



9/11/20

Szanowny Rodzicu/Opiekunie,

w **[Nazwa szkoły]**, jesteśmy zaangażowani w poprawę wsparcia dla uczniów z zakresu zdrowia emocjonalnego i psychicznego, dlatego bardzo się cieszymy na współpracę w ramach inicjatywy **Dobrostan i zdrowie psychiczne w szkołach (WAMHS)**. Inicjatywa, którą prowadzi CAMHS (Child and Adolescent Mental Health Services) Alliance, ma za zadanie wspomóc szkoły w wspieraniu ich uczniów. Hackney Learning Trust również wspiera tę inicjatywę na wiele sposobów.

Mamy pracownika łącznikowego CAMHS - [imię i nazwisko], który regularnie przychodzi do szkoły, aby wspierać pracowników szkoły i uczniów. Nasz pracownik łącznikowy CAMHS pomaga nam zidentyfikować potrzeby naszych uczniów w szkole, zaoferować im jak najlepsze wsparcie i kierować ich do specjalistów, kiedy potrzebują dodatkowej pomocy. Może to oznaczać konieczność omówienia przez pracowników szkoły z pracownikiem łącznikowym CAMHS sprawy ucznia i zadecydowania, jakiej pomocy należy mu udzielić. Pracownik łącznikowy CAMHS doradza również szkole jakie działania podjąć, aby stworzyć w szkole warunki sprzyjające edukacji wszystkich uczniów - tzw. podejście na poziomie całej szkoły.

Więcej informacji na temat WAMHS oraz sposobu bezpiecznego przechowywania informacji przez WAMHS można znaleźć w załączonej ulotce. Ta informacja jest również dostępna na witrynie szkoły.

Jeśli zgadzają się Państwo na to, aby Państwa dziecko zostało objęte tą inicjatywą, nie muszą Państwo podejmować żadnych działań.

Jeśli nie są Państwo pewni, czy chcieliby, aby Państwa dziecko zostało włączone w jakiegokolwiek działania, które stanowią część inicjatywy WAMHS i chcieliby Państwo porozmawiać o inicjatywie, proszę o wypełnienie i odesłanie załączonego odcinka odpowiedzi. Alternatywnie, mogą się Państwo skontaktować ze mną pod powyższym numerem, a chętnie z Państwem porozmawiam o naszej inicjatywie lub wysłać e-mail ze swoimi pytaniami do elft.wamhs@nhs.net

Bardzo cieszymy się, że staniemy się częścią tej wspaniałej inicjatywy.

Z poważaniem

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A Case'.

Jeśli zgadzają się Państwo na to, aby Państwa dziecko brało udział w tej inicjatywie, nie muszą Państwo podejmować żadnych działań.

Projekt dobrostanu i zdrowia psychicznego w szkołach

Nie pozwalam, aby moje dziecko zostało objęte inicjatywą: (proszę zaznaczyć stosowną odpowiedź)

CAMHS z zakresu podejścia na poziomie całej szkoły

Możecie Państwo w każdej chwili zmienić zdanie. Jeśli tak się stanie, proszę nas o tym poinformować.

Moje dane kontaktowe są następujące:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna: _____

Rocznik (klasa): _____

Podpis: _____

Data: _____

Odpowiedź wymagana do 20/11/20