

Formulaire d'autorisation pour une évaluation de Pré-school en personne

Nom de l'élève : N° d'identifiant de l'élève : Date de naissance :
Adresse : N° d'apt. :
Ville : État : New York Code postal :
Nom du prestataire : Tél. :
Agence du prestataire : Tél. :

Instructions :

Ce formulaire d'autorisation doit être complété avant de lancer ou de reprendre une évaluation en personne. Une autorisation séparée est exigée pour chaque type d'évaluation (p. ex., antécédents sociaux, psychologique).

Je soussigné(e), (nom complet du parent/tuteur/de la tutrice) _____, autorise que l'évaluation de mon enfant pour l'éducation spécialisée de Pré-school soit menée en personne. Je comprends que des évaluations à distance sont toujours disponibles et préférées durant l'état d'urgence déclaré lié au COVID-19. J'accepte les conditions énoncées ci-dessous pour que l'évaluation de mon enfant puisse avoir lieu de la façon la plus sûre possible.

1. Toute personne présente lors de la session et âgée de 2 ans ou plus portera un couvre-visage.
2. Mon enfant portera un couvre-visage lors des sessions à moins que cela ne soit pas approprié d'un point de vue médical ou du développement ou si le clinicien décide que cela interfère avec l'évaluation.
3. Toute personne présente mais non impliquée directement dans l'évaluation restera à une distance d'au moins 2 mètres de l'endroit où se déroule l'évaluation.
4. Toute personne présente se lavera les mains avec du savon et de l'eau ou utilisera un désinfectant pour les mains à base d'alcool immédiatement après le début de la session et immédiatement après la fin de la session.
5. Si l'évaluation a lieu chez moi, je fournirai au clinicien un accès à un lavabo, du savon et des serviettes en papier pour qu'il puisse se laver et se sécher les mains dès son arrivée, immédiatement avant le début de la session et après la fin de la session.
6. Avant chaque session, je surveillerai ma santé, celle de mon enfant et des autres personnes du foyer pour détecter tout symptôme lié au COVID-19, comme de la fièvre, une toux, un essoufflement, des frissons, des douleurs musculaires, un mal de gorge, ou une nouvelle perte de goût et d'odorat. J'informerai l'agence si quelqu'un au sein de mon foyer est malade ou présente un de ces symptômes avant la session ou lorsque le prestataire me le demande avant la session.
7. J'informerai l'agence si l'une des situations suivantes s'applique à l'un des membres du foyer :
 - a. Avoir été testé positif pour le COVID-19 au cours des 14 derniers jours
 - b. Recevoir l'instruction par un médecin ou l'équipe Test & Trace de NYC de rester à la maison à cause du COVID-19
 - c. Obligation de mise en quarantaine en vertu de l'avis aux voyageurs de l'État de New York lié au COVID-19 (<https://coronavirus.health.ny.gov/covid-19-travel-advisory>)
8. Si une évaluation en personne doit être annulée et remplacée par une évaluation à distance, celle-ci aura lieu à la place et non en complément de l'évaluation en personne.
9. Le clinicien n'apportera pas de jouets ou de matériel à utiliser au domicile lors de la session autre que du papier et des outils d'évaluation.

Nom du parent/tuteur/de la tutrice (majuscules)

Signature du parent/tuteur/de la tutrice

Date