**Заявление о соответствии критериям – раннее вмешательство**

**(задержка развития)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя ребенка |  | | Дата рожд. | |  | |
| Программа |  | Округ проживания | |  | |

***Группа получила следующие требуемые данные оценки (приложите документы по пп. 1-5):***

1. Основанное на нормативах тестирование на предмет уровня функционирования ребенка в каждой из следующих областей: когнитивное развитие, физическое развитие, коммуникационное развитие, социальное или эмоциональное развитие и адаптивное развитие:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Тест(ы) Экзаменатор Дата

2. Как минимум одна дополнительная процедура в подтверждение функционирования ребенка в каждой области:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Тест(ы) Экзаменатор Дата

3. Наблюдение за ребенком не менее 20 минут:

|  |
| --- |
|  |

Экзаменатор Дата

4. Рассмотрение предыдущих результатов тестирования, медицинских данных и отчетов родителей:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Данные Дата рассмотрения

5. Другие оценочные данные, использованные междисциплинарной группой:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Группа установила, что ребенок соответствует следующим критериям:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да | Нет | 1. Ребенок до трех лет с задержкой развития в 2 стандартных отклонения или более от среднего показателя в одной или нескольких областях развития: |
|  |  | Коммуникационная  Адаптивная  Физическая  Социальная/эмоциональная  Когнитивная |
|  |  | **ЛИБО** |
| Да | Нет | 2. Ребенок до трех лет с задержкой развития в 1,5 стандартных отклонения или более от среднего показателя по двум или более областям развития: |
|  |  | Коммуникационная  Адаптивная  Физическая  Социальная/эмоциональная  Когнитивная |
|  |  | **И** |
| Да | Нет | 3. Ребенку требуются услуги раннего вмешательства. |

Группа согласна, что ребенок \_\_\_ соответствует \_\_\_ не соответствует критериям для предоставления услуг раннего вмешательства как ребенок с задержкой развития.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подписи членов группы |  | Должность/организация | Согл. | Не согл |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Родителю (родителям) выдана копия отчета об оценке и заявление о соответствии критериям