



**Distrito Escolar Unificado de Newman Crows-Landing  
Formulario de Recomendación de Consejería**

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Maestro(a): \_\_\_\_\_

Fecha de Recomendación: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono Principal: \_\_\_\_\_

**Razon por la Recomendacion:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Academico                    | <input type="checkbox"/> Muerte/Pena                | <input type="checkbox"/> Auto Estima          |
| <input type="checkbox"/> Control de la Ira            | <input type="checkbox"/> Emocional                  | <input type="checkbox"/> Auto Agresivo        |
| <input type="checkbox"/> Ansiedad/Estrés              | <input type="checkbox"/> Problemas Familiares       | <input type="checkbox"/> Sospecha de Abuso    |
| <input type="checkbox"/> Comportamiento               | <input type="checkbox"/> Pandillas                  | <input type="checkbox"/> Ideacion Suicida     |
| <input type="checkbox"/> Bullying (Acoso)             | <input type="checkbox"/> Preocupaciones de la Salud | <input type="checkbox"/> Abuso de Substancias |
| <input type="checkbox"/> Habilidades de Afrontamiento | <input type="checkbox"/> Tristeza                   | <input type="checkbox"/> Habilidades Sociales |

Notas:

---

---

Por Favor Anote 3 Fortalezas del Estudiante:

---

Intervenciones Previas:

Por favor Liste: \_\_\_\_\_

- Si       No

Documentado en PowerSchool \_\_\_\_\_  
Fecha/Iniciales

Documentado in Caseload Form: \_\_\_\_\_  
Fecha/Iniciales

Permiso del Padre/Tutor:

- Aceptado       Rechazado  
 Consentimiento Infomado Revisado/Recibido

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Distrito Escolar Unificado de Newman Crows Landing**  
**Consentimiento Informado por el Padre/Tutor**

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_ **Escuela:** \_\_\_\_\_

Se solicita su permiso para que su hijo(a) participe en el asesoramiento con el consejero escolar y/o el pasante de consejería. Es la política del Distrito Escolar Unificado de Newman Crows Landing obtener un permiso por escrito del padre/tutor para el asesoramiento que se extiende más allá de una sesión en un año escolar o que se planifica de forma regular. Los servicios pueden incluir:

- Sesiones Individuales
- Sesiones de Grupos Pequeños
- Mediaciones de Conflicto
- Llegada/Salida (CICO)
- Presentaciones del Salón de Clase
- Intervención de Crisis
- Referencias de la Comunidad

Recibir servicios de asesoramiento en el entorno escolar puede tener un impacto positivo en su estudiante al mejorar su desarrollo académico, social y personal. El consejero de la escuela ayuda a los estudiantes a convertirse en estudiantes motivados, navegar por asuntos sociales / emocionales y los alienta a discutir sus preocupaciones con adultos que confían en ellos.

**El consentimiento** de los padres es necesario para proporcionar servicios de asesoramiento después de una reunión inicial con el alumno. Puede haber ocasiones en que un estudiante puede ser visto sin el consentimiento de sus padres:

- Un estudiante está visiblemente molesto y el personal de la escuela cree que el estudiante necesita atención inmediata
- Un alumno hace una auto-referencia

**Confidencialidad** es una característica clave de la experiencia de consejería. La información discutida durante las reuniones de consejería no será compartida con nadie, excepto en situaciones requeridas por la ley:

1. Motivo para sospechar la ocurrencia de abuso o negligencia infantil
2. Existe una clara amenaza de causar daños corporales graves a sí mismo y/o a los demás
3. Un tribunal interviene bajo orden judicial
4. Existe la creencia razonable de que la información es necesaria para la seguridad de cualquier persona en la comunidad escolar: estudiantes, personal, maestros, administradores, etc.

Aunque la información compartida durante una reunión de asesoramiento es confidencial, los padres / tutores tienen el derecho de ser informados sobre el progreso general de su hijo(a).

Al firmar este Formulario de consentimiento informado, usted indica que comprende que los servicios de asesoramiento escolar están destinados a una educación y socialización más efectiva de su hijo dentro de la comunidad escolar. Estos servicios no pretenden sustituir el asesoramiento psicológico, el diagnóstico o la medicación, y no son responsabilidad de la escuela. También está indicando que reconoce que es su responsabilidad determinar si servicios adicionales o diferentes son necesarios y si debe buscarlos para su hijo(a).

Doy permiso para que mi hijo(a) reciba servicios de asesoramiento escolar para el año escolar 2018-19. También entiendo que puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento.

Nombre del Padre/Tutor en letra de Molde: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_