

Aviso Previo y Consentimiento para Evaluación y Análisis

Prior Notice and Consent for Evaluation and Assessment

Nombre – hijo(a)

Fecha que se dio aviso previo por escrito

Aviso previo por escrito: Su hijo(a) ha sido recomendado para una evaluación para determinar si su hijo es elegible para los servicios de intervención temprana. Otras opciones consideradas pero que fueron rechazadas, incluyen no recomendar una evaluación. La **información** utilizadas para tomar esta decisión incluyo (ej., herramienta de evaluación continua, prueba, observación, informe médico, informe de los padres u otras fuentes):

Las **razones** para esta decisión incluyeron (ej., resultados de la evaluación, resultados de la prueba, lista de habilidades observadas y no observadas, diagnóstico, u otras razones):

Consentimiento para la evaluación: Un equipo que incluye al menos dos profesionales evaluará el desarrollo del niño. La evaluación se realizará sin costo alguno para usted. La evaluación inicial ayudará a identificar los resultados y a desarrollar un plan de servicio. Se realizarán evaluaciones continuas para seguir el progreso de su hijo. Hablaremos con usted acerca de los análisis y discutiremos con usted la opción de incluir las necesidades, recursos, preocupaciones y prioridades de su familia. Durante el curso de la evaluación y el análisis, miembros del equipo 1) consultarán con usted para identificar las áreas del desarrollo a abordarse en la evaluación y por qué son importantes; 2) con su consentimiento, revisarán los registros pertinentes, identificarán las razones para la revisión; 3) identificarán, evaluarán y analizarán el desarrollo del niño en las áreas que se indican a continuación, y 4) se reunirán con usted y otros miembros para elaborar un informe final.

Áreas a ser evaluadas / analizadas	Instrumentos	Tipo de especialista

Antes de poder iniciar la evaluación o el análisis, es necesario su consentimiento. Antes de que usted firme abajo, usted debe saber que:

1. Su consentimiento para la evaluación y el análisis es voluntario. Usted puede rehusar dar su consentimiento para evaluaciones o análisis en particular mientras da su consentimiento para otras evaluaciones o análisis.
2. Las evaluaciones y los análisis recomendados se utilizan para determinar la elegibilidad de su hijo(a) para el *Birth to 3 Program*.
3. Usted puede retirar su consentimiento en cualquier momento. Su consentimiento permanece en efecto hasta que sea retirado por escrito del *Birth to 3 Program*.
4. Si usted retira su consentimiento, la agencia no puede realizar más evaluaciones o análisis en el área del desarrollo.

Por favor lea el documento de los derechos de padres e hijos adjunto con este aviso. Esto es sólo un resumen de los derechos; si desea una versión completa, por favor infórmele a su coordinador de servicios.

Nombre – persona contacto

Título – persona contacto

Número de teléfono

Consentimiento de los Padres para Evaluación

Por medio de mi /nuestra firma abajo, yo / nosotros reconocemos haber recibido y entendido la declaración de los derechos de padres e hijos; entendemos las acciones propuestas; y

- Yo / Nosotros **doy** mi consentimiento para la evaluación y análisis de mi hijo(a).
- Yo / Nosotros **no doy** mi consentimiento para la evaluación y análisis de mi hijo(a).

Firma – Padre / Madre / Tutor Legal

Fecha de la Firma