



Dear Parent/Guardian,

Community Consolidated School District 15 is committed to supporting every student's academic growth as well as their social, emotional and behavioral growth. In our continuing efforts to support the well-being of our students, District 15 is implementing a comprehensive mental health screening process this school year to identify students who may benefit from additional support. As part of this process, District 15 is utilizing the Social, Academic, Emotional, Behaviors Risk Screener (mySAEBRS) this school year. The screener, mySAEBRS, is a brief rating scale which will be completed by all students in grades 5-8th. **Student screeners and presentations, for 6th-8th grade, will be taking place during the months of October, November and December. Fifth grade screening and presentations will take place in the winter (December- February).**

Another component of the comprehensive mental health screening process is a Mental Health Awareness program through Erika's Lighthouse. This program provides school staff the opportunity to teach students about mental health and teach them how to seek help if they are concerned about themselves or a friend. Students participating in this mental health awareness program will be reminded that hope and help is available in a variety of places including their own school.

The student program consists of a powerpoint presentation that includes a mental health awareness video, a group discussion and ends with a student exit form in which students can choose to ask to talk with a school mental health professional. Self-referred students and students referred by peers will be interviewed by a school mental health professional, and parents will be notified.

On Tuesday, September 26, 2023 all parents are invited to an informational presentation which will include a showing of a Mental Health Awareness video. Following the presentation, questions will be taken and there will be links provided to information on mental health and a list of local mental health agencies. All materials from the evening will also be available in Spanish.

We are enclosing a copy of [community resources](#) and [good mental health tips](#) so that you have information and resources about depression and its related risks. **If you do NOT wish your child to participate in the Social, Academic, Emotional, Behaviors Risk Screener (mySAEBRS) screening process and/or the Mental Health Awareness program in school, please contact your building principal. If we do not hear from you, we will assume your child has permission to participate in this program.**

Sincerely,

Name
Building Principal

Please return to school by September 22, 2023

I do not give permission for my child, _____, to participate in the mySAEBRS screener and/or the Mental Health Awareness program.

Parent Signature

Date



Estimado padre/tutor,

El Distrito Escolar Consolidado de la Comunidad 15 está comprometido a apoyar el crecimiento académico de cada estudiante, así como su crecimiento social, emocional y de comportamiento. En nuestros esfuerzos continuos para apoyar el bienestar de nuestros estudiantes, el Distrito 15 está implementando un proceso de evaluación de salud mental integral este año escolar para identificar a los estudiantes que pueden beneficiarse de un apoyo adicional. Como parte de este proceso, el Distrito 15 está utilizando el Evaluador de Riesgo Social, Académico, Emocional y de Comportamiento (mySAEBRS, por sus siglas en inglés) este año escolar. El examinador, mySAEBRS, es una escala de calificación breve que será completada por todos los estudiantes en los grados 5-8. **Las evaluaciones y presentaciones de los alumnos de 6º a 8º grado tendrán lugar durante los meses de octubre, noviembre y diciembre. Las evaluaciones y presentaciones de quinto grado tendrán lugar a finales del invierno (enero/febrero).**

Otro componente del proceso de evaluación integral de la salud mental es un programa de concienciación sobre la salud mental a través de "Erika's Lighthouse". Este programa proporciona al personal de la escuela la oportunidad de enseñar a los estudiantes sobre la salud mental y enseñarles a buscar ayuda si están preocupados por ellos mismos o por un amigo. Los estudiantes que participen en este programa de concienciación sobre la salud mental recibirán un recordatorio de que la esperanza y la ayuda están disponibles en una variedad de lugares, incluyendo su propia escuela.

El programa para estudiantes consiste en una presentación en powerpoint que incluye un vídeo de concienciación sobre la salud mental, un debate en grupo y termina con un formulario de salida del estudiante en el que éste puede optar por pedir hablar con un profesional de la salud mental de la escuela. Los estudiantes auto-referidos y los estudiantes referidos por sus compañeros serán entrevistados por un profesional de salud mental de la escuela, y los padres serán notificados.

[El jueves 13 de octubre a las 7 PM](#), todos los padres están invitados a una presentación informativa que incluirá la proyección de un video de concientización sobre la salud mental. Después de la presentación, se responderán preguntas y se proporcionarán enlaces a información sobre salud mental y una lista de agencias locales de salud mental. Todos los materiales de la noche también estarán disponibles en español.

Adjuntamos una copia de los [recursos de la comunidad](#) y [consejos de buena salud mental](#) para que tenga información y recursos sobre la depresión y sus riesgos relacionados. **Si usted NO desea que su hijo/a participe en el proceso de detección de riesgos sociales, académicos, emocionales y de comportamiento (mySAEBRS) y/o en el programa de concientización sobre la salud mental en la escuela, por favor comuníquese con el director de su edificio. Si no tenemos noticias suyas, asumiremos que su hijo/a tiene permiso para participar en este programa.**

Sinceramente,

Nombre
Director de la Escuela

Por favor, devuélvalo a la escuela antes [del viernes 21 de octubre](#)

No doy permiso para que mi hijo/a, _____, participe en el programa de evaluación mySAEBRS y/o en el programa de concienciación sobre la salud mental.

Firma padre/madre/tutor

Fecha