



Distrito escolar del condado de Monroe
241 Trumbo Road – Key West, Florida 33040 – 305-293-1400

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA SERVICIOS
MÉDICOS EN LA ESCUELA
Actualizado para 2024-2025**

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____

Parte 1 – Servicios médicos en la escuela

El Programa de servicios médicos en la escuela (School Health Services Program) se creó para evaluar, proteger y preservar la salud de nuestros estudiantes. Además, presta servicios médicos preventivos y de emergencia basados en la escuela según el Plan de servicios médicos en la escuela (School Health Services Plan) para el condado de Monroe.

A. Evaluaciones médicas esenciales en la escuela (clínica en la escuela - enfermero en la escuela)

El Estatuto 381.0056 de Florida exige que a los estudiantes de las escuelas públicas se les hagan evaluaciones médicas frecuentes. Dichas evaluaciones incluyen evaluaciones de la vista (K, 1.º, 3.º y 6.º grado) y la audición (K, 1.º y 6.º grado), medición de la estatura y el peso, índice de masa corporal (1.º, 3.º y 6.º grado) y escoliosis (6.º grado).

Sí, acepto todas las evaluaciones esenciales

No, no acepto las evaluaciones esenciales (dé aviso por escrito al enfermero o al director si la escuela no tiene una clínica)

B. Servicios médicos esenciales en la escuela (clínica en la escuela - enfermero en la escuela)

Estos servicios incluyen: primeros auxilios básicos para lesiones, accidentes, o enfermedades leves; ayudar a los estudiantes con la administración de medicamentos recetados por un médico (se necesita un formulario de autorización por separado) o procedimientos médicos; educación para la salud sobre temas médicos específicos y técnicas de bienestar; revisiones de las vacunas y exámenes médicos.

Sí, acepto todos los servicios esenciales (también se necesita una firma de consentimiento en el [Formulario de historia médica/contacto de emergencia \[Health History/Emergency Contact Form\]](#))

No, no acepto los servicios esenciales

C. Otros servicios médicos en la escuela (colaboradores de atención médica)

Estos servicios se prestan mediante colaboradores de atención médica del distrito. Para cada uno de estos servicios se necesita un formulario de autorización/consentimiento adicional para participar.

Sí No Atención médica de [AHEC](#) (incluye examen físico, exámenes, medicamentos y pruebas)

Sí No Servicios dentales de [AHEC](#) (evaluación y tratamiento de bajo costo)

Sí No [Programa de selladores dentales \(Dental Sealant Program\)](#) de AHEC/Departamento de Salud de FL (FL Department of Health) (Para 2.º y 7.º grado)

Sí No Atención de la vista (si es necesario, los exámenes y los anteojos los dará [Heiken Children's Vision Program](#))

Parte 2 - Apoyo basado en la escuela para la resiliencia, el bienestar y la conducta

El apoyo basado en la escuela para la resiliencia, el bienestar y la conducta incluye apoyo individual o en grupos pequeños para mejorar el manejo de la conducta, las competencias sociales y de afrontamiento, la regulación emocional, el duelo y otros obstáculos que dificultan el éxito académico.

A. Consejería y apoyo basados en la escuela para el bienestar de los estudiantes (Consejero escolar o trabajador social en la escuela)

Los consejeros o los trabajadores sociales de la escuela prestan los servicios. Algunos ejemplos de servicios son grupos pequeños, remisiones a agencias de la comunidad, apoyo durante crisis, sistema de intervención conductual Check In-Check Out, grupos de almuerzo, intervenciones basadas en la evidencia en el salón de clases y sesiones individuales. Se establece comunicación con los padres para analizar y planificar estos servicios de apoyo, y para que den consentimiento antes de que empiecen. Para obtener más información sobre el apoyo a los estudiantes, visite la página web del distrito, <https://www.keysschools.com/Page/6726>.

Sí ____ No ____

B. Orientación

Este servicio lo presta Keys to Be the Change (solo en Lower Keys). Se establece comunicación con los padres para analizar y planificar este servicio, y para que den consentimiento antes de que empiece. Para obtener más información sobre Keys to Be the Change, visite su sitio web, <https://www.keystobethechange.com/>.

Sí ____ No ____

C. Evaluaciones generales para el bienestar de los estudiantes (5.º-12.º grado)

Se hacen evaluaciones calificadas por los propios estudiantes, dos veces al año, para evaluar áreas como mentalidad de crecimiento, consciencia social, regulación emocional, determinación, control de sí mismo y relaciones de apoyo. Si mediante la evaluación se identifica a un estudiante como alguien que potencialmente se puede beneficiar de la orientación basada en la escuela, se establece comunicación con los padres y se les pide consentimiento para comenzar con estos apoyos. Para obtener más información sobre esta evaluación y saber las preguntas que se hacen, visite el sitio web del distrito, <https://www.keysschools.com/Page/7099>

Sí ____ No ____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre y apellido del padre/madre/tutor legal: _____

Firma del padre/madre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Firmando, entiendo que las declaraciones del consentimiento de arriba seguirán vigentes hasta que el padre/madre/tutor legal presenten un nuevo “Formulario de consentimiento de los padres para servicios médicos en la escuela” o hasta que el formulario se reemplace por una versión actualizada y el distrito lo envíe a los padres. Búsquelo en el paquete de principio del curso escolar que la escuela de su hijo envió a casa.