

## Уведомление и согласие на оценку состояния/обследование

**ЦЕЛЬ:** Предоставить первоначальное письменное уведомление родителям о предлагаемом обследовании/оценке состояния и получить согласие родителей на проведение предлагаемого обследования/оценки состояния.

<b>ИМЯ И ФАМИЛИЯ РЕБЕНКА</b>	<b>ДАТА РОЖДЕНИЯ</b>	<b>КОординАТОР СЕМЕЙНЫХ РЕСУРСОВ</b>
------------------------------	----------------------	--------------------------------------

### ОСНОВАНИЕ ДЛЯ УВЕДОМЛЕНИЯ

Программа ESIT предоставит вам предварительное письменное уведомление в разумные сроки до принятия мер в рамках обследования/оценки состояния. Необходимо, чтобы вы предоставили письменное согласие с учетом полученной информации, поставив подпись ниже. Целью обследования и оценки состояния является получение информации о вашем ребенке; предоставление вашей семье дополнительную информацию о развитии вашего ребенка; идентификация и определение уникальных сильных сторон и потребностей вашего ребенка и типов обслуживания, которое может вам помочь удовлетворить этим потребностям; подтверждение наличия у ребенка прав на участие в программе ESIT; а также подтверждение наличия у вашего ребенка прав на разработку или коррекцию, с вашего разрешения и при вашем участии, письменного Индивидуального плана семейного обслуживания (ИПСО). Ниже приведена ваша декларация в отношении уведомления.

*«Согласие» означает: (1) Вы полностью и адекватным образом проинформированы в отношении всех мер и действий, требующих вашего согласия, на вашем родном языке или в другом режиме обмена информацией, в частности, языком жестов, шрифтом Брайля или устно, в соответствующих обстоятельствах; (2) что вы понимаете и соглашаетесь в письменном виде не принимать мер/выполнение действий, требующих вашего согласия; (3) согласие приводит описание действий и перечень документов в отношении раннего вмешательства (при наличии таковых), информация которых будет раскрыта, а также получателей такой информации; и (4) ваше согласие является добровольным и может быть отозвано по письменному запросу в любое время. Отзываемое вами согласие не является ретроактивным (отзыв не относится к каким бы то ни было мерам или действиям, принятым/выполненным до отзыва согласия.)*

### ПРЕДЛАГАЕМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ/ДЕЙСТВИЯ

Обследование и оценка состояния будут проводиться по меньшей мере двумя квалифицированными лицами разных специализаций (или одним квалифицированным специалистом двух специализаций) в соответствии с политиками и процедурами программы ESIT. Ваше участие, в качестве участника программы, в мероприятиях по обследованию/оценке состояния вместе с командой настоятельно рекомендуется. Вам известны способности вашего ребенка, и вы можете предоставить важную информацию о нем. Обследование и оценка состояния - это комплексный анализ способностей вашего ребенка в когнитивной сфере, в сфере крупной и мелкой моторики, в направлении коммуникационного, социально-эмоционального и адаптивного развития, а также на уровне таких функций, как зрение и слух. Результаты обследования/оценки состояния покажут, насколько адекватно развивается ваш ребенок в указанных сферах и направлениях, а также поможет подтвердить, имеет ли ваш ребенок право на обслуживание в программе ESIT.

### ОПИСАНИЕ

Обследование/оценка состояния ребенка предусматривает множество различных процедур, в частности применение оборудования для обследования, регистрацию анамнеза ребенка, собеседование с родителями, сбор информации от других членов семьи, лиц, обеспечивающих уход, медицинских и прочих специалистов, а также контроль медицинской, образовательной и прочей документации. Предлагаемые процедуры обследования помогут определить уникальные сильные стороны и потребности вашего ребенка, а также услуги раннего вмешательства, которые ему необходимы. Обследование/оценка состояния включает в себя: контроль результатов первоначальной оценки; личные наблюдения за ребенком, идентификацию потребностей ребенка в каждой сфере/направлении развития в рамках применения формальных и неформальных процедур оценки. Поставщики услуг по программе ESIT проконсультируются с вами в отношении методов, используемых ими для обследования и оценки состояния. И оценка состояния будут проведены бесплатно для вас. Результаты будут храниться в документации в отношении раннего вмешательства вашего ребенка. Информация об обследовании/оценке состояния не будет передаваться кому бы то ни было/другим организациям вне программы ESIT без вашего письменного разрешения. Команда ИПСО подтвердит наличие у вашего ребенка прав на обслуживание в программе ESIT и предоставит вам предварительное письменное уведомление с информацией о ваших правах оспорить решение, принятое в этой связи.

Инициалы  
родителя

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ И ДЕКЛАРАЦИЯ СОГЛАСИЯ**

**С настоящим уведомлением я получил(а) копию данных о моих правах и  
Процедурных гарантиях по части Part C закона об обучении лиц с инвалидностью  
(Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) Part C Procedural Safeguards)  
Программы ранней поддержки новорожденных и детей штата Вашингтон  
(Washington Early Support for Infants and Toddlers), приложенную к уведомлению.**

Эти права и процедурные гарантии разъяснены мне, и я заявляю об их понимании. Я понимаю, что мое согласие является добровольным, и что в любое время я могу отменить обследование/оценку состояния моего ребенка, даже после подписания настоящего документа. Я понимаю, что если я не дам согласие на обследование/оценку состояния, такое обследование/оценка состояния моего ребенка проводиться не будет.

Я даю     Я не даю    согласие с учетом полученной информации на принятие программой ESIT мер, описанных выше.

Февраль 2012 г.