

موافقة الوالدين لبرنامج Early On

نوع التقييم / التقدير

- التقدير الأولي
- التقييم الأولي
- تقييم الأهلية المستمرة
- التقييم المستمر

معلومات الطفل ولد الأم/الوصي

الاسم القانوني للطفل: _____ تاريخ الميلاد: _____
اسم ولد الأم/الوصي: _____

معلومات

يساعد برنامج "Michigan Early On" في ميشيغان على ضمان حصول الأطفال المؤهلين على الخدمات التي يحتاجونها ليكونوا أصحاء، وينموا، ويطورو المهارات المناسبة. لمعرفة ما إذا كان طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات Early On، أو لتقييم نمو طفلك، سيتم تقييمه في المجالات التالية:

- التواصل:
 - كيف يفهم طفلك ويُخبرك بما يريده.
- الاجتماعي- العاطفي:
 - كيف يتعايش طفلك مع أفراد الأسرة والأشخاص الآخرين.
- الإدراكي:
 - كيف يفكر طفلك ويحل المشاكل.
- التكيفي:
 - كيف يقوم طفلك بأداء المهام مثل ارتداء الملابس وتناول الطعام واستخدام المرحاض.
- البدني:
 - الحركة – كيف يتحرك طفلك.
 - الحالة الصحية - مراجعة التاريخ الصحي وحالة طفلك الحالية، بما في ذلك فحص السمع والبصر.

أنت تعرف طفلك جيداً ويمكنك تزويدنا بمعلومات مهمة عنه. بالإضافة إلى ذلك، قد يُطلب من طبيب طفلك وآخرين يعرفونه تقديم معلومات حول نقاط قوته واحتياجاته وصحته ونموه. لا يجمع برنامج Early On أي معلومات عن طفلك إلا بعد الحصول على إذنكم. يتم حفظ المعلومات التي يتم جمعها في سجل سري خاص ببرنامج Early On. توجد معلومات أكثر تفصيلاً عن كيفية عمل برنامج Early On وعن حقوق أسرتكم على صفحة [موارد الأسرة التابعة لبرنامج Early On في ميشيغان](#)، ضمن الموقع الإلكتروني [Early On في ميشيغان](http://1800earlyon.org).

الموافقة

يرجى الإشارة بـ "نعم" أو "لا" للعبارات التالية التي تطبق:

أرحب في معرفة ما إذا كان طفلي وأسرتي مؤهلين للمشاركة في برنامج *Early On* في ميشيغان أو مواصلة المشاركة فيه.

نعم	لا	أوافق على تقييم/تقدير قدرات طفلي.
نعم	لا	أوافق على مراجعة السجلات الطبية أو التعليمية أو غيرها من السجلات للمساعدة في تقييم طفلي.
نعم	لا	أقر بأنني قد فهمت نموذج الموافقة هذا.

لا أافق على إجراء أي تقييم/تقدير لطيفي. أدرك / أفهم أن طفلي لن يتم تقييمه لتحديد أهليته للانضمام إلى برنامج *Early On* أدرك أنه دون الموافقة والتقييم، لن يتم وضع "خطة الخدمات الفردية للأسرة" (IFSP)، ولن نحصل على الخدمات المتاحة عبر برنامج *Early On* في ميشيغان.

توقيعولي الأمر/الوصي: _____ التاريخ: _____

توقيع ممثل برنامج *Early On*: _____ التاريخ: _____