



Un conjunto de herramientas de empleo para personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo

¿Quién puede ayudarme?

En este conjunto, usted y su hijo adolescente abrirán un caso con EIPD, aprenderán sobre los servicios de empleo e identificarán su círculo de apoyo.

- p 02. Apertura de un caso con EIPD
- p 03. Círculo de apoyo
- p 04. Mi portafolio de necesidades de apoyo



Work Together NC



Work Together NC es una iniciativa estatal enfocada en la transición a la edad adulta para personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo (IDD). Visite worktogethernc.com
Su centro integral de recursos para encontrar recursos y servicios. Cree planes de acción para alcanzar sus metas en las áreas de empleo, educación postsecundaria, vida comunitaria y más.

Inclusion Works es una iniciativa del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte (DHHS) para aumentar las oportunidades de Empleo Competitivo Integrado (CIE) para personas con discapacidad intelectual y del desarrollo. Work Together NC y WISE colaboran con Inclusion Works para implementar nuevos procesos en todo el estado y ampliar los servicios de Empleo con Apoyo. El Kit de Herramientas de Empleo "¿Qué sigue?" se utiliza en el proceso de evaluación laboral para ayudar a las personas a desarrollar sus planes de desarrollo profesional.

Cómo contactar a tu Oficina Local de Empleo e Independencia para Personas con Discapacidad (EIPD)



Consulta el [EIPD Website](#) para obtener los números de teléfono y correos electrónicos de las oficinas locales.

Si llamas y no están disponibles, déjales un mensaje de voz.

- Asegúrate de que tu buzón de voz esté configurado y tenga espacio para mensajes nuevos. Y, cuando revises tu correo electrónico, revisa también tu carpeta de correos no deseados.
- Si tienes información de contacto de algún miembro específico del personal, también puedes usarla.
- Si ya te has comunicado con el EIPD, revisa tu buzón de voz, correo electrónico y correo postal antes de volver a contactarlos.



Si tu oficina local del EIPD no se ha comunicado contigo después de 5 días hábiles, inténtalo de nuevo. Encuentra y llame a tu oficina regional:

Región Oeste
929-608-5690

Región Central:
919-579-5100

Región Este:
252-355-9010

O rellena [el Formulario de Solicitud de Información](#)

- Asegúrate de incluir el nombre de tu oficina local.



Si no obtienes una respuesta después de 7 días hábiles, comunícate con [el Programa de Asistencia al Cliente de Carolina del Norte](#).

Teléfono: (919) 855-3600
Correo electrónico: NCCAP@dhhs.nc.gov

Obtén más información sobre cómo navegar por EIPD viendo [este video](#).

LINC  **IT**

Otros servicios y recursos de empleo

LINC  **IT**

[Work Together NC](#)

Visita tu centro de recursos integral para navegar la transición a la edad adulta:

- ☐ Encuentra servicios de empleo en tu condado
- ☐ Accede a recursos digitales gratuitos
- ☐ Elabora un plan de [acción para el empleo](#)

Empleador inclusivo IDD



¡Descubre la Alianza de Empleadores Inclusivos con IDD de Work Together NC!

☐ worktogethernc.com/employer-training



Work Together NC



Círculo de apoyo

Escribe el nombre de las personas y organizaciones que pueden ayudarte a alcanzar tus objetivos laborales.



¿Estás pensando en tener un entrenador laboral?

- ☐ **Sí-¿Qué organización?**
- ☐ **No**
- ☐ **No estoy seguro(a)**

¿Con qué frecuencia planeas tener un entrenador laboral?

- ☐ **A veces (para los primeros turnos y registros ocasionales)**
- ☐ **Todo el tiempo (para cada turno)**
- ☐ **No estoy seguro(a)**



Work Together NC



Mi portafolio de necesidades de apoyo

Nombre _____

¿Cuál es su estado actual con EIPD?

- ☐ Ya estoy recibiendo servicios a través del EIPD.
- ☐ No me interesa recibirlos.
- ☐ No estoy recibiendo servicios a través del EIPD, pero me interesa iniciar el proceso.

Lista de verificación para Work Together NC

Visita tu centro de recursos integral para navegar la transición a la edad adulta:

- ☐ Encuentra servicios de empleo en tu condado
- ☐ Accede a recursos digitales gratuitos
- ☐ Elabora un plan de acción laboral

Mi círculo de apoyo

Enumera los nombres a continuación:

Mentores o adultos de confianza

Familia

Amigos

Escuela u Organización/Programas

Compañeros de trabajo o jefe

Entrenadores laborales

Mis necesidades de apoyo en el lugar de trabajo

Para necesidades de apoyo en el lugar de trabajo, visita [Un kit de herramientas de empleo sobre mí: Conociéndome a mí mismo.](#)

