

EN TETE DE LA LEA

DEPISTAGE DU RETARD DU DEVELOPPEMENT PRESOLAIRE FORMULAIRE DES RESULTATS

Nom de l'Enfant

Programme Préscolaire _____ Date que le formulaire a été envoyée
au parent _____

Après avoir reçu votre permission écrite, votre enfant a participé à un dépistage pour des retards de développement possibles. Les résultats du dépistage sont les suivants :

_____ Le dépistage a indiqué que votre enfant n'a pas besoin d'analyse additionnelle. Il/elle fonctionne actuellement dans les limites des attentes normales. Vous n'aurez pas besoin de prendre aucune autre action, et le même vaut pour le système scolaire.

_____ Le dépistage a indiqué que votre enfant montre des modes de comportement qui sont acceptables en fonction de l'âge actuel de l'enfant. Un curriculum qui encourage le développement approprié continu doit être utilisé dans la salle de classe préscolaire de votre enfant. (S'applique aux enfants qui fréquentent des programmes préscolaires.)

_____ Le dépistage a indiqué que votre enfant a besoin d'une évaluation plus approfondie. Veuillez trouver annexé à ce formulaire un Avis de réunion proposé/consentement pour la participation d'agence [*Notice of Proposed Meeting/Consent for Agency Participation*] demandant que vous assistiez à une réunion pour discuter le nécessité d'une évaluation pour déterminer si votre enfant a besoin d'éducation spécialisée et services connexes. Veuillez signer, dater et retourner l'avis de réunion à la personne indiquée.

_____ Le dépistage a indiqué que votre enfant montre des modes de comportement qui sont acceptables en fonction de l'âge actuel de l'enfant. Parce que votre enfant est d'âge préscolaire et ne participe pas à un programme préscolaire, vous êtes encouragé à lire à votre enfant fréquemment et fournir des activités et expériences qui sont appropriés en fonction de l'âge de l'enfant.

Si vous avez des questions, veuillez appeler la personne listée ci-dessous au numéro de téléphone fourni.

Nom

Poste

Téléphone