

School Board
 Karen Perez, Chair
 Jessica Vaughn, Vice Chair
 Nadia T. Combs
 Lynn L. Gray
 Stacy A. Hahn, Ph.D.
 Patricia "Patti" Rendon
 Henry "Shake" Washington



Superintendent
 Van Ayres
Chief of Schools
 Rick Grayes, Ed.D.
Region Superintendent
 Jaime Gerding
Principal
 Tricia Simonsen
Assistant Principal
 Michelle Vick

Estimado padre/tutor,

Las Escuelas Públicas del Condado de Hillsborough reconocen que educar a los niños implica promover su bienestar mental, así como su rendimiento académico. Con el fin de fomentar la salud mental positiva, algunos niveles de grado participarán en sesiones de clase de ¡Actúa Ya! con personal de Servicios Estudiantiles (consejeros escolares, psicólogos escolares, trabajadores sociales escolares). El objetivo de estas sesiones es definir la salud mental, reconocer los síntomas que pueden presentar quienes se enfrentan a problemas de salud mental, compartir estrategias de afrontamiento saludables, identificar a los adultos de confianza y recibir información sobre recursos locales y nacionales. "ACT" en ¡Actúa ya! significa:

- A** = Reconocer las señales de que el estudiante o un compañero puedan necesitar apoyo de salud mental
- C** = Demostrar *cuidado* en las interacciones
- T** = Contarle a un adulto de confianza (personal de la escuela, padres y otros)

Temas de presentación por nivel de grado

Estudiantes en grados K-3: Seguridad escolar y adultos de confianza

Estudiantes en grados 4-5: salud mental Seguridad escolar y adultas de confianza

Si desea que su hijo participe en ACT Now! No es necesario realizar ninguna otra acción.

Si tiene preguntas sobre las sesiones de ¡Actúa Ya! para promover la salud mental positiva entre los estudiantes, póngase en contacto con una de las siguientes personas en la escuela de su hijo(a): Christy Oliver, Consejera Escolar or Michelle Vick, Subdirectora.

Recursos:



¡Actúa Ya! FORMULARIO DE EXCLUSIÓN

Si usted **no quiere que su hijo participe en una campaña de ACT Now!** sesión, por favor complete este formulario y devuélvalo al maestro de su hijo/a antes de 30 de agosto de 2024.

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Nombre del niño(a): | Maestro: |
| Firma del padre/tutor: | Fecha: |



