#

# ADOLESCENTE SEGURO

Estimados padres o guardianes:

Estamos satisfechos a informarle sobre el programa “Adolescente Seguro”, una presentación de seguridad para los niños 10-12 años.  “Adolescente Seguro” es una de tres presentaciones que el programa de la prevención del abuso de niño (CAPP) ofrece para enseñarles a los niños seguridad del cuerpo.  CAPP es patrocinado por servicio Judío de la Familia y de los Niños y financiado por la confianza caritativa de Marrón de Dana, La Federación Judía, el departamento de la salud y los servicios mayores de Missouri, y Club de la variedad y manera unida de St. Louis. Se ofrecen estos programas personales de seguridad gratuitamente a todos los niños en el Área metropolitana de St. Louis y condados circundantes. Su niño (s) tendrá la oportunidad de atender la presentación “Adolescente Seguro”.  La presentación dura aproximadamente 45 minutos.  “Adolescente Seguro” enseña a niños estrategias y conocimiento de la respuesta para no-amenazar y las lecciones edad-apropiadas que les ayuden a evitar situaciones potencialmente abusivas.  El programa “Adolescente Seguro” utiliza 15 videoclips de You Are In Charge of Your Body video, y también carteles, historias, juegos y actuaciones. Usando estos multimedios, los niños aprenderán:

* Como percibir sus sensaciones y actuar sobre ellas.
* Como reconocer respuestas fisiológicas cuando en peligro.
* Tres habilidades básicas de seguridad: diga NO a tacto inadecuado; caminen lejos a un lugar seguro; y diga a un adulto confiado.
* Si el abuso sexual le sucede, no es su culpa.
* Como identificar trucos de abusadores potenciales.
* Como practicar el decir a alguien sobre un tema difícil.
* Como identificar a la gente que puede ayudar.

Esta presentación interactiva es divertida y educativa.  Todos los participantes recibirán un certificado especial de la terminación así como un crucigrama.

**Si usted no desea que su niño atienda esta presentación, por favor llene la forma abajo y devuelva al profesor de su niño antes de la fecha del programa.**

Sinceramente,

El personal del programa de la prevención del abuso de niños

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

No doy el permiso para que mi niño (a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atienda el programa “Adolescente Seguro”.

Padre or guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Signatura) (Día) (Hora)