

Early On - शुरुआती दौर में डेवलपमेंटल स्क्रीनिंग के लिए माता-पिता द्वारा सहमति

बच्चे का कानूनी नाम: _____

जन्म तिथि: _____

माता-पिता/अभिभावक का नाम: _____ दिनांक: _____

आपके बच्चे की स्क्रीनिंग के लिए, आपको नीचे अपने हस्ताक्षर से इस गतिविधि की जानकारी लेने के बाद, लिखकर मंजूरी देनी होगी। डेवलपमेंटल स्क्रीनिंग का उद्देश्य यह पता लगाना है कि डेवलपमेंटल स्किल्स उम्मीद के अनुसार बढ़ रही हैं या आगे जाँच की ज़रूरत है।

स्क्रीनिंग कैसे की जाती है यह आपके बच्चे की ज़रूरतों के आधार पर अलग-अलग प्रकार से होगा। इसमें आपको कुछ सवालों के जवाब देने पड़ सकते हैं या अपने बच्चे के डेवलपमेंट के बारे में एक सर्वेक्षण करना पड़ सकता है। *Early On* से कोई आपके बच्चे को खेल-कूद करते हुए देख सकता है।

आपके बच्चे की निम्न डेवलपमेंटल क्षेत्रों में स्क्रीनिंग की जाएगी:

- बातचीत – आपका बच्चा कैसे समझता है और आपको बता पाता है कि वह क्या चाहता है।
- सामाजिक-भावनात्मक – आपका बच्चा परिवार के सदस्यों और अन्य लोगों के साथ किस प्रकार मिलता है।
- कॉग्निटिव – आपका बच्चा कैसे सोचता है और समस्या को किस प्रकार सुलझाता है।
- अनुकूलता – आपका बच्चा कपड़े पहनने, भोजन करने और शौचालय जाने जैसे कार्य कैसे करता है।
- शारीरिक – आपका बच्चा कैसे घूमता है और अपने हाथों और पैरों का उपयोग किस प्रकार करता है।

स्क्रीनिंग में शामिल वस्तुएं आपके बच्चे की उम्र के अनुसार से आम डेवलपमेंटल माइलस्टोन (मील के पथर) पर आधारित होते हैं। उदाहरण के लिए, 16 महीने के बच्चे के लिए एक फाइन-मोटर स्क्रीनिंग सवाल यह हो सकता है कि क्या आपका बच्चा किताब के पन्ने पलटने में मदद करता है। 22 महीने के बच्चे से बातचीत के लिए एक सवाल पूछा जा सकता है कि क्या आपका बच्चा 'मामा' और 'दादा' के अतिरिक्त 15 या उससे ज्यादा शब्द बोलता है।

Early On आपसे परिणामों और सुझावों के बारे में बात करेगा। स्क्रीनिंग के परिणामों का उपयोग यह तय करने के लिए किया जाएगा कि *Early On* में जाँच की ज़रूरत है या नहीं।

स्क्रीनिंग के दौरान मिले परिणामों और जानकारी गोपनीय रहेगी। स्क्रीनिंग कार्यवाही के दौरान आपको किसी भी समय मूल्यांकन का अनुरोध करने का अधिकार है, भले ही स्क्रीनिंग से मूल्यांकन की ज़रूरत तय हो या न हो। स्क्रीनिंग या मूल्यांकन के लिए कोई शुल्क नहीं है।

स्वीकृति और सहमति कथन

मैं ऊपर बताई गई स्क्रीनिंग करने के लिए *Early On* को अपनी सहमति देता/देती हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि मेरी सहमति अपनी मर्जी से है। मैं समझता/समझती हूँ कि मैं स्क्रीनिंग कार्यवाही के दौरान किसी भी समय पात्रता तय करने के लिए विकास-संबंधी मूल्यांकन (डेवलपमेंटल इवैल्यूएशन) का अनुरोध कर सकता/सकती हूँ।

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर: _____

दिनांक: _____

Early On प्रतिनिधि: _____

एजेंसी: _____

दिनांक: _____