

親愛的家長/監護人：

基於阿拉巴馬州立法機關最近通過關於學校內的心理健康服務法案，我們交付此份文件希望您詳讀。我們需要您的書面同意才能讓您的孩子可以持續獲得提 Hoover 市學校內提供學生輔導的優良服務。

如果您們希望您的學生繼續接受這些服務，請記得完成此文件附上的心理健康服務表格進行登記。這些與您的孩子之前所得到的諮詢服務相同。例如：在過去他們曾經與大型同儕群組一起接受指導、高中同伴助手服務、以及其他各種學校輔導的優質選項。請務必勾選每一個被提供的項目。我們希望持續滿足所有學生的需求。我們旨在全力支援您的學生在課業上、社交生活、上以及情緒管理上的成功。

如果您有任何疑問，可以隨時與學校的輔導員聯絡。

祝安康

HCS Counselors

Hoover 市學區輔導顧問全體人員

Hoover 市學校

關於校內提供或贊助之心理健康服務

年度通知

心理健康/學校輔導服務

Hoover 市學校根據意識與預防，提供或贊助介入和支援的心理健康服務。

1. **大型群組的指導**—由學校輔導員或是專業人員到教室內參訪並討論基本議題例如：校園霸凌、課程規劃、壓力控管、考試壓力，或者邀請客座講者來討論正確選擇、預防藥物濫用等等主題。
2. **小型群組的指導**—由學校輔導員或是專業人員帶領學生組成的小組依同討論關於考試壓力、走出傷痛、健康應對的方法、如何做出適切正向選擇等等的議題。
3. **導師**—同伴助手或導師在校內與學生一起努力改善例如：友誼、健全關係、情緒控管、學習技巧與焦慮。
4. **評估或問卷**—提供學生由輔導員策畫的關於社交行為、感受需求的評估與問題集。
5. **危機介入處理**—在特定情況發生時，由學校輔導員、學區社工、或是其他專業人員提供短期、及時的協助，包含但不僅限於 IMPACT 家庭輔導、Bradford 醫療服務等等。
6. **校園中的心理健康**—由 IMPACT 家庭輔導或其他參與 Hoover 市學校的合約機關在校園中持續提供輔導服務。在輔導服務開始前會先取得家長或是合法監護人的同意。

材料審查

您可以與學校校長或是輔導員聯絡，要求審查學生所使用的指導或諮詢的材料。

關於如何同意、限制或是預防您的孩子參與心理健康服務的相關資訊。

基於阿拉巴馬的法律，14 歲以下的學生不參與學校輔導服務包含但不限制於心理健康服務，除非〔1〕學生家長或合法監護人遞交一份已簽屬的同意參與文件，或〔2〕當時有對於學生或他人健康的即刻威脅。

因此，如果您的孩子仍未滿 14 歲，他們需在您的同意下方可符合參加心理健康服務的資格。**如果您同意 Hoover 市學校提供和/或給予您的孩子關於心理健康的服務，您必須要勾選表列的每項服務方能讓您的孩子加入。**

即使您不願參與心理健康服務，如果出現對於學生或他人健康的即刻威脅，仍然會提供您的孩子心理健康服務。Hoover 市學校員工會審慎評估當下狀況來決定是否有必要提供任何心理健康服務。

殘障學生的家長或是合法監護人：請註記本參與流程並不隸屬於任何學生的 IEP 或§504 計畫中任何學校輔導服務或是「心理健康服務」。這些服務必須徵得同意，關於您孩子的心理健康服務必須經由特殊教育計畫提供。

參與學校輔導/心理健康服務同意書

截至本人下方簽署日，我的孩子 _____，未滿 14 歲：

_____ 是

_____ 否

如填答「否」，無需繼續填寫。

如填答「是」，請繼續閱讀並填寫以下內容，

我在此同意我的孩子可以參加以下心理健康服務：〔請勾選每一項您希望您孩子可參與的心理健康服務〕

_____ **大型群組的指導**—由學校輔導員或是專業人員到教室內參訪並討論基本議題例如：校園霸凌、課程規劃、壓力控管、考試壓力，或者邀請客座講者來討論正確選擇、預防藥物濫用等等主題。

_____ **小型群組的指導**—由學校輔導員或是專業人員帶領學生組成的小組依同討論關於考試壓力、走出傷痛、健康應對的方法、如何做出適切正向選擇等等的議題。

_____ **導師**—同伴助手或導師在校內與學生一起努力改善例如：友誼、健全關係、情緒控管、學習技巧與焦慮。

_____ **評估或問卷**—提供學生由輔導員策畫的關於社交行為、感受需求的評估與問題集。

_____ **危機介入處理**—在特定情況發生時，由學校輔導員、學區社工、或是其他專業人員提供短期、及時的協助，包含但不僅限於 IMPACT 家庭輔導、Bradford 醫療服務等等。

_____ **校園中的心理健康**—由 IMPACT 家庭輔導或其他參與 Hoover 市學校的合約機關在校園中持續提供輔導服務。在輔導服務開始前會先取得家長或是合法監護人的同意。

如果您想撤銷您的學生參與心理健康服務的許可，您隨時可以與學校輔導員辦公室聯絡填寫退出申請書。

Parent/Guardian Name (Printed) 家長/法定監護人〔正楷〕

Parent/Guardian Name (Signature) 家長/法定監護人〔簽名〕

Date 日期