DISTRITO ESCOLAR PÚBLICO DE LAKEWOOD

CONSENTIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN DE LA DEPRESIÓN Y LA ANSIEDAD

El Distrito Escolar de Lakewood comprende la importancia de la detección de la depresión y la ansiedad en los grados 6 a 12. A continuación, se presenta información sobre la detección:

- Los estudiantes completan un breve cuestionario electrónico sobre su salud, sentimientos y comportamientos.
- Los estudiantes aprenden a hablar sobre su salud, lo cual es una valiosa habilidad para toda la vida.
- Los resultados de los estudiantes en la prueba de detección no se comparten con el personal ni se almacenan con los registros académicos.
- Solo se contactará a los padres o tutores si la evaluación revela algún problema de salud para su hijo.

Todos los estudiantes de 6.º a 12.º grado tendrán la oportunidad de participar en evaluaciones mensuales de depresión y ansiedad; sin embargo, se requiere el consentimiento de los padres. Por favor, firme con sus iniciales una de las siguientes opciones:

_____Me **gustaría** que a mi hijo le hicieran una prueba de detección de depresión y ansiedad.

_____**NO QUIERO que** a mi hijo/a le hagan pruebas de detección de depresión y/o ansiedad.

_____Me **gustaría obtener más información** sobre la selección antes de tomar mi decisión.
He tomado una decisión y me gustaría que me llamara un consejero escolar.

Apellido del estudiante (en letra de imprenta): _____

Nombre del estudiante (en letra de imprenta): _____

Número de identificación del estudiante: _____Fecha de nacimiento:_____

Nombre del padre/tutor (en letra de imprenta): _____

Mejor número de teléfono del padre/tutor: _____

_____ _____
Firma del padre/tutor Fecha

(Por favor, devuélvalo a la oficina principal de la escuela de su hijo/a).