



WHEN TO CALL
PerformCARE
 877-652-7624
 WWW.PERFORMCARENJ.ORG

- Is your child struggling with emotional, social, or behavioral issues impacting school, home, or community life?
- Has your child become aggressive, withdrawn, or experienced a recent traumatic event?
- Are there concerns about substance use or risky behaviors?
- Is your child living with a developmental disability that is difficult to manage?
- Has a friend, teacher or other trusted adult expressed concerns about your child?

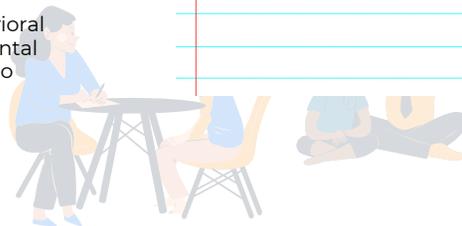
If you answered yes to any of these questions AND YOUR CHILD IS UNDER 21, PERFORM CARE SERVICES MAY HELP



MAKING THE CALL



- A parent or legal guardian must call (if 18 or older, the youth must call themselves).
- Calls take 30 minutes to an hour.
- Be prepared to provide demographic details (child's name, age, date of birth, insurance, etc.).
- Clearly state if you are calling for behavioral services (other services like developmental disabilities and housing support are also available).



**DURING THE CALL:
 KEY INFORMATION TO PROVIDE**

♦ Who referred you? (School counselor, pediatrician, hospital—specify if after a psychiatric emergency.) Why?

♦ Has your child received Perform Care services before? (e.g., in-home therapy, Mobile Response, Circle of Care-CMO.)

♦ What behaviors are concerning you most? (Provide clear examples—aggression, self-harm, severe anxiety, unsafe actions, etc.)

♦ Has your child or family experienced a recent difficult event? (e.g., loss, trauma, bullying, major life change.)

♦ Is your child expressing suicidal thoughts? (If yes, describe statements, attempts, who has been informed, and actions taken.)

♦ How do the behaviors affect daily life? (At home, school, and in the community.)

♦ How often do these behaviors occur, and how long do episodes last?

♦ Are behaviors triggered by something specific? Are they disproportionate to the situation?

♦ Have there been recent changes in mood, behavior, sleep, or interests?

♦ What has been tried before? (Therapy, hospitalizations, other interventions—successful or not.)



**AFTER THE CALL:
 NEXT STEPS**

- ! Referral agency: _____
- ! Contact details: _____
- ! Appointment date & time: _____
- ! Type of support recommended: _____

♦ Keep track of next steps to ensure follow-through on needed services.

GETTING HELP STARTS
WITH A PHONE CALL



ACCESS SERVICES
THROUGH
NJ CHILDREN'S SYSTEM OF CARE
(CSOC)

PerformCare is available 24 hours
a day, 7 days a week.

PerformCARE

877-652-7624

www.PerformCareNJ.org

If your child is experiencing a
medical or psychiatric emergency,
call 911.

CSOC SERVICES IN
PASSAIC COUNTY



Circle of Care is the designated care management organization for Passaic County. We support families by helping children and young adults (up to age 21) navigate emotional, behavioral, and developmental challenges.

We'll work alongside you and your family, to create personalized action plans that connect your child to essential resources and services.

Our mission is to ensure every child has the support they need to succeed at home, in school, and in their community.

TO LEARN MORE:

VISIT US AT

WWW.CIRCLEOFCARECMO.ORG

SCAN HERE

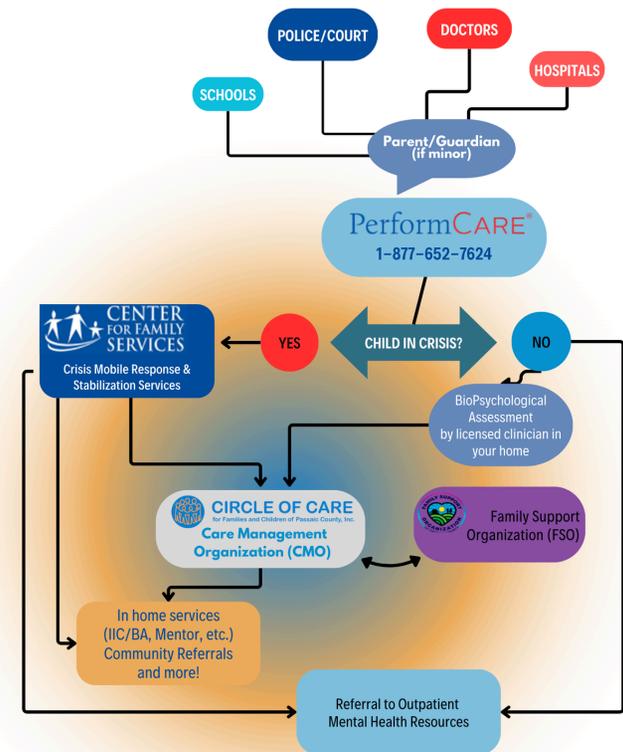


3 Garret Mountain Plaza
Suite 200
Woodland Park, NJ 07424

Email: info@cocucmo.org
Tel: 973-942-4588
Fax: 973-942-4688

ACCESSING SUPPORT
FOR YOUR CHILD

HELPING FAMILIES NAVIGATE THE NJ
CHILDREN'S SYSTEM
OF CARE



INSIDE THIS GUIDE:

- When to call Perform Care
 - What to expect during the call
 - Key information to provide
 - Follow up notes
- Prepare and track your child's support journey.



CUÁNDO LLAMAR

PerformCARE

877-652-7624
WWW.PERFORMCARENJ.ORG

- ¿Su hijo/a presenta dificultades emocionales, sociales o de comportamiento que impactan su vida escolar, familiar o comunitaria?
- ¿Su hijo/a ha mostrado comportamientos agresivos, se ha vuelto más reservado/a o ha vivido un evento traumático recientemente?
- ¿Sospecha que su hijo/a está usando sustancias o comportamientos de riesgo?
- ¿Su hijo/a tiene una discapacidad del desarrollo .g. autismo) que se ha vuelto complicada de manejar?
- ¿Algún amigo, profesor u otro adulto de confianza ha compartido inquietudes sobre su hijo/a?

SI RESPONDIÓ "SÍ" A ALGUNA DE ESTAS PREGUNTAS Y SU HIJO/A ES MENOR DE 21 AÑOS, LOS SERVICIOS DE PERFORM CARE PUEDEN SER DE AYUDA.



HACIENDO LA LLAMADA



- Un padre o tutor legal debe realizar la llamada (si tiene 18 años o más, el joven debe hacer la llamada por sí mismo).
- Las llamadas requieren entre 30 minutos y una hora.
- Esté listo para ofrecer información demográfica (nombre del niño, edad, fecha de nacimiento, seguro, etc.).
- Indique de manera clara si está llamando para obtener servicios de salud mental (también se encuentran disponibles otros servicios como discapacidades del desarrollo y apoyo habitacional).



DURANTE LA LLAMADA: INFORMACIÓN CLAVE QUE PROPORCIONAR

♦ ¿Quién le refirió? (consejero de la escuela, pediatra, hospital; especifique si fue tras una emergencia psiquiátrica). ¿Por qué?

♦ ¿Ha recibido su hijo/a servicios de Perform Care en el pasado? (por ejemplo, terapia en el hogar, Respuesta Móvil, Circle of Care-CMO).

♦ ¿Cuáles son los comportamientos que más le preocupan? (Incluya ejemplos concretos: agresión, autolesión, ansiedad severa, conductas de riesgo, etc.)

♦ ¿Su hijo/a o algún miembro de la familia ha atravesado recientemente una situación complicada? (por ejemplo, duelo, trauma, acoso escolar, cambio significativo en la vida).

♦ ¿Su hijo está manifestando pensamientos suicidas? (Si es así, describa las declaraciones, los intentos, a quién se le comunicó y las acciones tomadas).

♦ ¿De qué manera afectan los comportamientos en la vida cotidiana? (En el hogar, en la escuela y en la comunidad).

♦ ¿Con qué frecuencia se presentan estos comportamientos y cuánto tiempo duran los episodios?

♦ ¿Los comportamientos se dan a partir de algo concreto? ¿Son desproporcionados en relación con la situación?

♦ ¿Han habido cambios recientes en el estado de ánimo, el comportamiento, el sueño o los intereses?

♦ ¿Qué se ha intentado anteriormente? (Terapia, hospitalizaciones, otras intervenciones, exitosas o no).



DESPUÉS DE LA LLAMADA: PASOS SIGUIENTES

- ♦ Agencia referida: _____
- ♦ Contacto: _____
- ♦ Fecha y hora de la cita: _____
- ♦ Soporte sugerido: _____

♦ Haga seguimiento de los pasos siguientes para asegurar la continuidad de los servicios que necesita.

CONSEGUIR AYUDA EMPIEZA CON UNA LLAMADA TELEFÓNICA.



ACCEDIENDO AYUDA A TRAVÉS DEL SISTEMA DE SERVICIO DE CUIDADO DE NIÑOS DE NUEVA JERSEY (CSOC)

PerformCare está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

PerformCARE
877-652-7624
www.performcarenj.org

Si su hijo/a está teniendo una emergencia médica o psiquiátrica, comuníquese con el 911.

SERVICIOS DEL CSOC EN EL CONDADO DE PASSAIC.



Circle of Care es la entidad encargada de la administración de cuidados en el condado de Passaic. Ofrecemos apoyo a las familias, asistiendo a niños y jóvenes (hasta 21 años) a navegar desafíos emocionales, conductuales y de desarrollo.

Trabajaremos con usted y su familia para desarrollar un plan de acción personalizado que vincule a su hijo/a con recursos y servicios necesarios.

Nuestra misión es asegurar que cada niño/a reciba el apoyo necesario para triunfar en su hogar, en la escuela y en su comunidad.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN:

VISÍTENOS EN

WWW.CIRCLEOFCARECMO.ORG

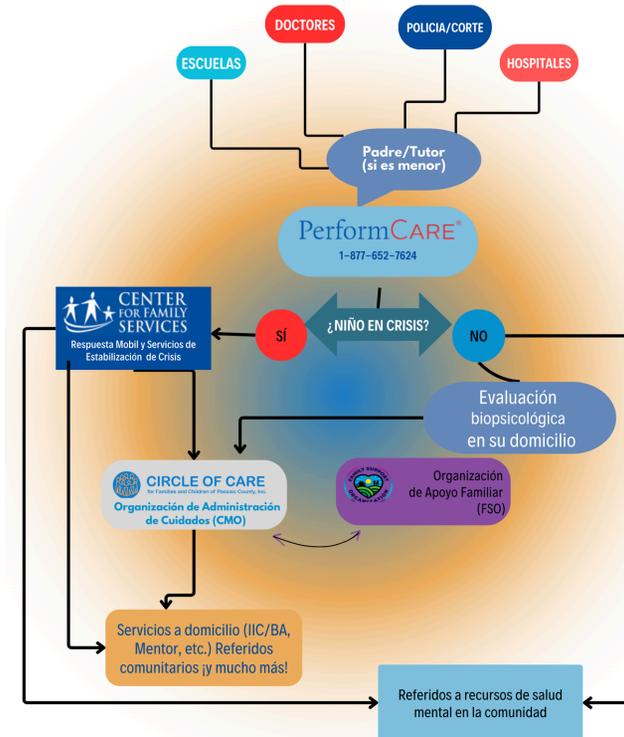


3 Garret Mountain Plaza, Suite 200, Woodland Park, Nueva Jersey 07424

Correo electrónico: info@cocucmo.org
 Teléfono: 973 942 4588
 Fax: 973 942 4688

CÓMO OBTENER APOYO PARA SU HIJO/A

ASISTIENDO A LAS FAMILIAS A NAVEGAR EL SISTEMA DE SERVICIOS DE CUIDADO DE NIÑOS DE NUEVA JERSEY



DENTRO DE ESTA GUÍA:

- Cuándo contactar a Perform Care
- Qué anticipar durante la llamada
- Información esencial a proporcionar
- Notas de seguimiento.

Prepare y monitoree el proceso de apoyo de su hijo/a.