo pelea con otros niños o los intimida	___	___	___
3. A menudo infeliz, deprimido o lloroso	___	___	___
4. Se distrae fácilmente, la concentración se desvía	___	___	___
5. Nervioso o dependiente de situaciones nuevas, pierde la confianza fácilmente	___	___	___
<hr/>			
1. Piensa las cosas antes de actuar	___	___	___
2. Buena capacidad de atención, ve el trabajo hasta el final	___	___	___
3. Golpea, muerde o pellizca a otros niños	___	___	___
4. Dice cosas malas cuando está enojado/enfadado	___	___	___
5. Es tímido con niños que no conoce	___	___	___
<hr/>			
1. Está nervioso, muy nervioso o tenso	___	___	___
2. Reacciona de manera agresiva cuando lo contradicen o se burlan de él	___	___	___
3. Se enoja mucho cuando se separa de sus padres	___	___	___
4. No parece sentirse mal después de portarse mal	___	___	___

1. En general, ¿cree que tu hijo tiene dificultades en alguna de las siguientes áreas: emoción, concentración, comportamiento o capacidad de llevarse bien con otras personas?
 No _____ Sí - dificultades menores _____ Sí - dificultades definitivas _____ Sí - dificultades graves _____

Resumen de tarifas

Tarifa de materiales no reembolsable si se registra antes del 15 de mayo.	\$50.00
Tarifa de materiales no reembolsable y tarifa de inscripción tardía si se registra después del 15 de mayo.	\$100.00
Matrícula completa (se debe pagar el primer día de campamento) (aplicaciones disponibles a pedido)	\$1050.00

Se debe pagar una tarifa de materiales no reembolsable de \$50.00 al momento de la inscripción.

¿Cómo pago?

- **Para pagar en línea:** <https://uh.edu/comd-paids/>
o Haga clic en Universidad Habla-Lenguaje-Audición Haga clic
o Haga clic en Habla/Comunicación

- **Para enviar el pago por correo:**

Por favor envíe cheques/giros postales a:
Clínica Universitaria del Habla, Lenguaje y Audición
Melcher Ciencias de la Vida
3871 Holman Street, Ste M156
Houston, Texas 77204-6018

Los cheques y giros postales deben hacerse a nombre de University of Houston.

Si tiene preguntas,
llame a Michele Ozgen al **713-743-0915**.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿En qué horarios están disponibles los grupos?

- **2 años a 6 años: 9:00 am - 11:00 am**
Lunes/miércoles o martes/jueves
- **7 años a 14 años: 13:30 - 15:30**
Lunes/miércoles o martes/jueves

Es posible que su grupo preferido solo esté disponible durante franjas horarias específicas según la disponibilidad, las vacantes en el grupo y la disponibilidad de los médicos.

¿Cuáles son las fechas del Programa de Verano?

Las fechas para el Programa de Verano son del 15 de junio al 30 de julio.

¿Dónde está ubicado el Programa de Verano?

La clínica está ubicada en el edificio Melcher Life Sciences en 3871 Holman Street, Ste M156, Houston, TX 77204-6018. Estamos al lado del Centro Fertitta.

La dirección postal es:

Clínica Universitaria del Habla, Lenguaje y Audición
Melcher Ciencias de la Vida
3871 Holman Street, Ste M156
Houston, Texas, 77204-6018

¿Con quién me comunico para obtener información de inscripción?

Comuníquese con la oficina principal de USLHC al **713-743-0915** o envíe un correo electrónico a uslhc@uh.edu.

¿Con quién me comunico para obtener información de pago?

Comuníquese con la oficina principal de USLHC al **713-743-0915** o envíe un correo electrónico a uslhc@uh.edu.

¿Cuándo pago?

- Se requiere una tarifa de materiales no reembolsable de \$50.00 al registrarse.
- **El pago total vence el primer día del campamento.**

Se requiere la tarifa de materiales no reembolsable para reservar un lugar en el programa grupal de verano.

*Como siempre, la clínica utiliza una escala móvil basada en los ingresos, por lo que las familias pueden calificar para pagar solo una parte de la matrícula total.

¿Cómo se determina la admisión?

El director de la clínica y el coordinador de inscripción determinarán la admisión al programa. Los grupos están diseñados para niños de 2 a 14 años de edad, que pueden tener éxito y aprender en un **ambiente grupal con un mínimo apoyo conductual. La colocación en un grupo sólo es posible si hay un grupo disponible que coincida con las habilidades y necesidades** de su hijo. Si no hay una ubicación grupal adecuada disponible en el programa de verano, el coordinador de inscripción puede recomendar terapia individual.

¿Quién lidera los grupos?

Se asignará un logopeda para supervisar el grupo de su hijo, dirigido por 1 o 2 médicos graduados. Los médicos de los grupos son estudiantes de posgrado del Departamento de Ciencias y Trastornos de la Comunicación de la Universidad de Houston. Patólogos del habla y lenguaje autorizados y certificados supervisan a todos los médicos.

¿En qué están trabajando o apuntando los grupos?

Cada grupo tendrá un enfoque general en una de las siguientes áreas: lenguaje, articulación, voz, fluidez (tartamudez), habilidades sociales, CAA y otras necesidades de comunicación. Los niños de edades similares con necesidades de comunicación similares trabajan juntos en grupos. Durante las sesiones grupales, los clientes participarán en alfabetización, arte, ciencia y otras actividades para aumentar sus habilidades de comunicación. Algunos grupos consistirán en dos objetivos grupales y un objetivo individualizado para el cliente.

¿Cómo sé si un grupo es adecuado para mi hijo?

Un niño podría beneficiarse de un grupo si ha recibido previamente terapia del habla y el lenguaje y puede aprender e interactuar con otros niños. Si un niño se resiste a un entorno grupal, necesita apoyo individualizado para tener éxito o está trabajando en sus habilidades varios años por detrás de sus compañeros de su misma edad, probablemente progresará más en un entorno de terapia individual individual.

¿Cuál es la política de asistencia?

Se requiere asistencia. Se anima a las familias a considerar sus planes de verano al seleccionar sus días de grupo preferidos (lunes/miércoles o martes/jueves) para garantizar que el niño obtenga el máximo beneficio a través de una asistencia constante.

- **Las sesiones ausentes no serán reembolsadas.**
- **Las sesiones de recuperación solo se ofrecen si la Universidad de Houston cierra debido a circunstancias atenuantes.**

¿Recibo un informe de progreso sobre cómo le está yendo a mi hijo?

Sí, el médico graduado asignado a su hijo preparará un informe de progreso para revisarlo durante la conferencia final con los padres después del programa de verano.