

## Natural Teething Remedies

**T**eething is when your baby's first set of teeth ("baby teeth") start to appear. Caring for your baby's teeth begins as soon as the first tooth peeks through your child's gums. Healthy teeth are an integral part of your baby's overall health. They will help your baby chew and eat properly, and they hold place for the future permanent teeth.

Teething can be a tough period both for babies, who feel the pain, and parents, who witness it. Your baby may cry, drool more than usual, and be agitated and cranky. They may also sleep poorly while teething. However, some babies seem to get through teething without any symptoms. If your baby experiences symptoms, there are steps you can take that will help both you and your child get through this stage in good health and spirits.

### What To Expect

The first tooth usually appears at about six months. Every child develops at a different pace, so do not worry if your child's teeth appear as early as three months or as late as 12 months.

The two bottom front teeth (lower central incisors) are usually the first teeth to appear. These are followed by the two top front teeth (upper central incisors). Most children will have all 20 primary teeth by 3 years of age. Between the ages of 5 and 13, your child will lose the primary teeth to make room for the permanent teeth.

### Signs and symptoms

For some babies, teething is painless. Others may have periods of irritability, or seem cranky for weeks, with crying spells and disrupted sleeping and eating patterns.

You may not be able to see your baby's incoming teeth, but your infant will probably feel them and show signs of teething, which may include:

- Swollen or red gums
- A desire to chew on solid objects
- Drooling, which may begin about two months before the first tooth appears
- Crankiness, irritability or bad temper

Many parents suspect that teething causes higher fever and diarrhea, but researchers say they are not indications of teething. Tender and swollen gums could cause your baby's temperature to be a little higher than normal, but it does not usually cause high fever or diarrhea. If your baby does develop a fever during the teething phase, something else is probably causing the fever and you should contact your doctor. In addition, do not assume that crankiness, irritability or bad temper are due to teething.

### Soothing Your Baby's Gums

When your baby seems uncomfortable, consider helping him or her with some of these simple tips:

#### **Rub your baby's gums**

Using a clean finger or a damp washcloth, gently massage your baby's gums. The pressure will help ease the discomfort.

#### **Keep it chilled, not frozen**

Put a wet washcloth, spoon or pacifier in the fridge to let it cool. The cold sensation will likely relieve your baby. Freezing teething relief items are not recommended because the extreme cold could hurt rather than soothe your baby. If your baby is eating solid foods, he or she may enjoy chilled foods like applesauce or yogurt.



#### **Offer your baby a teething ring**

A teething ring made of firm rubber will allow your baby to put pressure on his or her gums. Liquid-filled rings are not recommended, as they could break or hurt your baby under the chewing pressure.

Your child may also like chewing on a pacifier or a bottle, which also puts pressure on the gums. Make sure to fill the bottle with water, not milk or juice, as prolonged contact with the sugar in those liquids can lead to tooth decay.

#### **Wipe the drool**

Constant drooling is a part of the teething process. It keeps your baby's mouth hydrated and lets the teeth break through without gum damage. However, too much drool can irritate your baby's skin. Keep your baby's chin dry by wiping the drool with a clean cloth. Keep a bib on your baby to avoid his or her chest from getting too much drool.

#### **Avoid over-the-counter teething creams**

Unless your doctor prescribes a certain type of lotion, avoid teething medications

that can be rubbed directly on the baby's gums. Your baby may swallow the medication that could numb the throat. This could interfere with your baby's normal gag reflex. The lotion will more likely be washed away by your baby's saliva and have no effect at all.

### Mouth Care and Teeth Cleaning

Start taking care of your baby's teeth as soon as they appear, cleaning the teeth at least once a day. Bedtime is usually a good time to start the routine. Use a soft bristle toothbrush designed for babies.

When your child is 3 or 4 years of age, brush your child's teeth for at least two minutes twice a day. A timer or a favorite song is a good way to measure out two minutes. Use a green pea-sized amount of toothpaste, and encourage your child to spit out the toothpaste rather than swallow it. Use fluoride-containing toothpaste when your child is old enough to spit.

Limit the amount of sugary beverages your baby drinks. Do not allow your baby to go to bed with a bottle filled with anything else but plain water. Natural sugars in juice and other sweetened beverages will cause serious tooth decay, especially if these liquids pool in your baby's mouth while they are sleeping.

## Safe Medicine Storage

Are medications stored safely in your home? Think about it for a minute. Are your medicine bottles currently kept on your kitchen counter, windowsill, bedside table, or in your bathroom cabinet without them being locked away? Any of those locations may not be a safe place to store them, and may pose a risk, especially if you have toddlers, teens, or any adult you don't know in home.

According to the Centers for Disease Control and Prevention, more than 60,000 young children go to the emergency room each year because they got into medicines while their parents or caregivers were not looking. All medicines, even those intended for children, can be dangerous if accidentally taken by others, even in small amounts. That's why it is so important to prevent children and others in your home from reaching into your medicines when they are not supposed to. The RFA Written Directives require that all medication be stored in a place out of reach to children in your care, unless a child needs to have access to his or her own medication to self-administer it.

The best way to ensure your child's safety is to keep all medicines out of your child's reach and sight. This includes prescription, over-the-counter medicines, and herbal supplements and vitamins. Ideally, your medicines should be in a locked cupboard although it is acknowledged that this is not always possible.

If your older child or teen manages his or her own medicines, make sure they know and follow the family rules on safely storing the medicine. Always supervise your child and make sure he or she takes the proper doses.

### SECTION 11-03: Storage Area Requirements

*A Resource Family shall store medicines, disinfectants, and cleaning solutions where they are inaccessible to a child or nonminor dependent.*

## Celebrating Our Families During the Holidays

On Saturday December 8, 2018 San Francisco, Family Children Services celebrated the annual Resource Family Holiday Training event featuring Barry E Knight. A special thank you to staff, volunteers and community partners whose support help create a wonderful day.

- o Braid Mission
- o Redemption Church
- o MERCYworldwide
- o W2O Group
- o Sips N Sews, Inc. Sean and Michele Foy
- o Tandem, Partners in Early Learning
- o Marine Toys for Tots



Silvia Aguilar, Blanca Adriana Rodriguez and Damaris Romero.



Joshua and Liam Jackson Wyatt



Judy Melinek and RFA Worker Deleasa Jones



Juanita Hennington, Julia Cody, Joyce Lee, Jesse Lee

Most importantly, thank you to our Resource Families.

# Lori Beth Way & Jon Zuckerman

Our January Champions for Children are Lori Beth Way and Jon Zuckerman.

As many families know, becoming foster parents come with the challenge of change and often the anxiety of not knowing what's in store. However, few people have prepared for that change in such a thoughtful and holistic way as Jon & Lori Beth.

Their daughter came into their life in January as a 1 and a half year old. She didn't know how to walk and hadn't started talking yet, which created concerns over whether she may be deaf. In addition to the training classes, Lori Beth and Jon read a fair amount of articles and books prior to their daughter's placement in their home. This preparation helped them to think through how they would handle various scenarios with a new child in their life. In order to be on the same page about their parenting approach, they considered the logistics of juggling doctor's appointments, bio parents visits, and the gravitas of caring for a traumatized child. They thought and talked through not just what it meant for them to open their home to a child, but more importantly what happens over time when that child is in their home.

Such careful considerations upfront has allowed Lori Beth and Jon to go above



and beyond as foster parents to provide a safe and loving home. They are always on top of their child's appointments, including medical, dental and support services appointments. They also ensure that their daughter's bio family is informed and work with them on attending any necessary medical appointments.

"One of the biggest challenges with being foster parents is that you're not working with full information," explains Lori Beth. For better or for worse, as foster parents they don't have all of the details of their child's background or what may

have happened to the bio parents, which certainly impacts a child's situation.

"You have to resist being judgmental towards bio parents," Jon adds. "Foster parents have to realize that bio parents love their children, but they've experienced hardships. They want to do what's good for their children but sometimes they need help figuring out how to do that." Jon admits that maintaining a positive relationship with a child's bio parents is a delicate balance, but small gestures such as packing a backpack with healthy snacks and books can show bio parents a positive example.

Lori Beth and Jon have found it rewarding to see how far their daughter has come in a short amount of time. "Children can blossom very fast given a healthy environment. It has been rewarding to see her progress, and to see her happy," they describe. Their daughter is now walking and talking, and knows how to spell her name. This transformation happened in just a short 10 months.

The San Francisco Family & Children's Services and the Parenting for Permanency College thank Lori Beth and Jon for being an inspiration to others and truly striving to be positive role models. Congratulations to our January Champions for Children!

## K.I.D.S.

Published bimonthly for San Francisco County foster parents, resource families, NREFMs and kin care providers. To suggest a topic, submit an article, promote an event, or provide feedback, email Sharon.Walchak@sfgov.org.

### Editorial Staff

Editors: Agnes Balla and Sharon Walchak  
Amabel Baxley, Kimberlee Pitters

City and County of San Francisco/Family & Children Services  
PO Box 7988 • 170 Otis Street, San Francisco, CA 94120

Newsletter Website: <https://www.sfhsa.org/newsletters>

### Helpful Phone Numbers

HSA Operator	(415) 557-5000
CPS Child Abuse Hotline	(800) 856-5553 or (415) 558-2650
Foster Care Ombudsman	(415) 558-2828
Transportation Duty Line	(415) 557-5376
Licensing/RFA/Recruitment Hotline	(415) 558-2200
San Francisco Families Making a Difference	
Mentor Program for Care Providers	(415) 557-5400
Free Foster Parenting Respite Service	(415) 861-4060 x 3035
Community Services	211
Non-emergency Government Services	311

FCS Agency Directory: [www.sfhsa.org/174.htm](http://www.sfhsa.org/174.htm)



# Parenting for Permanency College News

You can register for these and all PPC training through your RFA worker or by contacting:

Bay Area Academy

Care Provider Registration Line

510-271-0951 x 117

RFA Pre-Service Approval Training	
<b>Spanish RFA Pre-Service Training</b>	<b>Feb. 2 &amp; 9, 2019 (Saturdays) 9 a.m. - 3:30 p.m.</b>
English RFA Pre-Service Training	Feb. 12-21, 2019 (Tues/Thurs) 5:30-8:30 p.m.
English RFA Pre-Service Training	March 16 & 23, 2019 (Saturdays) 9 a.m. - 3:30 p.m.
Placement Training	
Spanish SA/HIV 40-hour Cycle	March 16-April 13 (Saturdays) 9 a.m.-5 p.m.
CPR/First Aid	Feb. 9 & March 9 (Saturdays) 9 a.m. - 3:30 p.m.
<b>Spanish CPR/First Aid</b>	<b>March 2, 2019 (Saturday) 9 a.m. - 3:30 p.m.</b>
Ongoing Training	
<b>Spanish RFA Advanced Training: Childhood Trauma</b>	<b>Feb. 23, 2019 9 a.m. - Noon</b>
<b>Spanish RFA Advanced Training: Loss &amp; Transitions</b>	<b>Feb. 23, 2019 12:30-3:30 p.m.</b>
RFA Advanced Training: Childhood Trauma	Feb. 26, 2019 5:30-8:30 p.m.
RFA Advanced Training: Loss & Transitions	Feb. 28, 2019 5:30-8:30 p.m.
RFA Advanced Training: Childhood Trauma	March 30, 2019 9 a.m. - Noon
RFA Advanced Training: Loss & Transitions	March 30, 2019 12:30-3:30 p.m.
Advanced Training: Parenting for Permanency College: Mandated Report Training for Care Providers	Feb. 23, 2019 9 a.m. - Noon
Just in Time (offers a variety of training topics)	Online at <a href="http://www.qpicalifornia.org/pages/Video.shtm">http://www.qpicalifornia.org/pages/Video.shtm</a>
Foster Parent College (offers a variety of topics)	Online at <a href="http://www.foster-parentcollege.com/">http://www.foster-parentcollege.com/</a>



## *Join us in welcoming our newest Resource Family Participants*

The Parenting for Permanency College is excited to congratulate the latest participants from the October and November English PreService training class and the November Spanish PreService training class. We welcome them to our network of dedicated Resource Families.



## **Support Group Info:**

**ENGLISH SUPPORT GROUPS**  
Held every 3rd Tuesday of the month  
5:30 pm refreshments • 6 – 8 p.m. meeting

**SPANISH SUPPORT GROUPS**  
Held every third Thursday of the month  
5:30 p.m. refreshments • 6-8 p.m. meeting

## Remedios naturales para la dentición

La dentición se produce cuando comienza a aparecer el primer conjunto de dientes de su bebé ("dientes de leche"). El cuidado de los dientes de su bebé comienza tan pronto como el primer diente se asoma a través de las encías de su hijo. Los dientes sanos son una parte integral de la salud general de su bebé. Ayudarán a su bebé a masticar y comer adecuadamente, y guardarán el lugar para los futuros dientes permanentes.

La dentición puede ser un período difícil tanto para los bebés, que sienten el dolor, como para los padres, que lo presencian. Su bebé puede llorar, babeo más de lo normal y estar agitado y malhumorado. También pueden dormir mal durante la dentición. Sin embargo, algunos bebés parecen superar la dentición sin ningún síntoma. Si su bebé experimenta síntomas, hay pasos que usted puede seguir que ayudarán a usted y a su hijo a superar esta etapa con buena salud y buen humor.

### Qué esperar

El primer diente suele aparecer alrededor de los seis meses. Cada niño se desarrolla a un ritmo diferente, así que no se preocupe si los dientes de su hijo aparecen tan pronto como a los tres meses o tan tarde como a los 12 meses.

Los dos dientes frontales inferiores (incisivos centrales inferiores) suelen ser los primeros dientes en aparecer. Luego les siguen los dos dientes frontales superiores (incisivos centrales superiores). La mayoría de los niños tendrán los 20 dientes primarios a los 3 años de edad. Entre los 5 y 13 años de edad, su hijo perderá los dientes primarios para hacer espacio para los dientes permanentes.

### Signos y síntomas

Para algunos bebés, la dentición es indolora. Otras personas pueden tener períodos de irritabilidad o parecer irritables durante semanas, con episodios de llanto y patrones de sueño y alimentación interrumpidos.

Es posible que usted no pueda ver los dientes de su bebé que vienen en camino, pero su bebé probablemente los sentirá y mostrará signos de la dentición, lo que puede incluir:

- encías inflamadas o rojas;
- un deseo de masticar objetos sólidos;
- babeo, que puede comenzar aproximadamente dos meses antes de que aparezca el primer diente; e
- obstinación, irritabilidad o mal humor.

Muchos padres sospechan que la dentición causa más fiebre y diarrea, pero los investigadores dicen que no son indicios de dentición. Las encías sensibles e inflamadas pueden hacer que la temperatura del bebé sea un poco más alta de lo normal, pero, por lo general, no causan fiebre alta ni diarrea. Si su bebé desarrolla fiebre durante la fase de dentición, es probable que algo más esté causando la fiebre, por lo que debe ponerse en contacto con su médico. Además, no asuma que la obstinación, la irritabilidad o el mal humor se deben a la dentición.

### Cómo calmar las encías de su bebé

Cuando su bebé parezca incómodo, considere ayudarlo con algunos de estos sencillos consejos:

#### Frote las encías de su bebé

Con una toalla limpia o un paño húmedo, masajee suavemente las encías de su bebé. La presión ayudará a aliviar la molestia.

#### Manténgalo refrigerado, no congelado

Ponga una toallita húmeda, una cuchara o un chupete en el refrigerador para que se enfríe. La sensación de frío probablemente ayudará a aliviar a su bebé. No se recomiendan los artículos de alivio para la dentición que se congelan, ya que el frío extremo puede hacer daño en lugar de calmar a su bebé. Si su bebé está comiendo alimentos sólidos, puede disfrutar de alimentos fríos como el puré de manzana o el yogur.



### Dele a su bebé un anillo de dentición

Un anillo de dentición hecho de goma firme le permitirá a su bebé ejercer presión sobre sus encías. No se recomiendan los anillos de líquido, ya que podrían romperse o lastimar a su bebé por la presión de la masticación.

A su hijo también le puede gustar masticar un chupón o un biberón, lo cual también ejerce presión sobre las encías. Asegúrese de llenar la botella con agua, no con leche o jugo, ya que el contacto prolongado con el azúcar de esos líquidos puede provocar caries.

### Limpie la baba

El babeo constante es parte del proceso de dentición. Mantiene la boca de su bebé hidratada y permite que los dientes salgan sin dañar las encías. Sin embargo, demasiada baba puede irritar la piel de su bebé. Mantenga la barbilla de su bebé seca, al limpiar la baba con un paño limpio. Tenga a su bebé con un babero para evitar que su pecho se llene de babas.

### Evite las cremas para la dentición de venta libre

A menos que su médico le recete cierto tipo de loción, evite los medicamentos para la dentición que se pueden frotar directamente

en las encías del bebé. Su bebé puede tragar la medicación que podría adormecer la garganta. Esto podría interferir en el reflejo nauseoso normal de su bebé. Es más probable que la loción se lave con la saliva de su bebé y que no tenga ningún efecto en absoluto.

### Cuidado de la boca y limpieza de los dientes

Comience a cuidar los dientes de su bebé tan pronto como aparezcan, al limpiar los dientes por lo menos una vez al día. La hora de acostarse es generalmente un buen momento para comenzar la rutina. Use un cepillo de dientes de cerdas suaves diseñado para bebés.

Cuando su hijo tenga 3 o 4 años de edad, cepíllele los dientes durante al menos dos minutos, dos veces al día. Un temporizador o una canción favorita es una buena manera de medir los dos minutos. Use una cantidad de pasta de dientes del tamaño de un guisante y anime a su hijo a escupir la pasta de dientes en lugar de tragarla. Use crema dental fluorada cuando su hijo tenga la edad suficiente para escupir.

Limite la cantidad de bebidas azucaradas que toma su bebé. No permita que su bebé se acueste con un biberón lleno de otra cosa que no sea agua. Los azúcares naturales en el jugo y otras bebidas endulzadas causarán caries dentales graves, especialmente si estos líquidos se acumulan en la boca de su bebé mientras duerme.

## Almacenamiento seguro de medicamentos

¿Los medicamentos se guardan de manera segura en su casa? Piénselo un momento. ¿Guarda los frascos de medicamentos en el mostrador de la cocina, en el alféizar de la ventana, en la mesita de noche o en el armario del baño sin que estén bajo llave? Cualquiera de estos lugares puede no ser un lugar seguro para almacenarlos y puede representar un riesgo, especialmente si usted tiene niños pequeños, adolescentes o cualquier adulto que no conozca en casa.

De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, más de 60,000 niños pequeños concurren a la sala de emergencias cada año por haber ingerido medicamentos mientras sus padres o cuidadores no los estaban mirando. Todos los medicamentos, incluso los destinados a los niños, pueden ser peligrosos si otras personas los toman accidentalmente, incluso en pequeñas cantidades. Por eso es tan importante evitar que los niños y otras personas en su casa tengan a su alcance los medicamentos cuando se supone que no deben hacerlo. Las directivas escritas del servicio de Aprobación de la Familia de Apoyo (RFA) requieren que todos los medicamentos se guarden en un lugar fuera del alcance de los niños bajo su cuidado, a menos que el niño necesite tener acceso a su propio medicamento para autoadministrárselo.

La mejor manera de garantizar la seguridad de su hijo es mantener todos los medicamentos fuera del alcance y la vista de su hijo. Esto incluye medicamentos recetados, de venta libre, suplementos herbales y vitaminas. Idealmente, sus medicamentos deben estar en un armario cerrado con llave, aunque se reconoce que esto no siempre es posible.

Si su hijo mayor o adolescente maneja sus propios medicamentos, asegúrese de que conozca y siga las reglas de la familia sobre el almacenamiento seguro del medicamento. Siempre supervise a su hijo y asegúrese de que tome las dosis adecuadas.

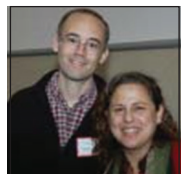
### SECCIÓN 11-03: Requisitos del área de almacenamiento

*Una Familia de apoyo debe almacenar medicamentos, desinfectantes y soluciones de limpieza donde no tenga acceso un niño o dependiente no menor de edad.*

## Celebración de nuestras familias durante los días festivos

En San Francisco, el sábado 8 de diciembre de 2018, Servicios para Niños y Familias de celebró el evento anual de Capacitación Navideña para Familias de Apoyo con Barry E Knight. Un agradecimiento especial al personal, a los voluntarios y a los socios de la comunidad cuyo apoyo ayuda crear un día maravilloso.

- o Misión Braid
- o Redemption Church (Iglesia de la Redención)
- o MERCYworldwide
- o Grupo W20
- o Sips N Sews, Inc.
- o Tandem, socios en el aprendizaje temprano
- o Marine Toys for Tots



Sean y Michele Foy



Silvia Aguilar, Blanca Adriana Rodríguez y Damaris Romero



Joshua y Liam Jackson Wyatt



Judy Melinek y la asistente de la RFA, Deleasa Jones



Juanita Hennington, Julia Cody, Joyce Lee, Jesse Lee

Lo más importante, gracias a nuestras Familias apoyo.



# Lori Beth Way y Jon Zuckerman

Nuestros campeones de los niños en enero son Lori Beth Way y Jon Zuckerman.

Como muchas familias saben, convertirse en padres de acogida conlleva el desafío del cambio y, a menudo, la ansiedad de no saber lo que se avecina. Sin embargo, pocas personas se han preparado para ese cambio de una manera tan meditada y holística como Jon y Lori Beth.

Su hija llegó a su vida en enero cuando tenía 1 año y medio. No sabía cómo caminar y aún no había empezado a hablar, lo que creó preocupaciones sobre si podía ser sorda. Además de las clases de capacitación, Lori Beth y Jon leyeron una gran cantidad de artículos y libros antes de que su hija fuera colocada en su casa. Esta preparación los ayudó a pensar en cómo manejar varios escenarios con un nuevo niño en sus vidas. Para estar al mismo nivel sobre su método de crianza, consideraron la logística compleja que implica manejar las citas con el médico, las visitas de los padres biológicos y la seriedad de cuidar a un niño traumatizado. Pensaron y hablaron no solo sobre lo que significaba para ellos abrir su hogar a un niño, sino, lo que es más importante aún, sobre lo que sucede con el tiempo cuando ese niño está en su casa.

Tales consideraciones cuidadosas por adelantado han permitido a Lori Beth y Jon ir más allá como padres de acogida



para proporcionar un hogar seguro y cariñoso. Siempre están al tanto de las citas de sus hijos, incluidas las citas médicas, dentales y de servicios de apoyo. También se aseguran de que la familia biológica de su hija esté informada y trabajan con ellos para atender cualquier cita médica que sea necesaria.

“Uno de los mayores desafíos de ser padres de acogida es que no se trabaja con información completa”, explica Lori Beth. Para bien o para mal, como padres de acogida no tienen todos los detalles de los antecedentes de su hijo o lo

que puede haber pasado con los padres biológicos, lo cual ciertamente influye en la situación de un niño.

“Hay que resistirse a juzgar a los padres biológicos”, añade Jon. “Los padres de acogida tienen que darse cuenta de que los padres biológicos aman a sus hijos, pero han experimentado dificultades. Quieren hacer lo que es bueno para sus hijos, pero a veces necesitan ayuda para encontrar la forma de hacerlo”. Jon admite que mantener una relación positiva con los padres biológicos de un niño es un equilibrio delicado, pero pequeños gestos como incluir unos libros y unos aperitivos saludables en la mochila pueden mostrar a los padres biológicos un ejemplo positivo.

Lori Beth y Jon se sienten reconfortados al ver lo lejos que ha llegado su hija en poco tiempo. “Los niños pueden florecer muy rápido si tienen un ambiente saludable. Ha sido gratificante ver su progreso y verla feliz”, describen. Su hija ahora está caminando y hablando, y sabe cómo deletrear su nombre. Esta transformación ocurrió en tan sólo 10 meses.

El Servicio para Niños y Familias de San Francisco y el Instituto de Crianza y Permanencia les agradecen a Lori Beth y Jon por ser una inspiración para los demás y por esforzarse verdaderamente por ser modelos positivos. ¡Felicitaciones a nuestros Campeones de los niños de enero!

## K.I.D.S.

Publicado cada dos meses para los padres de acogida, familias de apoyo, familiares no consanguíneos de la familia extendida y familiares cuidadores del condado de San Francisco. Para sugerir un tema, enviar un artículo, promocionar un evento o dar su opinión, envíe un correo electrónico a Sharon.Walchak@sfgov.org.

### Equipo de redacción

Editores: Agnes Balla y Sharon Walchak  
Amabel Baxley, Kimberlee Pitters

Servicios para Niños y Familias de la ciudad y del condado de San Francisco  
PO Box 7988 • 170 Otis Street, San Francisco, CA 94120

Sitio del boletín informativo: <https://www.sfhsa.org/newsletters>

### Números de teléfono útiles

Operador de HSA	(415) 557-5000
Línea directa de CPS para abuso infantil	(800) 856-5553 o (415) 558-2650
Defensoría del Cuidado de Acogida	(415) 558-2828
Línea de transporte	(415) 557-5376
Línea directa de otorgamiento de licencias/RFA/inscripción	(415) 558-2200
Familias de San Francisco marcando la diferencia (San Francisco Families Making a Difference)	
Programa de mentoría para proveedores de atención médica	(415) 557-5400
Servicio de relevo gratuito para padres de acogida	(415) 861-4060 x 3035
Servicios comunitarios	211
Servicios gubernamentales para casos que no son de emergencia	311
Directorio de la Agencia de FCS: <a href="http://www.sfhsa.org/174.htm">www.sfhsa.org/174.htm</a>	



## Novedades del Instituto de Crianza y Permanencia

Puede inscribirse para estas y todas las capacitaciones de PPC a través de su asistente de RFA o comunicándose con:

Bay Area Academy

Línea de inscripción de cuidadores

510-271-0951, interno 117

<b>Capacitación para la aprobación previa al servicio de RFA</b>	
<b>Capacitación previa al servicio de RFA en español</b>	<b>2 y 9 de febrero de 2019 (sábados) 9:00 a. m. a 3:30 p. m.</b>
Capacitación previa al servicio de RFA en inglés	12 al 21 de febrero de 2019 (martes y jueves) 5:30 p. m. a 8:30 p. m.
Capacitación previa al servicio de RFA en inglés	16 y 23 de marzo de 2019 (sábados) 9:00 a. m. a 3:30 p. m.
<b>Capacitación para la colocación</b>	
SA/VIH en español Ciclo de 40 horas	16 de marzo al 13 de abril (sábados) 9:00 a. m. a 5:00 p. m.
Primeros auxilios/CPR	9 de febrero y 9 de marzo (sábados) 9:00 a. m. a 3:30 p. m.
<b>Primeros auxilios/CPR en español</b>	<b>2 de marzo de 2019 (sábado) 9:00 a. m. a 3:30 p. m.</b>
<b>Capacitación continua</b>	
<b>RFA avanzado en español Capacitación: Traumas de la infancia</b>	<b>23 de febrero de 2019 9:00 a. m. a 12:00 p. m.</b>
<b>RFA avanzado en español Capacitación: Pérdida y transiciones</b>	<b>23 de febrero de 2019 12:30 p. m. a 3:30 p. m.</b>
Capacitación avanzada de RFA: Traumas de la infancia	26 de febrero de 2019 5:30 p. m. a 8:30 p. m.
Capacitación avanzada de RFA: Pérdida y transiciones	28 de febrero de 2019 5:30 p. m. a 8:30 p. m.
Capacitación avanzada de RFA: Traumas de la infancia	30 de marzo de 2019 9:00 a. m. a 12:00 p. m.
Capacitación avanzada de RFA: Pérdida y transiciones	30 de marzo de 2019 12:30 p. m. a 3:30 p. m.
Capacitación avanzada: Instituto de Crianza y Permanencia: Capacitación obligatoria sobre informes para proveedores de cuidado	23 de febrero de 2019 9:00 a. m. a 12:00 p. m.
Justo a tiempo (ofrece una variedad de temas de capacitación)	En línea en <a href="http://www.qpicalifornia.org/pages/Video.shtm">http://www.qpicalifornia.org/pages/Video.shtm</a>
Instituto para Padres de Acogida (Foster Parent College) (ofrece diversos temas)	En línea en <a href="http://www.fosterparentcollege.com/">http://www.fosterparentcollege.com/</a>



### **Participe en la recepción de las nuevas familias de apoyo**

El Instituto de Crianza y Permanencia se complace en felicitar a los últimos participantes de la capacitación previa al servicio dictada en inglés de octubre y noviembre, y de la clase de capacitación previa al servicio dictada en español de noviembre. Les damos la bienvenida a nuestra red de familias de apoyo comprometidas.



### **Información sobre los grupos de apoyo:**

**GRUPOS DE APOYO EN INGLÉS**

El tercer martes de cada mes: 5:30 p. m. refrigerios • 6:00 p. m. a 8:00 p. m. reunión

**GRUPOS DE APOYO EN ESPAÑOL**

El tercer jueves de cada mes: 5:30 p. m. refrigerios • 6:00 p. m. a 8:00 p. m. reunión