**ASQ®-3/ ASQ®: SE-2 Formulario de consentimiento de padre/madre/tutor – Version para imprimir**

IMPORTANTE: AL ENVIAR DATOS Y/O UTILIZAR ESTE SITIO WEB, USTED DA SU CONSENTIMIENTO DE QUE TODOS LOS DATOS PERSONALES QUE ENVÍE PUEDEN SER PROCESADOS DE LA FORMA Y PARA LOS FINES DESCRITOS EN LA SIGUIENTE POLÍTICA DE PRIVACIDAD.

Descripción y propósito: Los primeros 5 años de la vida de su hijo son muy importantes porque este tiempo prepara el camino para el éxito en la escuela y después en la vida. Durante la infancia y la primera infancia, su hijo adquirirá muchas experiencias y aprenderá muchas habilidades. Las pruebas de evaluación para revisar el desarrollo de la comunicación, habilidades motrices gruesas y finas, personal, resolución de problemas y desarrollo socioemocional pueden mostrar cómo su hijo está creciendo y cambiando con el paso del tiempo, y si su hijo está alcanzando los hitos típicos del desarrollo y socioemocionales al jugar, aprender, hablar, comportarse, moverse e interactuar en las relaciones.

Usted y su hijo han sido invitados a participar en un programa de evaluación/monitoreo al completar los cuestionarios de edades y etapas: Cuestionarios de Edades y Fases (Ages & Stages Questionnaires®), Tercera edición (AS)Q®-3) y/o Cuestionarios de Edades y Fases (Ages & Stages Questionnaires®: Socioemocional, Segunda edicion (ASQ ®: SE-2), para ayudarlo a realizar un seguimiento del desarrollo de su hijo. La organización que le ofrece este servicio de evaluación/monitoreo y discutirá con usted los resultados de la evaluación de su hijo y le proporcionará las remisiones apropiadas y los próximos pasos.

Mantener la privacidad de su hijo es de suma importancia. Los datos de los cuestionarios de su hijo pueden utilizarse para los siguientes fines:

1. La organización que le ofrece estos servicios de evaluación/monitoreo ingresará los datos de la evaluación en una base de datos en línea como parte de su programa de evaluación/monitoreo para que se puedan ofrecer remisiones y apoyo a su hijo según corresponda.
2. El acceso en todo el estado a este programa de evaluación/monitoreo es posible gracias a una asociación entre el Departamento de Educación del Estado de Kansas, el Departamento de Salud y Ambiente de Kansas y los programas locales Kansas Infant-Toddler Services (Parte C) que brindan servicios de intervención temprana a bebés y niños pequeños con discapacidades y a sus familias. Ocasionalmente, los datos personales pueden transferirse a los administradores del programa de la Parte C que administran esta iniciativa en su comunidad, a los empleados designados del Departamento de Educación del Estado de Kansas y a los socios autorizados para su procesamiento posterior de acuerdo con los fines para los que se recopilaron originalmente los datos o para los fines para los cuales usted ha dado su consentimiento posteriormente. Cuando corresponda, antes de divulgar datos personales, exigimos contractualmente que el destinatario tome las precauciones adecuadas para proteger esos datos y mantener la confidencialidad.
3. Para generar informes de un nivel de resumen acumulados a nivel estatal y regional que se puedan compartir con fines de investigación y análisis académico, incluyendo el uso en presentaciones y publicaciones profesionales y para mejorar los servicios de primera infancia en todo el estado de Kansas.

**Version para imprimir:**

*Nota: Al firmar a continuación, acepta dar el consentimiento o la información de autorización que se describe en esta página. Puede revocar su consentimiento en cualquier momento comunicándose con la organización que proporciona la evaluación del desarrollo de su hijo.*

He leído la información provista sobre ASQ®-3/ASQ: SE®-2® y deseo que mi hijo participe en el programa de evaluación/monitoreo. Completaré cuestionarios sobre el desarrollo de mi hijo y devolveré de inmediato los cuestionarios completados y doy mi consentimiento para que estos datos se utilicen como se describe en la información proporcionada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre/madre o tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha