



Counseling Session Recording Agreement
Permission to Record

_____ is a counselor-in-training in the Counselor Education Program at North Carolina Central University. This person has already completed at least four semesters of full-time study, and the faculty has deemed this student counselor ready to see clients in the field.

As part of their training, student counselors must record a selected amount of their counseling sessions for review by a faculty member. The faculty member reviews these recordings to assist the student counselor in developing and enhancing their skills.

By signing below, you agree to allow your sessions (or your child's sessions) to be recorded. You understand that this is done solely for the purposes of training, and that the focus of the recording will be on the student counselor.

It is likely that the recording will be reviewed by the student counselor's faculty advisor and a small group of student counselors engaged in group supervision with your student counselor. No one else will be allowed access to your recording, and your recording will be erased immediately after it is reviewed.

Client's Name (please print)

Client's Signature (if over 18)

Date

Parent or Legal Guardian's Signature (if client under 18)

Date

Student Counselor's Signature

Date

Failure to sign this agreement will not prevent you or your child from receiving services from this student counselor. It only means that your session(s) will not be recorded.

The student counselor will keep this form in their records. It will not be kept at North Carolina Central University.



School of Education

Counselor Education Program

El acuerdo para que el consejero grabe una sesión Permiso para grabar

_____ es un consejero estudiantil en el departamento de educación de consejeros en la Universidad Central de Carolina del norte (NCCU). Este estudiante ya cumplió a menos que cuatro semestres de horas completas en cursos, y la facultad cree que el consejero estudiantil está listo para hablar con clientes.

Como parte de la formación, consejeros estudiantiles hay que grabar una cantidad específica de sus sesiones de consejeros, hecho por un miembro de la facultad. Este miembro de la facultad repasa las grabaciones para ayudar el estudiante a mejorar sus habilidades.

Por su firma abajo, usted da permiso a grabar las sesiones (o las sesiones de su hijo(a)). Usted entiende que estas grabaciones son únicamente usadas para la formación del consejero estudiantil, y que la grabación enfoca solamente en el consejero estudiantil.

Es posible que la grabación estará repasada por un profesor y/o un grupo pequeño de otros estudiantes, quienes son supervisados por un profesor. Nadie más tendrá permiso para ver ésta grabación, y la grabación estará destruida inmediatamente después de que sea repasada.

Nombre del cliente (imprima)

Firma del cliente (si tenga más que 18 años)

Fecha

Firma de padre o guardián legal (si cliente tenga menos que 18 años)

Fecha

Firma del consejero estudiantil

Fecha

El incumplimiento de firmar este acuerdo no impedirá que usted o su hijo reciban servicios de este consejero estudiantil. Solo significa que sus sesiones no se grabarán. El consejero estudiantil mantendrá este formulario en sus registros. No se mantendrá en la universidad central de carolina del norte (NCCU).