



GIRLS ATHLETIC LEADERSHIP SCHOOLS

Parent/Guardian Consent for Counseling Services

Student's Name:

Grade:

I freely give permission for GALS Denver Counseling & Wellness Department to see my child for individual and/or group counseling. I understand that the purpose of the counseling is to enhance my child's academic performance and/or social and emotional skills. I understand that within the department there are two licensed professional counselors, a clinical psychologist, a school counselor, a school psychologist and master's and doctoral interns, any of whom may work with my child. I understand that counselors at GALS work collaboratively with teachers, and support in online classrooms and community gatherings. I understand that in the service of my child's well being, there may be instances in which counseling staff may share some content of sessions with teachers or administrators. I understand that school staff members are all mandated reporters and that counselors must report instances of abuse and neglect. I understand that counseling may be most effective for my child if the content is kept confidential, but that if there is concern regarding self-harm or suicidal thinking I will be notified. Together with your student, the counselor assigned will develop counseling goals; you are welcome to offer your input on goals below.

Initial goals for

Counseling:-----

Please understand and agree to the following with respect to telehealth counseling and related activities at GALS:

- 1) Your GALS counselor will review with you your student's access to potential modes of contact (google hangouts, phone/audio, email, text) to determine the best communication tool for wellness checks and counseling sessions.
- 2) While we will focus on direct communication with your student, we may contact you should we get disconnected and need to reconnect or reschedule.
- 3) You have the right to withdraw consent at any time without affecting your student's right to future care or services through Counseling & Wellness.
- 4) There are risks and consequences associated with telehealth counseling, including but not limited to disruption of transmission by technology failures, interruption and/or breaches of confidentiality by unauthorized persons,

and/or limited ability to respond to emergencies.

- 5) There will be **no recording** of any online sessions by either party.
- 6) The privacy laws that protect student confidentiality also apply to telehealth counseling unless an exception to confidentiality applies (ie. mandatory reporting of child, elder or vulnerable adult abuse; danger to self or others; mental/emotional health as an issue in a legal proceeding).
- 7) If your student expresses suicidal or homicidal thoughts or is experiencing a mental health crisis that cannot be resolved remotely, it may be determined that telehealth counseling services are not appropriate and a higher level of care is required.
- 8) If we encounter technical difficulties during a session and are unable to reconnect within 10 minutes, your counselor will work with your student to re-schedule and may call or email you for support.

I release the GALS Counseling & Wellness Staff from all liability regarding the provision of counseling services. I understand that the above services will be provided during this current academic year and may be withdrawn by me at any time.

Parent/Guardian: _____ **Date:**_____

Please provide 2 modes of parent/guardian contact:

1)_____

2)_____

GALS Counseling Support Service

Provider_____ **Date**_____

*Please feel free to contact the Director of Counseling & Wellness, Julie Dolin MA, LPC, BC-DMT, with any questions: julie.dolin@galsdenver.org.



**GIRLS ATHLETIC
LEADERSHIP SCHOOLS**

Consentimiento del padre / cuidador para los servicios de asesoramiento

Nombre de estudiante:

Grado:

Doy permiso libremente para que el Departamento de Consejería y Bienestar de GALS Denver vea a mi hijo para recibir consejería individual o grupal. Entiendo que el propósito de la consejería es mejorar el desempeño académico y / o las habilidades sociales y emocionales de mi hijo. Entiendo que dentro del departamento hay dos consejeros profesionales con licencia, un psicólogo clínico, un consejero escolar, un psicólogo escolar y pasantes de maestría y doctorado, cualquiera de los cuales puede trabajar con mi hijo. Entiendo que los consejeros de GALS trabajan en colaboración con los maestros y brindan apoyo en las aulas en línea y reuniones comunitarias. Entiendo que en el servicio del bienestar de mi hijo, puede haber casos en los que el personal de consejería pueda compartir algún contenido de las sesiones con maestros o administradores. Entiendo que los miembros del personal de la escuela son todos denunciantes obligatorios y que los consejeros deben informar los casos de abuso y negligencia. Entiendo que la consejería puede ser más efectiva para mi hijo si el contenido se mantiene confidencial, pero que si existe preocupación sobre autolesiones o pensamientos suicidas, se me notificará. Junto con su estudiante, el consejero asignado desarrollará metas de consejería; le invitamos a dar su opinión sobre los objetivos a continuación.

Objetivos iniciales de la consejería:-----

Por favor, comprenda y acepte lo siguiente con respecto a la consejería de telesalud y actividades relacionadas en GALS:

- 1) Su consejero de GALS revisará con usted el acceso de su estudiante a posibles modos de contacto (Hangouts de Google, teléfono / audio, correo electrónico, mensajes de texto) para determinar la mejor herramienta de comunicación para controles de bienestar y sesiones de asesoramiento.
- 2) Si bien nos centraremos en la comunicación directa con su estudiante, es posible que nos comuniquemos con usted si nos desconectamos y necesitamos volver a conectarnos o reprogramar.
- 3) Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento sin afectar el

derecho de su estudiante a recibir atención o servicios futuros a través del equipo de consejería.

- 4) Existen riesgos y consecuencias asociados con la consejería de telesalud, que incluyen, entre otros, la interrupción de la transmisión por fallas tecnológicas, interrupción y / o violaciones de la confidencialidad por parte de personas no autorizadas y / o capacidad limitada para responder a emergencias.
- 5) Ninguna de las partes grabará ninguna sesión en línea.
- 6) Las leyes de privacidad que protegen la confidencialidad de los estudiantes también se aplican a la consejería de telesalud a menos que se aplique una excepción a la confidencialidad (es decir, informe obligatorio de abuso de niños, ancianos o adultos vulnerables; peligro para sí mismo o para otros; salud mental / emocional como un problema en un procedimiento legal) .
- 7) Si su estudiante expresa pensamientos suicidas u homicidas o está experimentando una crisis de salud mental que no se puede resolver de manera remota, se puede determinar que los servicios de consejería de telesalud no son apropiados y se requiere un mayor nivel de atención.
- 8) Si encontramos dificultades técnicas durante una sesión y no podemos reconectarnos dentro de los 10 minutos, su consejero trabajará con su estudiante para reprogramar y puede llamarle o enviarle un correo electrónico para recibir apoyo.

Libero al personal de asesoramiento y bienestar de GALS de toda responsabilidad con respecto a la prestación de servicios de asesoramiento. Entiendo que los servicios anteriores se proporcionarán durante este año académico actual y puedo retirarlos en cualquier momento.

Padre/Cuidador: _____ **Fecha:** _____

Proporcione 2 modos de contacto con los padres / cuidadores:

1) _____

2) _____

GALS Servicio de apoyo de consejería

Proveedor _____ **Fecha** _____

* No dude en ponerse en contacto con la directora de asesoramiento y bienestar, Julie Dolin MA, LPC, BC-DMT, si tiene alguna pregunta:
julie.dolin@galsdenver.org.