

# **Early On Consentimiento paterno para pruebas del desarrollo**

**Nombre legal del niño:**

**Fecha de nacimiento:**

**Nombre de padre/madre/tutor:**

**Fecha:**

Para poder realizarle a su hijo las pruebas de detección, debe dar su consentimiento informado y por escrito para ello mediante su firma a continuación. El objetivo de las pruebas del desarrollo es determinar si las capacidades evolutivas progresan según lo esperado o si hay motivos para realizar una evaluación adicional.

La forma de realizar las pruebas variará en función de las necesidades de su hijo. Puede incluir que usted responda a algunas preguntas o rellene una encuesta sobre el desarrollo de su hijo. Alguien de *Early On* podría observar a su hijo realizando actividades lúdicas.

Se examinará a su hijo en las siguientes áreas del desarrollo:

- Comunicación—cómo comprende su hijo y cómo le expresa lo que quiere.
- Socioemocional—cómo se lleva su hijo con los miembros de la familia y otras personas.
- Cognitiva—cómo piensa y resuelve problemas su hijo.
- Adaptiva—cómo realiza su hijo las tareas como vestirse, alimentarse e ir al baño.
- Física—cómo se mueve su hijo y cómo utiliza las manos y los pies.

Los puntos de las pruebas se basan en los hitos del desarrollo típicos para la edad de su hijo. Por ejemplo, una pregunta de la prueba de motricidad fina para un niño de 16 meses puede ser si su hijo le ayuda a pasar las páginas de un libro. Una pregunta sobre comunicación para un niño de 22 meses puede ser si dice 15 o más palabras además de "mama" ("mamá") y "dada" ("papá").

*Early On* hablará con usted sobre los resultados y las recomendaciones. Los resultados de las pruebas se utilizarán para determinar si es necesaria una evaluación en el marco de *Early On*.

Los resultados y la información obtenidos durante la prueba serán confidenciales. Tiene derecho a solicitar una evaluación en cualquier momento durante el proceso de la prueba, independientemente de que esta determine o no la necesidad de una evaluación. La prueba de detección y la evaluación son gratuitas.

## **Reconocimiento y declaración de consentimiento**

Doy mi consentimiento informado para que *Early On* lleve a cabo la prueba de detección descrita anteriormente. Entiendo que mi consentimiento es voluntario. Entiendo que puedo solicitar una evaluación del desarrollo para determinar la elegibilidad en cualquier momento durante el proceso de la prueba de detección.

**Firma de padre/madre/tutor:**

**Fecha:**

***Firma del representante de Early On:***

**Fecha:**

**Agencia:**