



## Consentimiento y aviso informado para la detección, evaluación, revisión y revisión de seguimiento

Nombre del menor:	Fecha de nacimiento:
Detección inicial: Early Steps (Pasos Tempranos), puede realizar una detección del desarrollo actual de su hijo para determinar si se necesita realizar una evaluación y revisión más intensiva. Una detección es un procedimiento breve que puede ver algunas o todas las áreas siguientes para determinar si hay un atraso en el desarrollo: audición, vista, comunicación (habla y lenguaje), físico (motricidad fina y gruesa), salud/médico, cognición, social/emocional, autoayuda (adaptación), conductual u otras áreas. Si se encuentra que su hijo es elegible para Early Steps, la información de la detección también será útil para el equipo del Individualized Family Support Plan. Usted tiene derecho a solicitar una evaluación para su hijo en cualquier momento durante el proceso de detección inicial.	
evaluación y una revisión para determinar la elegib sus necesidades. Un equipo compuesto por usted y p Se seleccionarán cuidadosamente tipos específicos necesidades de su hijo. Será necesario que usted p servicios y apoyo. La evaluación y revisión p comunicación/habla/lenguaje, psicológica, física/ (adaptación), conductual, familiar u otras áreas. Tar	podamos proporcionar servicios a su hijo, debemos realizar una pilidad y para planificar los servicios que sean más adecuados a por lo menos dos profesionales realizará la evaluación o revisión. Se de evaluaciones con base en la edad, nivel de desarrollo y proporcione información sobre su familia y sus necesidades de puede estar dirigida a las siguientes áreas: audición, vista, //salud/médica, desarrollo, social y emocional, autoayuda mbién se pueden usar los resultados de evaluaciones y revisiones evaluación o revisión, su hijo no podrá recibir los servicios de
seguimiento para identificar el nivel actual de rend si su hijo todavía tiene un nivel de retraso en el de	es posible que se realice una revisión, evaluación o detección de imiento de su hijo y/o los servicios necesarios o para determinar sarrollo que lo cualifica para Early Steps. Si se recomienda una imiento, entonces su hijo ya no será elegible para Early Steps na.
La acción que aparece marcada se recomienda para s  Detección  Evaluación o revisión inicial  Revisión, evaluación o detección de seguimiento	su hijo:
Con este formulario me explicaron y entregaron e Education Act (IDEA).	una copia de mis derechos según Individuals with Disabilities
☐ Doy mi permiso para realizar las acciones recom	nendadas anteriormente.
☐ Yo <u>no</u> doy mi permiso para realizar las acciones r	recomendadas anteriormente.
Firma de los padres o tutor legal	Testigo
Nombre con letra de molde	Nombre con letra de molde

Fecha	Fecha