



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



Christian

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495

Fax: (309) 451-9404

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Clinton

Genesis Psychology Associates

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: W. David McEchron
4455 E. 56th Street
Davenport, IA 52807

Número de Teléfono: (563) 355-2577

Fax: (563) 355-4015

Correo electrónico: mcechronw@genesishhealth.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCP-#071-006817; CPQ #144

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Coles

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495

Fax: (309) 451-9404

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Cook

Adelante, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Eileen Arzani
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031

Fax: (773) 486-1891

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Evaristo Ruiz
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031

Fax: (773) 486-1891

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Italian , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Karen Stanbary
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031

Fax: (773) 486-1891

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW-#149-005591

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



Cook

Cook County Juvenile Court - Probation

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Jose O. Oporto, M.A.
1100 S. Hamilton, 2nd floor
Chicago, IL 60612

Número de Teléfono: (312) 433-4462
Fax: (312) 433-7935
Correo electrónico: jooport@cookcountygov.com

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: None

Grajeda, Ph.D., Sergio V.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Sergio V. Grajeda, LCSW, Ph.D.
8639 S. Long Avenue
Burbank, IL 60459

Número de Teléfono: (708) 386-8145
Fax: (708) 848-6176
Correo electrónico: sgrajeda@aol.com

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCSW, ATSA

High Love Ministries Family Services Outreach Center, Inc.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Albert Paul Lowe Knott, Jr. M.D.
2705 East 83rd Street
Chicago, IL 60617

Número de Teléfono: (773) 768-7984
Fax: (773) 768-7284

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico: apknotjr@aol.com
Idioma(s): French , German, Italian , Spanish
Licenciaturas: IL Licensed Physician & Surgeon #036-037430; Medical 1961; MD Medical 1960; Nat'l Brd of Med Examiners 1960

Latino Family Services, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lloyd Thomas Cunningham, Psy.D.
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077
Fax: (847) 593-7056

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico: lfspcg@yahoo.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCP

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Arturo Hurtado, LCSW, ACSW
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077
Fax: (847) 593-7056

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico: lfspc@yahoo.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCSW-#149-005124, ACSW, ATSA Clinical Member;ABEL; US Probation, Parole Service, IDCFS & IDOC Provider

Molina, Noemi

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Noemi Molina
3000 N. Halsted
Chicago, IL 60657

Número de Teléfono: (708) 473-5279
Fax:

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico:
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: SACY Training, PhD Clinical Psychology



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



DeWitt

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495

Fax: (309) 451-9404

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ? Sí Proveedor satisface los requisitos:
Tratamiento ? Sí Todos requisitos de proveedor de tratamientos? Sí
Adulto ? No Todos requisitos de proveedor de evaluaciones? Sí
Adolescente ? Sí Todos requisitos para atestiguar del solicitante? Sí

DuPage

Adelante, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Eileen Arzani
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031

Fax: (773) 486-1891

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ? Sí Proveedor satisface los requisitos:
Tratamiento ? Sí Todos requisitos de proveedor de tratamientos? Sí
Adulto ? Sí Todos requisitos de proveedor de evaluaciones? Sí
Adolescente ? No Todos requisitos para atestiguar del solicitante? Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Evaristo Ruiz
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031

Fax: (773) 486-1891

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Italian , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ? Sí Proveedor satisface los requisitos:
Tratamiento ? Sí Todos requisitos de proveedor de tratamientos? Sí
Adulto ? Sí Todos requisitos de proveedor de evaluaciones? Sí
Adolescente ? Sí Todos requisitos para atestiguar del solicitante? Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Karen Stanbary
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031

Fax: (773) 486-1891

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW-#149-005591

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ? Sí Proveedor satisface los requisitos:
Tratamiento ? Sí Todos requisitos de proveedor de tratamientos? Sí
Adulto ? Sí Todos requisitos de proveedor de evaluaciones? Sí
Adolescente ? Sí Todos requisitos para atestiguar del solicitante? Sí

Community Solutions, Inc.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Patricia L. Grosskopf, PsyD
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830

Fax: (815) 727-4039

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: MA in Clinical Psychology, Certified in Group Therapy; Forensic Specialist II, ATSA Member

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ? Sí Proveedor satisface los requisitos:
Tratamiento ? Sí Todos requisitos de proveedor de tratamientos? Sí
Adulto ? Sí Todos requisitos de proveedor de evaluaciones? Sí
Adolescente ? Sí Todos requisitos para atestiguar del solicitante? Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Kristine Strauss, Psy.D, CADC
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830

Fax: (815) 727-4039

Correo electrónico: ks@communitysolutionsgsj.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: PsyD, CADC

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ? No Proveedor satisface los requisitos:
Tratamiento ? Sí Todos requisitos de proveedor de tratamientos? Sí
Adulto ? Sí Todos requisitos de proveedor de evaluaciones? No
Adolescente ? No Todos requisitos para atestiguar del solicitante? Sí

Latino Family Services, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lloyd Thomas Cunningham, Psy.D.
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077

Fax: (847) 593-7056

Correo electrónico: lfspcg@yahoo.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCP

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ? Sí Proveedor satisface los requisitos:
Tratamiento ? Sí Todos requisitos de proveedor de tratamientos? Sí
Adulto ? Sí Todos requisitos de proveedor de evaluaciones? Sí
Adolescente ? No Todos requisitos para atestiguar del solicitante? Sí



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



DuPage

Latino Family Services, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Arturo Hurtado, LCSW, ACSW
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077

Fax: (847) 593-7056

Correo electrónico: lfspc@yahoo.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW-#149-005124, ACSW, ATSA Clinical Member; ABEL; US Probation, Parole Service, IDCFS & IDOC Provider

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Molina, Noemi

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Noemi Molina
3000 N. Halsted
Chicago, IL 60657

Número de Teléfono: (708) 473-5279

Fax:

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: SACY Training, PhD Clinical Psychology

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Grundy

Community Solutions, Inc.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Patricia L. Grosskopf, PsyD
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830

Fax: (815) 727-4039

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: MA in Clinical Psychology, Certified in Group Therapy; Forensic Specialist II, ATSA Member

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Kristine Strauss, Psy.D, CADC
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830

Fax: (815) 727-4039

Correo electrónico: ks@communitysolutionsgsj.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: PsyD, CADC

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	No	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	No
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Henry

Genesis Psychology Associates

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: W. David McEchron
4455 E. 56th Street
Davenport, IA 52807

Número de Teléfono: (563) 355-2577

Fax: (563) 355-4015

Correo electrónico: mcechronw@genesishealth.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCP-#071-006817; CPQ #144

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Kane

Community Solutions, Inc.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Patricia L. Grosskopf, PsyD
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830

Fax: (815) 727-4039

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: MA in Clinical Psychology, Certified in Group Therapy; Forensic Specialist II, ATSA Member

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



Kane

Community Solutions, Inc.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Kristine Strauss, Psy.D, CADC
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830
Fax: (815) 727-4039
Correo electrónico: ks@communitysolutionsgsj.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: PsyD, CADC

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	No	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	No
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Latino Family Services, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lloyd Thomas Cunningham, Psy.D.
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077
Fax: (847) 593-7056
Correo electrónico: lfspcg@yahoo.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCP

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Arturo Hurtado, LCSW, ACSW
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077
Fax: (847) 593-7056
Correo electrónico: lfspc@yahoo.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCSW-#149-005124, ACSW, ATSA Clinical Member;ABEL; US Probation, Parole Service, IDCFS & IDOC Provider

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Kendall

Community Solutions, Inc.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Patricia L. Grosskopf, PsyD
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830
Fax: (815) 727-4039
Correo electrónico:
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: MA in Clinical Psychology, Certified in Group Therapy; Forensic Specialist II, ATSA Member

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Kristine Strauss, Psy.D, CADC
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830
Fax: (815) 727-4039
Correo electrónico: ks@communitysolutionsgsj.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: PsyD, CADC

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	No	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	No
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Lake

Adelante, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Eileen Arzani
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031
Fax: (773) 486-1891
Correo electrónico:
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCSW

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



Lake

Adelante, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Evaristo Ruiz
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031
Fax: (773) 486-1891

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico:
Idioma(s): English , Italian , Spanish
Licenciaturas: IL LCSW

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Karen Stanbary
1608 N. Milwaukee, Suite 407
Chicago, IL 60647

Número de Teléfono: (773) 486-0031
Fax: (773) 486-1891

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico:
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCSW-#149-005591

Latino Family Services, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lloyd Thomas Cunningham, Psy.D.
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077
Fax: (847) 593-7056

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico: lfspcg@yahoo.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCP

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Arturo Hurtado, LCSW, ACSW
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077
Fax: (847) 593-7056

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico: lfspc@yahoo.com
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCSW-#149-005124, ACSW, ATSA Clinical Member;ABEL; US Probation, Parole Service, IDCFS & IDOC Provider

Livingston

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495
Fax: (309) 451-9404

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Logan

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495
Fax: (309) 451-9404

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org
Idioma(s): English , Spanish
Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



Macon

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495

Fax: (309) 451-9404

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

McLean

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495

Fax: (309) 451-9404

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Piatt

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495

Fax: (309) 451-9404

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Rock Island

Genesis Psychology Associates

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: W. David McEchron
4455 E. 56th Street
Davenport, IA 52807

Número de Teléfono: (563) 355-2577

Fax: (563) 355-4015

Correo electrónico: mcechronw@genesishealth.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCP-#071-006817; CPQ #144

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Scott

Genesis Psychology Associates

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: W. David McEchron
4455 E. 56th Street
Davenport, IA 52807

Número de Teléfono: (563) 355-2577

Fax: (563) 355-4015

Correo electrónico: mcechronw@genesishealth.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCP-#071-006817; CPQ #144

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí



Consejo de Administración de Ofensores Sexuales

Lista Aprobada de Proveedores – Por Condado



Shelby

ABC Counseling and Family Services

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lynn Willard, MA, MSW, LCPC, LCSW
705 E. Lincoln, Suite 303
Normal, IL 61761

Número de Teléfono: (309) 451-9495

Fax: (309) 451-9404

Correo electrónico: lwillard@abccounseling.org

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCPC #180-004238; IL LCSW #149-011565

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	No	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Will

Community Solutions, Inc.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Patricia L. Grosskopf, PsyD
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830

Fax: (815) 727-4039

Correo electrónico:

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: MA in Clinical Psychology, Certified in Group Therapy; Forensic Specialist II, ATSA Member

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Kristine Strauss, Psy.D, CADC
81 N. Chicago Street, Suite 300
Joliet, IL 60432

Número de Teléfono: (815) 727-2830

Fax: (815) 727-4039

Correo electrónico: ks@communitysolutionsgsj.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: PsyD, CADC

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	No	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	No
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Winnebago

Latino Family Services, P.C.

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Lloyd Thomas Cunningham, Psy.D.
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077

Fax: (847) 593-7056

Correo electrónico: lfspcg@yahoo.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCP

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	No	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí

Nombre Y Dirección de Oficina Principal: Arturo Hurtado, LCSW, ACSW
657 E. Golf Road, Suite 310
Arlington Heights, IL 60005

Número de Teléfono: (847) 593-7077

Fax: (847) 593-7056

Correo electrónico: lfspc@yahoo.com

Idioma(s): English , Spanish

Licenciaturas: IL LCSW-#149-005124, ACSW, ATSA Clinical Member;ABEL; US Probation, Parole Service, IDCFS & IDOC Provider

Servicios Proporcionados:

Evaluaciones ?	Sí	Proveedor satisface los requisitos:	
Tratamiento ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de tratamientos?	Sí
Adulto ?	Sí	Todos requisitos de proveedor de evaluaciones?	Sí
Adolescente ?	Sí	Todos requisitos para atestiguar del solicitante?	Sí