

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Ahora que usted comenzará a recibir nuestros servicios, el Centro Infantil River Oak le informa de lo siguiente:**

- **Intercambio de información dentro de la agencia.** River Oak trabaja en equipo para ofrecerle sus servicios y supervisamos a todo el personal que ayuda a su familia. Por consiguiente, la información sobre cómo evoluciona su hijo y familia se compartirá con otros empleados del Centro Infantil River Oak para supervisar o consultarles sobre el mejor tratamiento disponible.
- **Confidencialidad y obligación de reportar.** La comunicación entre usted, su niño y el personal de River Oak es confidencial. Sin embargo, las leyes estatales de California exigen que **los empleados de River Oak reporten los siguientes casos a la policía, los servicios sociales y a otros:**
  - Siempre que un miembro del personal reciba información que le indique o le haga sospechar de manera razonable que ha habido abuso infantil, incluyendo abuso físico, sexual, emocional o negligencia.
  - Siempre que un miembro del personal observe información o se le reporte información que le haga sospechar que una persona adulta dependiente o una persona mayor ha sido abusada, incluyendo abuso físico, sexual, negligencia, abandono y abuso económico.
  - Cuando se hagan amenazas graves de violencia hacia otras personas.
  - Para prevenir una lesión o daño graves; y
  - Cuando se hagan amenazas graves de suicidio.
- **Coordinación con otras agencias.** La ley permite que River Oak intercambie información limitada con el Departamento de Salud Mental del Condado y con las agencias que le ofrecen tratamiento a usted /su niño . Vea el Aviso de Prácticas de Privacidad para más detalles.
- **Derecho a saber el tratamiento recibido.** Usted tiene derecho a que le informen sobre la enfermedad por la que está recibiendo tratamiento y a hacer preguntas sobre los servicios que recibe. También tiene derecho a que le informen sobre las intervenciones, tratamiento y medicinas que se recomiendan, los beneficios, riesgos y efectos secundarios que pueden ocurrir y la probabilidad de éxito. También tiene derecho a saber que hay opciones alternativas de tratamiento. Tiene derecho a negarse a recibir intervenciones, tratamientos y medicinas sin correr el riesgo de perder otros servicios de tratamiento.
- **Riesgos y beneficios.** Como en cualquier otro lugar que ofrece servicios de salud mental, no podemos garantizar que los servicios tengan resultados específicos. Los resultados de los servicios dependerán de la colaboración entre usted, su niño y el personal de River Oak. Otras relaciones y acontecimientos pueden afectar este proceso. Recibir servicios de salud mental tiene sus riesgos, como por ejemplo: conversaciones desagradables sobre dificultades y problemas, emociones fuertes, recuerdos desagradables y cambios en las relaciones con los demás. Algunos de los beneficios que puede obtener son, entre otros: mejorar el funcionamiento emocional y conductual, mejorar las relaciones y mejorar los sentimientos hacia uno mismo y hacia los demás.
- **Derecho a saber la acreditación de los profesionales que ofrecen tratamiento.** River Oak capacita a profesionales de salud mental y es posible que lo vea un profesional en prácticas o residente cuyo trabajo está supervisado por un profesional de salud mental acreditado. Usted tiene derecho a saber la acreditación y la formación académica de todas las personas que le ofrecen tratamiento. Puede ponerse en contacto con nuestro supervisor en cualquier momento durante el tratamiento.

Client Name: \_\_\_\_\_ DOB \_\_\_\_\_ Program \_\_\_\_\_

Nombre del personal asignado: \_\_\_\_\_

Soy un profesional de salud mental acreditado  
: \_\_\_\_\_

Diploma, tipo de acreditación y número

No tengo acreditación  
acreditación: \_\_\_\_\_

Diploma, clasificación, situación de la

Voy a estar supervisado clínicamente por:

\_\_\_\_\_

(Nombre, tipo y número de acreditación , número de teléfono).

- **Notificación de grabación de audio/video.** Es posible que River Oak utilice grabaciones de audio/video, o que otras personas revisen materiales de audio/video para la formación del personal o para evaluar programas dentro de la agencia. Todos los materiales de audio/video se consideran confidenciales y se destruyen después de su uso clínico. Si se va a realizar una grabación en audio/video se requiere un formulario de consentimiento específico en el que se indicará claramente que le piden grabarle en audio/video a usted o a su niño .
- **Transporte.** Los servicios que recibirá su niño pueden incluir excursiones, actividades recreativas y otras actividades o servicios. Es posible que el personal de River Oak transporte a su(s) niño (s) al lugar donde se ofrecen esos servicios o actividades en automóvil privado o en la camioneta de la agencia.

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

***Firmas:***

Fecha: \_\_\_\_\_ Cuidador/padre/madre o cliente adulto

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Cuidador/padre/madre \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Niño/joven

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Miembro de la familia \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Personal de ROCC \_\_\_\_\_