

Nome da criança:

Data de nascimento:

 *Um programa certificado pelo Departamento de Saúde Publica de Massachusetts*

**Formulário de Consentimento para Avaliação/Determinação**

Para determinar se o seu filho é elegível para Intervenção Precoce (EI), a equipe de EI deve realizar uma avaliação/determinação. A equipe de EI usará uma ferramenta de avaliação formal para examinar todas as áreas de desenvolvimento. Eles vão perguntar sobre o desenvolvimento de seu filho e se você tem alguma dúvida. A equipe de EI pode pedir para conversar com outras pessoas que conheçam seu filho ou para observar seu filho em outras situações.

A avaliação/determinação incluirá a análise de todas as áreas do desenvolvimento. A equipe analisará aspectos cognitivos, físicos (incluindo saúde, visão, audição), comunicação, adaptação/auto-ajuda e desenvolvimento social/emocional. A equipe pode pedir sua permissão para analisar registros médicos, de desenvolvimento ou de nascimento. Isso ajuda a equipe de EI a verificar se existem outros fatores de elegibilidade. Como pai ou mãe, você escolhe as informações que deseja compartilhar. Se concordar com partes da avaliação/determinação, a equipe de EI talvez não consiga determinar a elegibilidade da criança. Por exemplo, se você concordar com uma avaliação/determinação do desenvolvimento, mas decidir não fornecer informações sobre seu filho e sua família, a equipe de EI pode não conseguir determinar se seu filho é elegível.

Uma avaliação reúne informações sobre seu filho e/ou sua família. É uma maneira de analisar os pontos fortes e as necessidades de seu filho e/ou sua família. As determinações podem acontecer ao mesmo tempo que as avaliações. Mesmo que uma avaliação e uma determinação possam parecer iguais, uma avaliação pode acontecer a qualquer momento e não determina a elegibilidade para os Serviços de Intervenção Precoce (EI).

Os serviços de intervenção precoce são voluntários. Se quiser que seja feita uma avaliação/determinação para ver se seu filho é elegível, será necessário que você dê consentimento. Consentimento significa que você concorda com a realização da avaliação/determinação. Você pode optar por dar consentimento para que a avaliação/determinação seja cobrada do seu seguro. O Departamento de Saúde Pública pagará qualquer custo que não seja coberto pelo seguro.

|  |
| --- |
| **O Programa de Intervenção Precoce propõe a realização de:** **[ ]** Uma avaliação/determinação para determinar a elegibilidade, os pontos fortes e as necessidades da criança.[ ] Uma avaliação dirigida à família para determinar preocupações, prioridades e recursos. [ ] Uma avaliação da criança para determinar os pontos fortes e as necessidades atuais.  |

**Entendo que meu consentimento é voluntário e que eu posso preferir que meu filho não seja avaliado ou participe de uma avaliação dirigida à família, mesmo depois de ter assinado este formulário.** Entendo que, se eu decidir não concordar com a avaliação/determinação, o programa de EI pode não ser capaz de determinar a elegibilidade do meu filho ara receber serviços de Intervenção Precoce (EI).

Assinatura do Pai/Mãe Data

Assinatura do Pai/Mãe Data

Por favor, leia o aviso de direitos da família ***Massachusetts Early Intervention and You (Intervenção Precoce de Massachusetts e Você)***. Ele explica o seu direito de fazer uma reclamação, requerer mediação ou uma audiência, se não concordar com uma proposta ou recusa feita pelo programa de Intervenção Precoce (EI). Se você tiver alguma pergunta, favor ligar para o programa. A equipe de EI está à sua disposição para responder qualquer pergunta. Você também pode ligar para o Departamento de Saúde Pública pelo telefone que consta no aviso de direitos da família para obter informações ou ajuda para compreender seu direitos.