



SNOW CANYON MIDDLE SCHOOL WARRIORS

BRAD BENCH
PRINCIPAL

JEFF HARRAH
ASSISTANT PRINCIPAL

1215 N. Lava Flow Dr. St. George, Ut 84770 • Office: 435.674.6474 Fax: 435.628.3289 • www.scmiddle.org

Estimado Padre / Tutor,

Su hijo, _____, ha sido nominado para ser parte del Equipo HOPE de este año. HOPE Squad es un equipo de apoyo entre pares cuyos objetivos son brindar servicio y apoyo a los estudiantes y la comunidad, prevenir el suicidio juvenil y las conductas suicidas, y mejorar el acceso y la disponibilidad de servicios de prevención apropiados para grupos de jóvenes vulnerables e individuos de alto riesgo.

Su hijo fue nominado por sus compañeros como alguien con buenas habilidades para escuchar por naturaleza y, en general, como una persona con quien es fácil hablar. Se los ve como alguien en quien los estudiantes confiarían para ir a hablar durante un momento difícil. No se le pedirá a su hijo que actúe como consejero, sino que se le capacitará para que sea un oyente comprensivo y refiera a los estudiantes necesitados a un ayudante adulto.

La escuela secundaria Snow Canyon está comprometida a brindar a sus estudiantes un ambiente seguro y afectuoso. El suicidio juvenil es una de las principales causas de muerte de adolescentes en Utah.

Las investigaciones sugieren que programas como HOPE Squad pueden aumentar la probabilidad de que los estudiantes en riesgo reciban ayuda de los consejeros escolares. Los estudiantes que están potencialmente en riesgo de tener conductas suicidas tienen más probabilidades de confiar en sus compañeros y sentirse cómodos con ellos que con los adultos. El HOPE Squad proporciona un vínculo entre los estudiantes en riesgo y los adultos que los ayudan.

Los miembros del HOPE Squad recibirán capacitación durante Home Room durante las primeras 3 semanas. Los asesores del HOPE Squad son Ryan Stephens, consejero escolar y Justin Leavitt, maestro. Llame o envíe un mensaje de texto al 435-767-1068 si tiene alguna pregunta o inquietud.

Firme este formulario indicando si desea o no que su hijo sea parte del Equipo HOPE este año.
¡Gracias!

_____ Doy permiso a mi hijo para participar en el programa HOPE Squad para el año 2024-2025.

_____ No quiero que mi hijo participe en el programa HOPE Squad para el año 2024-2025.

Nombre impreso del padre/tutor: _____



SNOW CANYON MIDDLE SCHOOL WARRIORS

BRAD BENCH
PRINCIPAL

JEFF HARRAH
ASSISTANT PRINCIPAL

1215 N. Lava Flow Dr. St. George, Ut 84770 • Office: 435.674.6474 Fax: 435.628.3289 • www.scmiddle.org

Firma del Padre / Tutor: _____

fecha _____