



اطلاعیه و رضایت در مورد ارزیابی/سنجش اولیه ITCV-PS-1(R) 12/02(1)

دلیل ارسال اطلاعیه

مرکز حمایت از نوزادان و کودکان ویرجینیا موظف است ظرف مدت معقول (5 روز تقویمی) برای شما اطلاعیه قبلی برای انجام ارزیابی ارسال نماید. شما باید اطلاع داشته و با امضای زیر این اطلاعیه رضایت خود را با ارزیابی اعلام دارید. منظور از ارزیابی تعیین مقدماتی واجد شرایط بودن فرزند شما نسبت به حمایت مرکز حمایت از نوزادان و کودکان ویرجینیا و نیز تعیین توانائی ها و نیازهای رشدی او بوده و شرح حاضر برای اطلاع برای شما ارسال می شود

رضایت: به مفهوم: 1- این است که شما از اقدامات مستلزم رضایت شما به زبان فارسی (در صورت عدم امکان به وسیله دیگری) اطلاع حاصل کرده و 2: شما مفهوم اطلاعیه را درک کرده و کتباً موافقت خود را با انجام اقداماتی که مستلزم رضایت شما است اعلام می کنید و : اقدام در رضایت نامه شرح داده شده و 4: اعلام رضایت شما داوطلبانه بوده و در هر زمان با اخطار کتبی قابل لغو است.

اقدام پیشنهادی

ارزیابی چندجانبه حد اقل توسط یک تیم ارزیابی متشکل از دو کارشناس واجد صلاحیت در رشته های مختلف صورت می گیرد. مشارکت شما به عنوان عضوی از تیم ارزیابی اکیدا توصیه می شود. شما فرزندتان را بهتر از هرکس می شناسید و می توانید اطلاعات مهمی در باره او بدهید. ارزیابی مذکور دید جامع و مهمی از جنبه های مختلف رشد تشخیصی، تحرک عمده و ظریف، ارتباط با جامعه، انطباق، بینائی و شنوائی فرزندتان ارائه می دهد. نتایج ارزیابی مشخص خواهد کرد فرزندتان در زمینه های نامبرده چه اندازه رشد داشته است. این نتایج در پرونده مداخله بموقع او محفوظ و اطلاعات مزبور محرمانه باقی خواهد ماند.

شرح

نحوه اجرای ارزیابی به نیازهای فرزندتان بستگی دارد و ممکن است شامل سوابق رشد پزشکی، مصاحبه با والدین، تحت نظر گرفتن و مشاهده طفل و کاربرد ابزار مختلف ارزیابی رشدی رسمی و غیر رسمی باشد. اعضای تیم ارزیابی درباره این روش ها با شما صحبت خواهند کرد.

برنامه زمانی

ارزیابی تیم ارزیابی چند جانبه و طرح خدمات اختصاصی خانواده باید ظرف 45 روز تقویمی از تاریخ رجوع کودک برای ارزیابی انجام شود. اگر خانواده شما بیش از 45 روز مهلت بخواهد باید به هماهنگ کننده خدمات اطلاع دهد. طرح کتبی خدمات اختصاصی خانواده شما با مشارکت و همکاری شما با کارشناسان و برای پاسخ به نیازهای مستمر فرزند و خانواده شما تدوین شده و در هر زمان قابل اصلاح است. این طرح فقط موقعی تهیه می شود که فرزند شما واجد شرایط استفاده از خدمات مرکز حمایت از نوزادان و کودکان ویرجینیا باشد. اگر فرزند شما واجد شرایط شناخته نشود یک گزارش ارزیابی دریافت خواهید کرد.

تاریخی که فرزند شما برای ارزیابی به بخش ج معرفی و ارجاع گردید.....

اعلام وصول رضایت نامه و شرح آن

شرح و امضای والدین: اینجانب/ اینجانبان نسخه ای از سند حاوی حقوق خود بموجب بخش ج (اطلاعیه مربوط به حمایت خانواده هادر مرکز حمایت از نوزادان و کودکان نوپای ویرجینیا ، بخش ج - نظام مداخله بموقع ) را همراه این اطلاعیه دریافت کردم/ کردیم. این حقوق و اطلاعات مربوط به هزینه خانواده ها برای ما تشریح و تفهیم شد. من / ما نیز نسخه ای از تحکیم مشارکت ها: راهنمای حمایت از خانواده ها در نظام مداخله بموقع ویرجینیا را دریافت کردم/کردیم.

محل امضای والدین

اینجانب رضایت/ عدم رضایت----- آگاهانه خود را در مورد انجام اقدامات مشروح فوق توسط مرکز حمایت از نوزادان و کودکان ویرجینیا اعلام می کنم.

امضای والدین / ولی \_\_\_\_\_ تاریخ دریافت \_\_\_\_\_

دریافت شد توسط:

نام / سمت یا عنوان \_\_\_\_\_ تاریخ دریافت \_\_\_\_\_

اختیاری: اینجانب مطالب فوق را درک می کنم و می پذیرم که اقدامات مرکز حمایت از نوزادان و کودکان ویرجینیا احتمالا پیش از 5 روز مقرر در اطلاعیه قبلی اجرا شود.  
امضا والدین/ ولی: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_\_

پیوست: (اطلاعیه مربوط به حمایت خانواده هادر مرکز حمایت از نوزادان و کودکان نوپای ویرجینیا ، بخش ج - نظام مداخله بموقع -- تحکیم مشارکت ها: راهنمای حمایت از خانواده ها در نظام مداخله بموقع ویرجینیا