

Mi nombre es \_\_\_\_\_

Yo tengo trastorno del espectro autista.

Por favor llame a \_\_\_\_\_  
al teléfono \_\_\_\_\_

Él/ella le dará confirmación de mi diagnóstico,  
describirá mis necesidades específicas y responderá en caso de emergencia.

- **Vea el reverso de esta tarjeta para obtener más información** ■

Proporcionado por Children's Specialized Hospital a través de la generosidad de Kohl's Cares  
[www.childrens-specialized.org/kohlsautismawareness](http://www.childrens-specialized.org/kohlsautismawareness)

**KOHL'S**  
Careso

**Como  
persona con  
autismo es  
posible que  
yo pueda...**

**Ser  
consciente.  
Estar  
seguro.**

- No responder al dolor o temperaturas extremas
- No reconocer situaciones peligrosas
- Responder de forma impredecible, huir, esconderme o deambular
- No responder a instrucciones o preguntas o quizás necesite más tiempo para responder
- No comunicarme como se espera o tenga dificultad para expresar mis necesidades
- Estar molesto por sonidos, luces o multitudes (muchas gente)
- Estar abrumado o ansioso
- Evitar contacto visual
- Demostrar comportamientos o lenguaje repetitivos