



Keeping Information, Data & Services Accessible to All the Families We Serve



CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO FAMILY AND CHILDREN SERVICES

Ear infections or otitis media (OM) are most common in children. Five out of six children will get an ear infection by age 3 and is the most common reason a guardian or parent will bring a child to the doctors.

Ear infections in children are caused when germs such as bacteria or viruses infect the space behind the eardrum, called the middle ear. The middle ear is the same space that holds three tiny bones to help us hear.

Other causes of ear infections or factors that can make them worse:

- A cold, the flu or allergies that cause stuffy noses and sneezing. This can make fluid buildup in their ear.
- Daily exposure to germs that spread colds, the flu, and other illnesses in common places — such as school or daycare
- A child that's drinks from a bottle, especially when lying down for naps or during the night.
- If the child is around people who smoke or spend time in places where people smoke. Breathing in secondhand smoke or touching things with smoke residue (thirdhand smoke) can increase a child's chances of getting ear infections. It can also lead to other problems like bronchitis, pneumonia, more colds, and even cavities.

There are 3 main types of ear infections:

1. Acute Otitis Media (AOM)

This is the most common ear infection. It happens when parts of the middle ear get infected, swollen, and filled with fluid behind the eardrum. This can cause an earache, which is pain in the ear. A child might also have a fever.

2. Otitis Media with Effusion (OME)

This can happen after an ear infection goes away. Fluid stays behind the eardrum, even though the infection is gone. Kids with OME usually don't feel sick, but a doctor can see the fluid using a special tool.

Ear Infections in Children



3. Chronic Otitis Media with Effusion (COME)

This happens when fluid stays in the middle ear for a long time or keeps coming back, even when there's no infection. COME can make it harder for kids to hear and fight off new ear infections.

Ear infections usually happen before kids can talk. If a child cannot say, "My ear hurts," then here are some of the things to watch for:

- Pulling or rubbing their ear(s)
- Crying more than usual or being extra fussy
- Not sleeping well
- Having a fever (this is more common in babies and younger kids)
- Yellow or clear fluid coming out of their ear
- Seeming unsteady or having trouble walking
- Not hearing you or ignoring quiet sounds

If you suspect a child in your care has an ear infection, when you take them the doctor might ask questions like:

- Has the child had a cold or sore throat recently?
- Is the child having trouble sleeping?
- Is the child pulling on their ears?

If the doctor thinks the child might have an ear infection, they will use a tool called an otoscope to check the eardrum. This tool has a light and helps the doctor look inside the ear. If the eardrum is red and swollen, it usually means there is an infection.

The doctor might also use a pneumatic otoscope to check for fluid behind the eardrum. This tool blows a small puff of air into the ear to see if the eardrum moves. A healthy eardrum moves easily, but one with fluid behind it won't move as much.

If the doctor still isn't sure, they might do a test called tympanometry. This test uses sound and air pressure to see how well the eardrum moves. The doctor will use a small, soft plug with a tiny microphone and speaker. The plug gently changes the air pressure in the ear to measure how flexible the eardrum is.

When treating a child's ear infection, sometimes less is better. Even though doctors want to help your child feel better quickly, they might wait 2 to 3 days (48 to 72 hours) before giving antibiotics. Here's why:

- About 80% of ear infections in kids get better on their own without any medicine.
- Using antibiotics too often can cause antibiotic resistance, which makes it harder for your child's body to fight off infections in the future — even serious ones.

However, a child's clinician may decide to treat with antibiotics if:

1. The child is under 2 years old (which means they are more susceptible to complications from an ear infection).
2. The infection is severe, or the child is suffering from serious pain or fever.
3. Symptoms have lasted for several days and appear to be getting worse.
4. The child has a weakened immune system or another medical condition that makes them more susceptible to complications.

Follow these steps to keep a child healthy when they need antibiotics:

Finish All the Medicine

Make sure your child takes every dose of the antibiotic. If they skip the last few doses, the infection could come back, and it might be harder to treat.

Consider Probiotics

Probiotics can help protect your child's stomach and digestive system while they're on antibiotics. Probiotics support both the digestive and immune systems.

Watch for Side Effects

About one in five kids may have side effects like nausea, diarrhea, stomach pain, rashes or allergic reactions when taking antibiotics.

If you notice these symptoms, talk to your child's doctor. Be sure to let the doctor know if your child has any allergies to medications or has had bad reactions to antibiotics before.

Flexible Family Support

Flexible Family Support funds are available for homes with a placement of a youth in foster care to help support the youth's well-being. It includes after-school programs, family outings, summer camps, and tuition for music, dance, and sports activities.

Eligibility

Children and non-minor dependents placed in home-based family care:

- Relative caregivers
- Non-relative extended family members (NREFM)
- Resource family homes (county and FFA resource families)
- Extended family member of a Native American child
- Tribally approved homes

Type of Services and Support

- Costs to help a resource parent's and child's participation in child and youth enrichment activities that are not covered by the monthly foster care benefit amount and that would stabilize the placement or enhance the child's well-being.
- Supports to enable or continue a foster child's relative/NREFM connections, which may include a child's tribe, tribal community,

or tribal cultural events in the case of a Native American child.

- Concrete costs associated with facilitating a placement with a relative or nonrelative ex-tended family member, or extended family member as defined in W&IC Section 224.1 in the case of a Native American child, who otherwise would be unable to take the placement due to current housing arrangement limitations.
- Respite care (when Family Support Services is unable to meet the need).

Requesting Funds for Services and Extracurricular Activities

For these types of requests, PSWs are encouraged to utilize these funds first before making re-quests to the Foster Youth Fund or City Youth Now. The resource parent will obtain estimates for activities or services such as after-school pro-grams, family outings, summer camps, and tuition for music, dance, and sports activities. They will provide these estimates to the PSW.

The PSW completes forms to request flexible family support funds where they will include de-tails of the need of funds, along with receipts or invoices/receipts showing cost and submits request.

Congratulations Kitaho!

Congratulations to Kitaho for being nominated as a Champion for Children! Kitaho is fairly new to being a resource parent but has shown a wise understanding of what a child needs early in life to build loving and trusting relationships. She is described as a devoted caregiver, diligent with the care and wellbeing of the child and intentional about having open communication with the parents and members of the child's team.

A bit about Kitaho, she grew up in a rural neighborhood in Southern California, rode horses growing up, surrounded by lots of pets and is an only child. She knew that one day she would want to leave the countryside and transition to urban life. She has a deep appreciation of visual arts and creating things with her hands such as weaving and jewelry making. She is passionate about books and loves to read.

Her educational background includes a masters in social work and worked in a foster family agency early in her career. This gave her an important perspective about the needs and limitations of the system. Knowing the shortcomings of and the basis from which the foster system came about, did create an internal dilemma for Kitaho, but bigger than that was the understanding that there are children that can benefit from a caregiver who understands this and families who need help.



What has made her role successful so far, is being able to work collectively as a team with the child's family. Communication and understanding between parents, resource families and the child's social worker is one of the key components to success.

Kitaho sees what's possible when those caring for a child believe in one another and rather than in opposition. In fact, she shares that the parents value the role she plays in their life and that she marvels at how open mom has been through this experience.

We felt the love coming out of Kitaho's voice when she shared about mom, "She loves her kid so much, like him being loved is the most important thing to her... and she does not feel threatened by other people loving him, she sees it as a positive... so he just has more adults who love him. How wonderful is that?" She states how honored she felt regarding the trust bio parents have placed on her to care for their most precious thing—that is their child.

Some of the challenges she shared include the amount of systems that as a resource parent you need to learn and communicate with, as there are so many people involved, but also realized that this is something she is good at. She underlined the importance of being able to see and holding things that may worry her and at the same time supporting the family in reunification.

She stated "what is good for the family is good for the child" and if they can stay together, they can always count with her.

Her advice to other resource parents or people considering taking on this important role is to keep in mind how they are showing up for the family, rooting for them and honoring them as the parents. Just as it is important for a parent to know that their child is being cared for, it is also important for a child to know that their parents are being cared for.



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	
March Pre-Service Training (English)	Saturday March 15 9 a.m. - 4:45 p.m. (in-person) Tuesday and Thursday March 18 and 20 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (Zoom)
March Pre-Service Training (Spanish)	(Saturdays) March 1 and 8 9 a.m. - 4:45 p.m. (in-person)
April Pre-Service Training (English)	Tuesday/Thursday series April 7, 9, 14 and 16 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (Zoom)

Ongoing Training/Advanced Training	
March and April CPR (English and Spanish)	*Dates and times to be determined *Contact your RFA worker
ABC's of Baby Care (English)	Wednesday April 24 5:30 p.m. - 8:30 p.m. (Zoom)
Advanced Training (English) Topic: SOGIE	Wednesday March 19 (Zoom) 5:30 p.m. - 8:30 p.m.
Advanced Training (Spanish) Topic: TBD	Wednesday March 26 5:30 p.m. - 8:30 p.m. (Zoom)
Infant Training Program (English)	Saturday Series March 8 to April 5; 9 a.m. - 4 p.m. (Zoom) *April 5 (in-person)

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), rodrigueza@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. April 22; **Zoom Quality Parenting Initiative Meeting (QPI):**

*Meeting dates TBD

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 Infant Training Support Group, please contact Diana Venegas at (415) 713-1703. English: March 18 and April 15; Spanish: March 20 and April 17.

Schedule through Alternative Family Services – Parenting for Permanency College: For all training registrations, please email ppc@afs4kids.org or call (707) 231-0124. For live training schedules, scan the QR code:



Foster Parent College:

<http://www.fosterparentcollege.com/>

National Foster Parent Association Training Institute:

<https://nfpati.org/>

Foster-Training: Foster parents created this resource for foster parents. It offers one monthly free training. Requires a subscription (\$15 for individuals and \$25 for shared accounts); submit receipt to your RFA social worker for reimbursement.

<https://foster-training.com/app/>

City College Of San Francisco Title IV-E

Title IV-E Program offers free training to foster parents in San Francisco. For a training list and to register, go to the website and click on the "Register Online" button to proceed. Training is free. ccsf.edu/academics/contract-education-and-extension-programs/title-iv-e-trainings

City College of San Francisco

• Child Development & Family Studies Department

Talk Time Tuesdays - All training courses are from 10 AM to 1PM 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.

California Foster Care Ombudsperson

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

Commercial Sexual Exploitation of Children Training

All resource families caring for a child aged 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:

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

Training Credit Fostering Families Today Magazine (FFT):

All San Francisco Approved Resource Families received the FFT magazine by mail. Resource families can complete the CEU Quiz in the last page of the magazine. The quiz is an "open book" exam and can be completed as the resource parent reads magazine articles. The quiz is online:

fosteringfamilies.com/online-ceu-quiz.

Las infecciones del oído u otitis media (OM) son más comunes en niños. Cinco de cada seis niños tendrán una infección del oído antes de los tres años y es la razón más frecuente por la que un padre o un tutor lleva a un niño al médico. Las infecciones del oído en niños son causadas por gérmenes como bacterias y virus que infectan el espacio detrás del tímpano, llamado el oído medio. El oído medio es la cavidad que alberga tres huesillos que nos ayudan a oír.

Otras causas de las infecciones del oído o factores que pueden empeorarlas son:

- Resfriado, gripe o alergias que causan congestión nasal y estornudos. Estos pueden hacer que se acumulen líquidos en el oído.
- Exposición diaria a gérmenes que propagan resfriados, gripe u otras enfermedades en lugares comunes, como la escuela o la guardería.
- Un niño que toma de un biberón, especialmente mientras está acostado en el momento de la siesta o por la noche.
- Si el niño está cerca de personas que fuman o pasa tiempo en lugares donde hay personas que fuman. La exposición al humo pasivo o tocar cosas con residuo de humo (humo de tercera mano) puede incrementar la probabilidad de que un niño tenga una infección del oído. También puede resultar en otros problemas como bronquitis, neumonía, más resfriados e incluso caries.

Existen tres tipos de infecciones del oído:

1. Otitis media aguda (OMA)

Es la infección del oído más común. Ocurre cuando partes del oído medio se infectan, se inflaman y hay líquido detrás del tímpano. Esto puede producir otalgia, que es dolor de oído. El niño también puede presentar fiebre.

2. Otitis media con efusión (OME)

Puede ocurrir después de que la infección del oído haya pasado. El líquido se queda detrás del tímpano, aunque ya no haya infección. Los niños con OME por lo general no se sienten enfermos, pero un doctor puede ver el fluido mediante un instrumento especial.

Infecciones del Oído en Niños



3. Otitis media crónica con efusión (OMCE)

Ocurre cuando el fluido se mantiene por un tiempo prolongado en el oído medio o cuando es recurrente que aparezca, incluso cuando no hay infección. La OMCE puede afectar la capacidad auditiva y dificultar que los niños puedan combatir otras infecciones del oído.

Por lo general, las infecciones del oído ocurren antes de que los niños puedan hablar. Si un niño no puede decir «me duele el oído», aquí hay algunos signos que podría observar en el niño:

- Tira de su(s) oreja(s) o las frota
- Lloro más de lo usual o está más quisquilloso
- Tiene dificultad para dormir
- Tiene fiebre (es más común en bebés y niños pequeños)
- Le sale líquido amarillo o transparente del oído
- Parece tambaleante o tiene problemas para caminar
- No escucha lo que usted dice o ignora sonidos suaves

Si sospecha que un niño bajo su cuidado tiene una infección del oído, el doctor puede hacerle las siguientes preguntas en su próxima visita:

- ¿El niño ha tenido un resfriado o la garganta irritada recientemente?
- ¿El niño está teniendo problemas para dormir?
- ¿El niño se ha frotado las orejas?

Si el doctor piensa que el niño puede tener una infección del oído, utilizará un instrumento llamado otoscopio para revisar el tímpano. Este instrumento tiene una linterna y permite que el doctor pueda mirar dentro del oído. Usualmente, cuando el tímpano está rojo e inflamado significa que hay una infección. El doctor puede también utilizar un otoscopio neumático para revisar si hay fluido detrás del tímpano. Este instrumento lanza un soplo de aire hacia el oído para ver si el tímpano se mueve. Un tímpano saludable se mueve fácilmente, a diferencia de uno que tiene líquido detrás. Si el doctor aún no está seguro, podría hacer un examen llamado timpanometría. Este examen utiliza sonido y presión de aire para revisar qué tan bien se mueve el tímpano. El doctor utilizará un tapón pequeño y blando que contiene un micrófono y un altavoz diminutos. El tapón varía suavemente la presión de aire en el oído para medir qué tan flexible es el tímpano.

Al tratar una infección del oído en un niño, a veces menos es mejor. Aunque los doctores quieren ayudarle al niño a sentirse mejor rápidamente, podrían esperar de dos a tres días (48 a 72 horas) en darle antibióticos. Esta es la razón:

- Casi 80% de las infecciones del oído en los niños se alivian por sí solas sin necesidad de medicamentos.
- Utilizar antibióticos de manera frecuente puede causar resistencia a los antibióticos, lo cual dificultaría la capacidad del cuerpo

de su niño para combatir las infecciones en el futuro, incluso las realmente graves.

Sin embargo, el médico del niño puede decidir tratarlo con antibióticos si:

1. El niño tiene menos de dos años, lo que significa que es más susceptible a complicaciones debido a una infección del oído.
2. La infección es grave o el niño sufre de dolor o fiebre graves.
3. Los síntomas han durado por varios días y parecen empeorar.
4. El niño tiene un sistema inmune debilitado u otra condición médica que lo hace más susceptible a complicaciones.

Siga estos pasos para mantener a su niño sano cuando necesite antibióticos:

Termine todo el medicamento

Asegúrese de que su niño tome cada dosis del antibiótico. Si omite las últimas dosis, es probable que la infección vuelva y sea más difícil de tratar.

Considere probióticos

Los probióticos ayudan a proteger el estómago de su niño y su sistema digestivo mientras toma antibióticos. Los probióticos apoyan al sistema digestivo y al sistema inmune.

Esté atento a los efectos adversos

Alrededor de un niño de cada cinco presenta efectos adversos como náuseas, diarrea, dolor abdominal, sarpullidos o reacciones alérgicas al tomar antibióticos. Si nota alguno de estos síntomas, hable con el médico de su niño. Asegúrese de avisarle al doctor si el niño tiene alergias a algún medicamento o ha tenido reacciones negativas a los antibióticos previamente.

Apoyo Familiar Flexible

Los fondos de Apoyo Familiar Flexible (Flexible Family Support) están disponibles para hogares con jóvenes en cuidado de crianza y tienen el objetivo de apoyar el bienestar del joven. Esto incluye programas extracurriculares, salidas familiares, campamentos de verano y matrículas para actividades de música, danza y deporte.

Elegibilidad

Niños y dependientes mayores colocados en cuidado familiar basado en el hogar:

- Cuidadores parientes
- Miembros de familia extensa no relacionados (NREFM)
- Hogares de familias de recursos (familias de recursos del condado y de la FFA)
- Miembro de la familia extensa de un niño nativo americano
- Hogares aprobados por tribus

Tipos de servicio y apoyo

- Costos para facilitar la participación del padre/madre de recursos y el niño en actividades de enriquecimiento infantil y juvenil que no estén cubiertas por el monto mensual de beneficios de cuidado de crianza que estabilizarían la colocación o mejorarían el bienestar del niño.
- Apoyos para posibilitar o continuar las conexiones del niño con sus parientes/NREFM, que pueden incluir la tribu del niño, su comuni-

dad tribal, o eventos tribales culturales en el caso de un niño nativo americano.

- Costos concretos asociados con facilitar la colocación con un pariente o un miembro de la familia extensa no relacionado, o un miembro de la familia extensa como lo define la Sección 224.1 del Código de Bienestar e Instituciones en el caso de un niño nativo americano, quien de otro modo no podría admitir la colocación debido a las limitaciones en el acuerdo de acogida actual.
- Cuidado de relevo (cuando Family Support Services –Servicios de Apoyo Familiar — no pueden satisfacer la necesidad).

Solicitar fondos para servicios o actividades extracurriculares

Para este tipo de solicitudes, se recomienda a los Trabajadores Sociales de Colocación (PSW) que utilicen estos fondos primero, antes de hacer solicitudes a Foster Youth Fund o City Youth Now. El padre de recursos obtendrá los estimados para actividades o servicios como programas extracurriculares, salidas familiares, campamentos de verano y matrículas para actividades de música, danza y deporte.

Luego, proporcionarán estos estimados al PSW. El PSW completará los formularios para solicitar los fondos de apoyo familiar flexible, en los que incluirá detalles sobre la necesidad de los fondos, junto con recibos o facturas/recibos que muestren los costos, y luego enviará la solicitud.

¡Felicidades, Kitaho!

¡Felicitamos a Kitaho por haber sido nominada como Defensora de la Niñez! Kitaho es relativamente nueva en su rol como madre de recursos, pero ha mostrado una gran sabiduría en cuanto a lo que un niño necesita en las etapas tempranas de su vida para construir relaciones amorosas y confiables. La han descrito como una cuidadora devota, diligente con el cuidado y el bienestar del niño y comprometida con tener una comunicación abierta con los padres y miembros del equipo del niño.

Para contar un poco de Kitaho, ella creció en un barrio rural del Sur de California y montaba a caballo en su niñez, rodeada de muchas mascotas y fue hija única. Sabía que algún día decidiría irse del campo y transitaría a la vida urbana. Tiene una apreciación profunda por las artes visuales y por crear cosas con sus manos, como el tejido y la fabricación de joyas. Le apasionan los libros y le encanta leer.

Su formación académica incluye una maestría en trabajo social y trabajó en una agencia de familias de crianza temprano en su carrera. Esto le brindó una perspectiva importante sobre las necesidades y limitaciones del sistema. Aunque conocer las deficiencias y las bases del sistema de acogida generó un dilema interno para Kitaho, era más grande su entendimiento de que hay niños que pueden beneficiarse de un cuidado que entienda esta realidad y familias que necesitan ayuda.



Lo que hasta ahora ha permitido que su rol sea exitoso es su capacidad de trabajar en equipo con la familia del niño. La comunicación y el entendimiento entre padres, familias de recurso y el trabajador social del niño es uno de los componentes claves para el éxito. Kitaho reconoce que las posibilidades se abren cuando quienes cuidan de un niño creen los unos en los otros, en lugar de estar en oposición. De hecho, compartió que los padres valoran el rol que ella desempeña en sus vidas y a ella le asombra cuán abierta ha sido la madre a lo largo de esta

experiencia. Sentimos el amor que salía por la voz de Kitaho cuando compartió sobre la madre: «ama tanto a su hijo, y lo más importante para ella es que él sea amado... no se siente amenazada porque otros lo amen, lo ve como algo positivo... así que él tiene más adultos que lo amen. ¿Qué tan maravilloso es eso?». Expresó lo honrada que se siente por la confianza que los padres biológicos han depositado en ella para cuidar de lo más preciado que tienen: su hijo.

Algunos de los desafíos que compartió incluyen la cantidad de sistemas que, como madre de recursos, necesita aprender y con los que debe comunicarse, ya que hay muchas personas involucradas; pero, también se dio cuenta de que es algo en lo que es buena. Subrayó la importancia de poder reconocer y manejar las cosas que puedan preocuparla, mientras, al mismo tiempo, apoya a la familia en el proceso de reunificación. Afirmó que «lo que es bueno para la familia, es bueno para el niño» y, si pueden permanecer juntos, podrán contar con ella para hacerlo realidad. Su consejo para otros padres de recursos o para quienes consideren tomar este importante rol es tener en cuenta cómo apoyan a la familia, animándolos y honrándolos como padres. Así como es importante que un padre sepa que su hijo está siendo cuidado, también es importante que un niño sepa que sus padres están siendo cuidados.

KIDS.

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 marzo (inglés)	Sábado marzo 15 9 a.m. - 4:45 p.m. (presencial) Martes marzo 18 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (Zoom) Jueves marzo 20 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (Zoom)
Capacitación de Servicio Previo en enero (español)	Sábados marzo 1 y 8 9 a.m. - 4:45 p.m. (presencial)
Capacitación de Servicio Previo en abril (inglés)	Series de martes/jueves abril 7, 9, 14 y 16 5:30 p.m. - 9:15 p.m. (Zoom)

Entrenamientos en curso/avanzados	
RCP en marzo y abril (inglés y español)	*Fechas y horarios por determinar. *Contacte a su trabajador de RFA
Capacitación avanzada (español) Tema: Por determinar	Miércoles: marzo 26 5:30 p.m. - 8:30 p.m. (Zoom)
Programa de capacitación en cuidado infantil (inglés)	Series de sábado marzo 8 - abril 5 9 a.m. - 4 p.m. (Zoom) *abril 5 (Presencial)
ABC del cuidado básico del bebé (inglés)	Miércoles, abril 24 5:30 p.m. - 8:30 p.m.
Capacitación avanzada (inglés) Tema: SOGIE	Miércoles - marzo 19 5:30 p.m. - 8:30 p.m. (Zoom)

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), rodrigueza@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.

Reunión de cuidadores trimestral: 6 p. m. -8 p.m. (Zoom); abril 22
Reunión de Quality Parenting Initiative (QPI): *Fechas de reunión por determinar

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: marzo 18 y abril 15 **Español: marzo 20 y abril 17**

Programe a través de Alternative Family Services – Parenting for Permanency College: Para inscribirse a cualquier capacitación, escriba al correo ppc@afs4kids.org o llame al (707) 231-0124. Para ver el horario de capacitaciones en vivo, escanee el siguiente código QR:



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

National Foster Parent Association Training Institute

(Instituto De Capacitación De La NFPA): <https://nfpati.org/>

Foster-Training: Los padres de acogida crearon este recurso para padres de acogida. Ofrece una capacitación gratis mensual. Requiere una suscripción (\$15 para individuos y \$25 para cuentas compartidas). Envíe el recibo a su trabajador social de RFA para reembolsos. <https://foster-training.com/app/>

City College Of San Francisco Title IV-E

El Programa Title IV-E ofrece capacitaciones gratuitas a padres de acogida en San Francisco. Para ver la lista de capacitaciones e inscribirse, visite el sitio web y haga clic en el botón «Register Online» para proceder. Las capacitaciones son gratis. ccsf.edu/academics/contract-education-and-extension-programs/title-iv-e-trainings

City College of San Francisco

• **Departamento de desarrollo infantil y estudios de familia**

Martes de charla. Todos los cursos de capacitación son de 10AM a 1PM por Zoom. Para registrarse, visite <https://ccsf.edu> o para obtener el último cronograma de clases en Educación para el cuidado de crianza y acogimiento, contacte a Brenda Wemiz al teléfono 415-452-5605.

Defensoría de crianza temporal de California

Foster Youth Bill of Rights y Reasonable and Prudent Parent Standard Training (Carta de derechos de jóvenes bajo crianza temporal y Capacitación de la Norma de crianza razonable y prudente). <https://fosteryouthhelp.ca.gov/trainings/>

Capacitación sobre explotación sexual comercial infantil

Todas las familias de recursos que cuidan a niñas y niños de 10 años o más deben completar la capacitación sobre la Explotación Sexual Comercial. La capacitación debe completarse en los primeros 12 meses después de la aprobación inicial de una familia de recursos. Existen sitios web de capacitación en línea para la capacitación continua:

- WestCoast Children's Clinic: CSEctraining@westcoastcc.org (escriba un correo para conocer la oferta disponible)

Créditos De Capacitación De La Revista Fostering Families Today (FFT):

Todas las Familias de Recursos Aprobadas en San Francisco reciben la revista FFT por correo. Las Familias de Recursos pueden completar el Quiz de CEU (Unidades de Educación Continua) en la última página de la revista. Este quiz es un examen "a libro abierto" y puede completarse mientras el padre de recursos lee los artículos de la revista. El quiz es en línea: fosteringfamilies.com/online-ceu-quiz.