

Dear Parent:

The Alabama State Department of Education and Alabama Department of Public Health requires that school districts in Alabama offer and provide scoliosis screening for male and female students in grades 5 through 9.

Screening is performed by observing the uncovered spine, viewing the student from the back, side, and front and also from all sides with the student bending forward. If a spinal problem is suspected, the child will be rechecked at a second screening. Parents of students found to have signs of a possible spinal abnormality will be asked to see their own physicians for further evaluation.

Girls and boys will be screened separately to ensure privacy. They can wear gym clothes, bathing suits, or other clothing that may be removed easily. Screening for your child will take place within the next two weeks. If your child is currently under treatment for a spinal deformity, please let us know and your child will be exempt from the screening process.

Please complete the consent form below; indicating your wishes for screening.

Please note: forms not returned will result in student not being screened.

I **do wish** for my son/daughter to be included in the scoliosis screening.

Student Name

Parent/Guardian Signature

I **do not wish** for my son/daughter to be included in the scoliosis screening.

Student Name

Parent/Guardian Signature



JEFFERSON
COUNTY SCHOOLS

Mr. Oscar S. Mann, *President* | Mr. Ronnie Dixon, *Vice President*
Mrs. Donna J. Pike | Mr. Eddie Brown | Mrs. Carita Venable

Walter B. Gonsoulin Jr., Ph.D.
Superintendent

Queridos Padres,

El Departamento de Educación del Estado de Alabama y el Departamento de Salud Pública de Alabama exigen que los distritos escolares de Alabama ofrezcan y proporcionen pruebas de detección de escoliosis para estudiantes masculinos y femeninos en los grados 5 a 9.

La evaluación se realiza observando la columna descubierta, viendo al estudiante desde atrás, de lado y de frente y también desde todos los lados con el estudiante inclinado hacia adelante. Si se sospecha un problema de columna, se volverá a examinar al niño en una segunda evaluación. Se les pedirá a los padres de los estudiantes que tengan signos de una posible anomalía en la columna que vean a sus propios médicos para una evaluación adicional.

Las niñas y los niños serán examinados por separado para garantizar la privacidad. Pueden usar ropa de gimnasia, trajes de baño u otra ropa que se pueda quitar fácilmente. La evaluación de su hijo se realizará en las próximas dos semanas. Si su hijo se encuentra actualmente en tratamiento por una deformidad de la columna, háganoslo saber y su hijo estará exento del proceso de evaluación.

Por favor complete el formulario de consentimiento a continuación; indicando sus deseos de detección.

Tenga en cuenta: los formularios que no se devuelven resultaron en que el estudiante no será evaluado. Favor de regresar esta forma firmada para el 17 de Enero del 2024

Deseo que mi hijo / hija sea incluido en la prueba de detección de escoliosis.

Nombre del Estudiante

Firma del Padre o Tutor

Maestra

Grado: _____

No deseo que mi hijo / hija sea incluido en la prueba de detección de escoliosis.

Nombre del Estudiante

Firma del Padre o Tutor