

Nuestra Misión

Nuestra misión es inspirar posibilidades, crear una mentalidad que motive a la juventud a “permanecer en la escuela” y a generar en ellos una visión de seguridad, esperanza, y crecimiento personal. El programa Y.E.S. busca tener un impacto preventivo y lograr aumentar el porcentaje de los estudiantes graduados. Como socio y agente de la compasión, en el programa YES visualizamos los obstáculos como una oportunidad para proporcionar el crecimiento y con la actitud de no dejar a ningún estudiante atrás.



Servicios Psiquiátricos

Sala de Emergencia Psiquiátrica Trinitas
908-994-7131

Servicios Ambulatorios Psiquiátricos de
Adolescentes Trinitas
908-994-7223

Servicios Móvil de Crisis Trinitas
877-652-7624

Un asociación entre Trinitas Regional Medical
Center, El Departamento De Niños y Familias y
El Departamento de Educación de Elizabeth.

Elizabeth Public Schools offers translation accessibility of district
communication and materials. For further assistance, please
contact Michael Ojeda (908.436.6734).

Las Escuelas Públicas de Elizabeth ofrecen accesibilidad de tra-
ducción de comunicación y materiales del distrito. Para obtener
más ayuda, comuníquese con Michael Ojeda (908.436.6734).

As Escolas Públicas de Elizabeth oferecem acessibilidade à
tradução de materiais e comunicação do distrito. Para obter mais
assistência, entre em contato com Michael Ojeda (908.436.6734).
Lekòl Piblik Elizabeth yo ofri tradiksyon aksè nan komunikasyon
distri a ak materyèl yo. Pou plis asistans tanpri kontakte Michael
Ojeda (908.436.6734).

المدارس بمنطقة إليزابيث التعليمية بتقديم خدمة الترجمة لجميع
اللغات.

Michael Ojeda في حالة الحاجة لهذه الخدمة المقدمة اتصل
(908.436.6734).

Y.E.S. Program

Thomas Jefferson Arts Academy,
Elizabeth HS
27 Martin Luther King Jr. Blvd
Elizabeth, NJ 07201
908-436-6771

Youth Enrichment Services Program

YES Program Thomas Jefferson Arts Academy



Un asociación entre Trinitas Regional
Medical Center, El Departamento De
Niños y Familias y El Departamento
de Educación de Elizabeth.

Sobre el Programa YES

El Programa YES en la Academia de Artes Thomas Jefferson de la Escuela Secundaria Elizabeth es uno de los dos Programas de Servicios Juveniles Basados en la Escuela que sirven a los estudiantes de EHS.

Desarrollado por el Departamento de Niños y Familias, este programa único es el primer esfuerzo estatal en la nación para colocar servicios integrales en nuestros sistemas escolares. Este vínculo directo entre educación, servicios sociales, salud y empleo se esfuerza por brindar a los adolescentes la oportunidad de completar su educación de HS, obtener habilidades que conduzcan al empleo o la educación superior, y llevar una vida emocional y físicamente saludable.

Como Participar

1. La persona interesada en recibir los servicios o en obtener servicios para otra persona debe completar una hoja de referido.
2. El guardián legal del estudiante menor de 16 años edad deberá firmar la forma de consentimiento, aquí incluida, aprobando los servicios.
3. El personal del programa de YES reunirá al estudiante con el servicio adecuado a sus necesidades.
4. Todas las discusiones realizadas dentro del programa son confidenciales a excepción de las que pudieran poner al estudiante en algún tipo de riesgo.

Servicios

Consejería Individual: Para los estudiantes que están pasando por depresión, ansiedad, baja autoestima, se sienten acosados por otros estudiantes, tienen deficiencias académicas o tienen dificultades con la familia, etc.

Consejería en grupo: Para desarrollar destrezas sociales apropiadas y mejorar la comunicación entre los estudiantes.

Servicios de familias: Consejería de Familia, talleres para los padres, actividades recreacionales y educación para la familia.

Salud mental preventiva: Proveer a los estudiantes con las herramientas necesarias para tomar decisiones apropiadas sobre los siguientes temas: relaciones positivas y negativas, prevención de ETS/embarazo, violencia dentro de la relación de pareja, educación sexual, nutrición y salud.

Apoyo durante el embarazo: Proveer apoyo a los padres adolescentes y a la vez referirlos a los servicios ofrecidos en la comunidad, tales como exámenes de embarazo, exámenes de asistencia a los padres, asistencia a la familia, y cuidado continuo.

Asesoría de la carrera: Ofrecer apoyo a los adolescentes que están buscando trabajo, orientación profesional, aprender a escribir una hoja de vida, y prepararse para una entrevista, etc.

Apoyo de aprendizaje: Asistir a los estudiantes con dificultades académicas y ayudarles a superar los obstáculos que les impide una graduación exitosa.

Seminarios/Talleres: Ferias de trabajo, seminarios sobre el establecimiento del autoestima y las habilidades académicas, y talleres de resolución de conflictos. (Presentaciones en las clases están disponibles si fueran requeridas).

Recreación, paseos, y programas después de clases

Programa de Verano: Consiste en la combinación de actividades recreacionales y actividades de voluntariado.

Conexión con la comunidad: Referir a los estudiantes y a sus familias con los proveedores de servicios para la comunidad.

Telesalud

Se está realizando un asesoramiento virtual para los estudiantes mientras se está aprendiendo en casa. Este asesoramiento se llevará a cabo en Microsoft TEAMS.

Consentimiento de Guardián Legal

El objetivo del programa YES es brindar una ayuda a los adolescentes que necesiten asistencia de manera accesible y a nivel local. El objetivo del programa es asistir a los adolescentes a alcanzar su máximo potencial a través de consejería profesional, prevención del uso de drogas o alcohol, servicios de salud mental, consejería familiar y educación sobre la salud, el bienestar y la recreación

___Si! Yo consiento que mi hijo/hija reciba los servicios del programa YES, un programa de SBYBP en NJ, administrado por Trinitas Regional Medical Center. Yo estoy de acuerdo de que la información sobre mi hijo/hija sea compartida entre el personal de la escuela y el personal del programa YES.

Nombre Del Estudiante

Direccion

Ciudad Estado Codigo Postal

Fecha de Nacimiento(Estudiante) Grado

Contacto de Emergencia Num. de Tel.

Nombre de Padre/Guardián (Imprima) Num. de Tel.

Num. de Cell (Estudiante): _____
Acuerdo de firma electrónica. Al firmar electrónicamente, acepta que su firma electrónica es el equivalente legal de su firma manual en este Acuerdo.

Firma de Padre/Guardián Fecha

Firma de Estudiante Fecha

Su hijo/a califica para almuerzo gratis o reducido? __SI __NO

Idioma principal hablado en el hogar: _____

Por favor complete este formulario y devuélvalo al programa YES, sala 005.