



Formulario de Consentimiento Informado de Consejería Escolar

Introducción de servicios

Cristo Rey Tampa Salesian High School está comprometida a brindar educación de calidad a sus estudiantes sirviéndoles de manera integral. En un esfuerzo por lograr este objetivo, el personal de la escuela y los padres / tutores legales pueden recomendar a los estudiantes para recibir asesoramiento, o los estudiantes pueden solicitar asesoramiento ellos mismos. El objetivo del programa de consejería escolar es ayudar a los estudiantes a tener éxito emocional, espiritual y académicamente. Los posibles temas de asesoramiento son cómo afrontar cambios, transición, autoestima, problemas de amistad y relación, manejo del estrés, miedos o preocupaciones, progreso académico, resolución de conflictos, habilidades sociales, adaptación a la escuela o la cultura, etc. Estos servicios están disponibles sin costo a los estudiantes y sus familias. Sin embargo, estos servicios no están destinados a sustituir medicamento, el asesoramiento psicológico o el diagnóstico, que no son responsabilidad de la escuela.

Confidencialidad

Debido a que la consejería se basa en una relación de confianza entre el consejero y el cliente, el consejero de la escuela mantendrá la información confidencial con algunas posibles excepciones. Por favor, comprenda que el consejero de la escuela puede compartir información con los padres / tutores legales, los maestros del estudiante y / o administradores que trabajan con el estudiante en base a la necesidad de saber, para que podamos ayudar mejor al estudiante como equipo. Siempre que sea posible, se le pedirá al estudiante que dé permiso para dicha divulgación y se le notificará sobre cuándo y qué información se comparte con otros.

Bajo las siguientes circunstancias, la ley requiere que el consejero escolar comparta información con otros.

1. Presentar información sobre hacerse daño a sí mismo o a otra persona.
2. Evidencia o divulgación de abuso (físico, emocional y sexual) o negligencia
3. Amenazas a la seguridad escolar
4. Si los registros de consejería son ordenados por la corte

Información de Contacto

Si tiene más preguntas sobre la información en este formulario, la relación de consejería, las técnicas de consejería utilizadas y / o la duración de la consejería, por favor comuníquese con Cristo Rey Tampa Salesian High School.

Erin McEntegart, MSW
Pasante de trabajo social clínico registrado
Cristo Rey Tampa Salesian High School
6400 East Chelsea St., Tampa FL 33610
(813) 621-8300

Consentimiento para servicios

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Yo, _____ soy el padre / tutor legal de _____.

He leído, entiendo y acepto los términos del Consentimiento Informado de Consejería Escolar.

Doy permiso para que mi hijo, _____ reciba servicio de asesoramiento mientras asiste a Cristo Rey Tampa Salesian High School durante el año académico 2021-2022. Entiendo que puedo retirar este contenido en cualquier momento firmando y fechando un aviso por escrito solicitando la terminación de los servicios de asesoramiento.

Nombre del Padre de Familia / Tutor Legal: _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____



School Counseling Informed Consent Form

Introduction of services

Cristo Rey Tampa Salesian High School is committed to providing quality education to its students by serving them in a holistic manner. In an effort to achieve this goal, school staff and parents/guardians may refer students for counseling, or students may request counseling themselves. The aim of the school counseling program is to help students succeed emotionally, spiritually, and academically. Possible counseling topics are coping with changes, transition, self-esteem, friendship and relationship issues, stress management, fears or worries, academic progress, conflict resolution, social skills, adjustment to school or culture, etc. These services are available at no cost to students and their families. However, these services are not intended as a substitute for medication, psychological counseling or diagnosis, which are not the responsibility of the school.

Confidentiality

Because counseling is based on a trusting relationship between counselor and client, the school counselor will keep information confidential with some possible exceptions. Please understand that the school counselor may share information with parents/guardians, the student's teachers, and/or administrators who work with the student on a need to know basis, so that we may better help the student as a team.

Whenever possible, the student will be asked to give permission of such disclosure and he/she will be notified concerning when and what information is shared with others.

Under the following circumstances, the school counselor is required by law to share information with others.

1. Presenting information about hurting himself/herself or another person.
2. Evidence or disclosure of abuse (physically, emotionally, and sexually) or neglect
3. Threats to school security
4. If counseling records are court ordered

Contact

If you have further questions about the information on this form, the counseling relationship, the counseling techniques utilized, and/or the length of counseling, please contact Cristo Rey Tampa Salesian High School.

Erin McEntegart, MSW School Counselor
Registered Clinical Social Work Intern Cristo Rey Tampa
Salesian High School 6400 East Chelsea St., Tampa FL
33610 (813) 621-8300

Consent for services

Student Name: _____ Grade: _____

Student Signature: _____ Date: _____

I, _____ am the legal parent/guardian of _____.

I have read, understand, and agree to the terms of the School Counseling Informed Consent.

I give permission for my child, _____, to receive counseling services while attending Cristo Rey Tampa Salesian High School for the duration of the 2021-2022 academic year. I understand that I may withdraw this consent at any time by signing and dating a written notice requesting termination of counseling services.

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Cell Phone: _____ Email: _____