

PINELLAS COUNTY SCHOOLS
**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SERVICIOS CON EL
PROYECTO TIERS – SESIONES DE CONSEJERÍA**

Las Escuelas del Condado de Pinellas están dedicados a apoyar el bienestar de todos los estudiantes. Estamos colaborando con la Universidad del Sur de Florida a través del Proyecto TIERS (Apoyos emocionales y de relaciones sociales dirigidos e intensivos). Es un programa financiado con fondos federales para proporcionar servicios de salud mental en las escuelas. Los datos de su hijo en relación con el efecto de los servicios no se utilizarán para ningún estudio, ni presente ni futuro. A través de esta colaboración, los estudiantes del Condado de Pinellas tuvieron la oportunidad de ser evaluados para ver si podían beneficiarse de los servicios proporcionados por el equipo del Proyecto TIERS en colaboración con el personal de la escuela. Usted está recibiendo este formulario de consentimiento para servicios de apoyo porque usted aceptó que su hijo fuera examinado. Los resultados indicaron que su hijo ha sido seleccionado para recibir los apoyos adicionales que tenemos disponibles. La información en este documento va a ayudarle a decidir si su usted aprueba que su hijo participe en estos servicios de apoyo socioemocional.

Consentimiento informado

La participación de su hijo es voluntaria. Como padre/tutor legal de un estudiante inscrito en _____, usted debe proporcionar su consentimiento por escrito si desea que su hijo reciba estos servicios. Puede retirar su consentimiento en cualquier momento. Si usted da su consentimiento o no a los servicios, esto no afectará las calificaciones de su hijo u otras oportunidades en la escuela.

Servicios disponibles

Este formulario de consentimiento es para sesiones de consejería individual o en grupos de 1-2 estudiantes a través del Proyecto TIERS. Estas sesiones de consejería están diseñadas para desarrollar habilidades sociales, estrategias para resolver conflictos, bienestar y fortaleza emocional. Las sesiones de consejería serán dirigidas por estudiantes graduados del programa de Psicología Escolar de la USF que serán supervisados por un psicólogo escolar acreditado. Además de estar entrenados and principios generales y técnicas de terapia de conducta cognitiva y conducta dialéctica, los estudiantes consejeros también tendrán acceso y entrenamiento en la implementación de Módulos de Terapia para Niños con Ansiedad, Depresión, Trauma, o Problemas de Conducta (MATCH-ADTC), Coping Cat, Skillstreaming, Strong Start, and Strong Kids, como componentes de las sesiones de consejería basadas en las necesidades particulares de cada estudiante. Los grupos se llevarán a cabo semanalmente durante el día escolar regular en la escuela. El equipo del Proyecto TIERS trabajará con los maestros de su hijo para programar su grupo durante un día y hora semanales que limite la interrupción de su horario académico regular. Los grupos no ocurrirán en días no escolares (por ejemplo, vacaciones escolares programadas, cancelación debido a un huracán). Se anticipa que las sesiones de consejería serán de 25-45 minutos cada una y por un periodo de 10 a 16 semanas. La maestra de su hijo completará un breve cuestionario de las habilidades que va aprendiendo en los grupos. Estos datos ayudarán al personal de la escuela a determinar el progreso de su hijo en demostrar sus habilidades durante los grupos de intervención. Esta información será compartida con el equipo del Proyecto TIERS de acuerdo con las reglas de PCS (consulte la sección Confidencialidad a continuación) para supervisar a los estudiantes consejeros, y no será utilizada para fines de investigación de ningún estudio.

Al firmar el formulario de consentimiento actual, usted acepta que entiende que los servicios no son un reemplazo de servicios privados de consejería, diagnóstico o medicación, ya que estos no son responsabilidad de la escuela.

Beneficios y riesgos

No hay ningún costo para usted si su hijo participa. Como padre/tutor legal, usted entiende que puede haber beneficios y riesgos asociados con la participación en grupos de intervención. Los beneficios incluyen un mejor entendimiento de las fortalezas y necesidades de su hijo, y el potencial de mejoría de sus habilidades sociales, de bienestar y fortaleza emocional. Inicialmente, algunos niños pueden sentir incomodidad al aprender estas nuevas habilidades, pero no se anticipa que la incomodidad sea más de lo que experimentarían en el transcurso de un día escolar típico. La participación de su hijo en los grupos de intervención del Proyecto TIERS es voluntaria. Cada vez se les preguntará a los estudiantes si quieren unirse al grupo ese día. Si se unen al grupo y luego comunican que no desean quedarse, serán llevados de regreso a su clase regular.

Confidencialidad

La información de su hijo se mantendrá privada y confidencial, al igual que con todos los demás datos de los estudiantes en PCS. Solo las personas autorizadas tendrán acceso a los datos de su hijo. Cualquier persona con la autoridad para ver la información de su hijo debe mantenerla confidencial.

Además de la información descrita anteriormente, si usted da su consentimiento, compartiremos la siguiente información no identificable con el personal autorizado del Proyecto TIERS: el grado del niño participante en la escuela, la raza y origen étnico, y el idioma del hogar del niño.

Nombre del niño _____ Nombre del maestro _____

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

Yo he leído, entiendo y acepto los términos del Consentimiento para Consejería con el Proyecto TIERS.

Por favor, marque uno:

___ **SI** doy permiso para que mi hijo participe en los grupos de consejería del Proyecto TIERS.

Entiendo que el consentimiento es voluntario de mi parte y puede ser retirado en cualquier momento firmando y fechando una nota escrita solicitando la terminación de los servicios. Si retiro el consentimiento, entiendo que el retiro del consentimiento no es retroactivo (es decir, no niega una acción que ocurrió después de que se otorgó el consentimiento y antes de que se retirara el consentimiento).

___ **NO** doy permiso para que mi hijo participe en los grupos de consejería del Proyecto TIERS. Mi hijo no recibirá apoyos adicionales proporcionados a través del Proyecto TIERS a menos que más adelante dé mi consentimiento para los servicios.

Nombre legal del padre/tutor _____

Firma legal del padre/tutor _____

Fecha _____