



5th GRADE **DISEASE PREVENTION UNIT**

PARENT PERMISSION SLIP - Spanish



Estimados padres o tutores:

Para cumplir con las leyes de Maryland y del Departamento de Educación del Estado de Maryland, las Escuelas públicas del condado de Frederick (FCPS, por sus siglas en inglés) le ofrecen clases educativas sobre la prevención de enfermedades, que incluye el VIH y SIDA. Aunque algunos condados optaron por presentar este material en grados anteriores, las Escuelas públicas del condado de Frederick presentarán la información en el quinto grado.

Su hijo recibirá estas clases educativas en las siguientes fechas: _____
Disease Prevention Unit - Instruction Dates

Deseamos extender la invitación a padres/madres/tutores para hacer un análisis preliminar de los materiales usados en la unidad de prevención de enfermedades y para que hagan todas las preguntas que puedan tener.

Este análisis preliminar se programa en la escuela en la fecha y hora que aparecen a continuación:

Parent Preview Date	Time	Location
---------------------	------	----------

El propósito de esta unidad es brindarles a los estudiantes información adecuada a la edad y basada en hechos para ayudarlos a desarrollar la comprensión y los comportamientos responsables que pueden prevenir la transmisión del VIH. Los objetivos de la unidad son los siguientes:

- Diferenciar entre enfermedades contagiosas y no contagiosas.
- Identificar modos adecuados a la edad de transmisión de enfermedades.
- Identificar cómo el cuerpo combate las infecciones.
- Identificar el VIH y SIDA como enfermedades contagiosas.
- Identificar algunos métodos de transmisión del VIH y el SIDA al igual que formas de prevenir la transmisión.
(La transmisión sexual del VIH y SIDA no forma parte del debate en clase, aunque se menciona en el video como una forma de transmisión de la enfermedad. Si surgen preguntas, se les recomienda a los estudiantes que las hagan en su hogar).
- Analizar elecciones y hábitos personales de la vida diaria que aumentan el riesgo de contraer la enfermedad.

(continúa en la otra car)

Página Dos

El personal docente y de enfermería de la escuela recibe capacitación antes de dictar esta unidad de instrucción y se capacita para que se enfoque solamente en los objetivos de cada lección. En ocasiones, los estudiantes pueden hacer preguntas que el maestro no está autorizado de tratar. En este caso, se le pide al estudiante que haga la pregunta en su hogar.

Se elaboró una guía para padres llamada “Iniciadores de conversación para padres acerca de la prevención de enfermedades” con el fin de facilitar el debate, en caso de que desee hacerlo en su hogar. Puede recibir una copia a través del maestro del alumno, o puede acceder a este documento en Internet en <http://education.fcps.org/healthpek12> (en la barra del menú superior seleccione “Parent Resources” [Recursos para padres] y en el menú desplegable seleccione “Health” [Salud] y desplácese hacia abajo hacia la sección etiquetada “Fifth Grade Disease Prevention Unit”[Unidad de Prevención de Enfermedades para Quinto Grado]). Esta ruta también lo llevará al vínculo del video de dieciséis minutos para el análisis preliminar, titulado “HIV y AIDS Staying Safe” (VIH y SIDA: cómo mantenerse seguro), que se muestra como parte del plan de estudios del estudiante. El video incluye la ciencia del VIH y SIDA en una animación cautivadora que explica lo que le sucede al sistema inmunitario en caso de verse afectado, y las formas en las que se puede producir la transmisión, adecuadas a la edad, con un énfasis en las decisiones que se toman en pos de vida sana.

Es obligatoria la autorización de los padres para que el estudiante participe en esta unidad importante. Presente esta carta el día del análisis preliminar para padres, de modo que pueda expresar sus deseos una vez que haya revisado los materiales. Si no planea asistir al análisis preliminar para padres, debe completar la sección que aparece a continuación y el estudiante deberá presentarla en la escuela. Si no otorga el permiso, el estudiante recibirá una tarea alternativa para que realice en otra sala que no sea donde se lleve a cabo esta clase educativa.

Complete y presente únicamente la siguiente sección:



DISEASE PREVENTION PERMISSION SLIP

Como padre/madre/tutor legal de _____,
(Student Name / Nombre del estudiante en letra de imprenta)

Yo, _____
(Parent Name / Nombre del padre/de la madre/del tutor legal en letra de imprenta)

Marque una casilla:

- YES: OTORGO mi permiso para que mi estudiante participe en la unidad de prevención de enfermedades para 5.º grado.**
- NO: NO OTORGO mi permiso para que mi estudiante participe en la unidad de prevención de enfermedades para 5.º grado.**

Firma del padre/de la madre/del tutor

Fecha