

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS**Consentimento para Aconselhamento em Grupo**

Gabinete de Apoio e Engajamento do Aluno e da Família (sigla em inglês, OSFSE)
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

Atenção: Este formulário não é necessário se este aconselhamento de grupo específico já tiver sido consentido por meio de um IEP ou plano 504 ou outro formulário de consentimento aprovado pelo OSFSE.

Nome do Aluno _____ Data de Nascimento ____/____/____ No. de ID de MCPS _____

Nome da Escola _____ Série _____

Nome do Pai/Responsável _____ Telefone de Contato _____

Nome do Grupo _____

Duração do Grupo _____ Duração de cada sessão _____

O conselheiro escolar, psicólogo ou assistente social pode fornecer aconselhamento em grupo aos alunos com a permissão do(s) pai(s) ou tutor(es). Essas sessões de aconselhamento são projetadas para ensinar habilidades para ajudar os alunos a terem mais sucesso em seu ambiente acadêmico e social. Muitos alunos podem melhorar seu desempenho escolar, frequência e atitude em relação à escola participando de sessões de aconselhamento em grupo. As questões de autoajuda desenvolvidas nesses grupos de aconselhamento geralmente incluem estratégias de enfrentamento, controle do estresse, resolução de problemas e habilidades sociais. Essas sessões não têm como objetivo substituir o aconselhamento não escolar que você pode providenciar para o aluno.

Os alunos serão fortemente aconselhados a manterem a confidencialidade das informações compartilhadas por outros durante as sessões. As informações divulgadas pelos alunos durante as sessões de grupo normalmente não são reveladas a ninguém pelo líder do grupo, exceto sob certas circunstâncias (por exemplo, evidência de que um aluno é uma ameaça para si mesmo, outras pessoas ou ao patrimônio). O líder limitará o compartilhamento de informações para os administradores MCPS ou outros funcionários MCPS conforme necessário para o bem-estar do aluno e para apoiar o sucesso do aluno. Além disso, as informações devem ser compartilhadas se isso for exigido por lei. Caso contrário, todo o material discutido será confidencial.

Assine e peça ao seu filho que devolva este formulário de consentimento. Este consentimento para aconselhamento em grupo é válido por um ano letivo. A participação do aluno no aconselhamento é estritamente voluntária e o consentimento pode ser retirado pelo(s) pai(s)/tutor(es) do aluno a qualquer momento (ou por um aluno apto). Os pais são incentivados a entrarem em contato com o conselheiro da escola, psicólogo ou assistente social para se manterem informados sobre o progresso do aluno.

Obrigado por seu apoio em ajudar seu filho a ter sucesso na escola.

Eu **dou** permissão para que _____ receba serviços de aconselhamento em **grupo**.
(Nome do Aluno)

Eu **não dou** permissão para que _____ receba serviços de aconselhamento em **grupo**.
(Nome do Aluno)

Aluno (Assinatura) _____ Data ____/____/____

Nome do Aluno (em letra de fôrma) _____

Pai/Responsável (Assinatura) _____ Data ____/____/____

Pai/Responsável (em letra de fôrma) _____

Nome do Provedor de Aconselhamento de MCPS (Assinatura) _____ Data ____/____/____

Nome do Provedor de Aconselhamento de MCPS (em letra de fôrma) _____

E-mail do Provedor de Aconselhamento de MCPS _____ No. de Telefone _____ - _____ - _____

Se você tiver alguma dúvida, por favor ligue para o Gabinete de Apoio e Engajamento do Aluno e da Família (OSFSE), no número 240-740-5630. Agradecemos seu apoio em ajudar seu filho a ter sucesso na escola.