

Nome da criança _____ Data de Nascimento _____

Correio eletrónico do pai/mãe/tutor: _____ Número de telefone do pai/mãe/tutor: _____

Rastreio Child Outreach - Consentimento Paterno

Child Outreach é um sistema de rastreio do desenvolvimento, concebido para rastrear anualmente todas as crianças com 3-5 anos antes da sua entrada no jardim infantil (kindergarten). As crianças são rastreadas nas áreas de desenvolvimento geral, visão, audição, fala/linguagem e desenvolvimento social/emocional. Os rastreios do desenvolvimento geral e sócio emocional podem ser questionários preenchidos pelos pais/responsável legal. Se a criança estiver na escola e forem necessárias informações adicionais, o professor da criança também preencherá os questionários. Child Outreach é um primeiro passo importante na identificação de crianças que possam precisar de avaliação ou intervenção mais adiante. De acordo com isso, as escolas públicas _____ efectuam um programa de rastreio de crianças Child Outreach. Os pais receberão um resumo dos resultados do rastreio Child Outreach pelo correio. Todas as informações pessoais e resultados do rastreio recolhidos durante o processo de rastreio serão tratados com a mais rigorosa confidencialidade.

O Departamento de Educação é responsável pela supervisão geral do Programa de Rastreio Child Outreach. O Departamento de Saúde mantém o sistema de dados KIDSNET, que guarda os dados do Child Outreach em nome dos sistemas de escolas públicas de Rhode Island. KIDSNET, que é uma base de dados segura, também inclui as vacinas, detecção de chumbo, serviços de saúde preventiva e outros rastreios do desenvolvimento das crianças. As informações na KIDSNET podem ser usadas para coordenar cuidados de saúde, assegurar que sejam fornecidos serviços preventivos de saúde e identificar crianças que possam precisar de apoio médico e/ou de desenvolvimento. Porém, não serão divulgadas sem o seu consentimento por escrito informações pessoais nem resultados do rastreio a qualquer outra pessoa para além do pessoal no distrito escolar público no qual reside, e no departamento de Educação Elementar e Secundária de Rhode Island (Rhode Island Department of Elementary and Secondary Education) e no Departamento de Saúde de Rhode Island (Rhode Island Department of Health) para fins regulamentares.

1. Eu li as declarações acima e dou autorização para que a minha criança seja **rastreada** pelo programa Child Outreach das escolas públicas _____ e para que os resultados e recomendações do rastreio, incluindo qualquer reenvio necessário para educação especial e determinações de elegibilidade, sejam incluídos na base de dados Child Outreach, dentro de KIDSNET.

Assinatura do pai/mãe/tutor _____ **Data** _____

2. Eu li as declarações acima e dou autorização a Child Outreach e ao Departamento de Saúde/KIDSNET para que partilhem os resultados e recomendações do rastreio da minha criança, incluindo qualquer reenvio necessário para educação especial e determinações de elegibilidade, com o seu **provedor primário de cuidados de saúde (médico)** para os fins de coordenar os cuidados de saúde, assegurando o fornecimento de serviços de saúde preventivos e identificar as crianças que possam precisar de apoio médico e/ou de desenvolvimento.

Assinatura do pai/mãe/tutor _____ **Data** _____

Nome do médico: _____
Nome do consultório ou serviço: exemplo, North Bay Pediatrics _____
Número de telefone: _____
Endereço: _____

3. Eu li as declarações acima e dou autorização a Child Outreach e ao Departamento de Saúde/KIDSNET para que partilhem os resultados e recomendações do rastreio da minha criança, incluindo qualquer reenvio necessário para educação especial e determinações de elegibilidade, com o seu **programa de ensino pré-escolar/cuidados a crianças** para os fins de planeamento da educação.

Assinatura do pai/mãe/tutor _____ **Data** _____

Nome do programa de ensino pré-escolar/cuidados a crianças: _____
Número de telefone: _____

Consentimento com efeito desde Setembro de 2021 a Setembro de 2022

Tem o direito de revogar o consentimento em qualquer ocasião, contactando o seu distrito escolar local. Também tem o direito de inspecionar os registos da educação da sua criança e de pedir que KIDSNET corrija qualquer informação que cre que seja inexacta.

O Formulário Modelo de Salvaguardas do Procedimento da Educação Especial de RI (RI Special Education Procedural Safeguards Notice Model Form), que explica os direitos dos pais segundo a Parte B da Lei de Educação dos Indivíduos com Incapacidades (Individuals with Disabilities Education Act), pode ser encontrado em <http://www.ride.ri.gov/Portals/0/Uploads/Documents/Students-and-Families-Great-Schools/Special-Education/Special-Education-Regulations/RI-Special-Education-Procedural-Safeguards-Notice-Model-Form.pdf>.

Se tiver quaisquer perguntas acerca dos direitos dos pais, incluindo consentimento para rastrear, por favor contacte o Centro Telefónico da Educação Especial do RIDE pelo 401-222-8999