

LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE ALBERTVILLE

AUTORIZACIÓN PARA SERVICIOS ESCOLAR DE SALUD MENTAL

A partir de la fecha de mi firma a continuación, mi hijo/a, _____, tiene menos de catorce (14) años de edad:

- Si (Debe continuar con la parte de abajo.)
 No (No necesita continuar.)

Por la presente doy mi permiso para que mi hijo participe en los siguientes servicios de salud mental, si lo necesite:

****Marque la casilla de cada servicio de salud mental que desee que esté disponible para su hijo.****

- Orientación en grupos pequeños** - Un pequeño grupo de estudiantes que trabajan con un consejero escolar u otro profesional para discutir temas como la ansiedad ante los exámenes, el duelo, las habilidades de afrontamiento saludables, las habilidades de amistad, etc. Se proporcionará información específica al padre/tutor sobre el motivo de la orientación en grupos pequeños, cómo se espera que ayude al estudiante, y los horarios y la frecuencia de las reuniones del grupo. *Los padres/tutores se darán un permiso adicional antes de que un estudiante participe en la orientación en grupos pequeños.*
- Asesoramiento individual continuo:** sesiones de asesoramiento programadas y continuas con el consejero escolar u otro profesional para abordar inquietudes específicas de los estudiantes, como el manejo de la ira/el estrés, tomar buenas decisiones, duelo y problemas con los compañeros. Esto puede ser solicitado por el padre o estudiante, o puede ser recomendado por el consejero. *Los padres/tutores se darán un permiso adicional antes de que un estudiante participe en el asesoramiento individual continuo.*
- Salud mental basada en la escuela** - Servicios continuos de asesoramiento por parte de profesionales escolares o consejeras privadas en el entorno escolar. Las escuelas de la ciudad de Albertville se asocian con Mt. Lakes Behavioral Healthcare para brindar asesoramiento sobre salud mental en la escuela. Shepherd's Cove Hospice brinda asesoramiento mensual sobre duelo en la escuela a los estudiantes referidos. Los consejeros escolares pueden brindar asesoramiento individual breve y de corto plazo para abordar inquietudes específicas de los estudiantes, como el control de la ira/el estrés, la toma de buenas decisiones, el duelo y los problemas con los compañeros. *Los padres o tutores legales participan activamente en el proceso de inscripción para estos servicios, y se obtendrá su permiso mediante papeleo adicional antes de que se brinden los servicios.*

Puede rescindir el permiso para que un estudiante participe en los servicios de salud mental en cualquier momento mediante notificación por escrito al consejero escolar del estudiante.

Nombre de Padre/Tutor

Firma de Padre/Tutor

Fecha

ALBERTVILLE CITY SCHOOLS
OPT-IN FOR MENTAL HEALTH SERVICES

As of the date of my signature below, my child, _____,
is under the age of 14 years old:

- Yes (If Yes, continue below.)
 No (If No, stop here.)

I hereby give my permission for my child to participate in the following mental health services, if needed:

****Check the box for each mental health service you want to be available to your child.****

- Small group guidance** - A small group of students working with a school counselor or other professional to discuss topics such as test anxiety, grief, healthy coping skills, friendship skills, etc. Specific information will be provided to the parent/guardian about the reason for small group guidance, how it is expected to help the student, and the times and frequency of group meetings. *Additional permission will be obtained by parents/guardians before a student participates in small group guidance.*
- Ongoing individual counseling** - Scheduled, ongoing counseling sessions with the school counselor or other professional to address specific student concerns such as anger/stress management, making good choices, grief, and peer issues. This may be requested by the parent or student, or it may be recommended by the counselor. *Additional permission will be obtained by parents/guardians before a student participates in ongoing individual counseling.*
- School-Based Mental Health** - On-going counseling services by school professionals or private practitioners in the school setting. Albertville City Schools partners with Mt. Lakes Behavioral Healthcare to provide school-based mental health counseling. Shepherd's Cove Hospice provides monthly school-based grief counseling to referred students. *Parents or legal guardians are actively involved in the referral process for these services, and their permission will be obtained via additional paperwork before services are provided.*

You may rescind permission for a student to participate in mental health services at any time by providing written notice to the student's school counselor.

Parent/Guardian Name (Print)

Parent/Guardian Signature

Date