



Distrito Escolar del Condado Brevard, Florida
CARTA AL PADRE
(INVESTIGACIÓN DE RIESGO DE SUICIDIO)

FECHA: \_\_\_\_\_

Estimado padre/madre/tutor de \_\_\_\_\_ (estudiante) asistiendo a
\_\_\_\_\_ (escuela):

El personal de la escuela habló con su hijo(a) hoy debido a declaraciones verbales y/o escritas hechas por su hijo(a) que potencialmente podrían conducir al riesgo de autolesiones. Usted fue contactado por la escuela para discutir los resultados de esta investigación y proporcionarle información importante.

El equipo de la escuela está pidiendo su consideración para seguir adelante con una de las siguientes opciones. En última instancia, la decisión es suya con respecto a su hijo(a):

- Busque asistencia de salud mental. A continuación, se presentan las agencias que actualmente atienden a los estudiantes dentro del distrito. Los comprobados son los que vienen a la escuela de su hijo.

- \_\_\_ Lifetime Counseling Center
\_\_\_ IMPOWER
\_\_\_ Children's Home Society
\_\_\_ Holding Hands of Florida
\_\_\_ Kinder Konsulting

Seguimiento con el médico de familia o profesional de salud mental para asesoramiento /evaluación

- Comuníquese con su seguro privado para obtener un proveedor de servicios de salud mental
• Comuníquese con su Programa de Asistencia al Empleado (EAP, por sus siglas en inglés) para servicios de salud mental
• Otro: \_\_\_\_\_

La siguiente firma indica que usted (padre/tutor legal del estudiante) ha sido informado de la determinación del equipo de la escuela con respecto al estado actual de salud mental de su hijo(a). Su asistencia y cooperación con respecto a la salud mental de su hijo es extremadamente importante para nosotros.

Informado \_\_\_ en persona \_\_\_ por teléfono por \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor legal Firma del padre/tutor legal

Si no se puede conseguir a los padres/tutores legales, es imperativo seguir adelante con los Procedimientos de la Ley Baker para la seguridad del estudiante y otros. (Sección 394.463, Examen Involuntario de los Estatutos de Florida).