

Baby TALK

Le queremos dar la bienvenida a nuestro Programa de 0 a 3 años. Es un privilegio que nos haya permitido visitar a usted y su familia. Su participación es voluntaria y no tiene ningún costo. Esperamos poder acompañarlo y proveerle de apoyo adicional a su familia así como usted lo hace con su niño/a. Nuestro objetivo es proporcionarle de actividades divertidas apropiadas para la edad de su niño/a, darle información sobre la crianza y el desarrollo, realizar evaluaciones y darle apoyo a su familia proveyéndole de información acerca de los servicios y recursos disponibles dentro de la comunidad.

Juntos vamos a:

- Observar y hablar de las maneras de cómo usted y su niño pueden interactuar y fortalecer su relación.
- Hablar sobre problemas familiares.
- Observar y evaluar el crecimiento y desarrollo de su niño.
- Fijar metas para usted y su familia.

¿Qué le pediremos?

- Estar presente y participar activamente en todas las visitas programadas. Si necesita cancelar o reprogramar una visita, comuníquese con su educador de padres al menos 24 horas o lo antes posible por adelantado. Si no asiste a más de 3 visitas consecutivas sin cancelar o reprogramar, es posible que debamos poner fin a los servicios.
- Asistir a reuniones de conexión en grupo. **Todas las familias deben asistir por lo menos a una reunión de conexión de grupo durante el año.**
- Compartir las observaciones sobre su hijo en cada visita y durante las evaluaciones.
- Participar activamente en nuestro programa de reto de lectura.

Control de documentos:

Durante su participación en PAT, se recopilará y se guardará información de rutina recuerde que toda la información es confidencial. Esto incluye información sobre antecedentes familiares, información relacionada con la salud¹, resultados de evaluaciones, referidos, recomendaciones que usted y su hijo recibieron e información sobre los servicios que le brindamos a su familia.

Para monitorear la calidad y documentar el progreso se necesita grabar visitas en el hogar como parte de nuestro programa. Estos videos serán solamente revisados por su visitador/a de hogar y la supervisora del programa.

Los padres o tutores legales tienen acceso al expediente de su familia. Si desea ver el expediente de su familia, envíe una solicitud por escrito al supervisor del programa Katey Baldassano a 630-473-0778. Deberá esperar al menos 48 horas para poder tener acceso y firmar la declaración que recibirá junto con su expediente.

¹ Incluye información relacionada con la salud mental y el consumo de alcohol o drogas que usted pueda aportar. No obstante, usted no está obligado a brindar esta información ni a hablar de estos asuntos.

Baby TALK

Confidencialidad:

El Programa de 0 a 3 años no divulgará información confidencial fuera del programa sin su expresa autorización por escrito, excepto en los siguientes casos:

- Nuestro programa podrá compartir información sin su consentimiento con el objetivo de protegerlo a usted o a otra personas de que les hagan daño grave (por ejemplo, si un miembro de la familia piensa en hacerse daño a sí mismo o a otra persona, o si hay alguna preocupación relacionada con el abuso o maltrato de un niño o persona mayor). Somos denunciantes obligatorios.
- Nuestro programa puede divulgar información si recibimos una orden judicial que nos obligue a hacerlo.

Los educadores de padres no son psicólogos ni profesionales del sector médico. No diagnosticamos problemas de desarrollo, problemas psicológicos ni enfermedades médicas. Sin embargo, podemos ayudarlo a ponerse en contacto con profesionales calificados y los recursos necesarios que le ayudarán en esas situaciones.

¿Preguntas? Puede preguntarle ahora a su educador de padres o comunicarse con el supervisor del programa Katey Baldassano al 630-473-0778.

Yo _____ (padres), estoy de acuerdo en registrarme en el Distrito Escolar de West Chicago, en el Programa de 0 a 3 años. Entiendo que registrarme es voluntario y sin costo y que puedo dejar el programa en cualquier momento notificando a mi visitador de hogar. Entiendo que mi visitador de hogar programará visitas conmigo y mi niño/a en mi casa o en otro lugar por lo menos dos veces al mes. Si no estoy disponible o necesito cancelar una visita, contactaré a mi visitador de hogar lo más pronto posible.

Niño(s) registrados _____

Las evaluaciones son parte de este programa. Entiendo que debo dar mi consentimiento de forma anual para que las puedan realizar. Autorizo al personal certificado del Distrito Escolar de West Chicago #33, Programa de 0 a 3 años, para evaluar a mi niño(a) con el propósito de recibir los servicios apropiados.

Nombre en letra de molde del Participante inscrito	Fecha	Nombre en letra de molde del educador de padres	Fecha
--	-------	---	-------

Firma del Participante inscrito	Fecha	Nombre en letra de molde del educador de padres	Fecha
---------------------------------	-------	---	-------

Firma del Participante inscrito	Fecha	Nombre en letra de molde del educador de padres	Fecha
---------------------------------	-------	---	-------

Firma del Participante inscrito	Fecha	Nombre en letra de molde del educador de padres	Fecha
---------------------------------	-------	---	-------