



## Повідомлення ESIT про згоду на оцінювання ESIT Notice and Consent for Evaluation/Assessment

**ПРИЗНАЧЕННЯ:** Надання попереднього письмового повідомлення батькам про запропоноване оцінювання й отримання згоди батьків щодо участі у запропонованому оцінюванні.

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ ДИТИНИ	ДАТА НАРОДЖЕННЯ	КООРДИНАТОР РЕСУРСІВ ДЛЯ РОДИН
-------------------------	-----------------	--------------------------------

### ПРИЧИНА ПОВІДОМЛЕННЯ

У доцільні терміни до початку оцінювання програма ESIT має надати вам відповідне попереднє письмове повідомлення. У відповідь на це повідомлення ви маєте надати письмову інформовану згоду на участь в оцінюванні, поставивши свій підпис нижче. Метою оцінювання є отримання інформації про вашу дитину, надання вашій родині додаткової інформації про розвиток вашої дитини, визначення індивідуальних сильних сторін та потреб вашої дитини, а також послуг, які можуть стати в пригоді у рамках задоволення цих потреб, визначення наявності у вашої дитини прав на участь у програмі ESIT, і, якщо наявність у вашої дитини прав на участь, за вашої згоди, у програмі буде встановлено, створення або коригування умов оформленого в письмовому вигляді індивідуального плану родинного обслуговування (IFSP). Повідомлення містить таку декларацію.

*«Згода» означає, що: (1) Ви отримали вичерпну інформацію про дії та заходи, стосовно яких таку згоду запитано, вашою рідною мовою та зручним вам способом комунікації, зокрема, відповідно, мовою жестів, шрифтом Брайля або усно. (2) Ви розумієте та в письмовому вигляді даєте згоду на здійснення дій або на участь у заходах, стосовно яких таку згоду запитано; (3) У тексті згоди наведений опис таких дій або заходів з переліком документів та записів з інформацією щодо раннього втручання (за наявності), які будуть розкриті, та зазначені отримувачі інформації таких документів або інформації; і (4) Надання вами згоди є добровільним, і ви можете відкликати надану згоду у будь-який час. Відкликання згоди не має ретроактивної дії (воно не поширюється на дії, що мали місце до відкликання згоди).*

### ЗАПРОПОНОВАНІ ЗАХОДИ

Відповідно до політик та процедур програми ESIT оцінювання проводитимуть принаймні дві кваліфіковані особи, які спеціалізуються у різних дисциплінах (або одна кваліфікована особа, що спеціалізується у двох дисциплінах). Ваша участь у роботі оцінювальної команди є вельми бажаною. Ви найкраще за всіх знаєте власну дитину й можете надати про неї важливу інформацію. Оцінювання забезпечує комплексний погляд на розвиток таких функцій та здібностей вашої дитини, як когнітивна функція, велика й дрібна моторика, комунікативна та соціо-емоційна функція, адаптивний розвиток, а також зір та слух. За результатами оцінювання можна зробити висновок про розвиток вашої дитини у цих напрямках, а також про наявність у вашої дитини прав на отримання послуг у рамках програми ESIT.

### ОПИС

Порядок запропонованого оцінювання містить кілька процедур, зокрема застосування засобів оцінювання, фіксування історії дитини, бесіду з батьками, збирання інформації про інших членів родини, доглядачів, медичних та інших спеціалістів та вивчення медичної, освітньої та іншої документації. У рамках процедур оцінювання визначаються індивідуальні сильні сторони та потреби дитини, так само як і доцільні послуги, спрямовані на задоволення таких потреб. Оцінювання включатиме в себе: аналіз результатів оцінювальних заходів, документування особистих вражень щодо дитини, визначення потреб дитини у кожному напрямку розвитку через застосування формальних та неформальних процедур та методик оцінювання. Постачальники послуг ESIT обговорять з вами методи оцінювання, що вони їх використовуватимуть. Оцінювання буде проведено безкоштовно. Результати оцінювання зазначаються в досьє дитини в програмі раннього втручання. Без вашого письмового дозволу жодна інформація стосовно оцінювання не розкриватиметься поза програмою ESIT. Команда програми IFSP прийме рішення щодо подальшої наявності у вашої дитини прав на отримання послуг програми ESIT і надасть вам попереднє письмове повідомлення щодо цього з інформацією про ваші права щодо оскарження відповідного рішення.

### ПІДТВЕРДЖЕННЯ Й ЗГОДА

Ініціали батька або матері

Разом із цим повідомленням я отримав(-ла) копію інформації про мої права та процедурні гарантії згідно з Частиною С (Part C) закону IDEA (Програма ранньої підтримки новонароджених та дітей віком від 2 до 3 років *Процедурні гарантії за Частиною С Закону про освіту для осіб з інвалідністю (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) [права батьків]*).

Мені роз'яснили відповідні права й процедурні гарантії, і я заявляю, що я їх розумію. Я розумію, що моя згода є добровільною, і що я, за власним бажанням, можу в будь-який час прийняти рішення про недопущення моєї дитини до оцінювання навіть після підписання цієї форми. Я розумію, що у разі прийняття мною рішення про недопущення моєї дитини до оцінювання, моя дитина не проходитиме оцінювання.

Я даю інформовану згоду  Я не даю інформованої згоди на здійснення спеціалістами програми ESIT зазначених вище дій.

<b>ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ БАТЬКА АБО МАТЕРІ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ</b>	
<b>ПІДПИС БАТЬКА АБО МАТЕРІ</b>	<b>ДАТА</b>
<b>ОТРИМАНО (ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ/ПОСАДА/ОРГАНІЗАЦІЯ)</b>	<b>ДАТА</b>

**Додаток: Програма ранньої підтримки новонароджених та дітей віком від 2 до 3 років *Процедурні гарантії за Частиною С Закону про освіту для осіб з інвалідністю (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) [права батьків]*.**

*Примітка. Батьки отримують копію цієї форми. Підписану копію форми треба додати до досьє дитини щодо раннього втручання.*