



Department of Counseling and Human Services
Clinical Mental Health Counseling Program
Informed Consent

I, \_\_\_\_\_, give \_\_\_\_\_,
(Counselee or Counselee's\* Parent or Guardian) (Clinical Counselor Trainee)

a student in the Department of Counseling and Human Services at the University of Redlands, permission to audio/video record all clinical counseling sessions and upload all recordings to a secure video feedback service\*\* for storage and viewing. I understand that both the Clinical Counselor Trainee and I (or my child) may physically appear on video. I understand the contents of the recordings may be reviewed by the Clinical Counselor Trainee and their supervisor, Department of Counseling and Human Services faculty, or their supervision group. I have been informed that the contents of the recordings are considered confidential and will not be shared in any other way than described above without my written permission.\*\*\*

I agree that the use of these recordings and observations is to increase the effectiveness of the Clinical Mental Health Counseling Candidate's performance by provision of instruction and feedback. Furthermore, I understand that my (or my child's) name shall not be used in connection with these recordings. I agree that the material from these recordings cannot and will not be used for any purpose other than those specified above. I understand that the clinical counselor trainee is a graduate student at the University of Redlands, is not yet credentialed, and is under the supervision of a licensed supervisor at my (or my child's) school or community setting.

\_\_\_\_\_  
Counselee Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian if Counselee is a Minor

\*The term "counselee" as used herein refers to any person receiving services.

\*\*The secure video feedback service used is titled Microsoft Teams and/or GoReact. The video sessions will be owned by the Counselor Trainee and stored in a FERPA-compliant Microsoft Teams account. The videos will be made viewable to only the Counselor Trainee and their supervisor, Department of Counseling and Human Services faculty, or their supervision group. The recorded video sessions will be stored for the duration of the current 14-week semester then deleted entirely from the secure video feedback service and/or delete the video(s) or indicate specific counseling sessions not be uploaded to the secure video feedback service.

\*\*\*Counselees and guardians have the right to confidentiality. Information shared with permission will be kept confidential within the professional setting. There are, however; legal exceptions to this right; information must be shared under the following circumstances:

- (a) when ordered by the court, or
(b) when the counselor and their supervisor determine that an individual may present a threat to self or others.
(c) California law requires the report of any known or suspected instance of child or adult abuse or neglect.

It is understood that all information disclosed within these sessions will otherwise be kept confidential and will not be released to anyone outside of the organization without written permission, except where disclosure is required by law.

NOTE: A signed and dated permission form MUST be obtained for each counselee, prior to any recording (audio or video).



**Departamento de Consejería y Servicios Humanos**  
*(Department of Counseling and Human Services)*  
**Programa de asesoramiento clínico sobre salud mental**  
**Formulario de consentimiento informado**

Yo, \_\_\_\_\_, doy permiso a \_\_\_\_\_,  
(Padre o guardián del aconsejado/a\*) (Candidato/a de consejero escolar)

un estudiante del Departamento de Consejería y Servicios Humanos de la Universidad de Redlands, para grabar en audio/video todas las sesiones de consejería escolares. Las grabaciones serán subidas a un servicio seguro y discreto para facilitar el proceso de evaluación del consejero/a. Entiendo que tanto el consejero/a como yo, y mi hijo/a podemos aparecer en las grabaciones. Entiendo que el contenido de las grabaciones puede ser revisado por el candidato/a de consejería escolar y su supervisor, el cuerpo docente del Departamento de Consejería y Servicios Humanos, o su grupo de supervisión. Se me ha informado que el contenido de las grabaciones se considera confidencial y no se compartirá de ninguna otra manera que no sea la descrita anteriormente sin mi permiso por escrito. \* \*\*

Estoy de acuerdo en que el uso de estas grabaciones y observaciones sean para aumentar la efectividad y evaluar el desempeño del candidato/a de consejería. Además, entiendo que mi nombre, ni el de mi hijo/a, serán utilizados en relación con estas grabaciones. Estoy de acuerdo en que el material de estas grabaciones no se utilizara para ningún otro propósito que no sea el especificado anteriormente. Entiendo que el candidato/a de consejero escolar es un estudiante graduado de la Universidad de Redlands, aún no tiene credenciales y está bajo la supervisión de un supervisor calificado en la escuela de mi hijo/a.

\_\_\_\_\_  
Firma del aconsejado/a

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/guardián, si el consultante es menor de edad

\* El término "aconsejado," se refiere a cualquier persona que reciba servicios de consejería.

\*\* El servicio seguro y discreto que se utilizará se llama *Microsoft Teams*. Las sesiones de video serán propiedad del candidato/a de consejería escolar y se almacenarán en una cuenta segura de *Microsoft Teams* en cumplimiento con la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA). Los videos se harán disponibles solo para el/la candidata/a de consejería escolar y su supervisor, el cuerpo docente del Departamento de Consejería y Servicios Humanos, o su grupo de supervisión. Las sesiones grabadas se almacenarán durante el semestre (14 semanas) y luego se borrarán por completo.

\*\*\* Los aconsejados/as y padres/guardián de familia tienen derecho a la confidencialidad. Toda información se mantendrá confidencial dentro del entorno profesional. Existen excepciones legales a este derecho; la información debe compartirse en las siguientes circunstancias:

- (a) cuando lo ordene un tribunal, o
- (b) cuando el consejero/a y su supervisor determinen que un individuo/a puede representar una amenaza para sí mismo/a o para los demás.
- (c) La ley de California requiere el informe de cualquier instancia conocida o sospechada de abuso o negligencia de niños o adultos.

Se entiende que toda la información divulgada en estas sesiones se mantendrá confidencial y no se compartirá con nadie fuera de la organización sin un permiso por escrito, excepto cuando la ley lo exija.

NOTA: DEBE obtenerse un formulario de permiso firmado y fechado para cada aconsejado, antes de cualquier grabación (audio o video).