

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN DEL APRENDIZAJE EN MENORES DE EDAD

Fecha: ____ / ____ / ____

Yo, _____, mayor de edad, en mi carácter de padre, madre o tutor legal del menor _____, de _____ años de edad, manifiesto que he recibido información clara y comprensible acerca de la naturaleza y características del servicio de evaluación y/o intervención del aprendizaje proporcionado por Carmen Andrea Camez Olmedo.

1. Naturaleza del servicio

Comprendo que el servicio tiene como finalidad identificar, evaluar y/o fortalecer habilidades relacionadas con el aprendizaje y desarrollo académico del menor.

- Entrevista con el padre, madre o tutor.
- Recopilación de antecedentes relevantes.
- Observación del menor.
- Actividades e instrumentos de evaluación.
- Valoración de habilidades relacionadas con lectoescritura, lenguaje, atención, memoria, funciones cognitivas y otras áreas vinculadas con el aprendizaje.
- Elaboración de resultados y recomendaciones.
- Diseño y aplicación de estrategias de intervención del aprendizaje.
- Seguimiento del progreso del menor.

Las actividades específicas dependerán de las características y necesidades de cada caso.

2. Alcances y limitaciones

Comprendo que los resultados obtenidos corresponden al proceso de evaluación e intervención realizado y deberán interpretarse considerando las características particulares del menor y la información disponible.

Asimismo, comprendo que este servicio se enfoca en las necesidades relacionadas con el aprendizaje y desempeño académico y que no sustituye, cuando resulte necesaria, una valoración médica, neurológica, psicológica, neuropsicológica, de lenguaje u otra evaluación especializada.

Cuando durante el proceso se identifiquen indicadores que requieran valoración por otro profesional, se podrá recomendar al padre, madre o tutor acudir con el especialista correspondiente. La decisión de acudir con dicho profesional será responsabilidad del padre, madre o tutor.

3. Participación del padre, madre o tutor

Comprendo que la participación de la familia puede ser importante para favorecer el proceso del menor. Me comprometo a proporcionar, en la medida de mis posibilidades, información veraz y relevante sobre sus antecedentes, desarrollo, desempeño escolar y cualquier otra circunstancia que pueda contribuir a comprender sus necesidades de aprendizaje.

Asimismo, podré recibir recomendaciones para apoyar en casa los objetivos trabajados durante el proceso.

4. Resultados y recomendaciones

Una vez realizada la evaluación correspondiente, recibiré información sobre los resultados obtenidos, las áreas identificadas y las recomendaciones que resulten pertinentes. Cuando corresponda, se podrá proponer un plan de intervención del aprendizaje de acuerdo con las necesidades observadas.

Comprendo que los resultados y avances pueden variar de acuerdo con las características individuales del menor, asistencia, continuidad, práctica, participación familiar y otros factores, por lo que no se garantiza un resultado académico o de aprendizaje específico dentro de un periodo determinado.

5. Confidencialidad

La información proporcionada y obtenida durante el proceso será tratada de manera confidencial de conformidad con el Aviso de Privacidad correspondiente.

La información identificable del menor no será proporcionada a escuelas, docentes, familiares, profesionales externos u otros terceros sin autorización del padre, madre o tutor legal, salvo en aquellos casos en los que exista una obligación legal o requerimiento de una autoridad competente.

6. Fotografías, audio y video

La realización o utilización de fotografías, grabaciones de audio o video identificables del menor requerirá autorización previa del padre, madre o tutor legal.

La negativa a otorgar dicha autorización no afectará la prestación del servicio.

7. Intervención de otros profesionales

Comprendo que, dependiendo de los resultados o necesidades observadas, puede recomendarse la valoración o intervención de otros profesionales. La prestación de servicios realizada directamente por dichos profesionales será independiente y quedará bajo la responsabilidad del profesional correspondiente.

8. Derecho a realizar preguntas y retirar el consentimiento

He tenido la oportunidad de solicitar aclaraciones sobre el servicio y comprendo que puedo realizar preguntas relacionadas con el proceso del menor.

Asimismo, puedo retirar mi consentimiento para continuar con la evaluación o intervención cuando lo considere necesario, sin perjuicio de las obligaciones económicas correspondientes a servicios ya prestados o reservados conforme a las Políticas del Servicio.

Autorización

Después de haber leído y comprendido la información anterior, autorizo de manera libre y voluntaria la realización de la evaluación y/o intervención del aprendizaje del menor a mi cargo, conforme a las características y alcances señalados en este documento.

Declaro que la información proporcionada para la prestación del servicio es, a mi leal saber y entender, verdadera y que he tenido oportunidad de resolver mis dudas antes de otorgar esta autorización.

Nombre completo del menor: _____

Nombre completo del padre, madre o tutor legal: _____

Parentesco o relación con el menor: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

☐ HE LEÍDO, COMPRENDIDO Y ACEPTO EL PRESENTE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Firma o mecanismo de aceptación electrónica: _____

Carmen Andrea Camez Olmedo
Terapia de aprendizaje
Zapopan, Jalisco, México
Correo: info@andreacamez.com Teléfono: 33 1634 3213