

Taking Medication During School Hours

The American Academy of Pediatrics released a policy statement related to children and youth needing to take medication during school time. The purpose of this policy statement is to guide school physicians, community prescribers, school nurses, other school health professionals, and parents with regard to medication administration during the school day. The main goal of this guidance is to increase the safety of the children that require to take medication for chronic and acute medical conditions.

Additionally, it asks for the collaboration of all groups involved placing caregivers in the position of ensuring that medication indications and instructions are clear for school health care staff. Another goal comes from the equity perspective; given that children who do not have a plan set in place for their medication administration are more likely to have poor health outcomes and need to miss school leading to poor academic outcomes.

The school healthcare team can be made of school registered nurse, licensed practical nurse, licensed vocational nurse or a designated unlicensed trained staff member of the school.

Whoever the team is comprised of, communication is most important to make sure medication adherence is achieved. It is recommended that school health care teams regularly review medication orders, medication changes as well as privacy and confidentiality with all involved in a child's health and medication adherence both in the home and in school. As a caregiver, working together with a child's school and



prescribing pediatrician it is necessary to consider and collaborate on the following:

- Consider risks and benefits of school medication administration before sending an order to school: ideal and realistic dosing intervals, the ability for caregiver's to administer required medications in the home before or after school, and potential adverse medication effects.
- Consider local school health staffing when writing orders and collaborating on medication management, particularly for a child with chronic medical conditions.
- Consider State and local laws governing medication administration in schools.
- Ensure child safety, communicate timely updates to the child's school health office with new orders when dosage, frequency, or other medication details

change or when medications are added or discontinued.

- Bringing medicines to school yourself. All medications should come to school in the hands of an adult and get handed to another adult. If you can't do this, communicate with the child's Social Worker to have this arranged.
- Fill out and deliver any required forms. Any prescription or over-the-counter medications—including vitamins or supplements—need written authorization from a licensed prescriber. Ask the school health staff for any forms they need you to complete. Make sure they're on file before school starts.
- Be sure to include—if applicable; How long the child will need to take this medication, possible side effects, and special instructions—for example, take medica-

- tion with food or drink plenty of water.
- Keep medications in their original containers. Never send medication to school in envelopes, foil, plastic bags or unlabeled bottles. Labels should show:
 - o The child's name
 - o The name of the medication
 - o Dosage to be taken
 - o Time it should be taken
 - o Route of administration: by mouth, inhaler, injection, etc.
 - o The prescriber's name
 - o Prescription date
 - o Medication expiration date

Some medications are encouraged, not necessarily required, to be self-administered by the child. For example, asthma medication or emergency medications for severe allergies. This is because children are more familiar with their warning symbols when having a reaction. It is important to consult with the child's assigned social worker and your school's health staff as the school may have its own policy

for self-administered medications. It is also important to make sure everyone has the same understanding on what to do for the child during a medical emergency.

Of course, as some children grow older, they may want to begin to be in charge of their own medications. When discussing this responsibility with the child, it is necessary to review the following and ensure the child has a good understanding of

- The brand and generic name of the medication(s) they take
- The schedule and dosage
- Possible side effects and how to handle them
- What to do if they miss a dose
- They accidentally take too much medication
- Their medications stop working or trigger new side effects
- Possible food or substance interactions

If you are considering a child self-administer medications it is important to discuss

this with the prescribing pediatrician and your social worker to make sure the plan will serve the child's best interest.

Making sure that children get their prescribed medications at school, if need be, is an essential part of health equity.

It supports children in living healthier lives by having their medications safely administered when not at home and decreases the chances of a missed dose.

Missed doses of a required medication can also lead to inequity in the child's education as it can result in increasing absences and a decline in classroom achievements.

As a resource parent you are in a unique position to advocate and ensure the school supports you and the child with medication adherence as this can greatly contribute to a child's health and academic success.

New name: Infant Training Program

Previously known as "SA/HIV Infant Training Program" will now be known as "The Infant Training Program". This is in efforts to move towards the use of non-stigmatizing language and recognizing that Substance Use Disorder is what a person experiences, not who they are. The program is led and coordinated by a Public Health Nurse and open to families seeking to/or are caring for infants who have entered the foster care system- many of which may have been exposed to substances in the womb.

About the Infant Training Program

In addition to the state's training requirements (14 hours of Pre-Service), San Francisco County requires the following enhanced trainings. If the applicant is interested in caring for children ages birth to under four years old, then they must also complete 40 hours of the Infant Training Program. This training educates care providers and reunifying parents how to effectively care for children ages birth to five who have medical concerns or diagnosis. Applicants from the general community must complete this training prior to having a child aged birth through under 4 years old placed in their care. A relative or NREFM (Non-Relative Extended Family Member) must complete this training within the first year of having a child birth to three placed in their care. This additional training can be completed after the family has been approved as a Resource Home. At least one of the primary caregivers must complete this training.

ABCs of Basic Baby Care

In addition to the state's training requirements, San Francisco County requires the following enhanced training. If the applicant from the general community is interested in caring for a child aged 12 months, then they must complete an additional three hours of ABCs of Basic Baby Care prior to having a child placed in their home. A relative or NREFM with a child under 12 months placed in their home must be registered to participate in this training within 4 months of the date of placement. This additional training can be completed after the family has been approved as a Resource Home. If there are two applicants, both must complete this training.

Birth to Five home visiting program

Graduates of the Infant Training Program who have an infant in their care will be eligible for an in-home visit as part of the Birth to Five Program. The Birth to Five program's focus is children ages birth to five with special health care needs in in-home and out-of-home placements. The goal of the program is to support families in assisting children to reach their full potential while maintaining optimal health in a safe and nurturing home environment.

For any questions regarding the Infant Training Program or Birth to Five Program please contact Diana Venegas-Sanchez, PHN at diana.venegas@sfdph.org.

Congratulations Florina Jackson!

We would like to congratulate Florina Jackson for being this edition's Champion for Children! Florina was proudly born and raised in San Francisco, California and is the oldest of three children.

She attended SFUSD schools and also attended college in San Francisco.

She has worked with San Francisco's children and youth since early on in her career, including The Boy's and Girl's Club and working with her mom who was also a pre-school teacher and for whom she expresses deep admiration for.

Florina shares that she first experience with a child in the foster care system was through her mother who also was once a resource parent. As an adult, Florina later decided to open up her home as a respite provider for other resource families.

She also comes with the experience of being a pre-school teacher and believes the experience of working with children along with a supportive team has really made this experience successful.

Since becoming a respite provider, Florina has also transitioned into accepting a child into her home, an experience that she describes as



Champions for Children

rewarding. Staff working closely with Florina describe her as an outstanding advocate for the child in her care, while also providing support and resources to the biological mother.

They said that Florina warmly welcomed the child into her family, including them in family reunions, birthday parties, gatherings, and holiday celebrations. "Ms. Flo" consistently goes above and beyond for the child's best interest and wellbeing.

The worker also shared that Florina persistently facilitates a continued rela-

tionship between the child and their parent with the understanding that the goal is reunification.

They also share that she has made herself available to assist with transportation of the child, supports in supervising visits, as well as coordinating the visits between the child and their parent.

During our conversation, Florina emphasized the importance of a supportive family.

She states that one can have a home and a room to take in a child but if you do not have the family, the social worker and attorneys backing you up, a house alone is not enough.

It can be very hard work but also extremely gratifying, but identifying your and the child's team is key.

She also expressed being grateful for her 12-year-old son who has been of great support and welcoming to the children she has cared for and have entered their home.

We thank Florina for such a positive impact she is having on not just this child but all the children who walk into her classroom and to her family for giving us a glimpse of generational support to our future generations.

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://www.sfhsa.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: fcsdirectory.sfhsa.org

To register for training please contact Alternative Family Services (AFS)-PPC Training at (707) 231-0124 or ppc@afs4kids.org or contact your RFA Worker.

RFA Pre-Service Approval Training	
September Pre-Service Training (English)	Tuesday/Thursday September 9, 11, 16 and 18 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (Zoom)
September Pre-Service Training (Spanish)	September 21 and 28 (Saturdays) 9 a.m. - 4:45 p.m. (in-person)
October Pre-Service Training (English)	October 21, 9 a.m. - 4:45 p.m. (in-person) October 24 and 26 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (Zoom)

Ongoing Training/Advanced Training	
CPR (English)	Saturday, October 26 10 a.m. - 3 p.m.
Advanced Training (Spanish). Topic: TBD	Wednesday, October 30 6 p.m. - 8 p.m. (Zoom)
Advanced Training (English and Spanish) Topic: Special Educational Lunch and Learn with SFUSD @ the HUB	Wednesdays September 18, October 16, November 20 11 a.m. - 1 p.m. Drop-ins welcome
Infant Training Program (English)	Saturday Series September 7 to October 5; 9 a.m. - 5 p.m. (Zoom); October 5 (in-person)
ABC's of Baby Care (English)	Wednesday October 9 5:30 p.m. - 8:45 p.m.

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. These meetings also give you annual training hours.

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

October 22; **Zoom Meeting ID:** 482 580 6792

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 To attend Infant Training Support Group, please contact Diana Venegas at (415) 713-1703. English: September 17 and October 15; Spanish: September 19 and October 17.

Hub Information: Save the Date: September 21 - Foster Parent Association ParTEA Time @ the Hub

Other Sources for Advanced Training Hours:

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>
- West Coast Children's Clinic- CSEctraining@westcoastcc.org (contact for current offering)

City College of San Francisco - Education and Extension Programs: <https://bit.ly/3qLRmIG>

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.

Tomar medicamentos en el horario escolar

La Academia Americana de Pediatría ha publicado una declaración de políticas relacionada con los niños y jóvenes que necesitan tomar medicamentos en el horario escolar. El propósito de esta declaración es guiar a los médicos escolares, prescriptores comunitarios, enfermeras escolares, otros profesionales de la salud en la escuela y a los padres en lo que respecta a la administración de medicamentos durante la jornada escolar. El objetivo principal de esta guía es aumentar la seguridad de los niños que requieren tomar medicamentos para condiciones médicas crónicas y agudas. Asimismo, solicita la colaboración de todos los grupos involucrados, siendo los cuidadores los responsables de asegurar que las indicaciones e instrucciones de los medicamentos sean claras para el personal de salud en la escuela.

Otro objetivo proviene de la perspectiva de la equidad, teniendo en cuenta que aquellos niños que no tienen un plan establecido para la administración de sus medicamentos son más propensos a tener una salud deficiente y a necesitar faltar a la escuela, lo que deriva en malos resultados académicos. El equipo de salud en la escuela puede estar compuesto por una enfermera registrada de la escuela, una enfermera práctica con licencia, una enfermera vocacional con licencia o un miembro designado del personal escolar capacitado y sin licencia.

Cualquiera que sea la composición del equipo, la comunicación es fundamental para asegurar adherencia a la medicación. Se recomienda que los equipos de atención de salud en la escuela revisen regularmente las prescripciones médicas y los cambios en la medicación, así como la privacidad y la confidencialidad, junto con todos los involucrados en la salud y la adherencia a



la medicación del niño, tanto en el hogar como en la escuela.

Como cuidador, trabajando en conjunto con la escuela del niño y el pediatra que prescribe, es necesario considerar y colaborar en lo siguiente:

- Considerar los riesgos y beneficios de la administración de medicamentos en la escuela antes de enviar una orden a la escuela: intervalos de dosificación ideales y realistas, la capacidad de los cuidadores para administrar los medicamentos requeridos en el hogar antes o después de la escuela, y los posibles efectos adversos de la medicación.
- Considerar el personal local de salud en la escuela al escribir órdenes y colaborar en la gestión de medicamentos, especialmente en niños con condiciones médicas crónicas.
- Considerar las leyes estatales y locales que rigen la administración de medicamentos en las escuelas.
- Asegurar la seguridad del niño, comunicar actualizaciones oportunas a la oficina de salud escolar del niño con nuevas órdenes cuando haya cambios en dosis, frecuencia u

otros detalles de la medicación, o cuando se añadan o se suspendan medicamentos.

- Llevar los medicamentos a la escuela usted mismo. Todos los medicamentos deben llegar a la escuela en manos de un adulto y ser entregados a otro adulto. Si no puede hacer esto, comuníquese con el trabajador social del niño para que lo gestione.
- Completar y entregar cualquier formulario requerido. Todos los medicamentos recetados o de venta libre, incluidas vitaminas o suplementos, requieren autorización por escrito de un prescriptor con licencia. Pida al personal de salud en la escuela cualquier formulario que necesite completar. Asegúrese de que estén archivados antes de que comience la escuela.
- Asegurarse de incluir, si corresponde: por cuánto tiempo necesitará el niño tomar el medicamento, los posibles efectos secundarios y otras instrucciones especiales, por ejemplo, tomar el medicamento con comida o beber mucha agua.
- Mantener los medicamentos en sus envases originales. Nunca envíe medicamentos a la escuela en sobres, papel de aluminio, bolsas de plástico o botellas sin etiquetar.

Las etiquetas deben mostrar:

- o El nombre del niño
- o El nombre del medicamento
- o La dosis a tomar
- o La hora a la que debe tomarse
- o La vía de administración: oral, inhalador, inyección, etc.
- o El nombre del prescriptor
- o La fecha de prescripción
- o La fecha de vencimiento del medicamento

Se recomienda, aunque no necesariamente se requiere, que algunos medicamentos sean autoadministrados por el niño. Por ejemplo, los medicamentos para el asma o los medicamentos de emergencia para alergias graves. Esto se debe a que los niños están más familiarizados con los signos de advertencia cuando tienen una reacción.

Es importante consultar con el trabajador social asignado al niño y con el personal de salud en la escuela, ya que la escuela puede tener su propia política para los me-

dicamentos autoadministrados. También es importante asegurarse de que todos tengan el mismo entendimiento sobre cómo ayudar al niño en caso de una emergencia médica. Por supuesto, a medida que algunos niños crecen, pueden querer encargarse de sus propios medicamentos.

Cuando se discuta esta responsabilidad con el niño, es necesario revisar lo siguiente y asegurarse de que el niño tenga una buena comprensión de:

- El nombre comercial y genérico de el/los medicamento/s que toma
- El horario y la dosis
- Los posibles efectos secundarios y cómo manejarlos
- Qué hacer si se salta una dosis
- Qué hacer si accidentalmente toma una dosis mayor
- Qué hacer si sus medicamentos dejan de funcionar o desencadenan nuevos efectos secundarios
- Posibles interacciones con alimentos o sustancias

Si está considerando que un niño se autoadministre medicamentos, es importante discutir esto con el pediatra que prescribe y su trabajador social para asegurarse de que el plan tenga en cuenta el interés superior del niño. Asegurarse de que los niños reciban sus medicamentos recetados en la escuela, si es necesario, es una parte esencial de la equidad en salud. Esto permite que los niños vivan vidas más saludables al tener sus medicamentos administrados de manera segura cuando no están en casa y disminuye las posibilidades de una dosis omitida.

Las dosis omitidas de un medicamento necesario también pueden llevar a inequidades en la educación del niño, ya que pueden resultar en un aumento de ausencias y un declive en el desempeño académico. Como padre de acogida, usted está en una posición única para abogar y asegurarse de que la escuela lo apoye a usted y al niño con la adherencia a la medicación, ya que esto puede contribuir en gran medida a la salud y al éxito académico del niño.

Nuevo nombre: Programa de capacitación en cuidado infantil

Anteriormente conocido como «Programa infantil de abuso de sustancias/VIH», ahora se conocerá como el «Programa de capacitación en cuidado infantil». Esto es un esfuerzo para avanzar hacia el uso de un lenguaje no estigmatizante y reconocer que el trastorno por uso de sustancias es algo que una persona experimenta, no quien es. El programa es dirigido y coordinado por una enfermera de salud pública y está abierto a familias que buscan cuidar o cuidan de bebés que han ingresado al sistema de cuidado de crianza, muchos de los cuales pueden haber estado expuestos a sustancias en el útero.

Sobre el Programa de capacitación en cuidado infantil

Además de los requisitos de capacitación del estado (14 horas de Servicio Previo), el Condado de San Francisco exige las siguientes capacitaciones adicionales. Si el solicitante está interesado en cuidar a niños desde el nacimiento hasta menores de cuatro años, entonces también deben completar 40 horas del Programa de capacitación en cuidado infantil. Esta capacitación enseña a los proveedores de cuidado y a los padres en proceso de reunificación cómo cuidar eficazmente a niños con preocupaciones médicas o diagnósticas, desde el nacimiento hasta los cinco años. Los solicitantes de la comunidad general deben completar esta capacitación antes de tener a un niño de entre 0 y 4 años bajo su cuidado. Un pariente o NREFM (miembro extendido de la familia no pariente, por sus siglas en inglés) debe completar esta capacitación dentro del primer año de tener a un niño de 0 a 3 años bajo su cuidado. Esta capacitación adicional se puede completar después de que la familia haya sido aprobada como Hogar de Recursos. Al menos uno de los cuidadores principales debe completar esta capacitación.

ABC del cuidado básico del bebé

Además de los requisitos de capacitación del estado, el Condado de San Francisco exige la siguiente capacitación adicional. Si el solicitante de la comunidad general está interesado en cuidar a un niño de 0 a 12 meses, entonces debe completar tres horas adicionales del ABC del cuidado básico del bebé antes de tener a un niño bajo su cuidado. Un pariente o NREFM con un niño menor a 12 meses bajo su cuidado debe estar registrado para participar en esta capacitación dentro de los primeros 4 meses desde la fecha de colocación. Esta capacitación adicional se puede completar después de que la familia haya sido aprobada como Hogar de Recursos. Si hay dos solicitantes, ambos deben completar esta capacitación.

Programa de visitas domiciliarias desde el nacimiento hasta los cinco años

Los graduados del Programa de capacitación en cuidado infantil con un bebé bajo su cuidado serán elegibles para una visita a domicilio como parte del Programa Birth to Five. El programa de Birth to Five se enfoca en los niños de 0 a 5 años con necesidades especiales de atención médica en colocaciones dentro y fuera del hogar. El objetivo del programa es apoyar a las familias para ayudar a los niños a alcanzar su máximo potencial mientras mantienen una salud óptima en un ambiente hogareño seguro y acogedor.

Si tiene alguna pregunta sobre el Programa de capacitación en cuidado infantil o el Programa Birth to Five, contacte a Diana Venegas-Sanchez, Enfermera de Salud Pública, al correo electrónico: diana.venegas@sfdph.org

¡Felicidades, Florina Jackson!

¡Nos gustaría felicitar a Florina Jackson por ser la Defensora de la Niñez de esta edición! Florina nació y creció en San Francisco, California, y es la mayor de tres hermanos. Estudió en las escuelas de SFUSD y también realizó sus estudios universitarios en San Francisco.

Ha trabajado con los niños y jóvenes de San Francisco desde el principio de su carrera, incluyendo su trabajo en el Boys and Girls Club y junto a su madre, quien también fue maestra de preescolar y por quien Florina expresa una profunda admiración.

Florina comparte que su primera experiencia con un niño en el sistema de cuidado de crianza fue por su madre, que también fue madre de acogida. Ya adulta, Florina decidió abrir su hogar como proveedora de cuidado de relevo para otras familias de acogida.

También tiene experiencia como maestra de preescolar y cree que trabajar con niños junto con un equipo de apoyo ha hecho que la experiencia sea exitosa.

Desde que se convirtió en proveedora de cuidado de relevo, Florina también ha hecho la transición para aceptar a un niño en su hogar, una experiencia que describe como



Champions for Children

gratificante. Un miembro del personal que trabaja estrechamente con Florina la describe como una defensora excepcional del niño a su cargo, que además proporciona apoyo y recursos a la madre biológica.

Menciona que Florina le dio una cálida bienvenida al niño en su familia, incluyéndolo en reuniones familiares, fiestas de cumpleaños, reuniones y celebraciones navideñas.

La «Señora Flo» siempre va un poco más allá por el interés y bienestar del niño.

El trabajador también compartió que Florina persistentemente posibilita una relación continua entre el niño y su madre, teniendo claro que la reunificación es el objetivo.

También comparte que ella se ha puesto en la disposición de facilitar el transporte del niño, apoyar en la supervisión de las visitas y coordinar las visitas entre el niño y su madre.

Durante nuestra conversación, Florina enfatizó la importancia del apoyo familiar. Afirma que, así tengas una casa y una habitación para acoger al niño, sin el respaldo de la familia, el trabajador social y los abogados, la casa no es suficiente. Puede ser un trabajo muy difícil, pero también es extremadamente gratificante, y la clave está en identificar a tu equipo y el del niño.

También expresó gratitud por su hijo de 12 años, que ha sido un gran apoyo y ha dado la bienvenida a los niños que ella ha cuidado y que han entrado a su hogar.

Agradecemos a Florina por el impacto positivo que ha dejado no sólo en este niño, sino en todos los niños que llegan a su aula, y a su familia por ofrecernos un vistazo de lo que es el apoyo generacional a nuestras generaciones futuras.

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 web del boletín: sfhsa.org/es/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 la Agencia de Servicios de Familia y Niños:
fcsdirectory.sfhsa.org

Capacitaciones de Alternative Family Services-PPC:
Para registrarse a la capacitación, contacte a Alternative Family Services (AFS)-PPC Training al teléfono (707) 231-0124 o al correo electrónico ppc@afs4kids.org, o contacte a su trabajador social de RFA.

RFA- Entrenamiento de aprobación previo al servicio	
Capacitación de Servicio Previo en septiembre (inglés)	Septiembre 9, 11, 16, 18 (martes/miércoles) 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (por Zoom)
Capacitación de Servicio Previo en septiembre (español)	Septiembre 21 y 28 (sábados) 9 a.m. - 4:45 p.m. Presencial
Capacitación de Servicio Previo en octubre (inglés)	Sábado - octubre 21; 9 a.m. - 4:45 p.m. (Presencial) Martes/ Jueves - octubre 24 y 26; 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (por Zoom)

Entrenamientos en curso/avanzados	
RCP (inglés)	Sábado - octubre 26; 10 a.m. - 3 p.m.
Capacitación avanzada (español) Tema: por determinar	Miércoles - octubre 30 6 p.m. - 8 p.m. (Zoom)
Capacitación avanzada (inglés y español) Tema: Almuerzo y aprendizaje de educación con SFUSD en the HUB	Miércoles - Septiembre 18 Miércoles - Octubre 16 Miércoles - Noviembre 20 No se requiere reservación: 11 a.m. - 1 p.m.
Programa de capacitación en cuidado infantil (inglés)	Serie de Sábado; Sep 7- Oct 5; 9 a.m. - 5 p.m. (Zoom); *Octubre 5 (Presencial)
ABC del cuidado básico del bebé (inglés)	Miércoles, Octubre 9, 5:30 p.m. - 8:45 p.m.

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

Reuniones y grupos de apoyo para padres de recursos

Reuniones de padres de recursos: Para obtener más información sobre las reuniones o para ser agregado a la lista de difusión y recibir actualizaciones y el enlace de Zoom de la reunión, comuníquese con su trabajador social de RFA. Estas reuniones también le otorgan horas de capacitación anual. Reunión de cuidadores trimestral -Trimestral (6 p.m. - 8 p.m.) Oct 22; ID de reunión de Zoom: 482 580 6792

Grupos de apoyo: Grupo de apoyo para las familias de apoyo (SA/VIH) (6 p.m.-8 p.m.) Tercer martes (inglés) y tercer jueves (español) de cada mes, de 6 p.m.-8 p.m., a menos que se anuncie lo contrario. Para asistir al Grupo de apoyo del Programa de capacitación en cuidado infantil, contacte a Diana Venegas 415-713-1703. Inglés: Sep 17, Oct 15;

Español: Sep 19, Oct 17.

Información de the HUB: Anote la fecha: Sept 21- Hora de la fiesta de la Foster Parent Association en the HUB. Para conocer las horas de visita al armario de ropa de Second Time Around, contacte a Michelle Tanksley al teléfono (415) 260-5760.

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