

[Early Childhood Screening program name, address, email]

Бланк отказа от участия в программе обследования детей раннего возраста по политическим или религиозно-этическим соображениям

Если Вы хотите предоставить возражение, отказ, или уклониться по политическим или религиозно-этическим соображениям от программы обследования детей раннего возраста, просьба рассмотреть, заполнить и отправить обратно данный бланк.

Описание программы обследования детей раннего возраста

В соответствии с Постановлениями 142D.091 окружные органы проводят обследование детей раннего возраста в целях помощи родителям и сообществам в улучшении здоровья детей Миннесоты и в планировании образовательных программ и программ по охране здоровья. Для обеспечения выявления факторов риска, которые могут повлиять на обучение, элементы обследования включают:

- Просмотр вакцинации
- Обследование слуха и зрения
- Рост и вес
- Развитие: мышление, большие и малые мышцы, речь и язык; включая виртуальное обследование развития для семей, подавших запрос на основании истории болезни с ослабленной иммунной системой или других заболеваний
- Опросник по социальному и эмоциональному состоянию, который заполняет родитель (поведение, работа над собой)
- Покрытие сетью поставщиков медицинских услуг
- Факторы риска, могущие повлиять на обучение
- 8. Заключительное интервью с родителем и рекомендателями, предлагаемое по любым вызывающим беспокойство сферам

Примечание родителям

Родители могут отказаться в предоставлении ответов на вопросы или информации по семейному положению, которые могут оказать влияние на развитие и выявление факторов риска, связанных с обучением. Обследование развития детей раннего возраста помогает школьному округу выявлять детей, которым могут оказаться полезными региональные и общественные ресурсы, доступные для поддержки их развития. Отказ в предоставлении ответов на вопросы или информации не является

препятствием к зачислению ребенка в детский сад или первый класс школы при условии, что все остальные элементы обследования отвечают требованиям.

Примечание по аналогичному обследованию

Ребенку не требуется подавать в школьный округ на программу по обследованию, если в записях медицинской карты ребенка имеется информация, что ребенок уже прошел аналогичное обследование на развитие в течении последних 365 дней в частном или государственном органе здравоохранения, или обследование, предоставленное частным поставщиком медицинских услуг.

Имя ребенка полностью: _____ Дата рождения ребенка _____

Подпись родителя или опекуна: _____ Кем приходится ребенку: _____ Текущая дата _____