

ELOISE T. BARRON, Ph.D.
ASSISTANT SUPERINTENDENT
FOR TEACHING & LEARNING

WILLIAM S. SCHOFIELD
Superintendent

Dear Parent:

Your child's class is going to be involved in the GOOD-TOUCH/BAD-TOUCH program, and we want you to be aware of it so that you can answer your child's questions and reinforce our discussions at home.

GOOD-TOUCH/BAD-TOUCH is a body safety program which teaches our children a very comfortable way to talk about a very sensitive problem. Unfortunately, every year over 1,000,000 children are sexually abused in our country. Informing children of the following concepts helps to lessen their vulnerability to abuse:

1. Touch can be good, bad, or confusing.
2. Children are special and they have the right to know all the safety rules.
3. Children can say NO! to touches they don't like.
4. Children can tell a trusted adult if they ever have a problem with sexual abuse or other confusing touches.
5. Sexual abuse is NEVER the child's fault.

This program has been validated as effective by professionals from a major university, and we are very pleased and excited to be involved. The GOOD-TOUCH/BAD-TOUCH program is an approved, adopted part of the Hall County Counselors' Curriculum. The program is being presented by our counselors who have been carefully trained by Prevention Specialists from Child Abuse Prevention Services: GOOD-TOUCH/BAD-TOUCH.

All materials to be used will be available to all parents for viewing. Please contact your school for viewing dates and times.

In order to allow your child to participate in this program, we will need written consent. Please sign below and return this form to the school indicating whether or not you give permission for your child to participate in the program.

Please sign below and return to your child's teacher.

Student: _____ Homeroom Teacher: _____

My child, as named above, has my permission to participate in the GOOD-TOUCH/BAD-TOUCH Program

Check one: Yes: _____
No: _____

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

ELOISE T. BARRON, Ph.D.
 ASSISTANT SUPERINTENDENT
 FOR TEACHING & LEARNING

WILLIAM S. SCHOFIELD
 Superintendent

Estimados Padres:

Queremos informarles acerca del programa BUEN TOQUE-MAL TOQUE (GOOD TOUCH-BAD TOUCH), en el que su niño participara junto con sus compañeros de clase. Es importante que usted esté enterado del tema ya que de esta manera usted podrá responder a las preguntas que su hijo(a) tenga o para reforzar en su casa los temas que discutiremos durante las charlas.

El programa BUEN TOQUE-MAL TOQUE (GOOD TOUCH-BAD TOUCH), es un programa enfocado en la seguridad corporal y enseña a su hijo(a) la importancia de hablar sin temores acerca de temas delicados como es el del abuso de los niños. Desafortunadamente cada año más de 100.000 niño(a)s son abusados sexualmente en nuestro país. La información es la mejor forma de hacerlos menos vulnerables al abuso.

1. Los niños deben saber que pueden ser tocados de una buena manera, mala manera o una forma en la que pueden sentirse confundidos.
2. Los niño(a)s son especiales y ellos tienen derecho de saber todas las normas de seguridad que sirven para protegerlos.
3. Los niño(a)s pueden decir **NO** cuando son tocados de una manera que no les gusta.
4. Los niño(a)s pueden contarle a un adulto en quien ellos confían si han tenido algún problema con abuso sexual o han sido tocados y se sienten confundidos.
5. Los niño(a)s deben saber que el abuso sexual NUNCA es culpa de ellos/ellas.

Estamos complacidos de estar involucrados con este programa puesto que ha sido reconocido como muy efectivo por profesionales de una universidad muy prestigiosa. El programa BUEN TOQUE (GOOD TOUCH-BAD TOUCH) está aprobado y adoptado como parte del Currículo de los Consejeros del Condado de Hall. Este programa ha sido presentado a los consejeros y han recibido entrenamiento cuidadosamente por parte de Especialistas en Prevención de Abuso infantil por parte de la organización de Servicios de Prevención del Abuso de los Niños BUEN TOQUE-MAL TOQUE (GOOD TOUCH-BAD TOUCH).

Todos los materiales que serán usados en este programa estarán disponibles para que los padres los revisen. Por favor contacte a la oficina de la escuela para saber las fechas y horas en que éstos estarán disponibles.

Necesitamos su consentimiento por escrito para permitirle a su hijo(a) la participación en este programa. Por favor firme la parte de abajo de esta carta, marque "sí" o "no" y retórnela a la escuela.

Por favor firme y retorne la parte de abajo al maestro(a) or de su hijo(a)

Nombre del Estudiante: _____ Maestro(a): _____

Mi hijo(a) cuyo nombre aparece arriba, tiene mi autorización para participar en el programa BUEN TOQUE-MAL TOQUE (GOOD TOUCH-BAD TOUCH). (Marque en la que aplique) SI ___ NO ___

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Revised: February, 2010