



Fecha: \_\_\_\_\_

Estimados padres o tutores legales:

Algunas veces es útil para el personal de la escuela que trabaja con su hijo reunir información sobre su bienestar social y emocional. Esta información puede ayudar a tomar las decisiones sobre los próximos pasos a seguir que nos pueden ayudar a apoyar el aprendizaje y el éxito del estudiante en la escuela. Estos resultados también se pueden comparar con la información que obtengamos en el futuro para determinar si las habilidades sociales o emocionales y la salud de su hijo han cambiado con el tiempo con el apoyo que se le esta brindando en la escuela.

Esta es la herramienta o herramientas que usaremos para reunir esta información sobre su hijo, \_\_\_\_\_:

\_\_ Autoevaluación sobre Trastornos de Ansiedad en la Infancia (SCARED, por sus siglas en inglés)

\_\_ Escala de Depresión en los niños del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-DC, por sus siglas en inglés)

\_\_ Sistema NICHQ Vanderbilt de Evaluación

\_\_ Cuestionario de Fortalezas y Debilidades (SDQ, por sus siglas en inglés)

\_\_ Valoración Global de Necesidades Individuales –Detección corta (GAIN-SS, por sus siglas en inglés)

Los resultados obtenidos con el uso de estas herramientas van a ser utilizados solamente para la evaluación y el monitoreo de los estudiantes. Los resultados no van a ser usados para hacer ningún diagnóstico para los niños o para determinar su colocación en ningún programa o programas especializados. Los resultados van a ser compartidos con ustedes a medida que el equipo habla sobre la información del salón de clase y los próximos pasos a seguir. Si un estudiante comparte sus preocupaciones sobre el uso del alcohol o drogas con el consejero escolar, la enfermera escolar, psicólogo escolar o trabajadora social, estos profesionales están obligados por la ley del estado a mantener esta información confidencial a menos que haya una emergencia.

Normalmente estas herramientas vienen en forma de cuestionario para los padres, cuestionario para los maestros o cuestionario para el estudiante. Toma aproximadamente 10 minutos para completar cualquiera de las versiones del cuestionario.

Necesitamos su consentimiento por escrito para recoger esta información. Por favor marque su opción en la línea en la parte de abajo y firme el formulario. Por favor devuelva este consentimiento a (NOMBRE)\_\_\_\_\_. Si tiene preguntas adicionales, por favor llame a (NOMBRE)\_\_\_\_\_ al siguiente número\_\_\_\_\_.

Muchas gracias por su colaboración.



DEPARTMENT OF STUDENT SERVICES

545 West Dayton St. ● Madison, Wisconsin 53703-1995 ■ 608.663.8442 ▼ <https://studentservices.madison.k12.wi.us/>

John Harper, Executive Director

Jennifer Cheatham, Ed.D., Superintendent of Schools

-----  
\_\_\_\_\_ SI – Mi hijo puede participar en esta evaluación socioemocional  
\_\_\_\_\_ NO – YO NO deseo que mi hijo participe en esta evaluación social y emocional  
\_\_\_\_\_ Yo tengo algunas preguntas; por favor llámeme al \_\_\_\_\_.

Nombre del estudiante (en letra de molde) \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o tutor legal (en letra de molde)

\_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_