

Quick Hygiene Guide for Children

Young children need special care and attention to maintain good hygiene. This easy-to-follow guide highlights the ways in which you can ensure those in your care have an established proper hygiene routine in their lives from early on.

Bathing and Skin Care: An infant does not need to be bathed more than three times a week during their first year of life as long as they are cleaned well during diaper changes. Bathing more frequently may dry out skin. If a baby loves bath times, a daily bathing routine is okay, but in this case the baby's skin should be moisturized with a fragrance-free lotion or cream after each bath to prevent drying.

Any rashes that do not resolve or seem to show up around the same time of the year or season, should be communicated to the child's primary healthcare provider to find out if this is related to allergies. Some children's skin is more sensitive than other's that can get skin irritations with certain clothing, detergents, or lotions. Using fragrance free products and/or hypoallergenic products is recommended.

Hand Washing: Handwashing is the #1 most important way to help protect ourselves from illness. It prevents the spread of germs and diseases. Washing for 30 seconds is what is recommended in order to properly clean our hands.

For children it is recommended that we sing the ABC's or Happy Birthday song while they wash their hands to make sure they took their time.



Dental: Infants can have their teeth break through as early as 4 months of age and it is important that these are kept clean early to prevent tooth decay. Newborns should have their mouths cleaned with a soft dampened baby washcloth; toothpaste is not necessary. Once their first teeth break through and up to around age 3 you can use a soft toothbrush with up to a grain of rice sized amount of fluoride toothpaste.

Bottle Mouth Syndrome: Tooth decay in infants that is caused by teeth being exposed to milk or sugary liquids for a long time. Children at risk are those that tend to go to bed or nap with a bottle. Usually the child will have red gums, irritation of the mouth and decay on the

upper front teeth which can also lead to requiring oral surgery.

REMINDER: It is FCS policy that they are established with a dentist and are receiving routine dental checkups at age one. Please contact your FCS Public Health Nurse or look out for their letters of routine healthcare reminders. After the child turns one they should be brushing their teeth twice a day- best times are after breakfast and right before bed. Do not give any snacks or drinks other than water after brushing teeth and before going to bed.

Hair: The child's hair is very important not just image wise but also culturally. Make sure you know what the parent

and child's preference is on hair style and care routine. As a resource parent you are not allowed to cut the child's hair without prior consent.

If you find yourself in a situation in which the child gets hair severely tangled or with chewing gum in it, do your best to untangle and clean out using olive oil and a toothbrush to comb out and only removing the knot of hair that is impossible to undo. When in doubt contact the child's Social worker.

Ears: Children are more prone than adults to develop ear infections due to the passages in their ears being shorter and more horizontal and possibly because their immune system is still developing.

Avoid secondhand smoke exposure as this places the child at a higher risk for illnesses and infections- including ear infections.

There is no need to clean out a child's ear wax. In fact, the use of Q-tips is discour-

Germ Prevention Strategies

- Frequent hand washing can lower the risk of spreading infections related to cough and colds but there are other things you can teach the child in your care to prevent the spread of germs:
- Teach your child to cough or sneeze into a tissue or into their sleeve on the inside of their elbow instead of into their hands because this will easily spread germs onto surfaces or people this child touches.
- REMEMBER: Germs are more often spread by unclean hands than air.
- Do not allow sharing of pacifiers, sippy cups, eating utensils, towels or toothbrushes- each child should have their own.

aged in young children, as it can lead to compacted wax that can no longer come out on its own. You can wipe away the ear wax once it comes to the outside of the ear canal with a soft washcloth.

Usually after a warm bath — wax is the softest.

Eyes: Children under 1-year-old often have some yellow discharge from their eyes. You can clean this gently with a clean, wet washcloth. If your baby has a sudden increase in discharge or if you see redness in or around the baby's eyes, you should notify that baby's health care provider. In older children, discharge from the eye is more likely to be due to an infection and may warrant a call to the child's health care provider.

Nose: Young children do not have the coordination to blow mucus out of their noses. If a child has a runny nose, you can gently wipe it clean with a wet washcloth or tissue. If the mucus is thick and you would like to help your child get the mucus out, you can loosen up the mucus with a nasal saline spray or nasal saline drops. If you are comfortable with it, you can also help remove nasal mucus by using a bulb suction as instructed by the child's health care provider.

Routine Medical Care Requirements

Resource parents are expected to schedule and take child(ren) and youth for routine preventative health care, such as physical examinations, immunizations, dental checkups, eye exams and any other care considered routine medical care, including follow-up appointments. It is the assigned PSW's responsibility to assist you in obtaining any past medical records and to inform you of any ongoing or chronic medical conditions.

The assigned Social Worker must provide you with medical information within the first 30 days of placement.

Family and Children's Services requires resource parents to take the child or youth to a medical exam within the first 30 days of placement if it is the child's first placement.

If the child or youth has immediate medical needs, you should also discuss these needs with the assigned PSW.

The assigned PSW may need to help you make special arrangements to meet any special needs, for example, to see a specialist or monitor medications the child or youth may need.

A Resource Family should arrange routine immunizations, examinations, dental checkups, and eye examinations at regular intervals. It is expected that a resource parent will assume full responsibility for ensuring regular health screenings under

the Child Health and Disability Program (CHDP). If the resource parent has further questions about the general guidelines for regular check-ups, they may contact the Nurse of the Day Monday-Friday, 8:00am-5:00pm at 415-558-2656 or by email at NOD.Line@sfgov.org.

The assigned PSW should be informed of the results of any examinations. Resource parents are required to have copies of the 1132C Health and Dental form filled out, signed by Health Care Provider, and submit to the child's Social Worker or Assigned Public Health Nurse, using the self-addressed CHDP envelope provided or by emailing it to the email above. The 1132C form should be completed for all medical visits. The PSW should also be kept informed of appointments, ongoing needs and medical health progress.

If a child has a non-routine medical problem and is in need of surgery, major treatment, or is ill for an extended period, the Resource Family must immediately inform the assigned PSW. The PSW will need to involve parents, and in some cases their supervisor and/or the Court, to consent for treatment and/or surgery. Young adults are legally able to provide consent for their medical treatment or surgery, however, the assigned PSW should be notified.

Chance Encounter Paved Path to Fostering

Silvia grew up at the edge of a beautiful Lake named Chapala, located in the State of Jalisco. She spent her childhood helping her family work on their family field where they harvested all kinds of fruit and raised cattle. Silvia describes her father heading out to the lake to fish using a round fishnet named "Atarraya". It was in a town called Ibarra, Jalisco, that she met Ramon, who was visiting his family from California who would then become her husband. She later became pregnant with her first child, and was living with her sister, as Ramon had to return to California to continue to work.



got someone that spoke Spanish to help her with the process. This phone call marked the beginning of her journey as a Resource Parent. Her first experience as a resource parent was challenging although the child was only with her two days. She graciously giggles at the miscommunication as to how reunification was to take place, as this was all new for her. She said, "They told me to take him back and gave me a place to meet-up but I didn't know who to give him back to and didn't see anyone to give him to, so we left back home. The social worker got upset as the child's mom was waiting for me!"

It took Silvia 3 years before she and their first-born could join Ramon. She describes the transition to the United States as difficult for them both, and vividly recalls feeling so cold the first night. Feeling clueless at only 22 years of age in an unfamiliar country, she began a new life.

Silvia took on being a babysitter and would often find herself curious when she heard on the radio and in commercials the need of "Foster Parents" (now Resource parents). She recalls the commercial showing a child breaking a piñata and the resource parent passing food at the party. These advertisements felt like a calling to Silvia as she only had two children and her and her husband Ramon both come from a family of 12 siblings each.

It was not until 1990, when her now 15-year-old daughter asked Silvia to allow



her to get her nails done. It was in that visit to the nail salon that her daughter ran into a woman who shared she was a resource parent. Her daughter shared with the woman that her mother had always been curious about how to become a resource parent. This woman then proceeded to ask what her mom did for a living and she replied that she was a childcare provider. Excited, the woman responded, "Tell your mom to stop her daycare and come with us, we have a lot of kids that need to be taken care of!" She provided her with the contact information for Silvia to inquire. She remembers her daughter showing Silvia and writing down on a piece of paper how to say, "I want to be a foster mom."

Silvia describes the woman that assisted her on the phone as very gracious and

Overall, she describes her experience as a beautiful one with many highs and lows and a lot of work. She learned about childhood trauma, the different personalities and suffering that these children have had to endure. She shares that she has learned and told herself that one can only take care of these children with an ocean of patience, a sky of love and tons of tolerance. She compared the process to one creating a beautiful statue — slowly polishing until it becomes smooth. She has been a resource parent of at least 8 children, two of which she has adopted or has legal guardianship for. She described this as a true blessing from God. The first child she ended up adopting is now 27 years old.

Today, Silvia is one of our most valuable caregivers, mentor to other Spanish speaking Resource Parents and Training co-facilitator.

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 diana.venegas@sfdph.org.

Editorial Staff

Editors: Omar Macias, Diana Venegas and Amabel Baxley

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

Newsletter Website: <https://foster-sf.org/kids-newsletter/>

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
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

Alternative Family Services-PPC Training

To register for training please contact Alternative Family Services (AFS)-PPC Training @ ppc@afs4kids.org or contact your RFA Worker. Most training will continue via zoom.

PPC Pre-Service and Advanced Training Resources	
July Pre-Service Training (English)	July 11, 13, 18 and 20 (Tues/Thurs) 5:30 p.m. - 9:15 p.m.
July Pre-Service Training (Spanish)	July 22 and July 29 (Saturdays) 9 a.m. - 4:45 p.m.
August Pre-Service Training (English)	August 12 and 19 (Saturdays) 9 a.m. - 4:45 p.m.

Ongoing Training/Advanced Training	
Parenting in Oz -Trauma Course (Part 1 and 2) (English)	Saturday-July 8 (Part 1) Saturday-July 15 (Part 2) Location: TBD (In-person) Time: TDB via Zoom
Advanced Training (Spanish) Topic: TBD	Wednesday, July 26 5:30-8:45 p.m. via Zoom
Advanced Training (English) Topic: TBD	Wednesday, August 30 5:30-8:45 p.m. via Zoom

COFFEE WITH CAREGIVERS

Coffee with Caregivers Supports Relative, Non-Relative, Adoptive and Guardianship Caregivers. Grab your favorite drink, snack, and join us during the following virtual meetings occur Friday's from 1:30 -2:30 p.m. To register email Nichole Arnold at narnold@cacaregivers.org.

Education Corner

If you need any help related to K-12 education, you can always reach out to your social worker or to San Francisco's foster youth education liaisons:

- Shira Andron, FYS Coordinator, androns@sfusd.edu, 628-900-3427
- Nelson Cabrera, FYS Education Liaison (Child Welfare and Attendance), cabreran@sfusd.edu, 415-242-2621 x3255
- Susana Diaz, FYS Education Liaison (Head Counselor), diazs1@sfusd.edu, 415-242-2615 x3310
- Alicia Rodriguez, FYS Education Liaison (School Social Worker), rodriguez@sfusd.edu, 415-242-2615 x3061

Resource Parent Meetings and Support Groups

Resource Family Meetings:

For more information about the meetings or to be added to the distribution list to receive updates and meeting zoom link, please reach out to your RFA Worker or email Fosterinfo@sfgov.org.

Caregiver Quarterly Meeting -Quarterly (6-8 p.m.)

1st. Tuesday of each Quarter — July 11, 2023

Resource Family Convening - Once a Quarter (5-7 p.m.)

2nd Wednesday — August 9, 2023

Quality Parenting Initiative Meeting (QPI) - Monthly

4th Thursday of Month (11 a.m. - 12:30 p.m.)
July 27 and August 24, 2023

Support Groups:

Resource Family Support Groups (SA/HIV) (6 to 8 p.m.)
3rd Tuesday (English) and 3rd Thursday (Spanish) of each month, unless otherwise announced. To attend SA/HIV Support Group, please contact Diana Venegas at (415) 713-1703.
English: July 18 & August 15, 2023
Spanish: July 20 & August 17, 2023

Other RFA Ongoing Training Resources:

Reminder: Approved Resource Families are required to complete 8 hours of training yearly. **Please make sure to submit completed training certificates to your RFA worker** for the following training.

Foster Parent College: <http://www.fosterparentcollege.com/>

QPI California-Just In Time Training: <http://www.qpicalifornia.org>

Mandated Reporter Training (English and Español): <https://mandatedreporterca.com/>

California Foster Care Ombudsperson: Foster Youth Bill of Rights and Reasonable and Prudent Parent Standard Training
— <https://fosteryouthhelp.ca.gov/trainings/>

Mandated Reporter Training (English and Español)
(<https://mandatedreporterca.com/>)

Commercial Sexual Exploitation of Children Training

All resource families caring for a child age 10 or older must complete Commercial Sexual Exploitation training. Training must be completed in the first 12 months of initial approval of a resource family. Online training websites for ongoing training are available:

• www.qpicalifornia.org/

• <https://www.fosterparentcollege.com>

• WestCoast Children's Clinic- CSEctraining@westcoastcc.org (contact for current offering)

City College of San Francisco - Education and Extension

Programs: <https://bit.ly/3qLRmlG>

City College of San Francisco • Child Development & Family Studies Department

Talk Time Tuesdays — All trainings are from 10 a.m. to 1 p.m. via Zoom. To register go to <https://ccsf.edu> or for the latest Foster and Kinship Care Education Schedule of Classes, contact Brenda Wemiz at 415-452-5605.

Una referencia rápida de la higiene en los niños pequeños

Las duchas y el cuidado de la piel: un recién nacido no necesita bañarse más de tres veces por semana durante su primer año de vida, siempre y cuando se les limpie bien durante el cambio de pañal. Bañarlos más frecuentemente puede ocasionar resequedad de la piel. Si a un bebé le encanta el tiempo de ducha, llevar una rutina diaria de bañarse está bien— en este caso, deberán hidratar la piel del bebé con una loción o crema sin fragancia después de cada ducha para prevenir la resequedad.

Cualquier sarpullido que no se resuelva o que aparente aparecer alrededor del mismo tiempo cada año o temporada, deberá comunicarse al doctor de cuidados primarios del menor para averiguar si está relacionado a las alergias. Algunos niños tienen la piel más sensible que otros y pueden desarrollar irritación de la piel con cierta ropa, detergentes, o lociones. Se recomienda utilizar productos sin fragancias y/o productos hipoalérgicos.

El lavado de manos: el lavado de manos es la manera más importante para ayudar a prevenir enfermedades. Previene la propagación de gérmenes y enfermedades. El lavado durante treinta segundos es la recomendación para lavarnos las manos apropiadamente. Es recomendable que los niños canten el abecedario o la canción de cumpleaños, “Happy Birthday” mientras se lavan las manos para asegurarse de tomar suficiente tiempo.

El cuidado dental: en los recién nacidos pueden empezar a salir los dientes tan pronto como a los cuatro meses de edad y es importante mantenerlos limpios des-



de temprano para prevenir el desarrollo de caries dentales. A los recién nacidos se les debe limpiar la boca con un paño para bebés suave y húmedo, no es necesario utilizar pasta dental. Ya que le salgan sus primeros dientes y hasta la edad de tres años, podrán utilizar un cepillo dental suave con la cantidad de pasta dental con fluoruro del tamaño de un grano de arroz.

El síndrome del biberón: las caries dentales en los recién nacidos se presentan cuando los dientes están expuestos a leche o líquidos azucarados por largos periodos de tiempo. Los niños que están en riesgo son aquellos que tienden a irse a la cama o a la siesta con un biberón. Por lo general los niños presentan encías rojas, irritación de la boca y caries en los dientes frontales superiores, esto también puede llegar a requerir cirugía oral.

RECORDATORIO: Es política de FCS que estén establecidos con un dentista y estén recibiendo revisiones dentales

rutinarias a partir de cumplir un año. Por favor contacte a su enfermero de salud pública FCS o esté al pendiente de recibir las cartas de recordatorio del cuidado de salud rutinario.

Después de que un niño cumpla un año, deberán cepillarse los dientes dos veces al día, el mejor momento para hacerlo es después del desayuno y justo antes de ir a acostarse. No les dé meriendas ni tampoco bebidas aparte de agua después de cepillarse los dientes, ni antes de irse a la cama.

El cabello: El cabello del niño es muy importante no solamente en cuanto su apariencia física sino también culturalmente. Asegúrese de informarse en cuanto a la preferencia de los padres y del menor en cuanto al estilo del cabello y su rutina de cuidados. Como padres de apoyo, no se les permite cortar el cabello de los menores sin obtener consentimiento previo. Si usted se encuentra en una situación en

la cual el cabello del menor esté severamente enredado o si tiene en el cabello goma de mascar, haga su mejor intento para desenredarlo y límpielo utilizando aceite de olivo y un cepillo de dientes para peinarlo—solamente quite el nudo que sea imposible de deshacer. Cuando tenga dudas, comuníquese con el trabajador social del menor.

Los oídos: los niños son más propensos que los adultos en cuanto al desarrollo de infecciones de oído, debido a que las vías del oído son más cortas y horizontales y probablemente también porque el sistema inmunológico sigue en desarrollo.

Evite el humo de segunda mano: ya que esto aumenta el riesgo de que el menor presente enfermedades e infecciones incluyendo infecciones de oído. No hay necesidad de limpiar la cerilla del oído de los niños. De hecho, se recomienda que se evite el uso de hisopos de algodón, también conocidos como Q-Tips.

Los ojos: los niños menores de un año

Estrategias para la prevención de gérmenes

- el lavado de manos frecuente puede disminuir el riesgo de esparcir infecciones relacionadas a la tos y la gripe, pero también hay otras cosas que puede mostrarle a un niño bajo su cuidado para prevenir que se propaguen los gérmenes:
- Enséñele a su niño que tosa y estornude en una toallita o en su manga, en la parte interior del codo en vez de hacerlo en sus manos ya que de esa manera los gérmenes se esparcen con facilidad a las superficies o a las personas a quienes toque.
- **RECUERDE:** los gérmenes se esparcen con más frecuencia por las manos sucias que por el aire.
- No permita que se compartan chupones, vasos para sorber, cubiertos de comida, toallas o cepillos dentales- el niño deberá tener el suyo propio.

con frecuencia tienen secreción amarilla que les sale de los ojos. Usted puede

limpiar esto cuidadosamente utilizando un paño húmedo y limpio. Si la cantidad de flujo aumenta de manera repentina en su bebé, o si usted nota enrojecimiento dentro o alrededor de los ojos, deberá notificarle al proveedor de salud. En niños mayores, la secreción de los ojos se presenta de manera más común cuando es debido a una infección y pudiera requerir de una llamada al proveedor de cuidado del menor.

La nariz: los niños menores no tienen la coordinación necesaria para poder soportar la mucosidad de la nariz. Si un niño presenta goteo nasal, cuidadosamente puede limpiarle con un paño o toallita húmeda, si la mucosidad es gruesa y le gustaría ayudarle al niño a sacarla, puede ayudar a aflojar la mucosidad con un aerosol nasal salino o con gotas salinas nasales.

Si usted se siente cómodo haciéndolo, también puede ayudar a extraer la mucosidad nasal utilizando una perilla de succión tal y como se lo instruya el proveedor de cuidados del menor.

Los cuidados médicos rutinarios

Es previsto que los padres de apoyo lleven a los niños y jóvenes a que reciban cuidados de salud de prevención tal y como- exámenes físicos, inmunizaciones, revisiones dentales, exámenes de la vista, al igual que todos los demás considerados cuidados médicos rutinarios, esto también incluye citas de seguimiento. Es responsabilidad del PSW asignado, ayudarle en obtener cualquier expediente médico anterior para informarle de cualquier padecimiento en curso o crónico.

El/la trabajador/a social deberá proporcionarle la información médica dentro de los primeros 30 días de colocación.

Si es la primera colocación del menor, Los Servicios de Familias y Menores requiere que los padres de apoyo lleven a los niños o jóvenes a un examen médico dentro de los primeros 30 días.

Si el niño o joven presenta necesidades médicas inmediatas, también es algo que debe conversar con el PSW asignado.

El PSW asignado puede que necesite ayudarle a hacer arreglos especiales para cumplir con cualquier necesidad especial, por ejemplo, ver a un especialista o monitorear medicamentos que pueda necesitar el niño o joven.

Una familia de apoyo debe programar inmunizaciones rutinarias, exámenes, revisiones dentales y exámenes de la vista con regularidad. Es una expectativa que los padres de apoyo asuman completa responsabilidad de asegurarse de cumplir con las evaluaciones bajo el Programa de Salud e Incapacidades (CHDP,

por sus siglas en inglés). Si los padres tienen más preguntas sobre las pautas generales para las exámenes rutinarios, pueden comunicarse con el/la enfermero/a del día, de lunes a viernes 8:00am-5:00pm en 415-558-2656 o por correo electrónico en NOD.Line@sfgov.org.

Se le debe informar al PSW asignado sobre los resultados de cualquier examinación que se haga. Se les requiere a los padres de apoyo que llenen copias del formulario de salud y dental 1132C (Health and Dental form), y que éste sea firmado por un proveedor de cuidados de salud y deberá presentarse a el trabajador social del menor o al enfermero de salud pública asignado, utilizando el sobre automáticamente domiciliado CHDP que se le ha proporcionado o también puede mandarlo al correo electrónico mencionado anteriormente. El formulario 1132C deberá llenarse para todas las visitas médicas. El PSW deberá mantenerse informado de citas, necesidades en curso al igual que progresos de la salud. Si un niño presenta un problema no rutinario y está en necesidad de recibir cirugía un tratamiento mayor o si está enfermo por un periodo de tiempo extendido, la familia de apoyo deberá informar al PSW inmediatamente. El PSW deberá involucrar a los padres, en algunas ocasiones a superiores y/o al tribunal para obtener el consentimiento para obtener un tratamiento o cirugía. Un joven adulto puede dar consentimiento legalmente para sus tratamientos médicos y/o cirugía sin embargo debe notificarse al PSW.

¡Gracias Silvia Aguilar!

Silvia creció al borde de un hermoso lago llamado Chapala, ubicado en el estado de Jalisco. Ella pasó su niñez ayudando a su familia en el campo, donde cosechaban todo tipo de fruta y criaban ganado. Silvia nos comparte que su padre salía al lago a pescar utilizando una red llamada "Atrarraya". En un pueblo de Jalisco llamado Ibarra, conoció a Ramon, quien se encontraba visitando a su familia desde California y quien luego se convertiría en su esposo. Después de un tiempo mientras vivía con su hermana, se embarazó de su primer hijo mientras Ramon tuvo que regresar a California a trabajar.



A Silvia y a su primer hijo les tomó tres años poder unirse con Ramon. Ella describe la transición a los Estados Unidos como una experiencia difícil para ambos y muy claramente recuerda el frío que sintió la primera noche. Sintiendo carencia de alguna idea, ella comenzó una nueva vida a los 22 años en un país desconocido. Silvia asumió la profesión de niñera y con frecuencia sentía curiosidad cuando escuchaba en la radio los comerciales que hablaban sobre la necesidad de padres de crianza, (ahora conocidos como padres de apoyo). Ella recuerda un comercial mostrando a un niño quebrando una piñata y el padre de apoyo repartiendo la comida en la fiesta. Ella sentía que los anuncios eran como una llamada dado que solamente tenía dos hijos y ella y su esposo ambos venían de una familia de doce hermanos cada uno. En 1990, su hija quien en aquel entonces

tenía quince años le preguntó a Silvia que le permitiera pintarse las uñas. Fue durante esa visita al salón de uñas que su hija se encontró con una mujer que compartió que era madre de apoyo. Su hija compartió con la mujer que su madre siempre había tenido curiosidad sobre cómo convertirse en una madre de apoyo.

Esta mujer le preguntó sobre la profesión de su madre, a lo que ella contestó que era proveedora de cuidados de niños. Muy emocionada, la mujer respondió, "¡dile a tu mamá que deje la guardería y se una a nosotros, tenemos a muchos niños que necesitan cuidados!". Ella le compartió la información de contacto para que Silvia se informara. Ella recuerda que su hija le mostró y también recuerda que le escribió en una hoja de papel como decir, "quiero ser madre de crianza".

Silvia describe a la mujer que la atendió por teléfono como una mujer amable

y le consiguió una persona que hablara español para que le ayudara con el proceso. La llamada de teléfono marcó el inicio de su jornada como madre de apoyo. Su primera experiencia como madre de crianza fue desafiante, aunque el menor sólo estuvo con ella por dos días. Ella recuerda con gracia la falta de comunicación que hubo en cuanto al proceso de reunificación, ya que todo esto era nuevo para ella. Nos compartió, "Me dijeron que lo llevara de regreso y me dieron un lugar para vernos, pero no sabía con quién dejarlo ni tampoco vi a alguien presente con quien dejarlo, así que nos regresamos a casa. La trabajadora social se molestó ya que la mamá del niño me estaba esperando".

En general, ella lo describe como una hermosa experiencia con muchos altibajos y mucho trabajo. Ella aprendió sobre el trauma infantil, distintas personalidades, el sufrimiento que estos niños tienen que soportar. Ella nos comparte que ha aprendido y se repite a ella misma que uno solamente puede cuidar de estos niños con un mar de paciencia, un cielo de amor y toneladas de tolerancia. Ella comparó el proceso con el crear una hermosa estatua—puliéndolo lentamente hasta que se suavice. Ella ha sido madre de apoyo de por lo menos 8 niños, a dos de ellos los ha adoptado o la tiene tutela legal. Lo describe como una verdadera bendición de Dios. El primer niño que ella adoptó ahora tiene 27 años. Hoy, Silvia es una de nuestras proveedoras de cuidado más valiosas, asesora para otros padres de apoyo de habla española y co-facilitadora de capacitación.

K.I.D.S.

Bimensualmente publicada para padres de crianza, familias de apoyo, miembros de familia extensa no familiares, y proveedores de cuidado familiar en el condado de San Francisco. Para sugerir un tema, entregar un artículo, promocionar un evento, o hacer comentarios, mande correo electrónico a la dirección Sharon.Walchak@sfgov.org.

Personal editorial
Editors: Omar Macias, Diana Venegas and Amabel Baxley

Ciudad y Condado de San Francisco/Servicios de Familia y Niños
PO Box 7988 • 170 Otis Street, San Francisco, CA 94120
Sitio de web del boletín informativo: <https://sfcaresforkids.org/kids-newsletter/>.

Números telefónicos útiles:

Operadora de la Agencia de Servicios Humanos: (415) 557-5000
Servicios de Protección Infantil, Línea Directa de Abuso Infantil:
(800) 856-5553 o (415) 558-2650
Ombudsman, Defensor del pueblo, de Orfanato: (415) 558-2828
Línea de servicio de transporte: (415) 557-5376
Licencia/Aprobación de Familias de Apoyo/Línea directa de reclutamiento: (415) 558-2200
Servicio gratuito de revelo para padres de acogida: (415) 861-4060 x 3035
Servicios de comunidad: 211
Servicios gubernamentales (no emergencia) 311

Directorio de agencias de cuidado de niños y servicios de familia:
www.sfhsa.org/174.htm

Los Servicios de Familias Alternativas - Entrenamientos PPC:

Para registrarse al entrenamiento, favor de comunicarse con Los Servicios de Familias Alternativas (AFS)- Entrenamientos PCC en ppc@afs4kids.org o comuníquese con su trabajador de RFA. La mayoría de los entrenamientos continuarán por medio de Zoom.

RFA- Entrenamiento de aprobación previo al servicio	
Entrenamiento previo al servicio de julio (inglés)	11, 13, 18, 20 de julio (martes/jueves) 5:30 a.m. - 9:15 p.m.
Entrenamiento previo al servicio de julio (español)	22 y 29 de julio (sábados) 9 a.m. - 4:45 p.m.
Entrenamiento previo al servicio de agosto (inglés)	12 y 19 de agosto (sábados) 9 a.m. - 4:45 p.m.

Capacitaciones en curso/avanzados	
La crianza en "Oz" -Curso sobre el trauma (Parte 1 y 2- inglés)	sábado- 8 de julio, 2023 (Parte 1) sábado- 15 de julio, 2023 (Parte 2); Ubicación y Hora: están por determinarse (en persona) por medio de Zoom
Capacitación avanzada (español) Tema: está por determinarse	miércoles, 26 de julio, 2023 5:30-8:45 p.m. por medio de Zoom
Capacitación avanzada (inglés) Tema: está por determinarse	miércoles, 30 de agosto, 2023 5:30-8:45 p.m. por medio de Zoom

CAFÉ CON LOS PROVEEDORES DE CUIDADO

'Coffee with Caregivers' apoya a los proveedores de cuidado con parentesco, sin parentesco, adoptivos y de tutela. Acompáñenos con su bebida y botana favorita durante las siguientes juntas virtuales. Éstas se llevan a cabo los viernes de 1:30-2:30 p.m., para registrarse, favor de mandarle correo electrónico a Nichole Arnold en narnold@cacaregivers.org.

Rincón de la educación

Si necesita cualquier ayuda relacionada con la educación K-12, puede contactar a su trabajador social o a los enlaces educativos para jóvenes de San Francisco:

- Shira Andron, Coordinadora de FYS, androns@sfusd.edu, 628-900-3427
- Nelson Cabrera, Enlace Educativo de FYS (Bienestar y Asistencia Infantil), cabreran@sfusd.edu, 415-242-2621 x3255
- Susana Diaz, Enlace Educativo de FYS (consejera Principal), diazs1@sfusd.edu, 415-242-2615 x3310
- Alicia Rodriguez, Enlace Educativo de FYS (Trabajadora social en el ámbito escolar), rodriguez@sfusd.edu, 415-242-2615 x3061

Juntas y grupos de apoyo para los padres
Juntas para familias de apoyo:

Para obtener más información sobre las juntas o para que los agreguen a la lista de distribución y así recibir avisos y enlaces para las juntas de zoom, favor de comunicarse con su trabajador de RFA o envíe un correo electrónico a Fosterinfo@sfgov.org.

Junta trimestral de cuidadores -trimestral (6-8 p.m.)

1er martes de cada trimestre — 11 de julio del 2023

Convocatoria para familias de apoyo—Una vez por trimestre (5-7 p.m.) 2do miércoles — 9 de agosto del 2023

Junta- iniciativa de crianza de calidad (QPI)- Mensual

4to jueves de cada mes (11 a.m. -12:30 p.m.)

27 de julio, 2023; 24 de agosto, 2023

Grupos de apoyo:

3er martes (ingles) y 3er jueves (español) de cada mes, 6:00PM-8:00PM a menos que se comunique lo contrario. Para asistir a un grupo de apoyo, SA/VIH, favor de contactar a Diana Venegas en 415-713-1703. inglés: 18 de julio, 2023; 15 de agosto, 2023. español: 20 de julio, 2023; 17 de agosto, 2023

Recursos adicionales para horas de entrenamiento avanzado:

(Recordatorio: Las familias de apoyo aprobadas deben completar 8 horas de entrenamiento al año. **Favor de asegurarse de entregar los certificados de las capacitaciones completas a su trabajador de RFA** de la siguiente capacitación).

Foster Parent College <http://www.fosterparentcollege.com/>

Entrenamientos QPI justo a tiempo ('Just In Time')

<http://www.qpicalifornia.or/>

Capacitación de informante obligatorio ('Mandated Reporter Training') en inglés y español: <https://mandatedreporter.ca.com/>

Defensoría de Crianza Temporal de California ("Foster Care Ombudsperson") - Declaración de Derechos de los jóvenes bajo crianza temporal y La capacitación del Estándar de Padres Razonables y Prudentes ("Foster Youth Bill of Rights and Reasonable and Prudent Parent Standard Training") <https://fosteryouthhelp.ca.gov/trainings/>

Clínica infantil de la Costa Oeste: CSEctraining@westcoastcc.org

(Contáctelos para la capacitación en curso)

Capacitación sobre la explotación sexual comercial infantil

Todas las familias de apoyo que tengan bajo su cuidado a niños de 10 años o mayor deben completar el entrenamiento sobre la Explotación sexual comercial infantil. Dicha capacitación deberá completarse durante los primeros 12 meses después de su aprobación como familia de apoyo.

Colegio de la ciudad de San Francisco – Programas de Educación y extensión: <https://bit.ly/3qLRmIG>

Colegio de la ciudad de San Francisco- Departamento del desarrollo infantil y estudios familiares ('Child Development & Family Studies Department') Martes de tiempo del habla- Todas las capacitaciones se llevarán a cabo de 10 a.m. a 1 p.m. mediante Zoom. Para registrarse, visite <http://ccsf.edu> o para el horario de las clases de Educación del cuidado familiar y de crianza temporal más actualizado contacte a Brenda Wemiz en el 415-452-5605