

Valutazione orientata alla famiglia (Family-Directed Assessment)

Nome del minore _____
Cognome _____ Nome _____ 2° nome _____

Data di nascita _____
MM/GG/AAAA

Familiari partecipanti alla valutazione	Altri familiari/fratelli e sorelle che vivono nello stesso nucleo familiare del minore
Nome _____	Nome _____
Grado di parentela con il minore _____	Grado di parentela con il minore _____
Nome _____	Nome _____
Grado di parentela con il minore _____	Grado di parentela con il minore _____
Nome _____	Nome _____
Grado di parentela con il minore _____	Grado di parentela con il minore _____

Nell'ambito della Valutazione multidisciplinare (Multidisciplinary Evaluation, MDE) del minore, vi viene offerta la possibilità di partecipare su base volontaria a una valutazione orientata alla famiglia. La vostra partecipazione può essere utile per individuare le preoccupazioni, le priorità e le risorse familiari in relazione alla cura e al sostegno dello sviluppo del minore; tutti questi elementi contribuiranno a definire i potenziali risultati dei servizi di intervento precoce. Non si tratta di un test delle capacità genitoriali. La valutazione orientata alla famiglia si basa sulle informazioni fornite da voi e da altri familiari nel corso di un colloquio individuale con un membro del team di valutazione.

La valutazione orientata alla famiglia può anche aiutarvi a capire quali sono le vostre esigenze principali in termini di servizi di intervento precoce e altri servizi o forme di sostegno presenti sul territorio, sia per il minore, sia per l'intera famiglia. Inoltre può aiutare voi e il team responsabile del Piano assistenziale individualizzato per la famiglia (Individualized Family Service Plan, IFSP) a prepararsi per la riunione relativa al Piano stesso, qualora il minore venga ritenuto idoneo al Programma di intervento precoce (Early Intervention Program, EIP). Tutte le informazioni che fornirete rimangono riservate. Sarete voi a decidere quali informazioni emerse dalla valutazione debbano essere inserite nel rapporto di valutazione e discusse durante la riunione dell'IFSP.

A quali domande posso rispondere prima che decidiate se partecipare alla valutazione orientata alla famiglia?

Spuntare e firmare:

- ☐ Sì, desidero partecipare alla valutazione orientata alla famiglia.
☐ No, non desidero partecipare alla valutazione orientata alla famiglia.

Firma di un genitore/tutore legale _____

Data _____

Nota: Se il *Modulo di valutazione orientata alla famiglia (Family-Directed Assessment Form)* compilabile prevede la firma elettronica di un genitore/tutore per il consenso a partecipare alla valutazione orientata alla famiglia, **detta firma deve contenere anche un contrassegno di firma elettronica (disponibile mediante applicazioni come Adobe Acrobat, DocuSign etc.) che attesti la data e l'ora di apposizione della stessa sul modulo.** In assenza di tale misura di sicurezza è necessario stampare il *Modulo di valutazione orientata alla famiglia* per consentire al genitore/tutore legale di firmarlo in formato cartaceo.

Firma del responsabile della valutazione _____

Data _____

Avete bisogno di aiuto o di informazioni su uno dei seguenti argomenti?	Spuntare Sì o No	Descrivere
Esigenze per lo sviluppo del minore	☐ Sì ☐ No	
Informazioni relative al ritardo nello sviluppo o alla disabilità del minore	☐ Sì ☐ No	
Alloggio, alimentazione, vestiario	☐ Sì ☐ No	
Trovare un lavoro	☐ Sì ☐ No	
Telefono, tecnologia (es., connessione Internet)	☐ Sì ☐ No	
Trovare un medico o altri specialisti	☐ Sì ☐ No	
Trovare un servizio di assistenza all'infanzia	☐ Sì ☐ No	
Aiuto per consentire ai caregiver di prendersi una pausa (es., periodo di sollievo)	☐ Sì ☐ No	
Risorse di salute mentale	☐ Sì ☐ No	
Gestione del ritardo nello sviluppo o della disabilità del minore	☐ Sì ☐ No	
Aiutare i fratelli/le sorelle del minore ad adattarsi alla presenza di un fratellino o una sorellina con un ritardo nello sviluppo o una disabilità	☐ Sì ☐ No	
Attrezzature, materiali di consumo, dispositivi di tecnologia assistiva (assistive technology devices, ATDs) e/o servizi	☐ Sì ☐ No	
Idee di attività/giochi da svolgere in famiglia, a casa o nella comunità	☐ Sì ☐ No	
Integrazione del minore nella comunità e nelle attività	☐ Sì ☐ No	
Incontro con altre famiglie della comunità	☐ Sì ☐ No	
Adattare la casa per facilitare le attività quotidiane del minore	☐ Sì ☐ No	
Formazione/educazione familiare	☐ Sì ☐ No	
Pianificare il futuro: che cosa aspettarsi	☐ Sì ☐ No	

Quali sono le vostre priorità, risorse e preoccupazioni?	Descrivere
Routine del risveglio e del sonno (es., descrivere in che modo il minore fa capire che si è svegliato. Descrivere le routine del pisolino e della nanna del minore: riesce ad addormentarsi da solo?)	
Routine dell'alimentazione/dei pasti (es., descrivere in che modo il minore mangia, beve, fa capire quando ha fame, quali sono i suoi cibi preferiti e quelli che non gradisce).	
Routine del cambio del pannolino e della vestizione (es., come si comporta il minore durante il cambio del pannolino? Si veste da sé?)	
Routine del gioco al chiuso/all'aperto (es., quali giocattoli preferisce? Gli piace stare all'aperto? Quali sono le routine del gioco abituali? Con chi gioca?)	
Routine del bagnetto (es., descrivere il momento del bagnetto con il minore.)	
Routine relative a commissioni/preparazione alle uscite (es., descrivere come si comporta durante le uscite o nei momenti di transizione da un'attività all'altra.)	
Routine relative al tempo trascorso in famiglia (es., come trascorre il tempo insieme alla famiglia? Che cosa fa la famiglia per divertirsi?)	
Relazioni e interazioni genitori / figli (es., descrivere le modalità di interazione, relazione o gioco.)	
Risorse (es., famiglia, famiglia allargata, gruppi religiosi, WIC, Medicaid, medici, SSI etc. Chi vi sostiene? A quali programmi, oltre all'EIP, partecipa la vostra famiglia? Con quali risorse vorreste essere aiutati a mettervi in contatto?)	
Ci sono altre priorità, risorse o preoccupazioni relative al minore e alla vostra famiglia di cui non abbiamo ancora parlato? In caso affermativo, descriverle.	

Ci sono informazioni emerse dalla valutazione che non desiderate vengano inserite nel rapporto di valutazione e discusse durante la riunione dell'IFSP? Descrivere:

Il coordinatore dei servizi che vi segue vi fornirà informazioni e risorse su altri programmi e servizi utili alla vostra famiglia, anche al di fuori del Programma di intervento precoce.