

DÍA
Seis



Historias de éxito!



La historia de Cathy, Ken y Justin...

Cathy y Ken se convirtieron una familia de apoyo para ayudar a un niño en específico, pero después abrieron su hogar para adoptar otros niños. Cuando Justin fue ubicado en éste hogar, nadie sabía que él había sido expuesto a comportamiento sexual explícito y como resultado no conocía límites de ésta índole. Desafortunadamente, Justin le pidió a su hermanastro, el hijo biológico de la familia que participara con él en comportamientos sexuales. Cuando lo descubrió la familia, respondió de manera adecuada levantando un aviso en el reporte de abusos infantiles. Durante la investigación, los padres fueron apoyados por el trabajador social, CASA, un terapeuta y RDS. Juntos desarrollaron un plan de seguridad que incluía otras medidas para ser implementadas y asegurarse que no volviera a suceder al tiempo que le enseñaban a Justin comportamiento apropiado y seguro. Los Padres adquirieron un monitor para bebés para cada una de las recámaras de los niños. Los Familias de apoyo hablaron abiertamente acerca de caricias apropiadas y cómo establecer límites y sostuvieron sesiones de terapia familiar. También platicaron con Justin. Permittedole hablar de su pasado acerca de sus cosas y de lo que experimentó y lo más importante le hicieron saber que eran niños y ellos no eran culpables y ellos los aceptaban y amaban. La familia no rechazó a Justin, y fueron capaces de enseñarle un comportamiento seguro y apropiado. Justin ha sido adoptado por Cathy y Ken y le ha ido bien. En la escuela ha sido excelente y tiene su propia vida social con amigos y compañeros propios. Justin comprende que es parte de la familia para siempre. La comprensión de la familia sobre las necesidades del comportamiento de Justin y su deseo por ejercer su paternidad a través de estos problemas ayudó a crear un ambiente seguro y normal para eventualmente convertirse en una parte de la familia.



DÍA Seis

El Cuidado en el Siglo 21: Entrenamiento de Foster VC Kids para las Familias de Apoyo. Versará sobre el desarrollo sexual normal, abuso sexual, y prevención. La meta es ayudar a entender cómo construir un hogar de sanción que promueva la seguridad en relación a comportamientos sexuales. En la sesión de hoy también hablara acerca de condiciones comunes de salud en la experiencia del sistema de cuidados de adopción. El entrenamiento de hoy no es una capacitación exhaustiva sobre abuso sexual o necesidades médicas de infantes participantes del sistema de cuidados de adopción, le proveer de fundamentos para entender estas formas especializadas de cuidado. Usted desea tener más conocimiento sobre niños que fueron abusados sexualmente porque tienen necesidades médicas especiales y son más frágiles debido a que muchas veces estuvieron expuestos a sustancias. La sesión de hoy le proveerá de información introductoria que le asistirá en saber cuándo buscar ayuda, apoyo y entrenamiento.



OBJETIVOS DE HOY

- 1 Abuso Sexual.** Definir abuso sexual e identificar señales de abuso sexual.
- 2 Comportamiento Sexual.** Identificar un que muestra que los niños tienen un comportamiento sexual normal y determine cuando es anormal y es causa de cuidado.
- 3 Planeación de Seguridad.** Determinar cómo establecer guías para seguridad y privacidad en su familia.
- 4 Buscando Ayuda.** Determinar cuándo y cómo buscar apoyo adicional del equipo cuando sea necesario.
- 5 Divulgación.** Determinar qué hacer si y cuando un niño le diga a usted sus experiencias y posible abuso.
- 6 Necesidades Médicas de Cuidado.** Entender necesidades médicas comunes y especializadas de niños de cuidado de crianza.
- 7 Recursos para el Cuidado Médico.** Comprender requisitos y recursos disponibles para abordar necesidades médicas.

Comprendiendo el Abuso Sexual Infantil

¿Qué es abuso sexual infantil?

Usted puede sentirse confundido, asustado e inseguro del impacto que puede tener el abuso sexual a un niño en su hijo y la familia. Es importante para usted comprenda que el término “abuso sexual” describe una amplia escala de experiencias. Muchos factores-incluyendo la severidad del abuso tanto como otros que se discutirán más adelante en este documento, cómo reaccionan los niños al abuso sexual y cómo recuperarse. La mayoría de los niños quienes han sido abusados no llegan a abusar de otros, y muchos llegan a vivir felices, saludables y exitosas vidas. Como Padres, ustedes jugarán un papel importante en la recuperación del abuso sexual infantil de su hijo.

*La niña pequeña se acerca a ti cuidadosamente,
cautelosamente;
¿Se atreve ella a confiar nuevamente?
Ella llega sobre alas obscuras. con listones color de rosa
deseando cosas bonitas, helado
y un lugar en tu corazón
Ella susurra y desea que escuches
Ella es frágil y fuerte
como una semilla de algodóncillo
flotando, buscando un lugar donde aterrizar
si la nutres, ella crecerá
y te traerá regalos de mariposas*

Ellen Jaffe Bitz

El abuso sexual infantil está definido en la Ley Federal por el Act(42 U.S.C. sec. 5106g(4)) de la Prevención y Tratamiento del Abuso Sexual Infantil como:... el empleo, uso, persuasión, inducción, seducción o coacción de cualquier infante para participar en, ayudar a cualquier persona a participar en, cualquier conducta sexualmente explícita o simulación de dicha conducta por el propósito de producir descripción visual de dicha conducta; o la violación, y en casos de cuidadores relaciones entre familiares, relaciones sexuales con un infante, acoso, prostitución, u otra forma de explotación sexual de infantes, o incesto con niños.

SEÑALES DE ABUSO SEXUAL

Si usted es un Padre Adoptivo de un niño del sistema de cuidados de adopción, puede ser que usted no sepa que él o ella han sido abusados sexualmente. Las agencias de bienestar infantil comparten toda información conocida de la historia del niño con usted; pero, muchos niños no divulgan abusos anteriores hasta que se sienten seguros. Por esta razón, los Padres adoptivos o sustitutos son algunas veces los primeros en enterarse que ha existido un episodio de abuso sexual. Aún cuando no existen reportes de abusos anteriores, usted puede sospechar abuso debido al comportamiento del niño. Determinar si un niño ha sido abusado sexualmente requiere de un cuidadoso análisis por un profesional capacitado. Mientras que es normal para todos los niños tener y expresar curiosidad sexual, niños que han sido sexualmente abusados muestran comportamientos que están fuera del rango que se considera normal. No existe una señal o comportamiento específico que se considere probatorio de la existencia de abuso sexual. No obstante, muchos profesionales y organizaciones están de acuerdo que usted puede considerar la posibilidad de abuso sexual cuando una o varias de las siguientes señales o comportamientos se presenten:

- Actividades sexuales con juguetes u otros niños que parezcan inusuales, agresivos o que no respondan a límites o redirección.
- Conocimiento sexual, interés, o lenguaje que es inusual para la edad del niño.
- Masturbación excesiva, a veces en público, no responde a la redirección o límites.
- Dolor, comezón, enrojecimiento o sangrado en las áreas de los genitales.
- Pesadillas, problemas para dormir, o temor a la oscuridad.
- Cambios de humor repentinos o extremos: Ira, rabia, miedo, llanto excesivo o retraimiento.
- Distracción en momentos raros.
- Pérdida de Apetito o dificultad comiendo o para pasar los alimentos.
- Cortadas, quemaduras, u otra clase de mutilaciones atentadas por sí mismo siendo ya adolescente.
- Plática sobre un nuevo amigo mayor edad
- Inexplicable Evasión de ciertas personas, lugares o actividades.
- Un niño mayor comportándose como un infante mucho menor edad: moja la cama o se chupa un dedo, por ejemplo.
- De repente tiene dinero.



Para Mayor Información...

Una vez más, estas son sólo señales de problemas potenciales; deben ser evaluadas por un profesional junto con otra información. Las siguientes organizaciones contribuyeron a realizar esta lista y a ofrecen más información acerca de señales de comportamiento de abuso sexual en los siguientes sitios web:

- Stop It Now! www.stopitnow.com/warnings.html#behavioral
- Childhelp® www.childhelp.org
- National Center for Missing & Exploited Children www.missingkids.com



Entendiendo el Comportamiento Sexual Infantil

DESARROLLO SEXUAL SALUDABLE EN NIÑOS

En los niños el interés, la curiosidad por la sexualidad y su comportamiento a este respecto se desarrollan gradualmente con el tiempo y pueden ser influenciadas por muchos factores, incluyendo lo que los niños ven y experimentan. El comportamiento sexual no es en sí mismo una señal de que ha ocurrido abuso sexual. Abajo en la tabla se enlistan algunos comportamientos sexuales comunes entre grupos de niños de diferentes edades, así como algunos comportamientos que pueden ser considerados como menos comunes o no sanos.

COMPORTAMIENTO SEXUAL EN NIÑOS

Pre-Escolar (0 a 5 años)

Común

- Lenguaje sexual relativo a diferentes partes del cuerpo, lenguaje de baño, embarazo y nacimiento.
- Auto-exploración en casa y en público.
- Mostrar y observar las partes privadas del cuerpo.

No común

- Discusión sobre actos sexuales.
- Experiencias de contacto sexual con otros niños.
- No responder a la redirección o límites sobre la Masturbación.
- Insertar objetos en orificios genitales.

Escolar (6 a 12 años)

Común

- Preguntas acerca de la menstruación, embarazo, comportamiento sexual.
- "Experimentando" con niños de su misma edad, incluyendo besar, tocar, exhibicionismo y juego de rol.
- Masturbación en casa y otros lugares privados.

No común

- Discusión explícita de actos sexuales.
- Solicitar a adultos o a sus amigos que participen en actos sexuales explícitos.

Adolescencia (13 a 16 años)

Común

- Preguntar sobre toma de decisiones, relaciones sociales y costumbres sexuales.
- Masturbación en privado.
- Experimentar entre adolescentes de la misma edad, incluyendo besos con la boca abierta, tocar y frotamientos corporales.
- Comportamientos Voyeurísticos.
- Las relaciones sexuales ocurren en aproximadamente una tercera parte de este grupo.
- Se ha encontrado que el sexo oral ocurre en el 50 por ciento de los adolescentes de 15 años y mayores.

No común

- Interés sexual en niños de edad mucho menor.
- Agresión en el tocar los genitales de otros.
- Solicitar a adultos participar en actos sexuales explícitos.

Para una lista más completa, o si usted tiene cualquier pregunta o preocupación acerca del comportamiento sexual de su infante, llame a la línea de atención gratuita:

**the Stop It Now! toll-free helpline at
1.888. PREVENT (1.888.773.8368)**



Seguridad Familiar y Privacidad

ESTABLECIENDO GUÍAS FAMILIARES PARA LA SEGURIDAD Y PRIVACIDAD

Asegúrese que el nivel de comodidad de caricias de cada miembro de su familia sea respetado. No force caricias a los niños que lucen incómodos al ser tocados. Aliente a los niños a respetar el confort y privacidad de los otros.

Sea cuidadoso con juegos que involucran tocar, como luchas y cosquillas. Esto puede resultar incómodo o despertar atemorizantes recuerdos de abusos sexuales para algunos niños.

Ayude a los niños a aprender la importancia de la privacidad. Recuérdeles a los niños tocar a la puerta antes de entrar al baño y a las recámaras, aliente a los niños a vestirse y bañarse por sí mismos si pueden hacerlo. Enséñeles acerca de la privacidad y el respeto.

Mantenga la sexualidad de los Adultos en Privado. Los hermanos adolescentes pueden necesitar recordatorios acerca de lo que está permitido dentro de su hogar cuando estén presentes los novios y novias.

Esté pendiente y limite los mensajes sexuales recibidos a través de los medios. Niños que han sufrido abuso sexual pueden sentirse extremadamente estimulados o molestos debido a contenido sexual. Puede ser de utilidad monitorear

la música y videos musicales, además de programas de televisión, videojuegos, y películas que contengan desnudos, actividad sexual o lenguaje sexual. Limite el acceso a revistas para adultos y monitoree el uso de internet. Existen cosas que usted puede hacer para que cualquier niño que lo visite o viva con usted esté seguro.

PASOS ADICIONALES PARA AFIANZAR LA SEGURIDAD

Con Amigos. Si un niño tiene problemas con tocar a otros niños, asegúrese supervisar cuando él/ella juega con amigos. Evite que duerman fuera de su casa.

En la Escuela. Usted puede desear informarle a la escuela de su hijo sobre cualquier comportamiento sexual inapropiado para que puedan supervisarlos.

En la Comunidad. La supervisión deber ser crítica en cualquier momento en que el niño con problemas de comportamiento sexual esté con un grupo de amigos.

En cualquier caso, mantenga las líneas de comunicación abiertas, para que los niños se sientan más en confianza buscándole a usted para confiarle sus problemas y platicar con usted sobre cualquier cosa-no solamente abuso sexual. Recuerde sin embargo que es muy difícil para la mayoría de los niños revelar que han sufrido abuso sexual, hasta cuando se trata de un adulto a quien le tengan confianza.

HABLANDO CON EL NIÑO ACERCA DE SEGURIDAD SEXUAL

Un diálogo abierto con un niño que ha sido abusado sexualmente es crítico para ayudarlo a sanar y conservarlo a él y a la familia segura. Esta plática incluye:

- Los hechos del abuso anterior.
- Los sentimientos de la familia y del niño acerca del abuso anterior.
- El comportamiento actual del niño y su habilidad de formar nuevas relaciones.
- El impacto del abuso anterior en la forma en la que el niño percibe el mundo.
- La necesidad continúa del niño por protección y sentir seguridad.
- Límites y expectativas claras y consistentes por parte de la familia.
- Una demostración de comportamiento familiar apropiado.
- Identificación de actividades apropiadas para su edad.

BUSCANDO AYUDA DE CONSEJEROS Y SU EQUIPO

Trabajando con su Consejero

Hablar con un profesional de salud mental especializado en infantes abusados sexualmente tan pronto como aparecen los problemas puede ayudar a los padres a determinar si el comportamiento del niño es causa de preocupación. Los especialistas pueden también proveer a los padres guías de respuesta a las dificultades del niño y ofreciendo sugerencias para saber cómo hablar con sus niños. Un profesional en salud mental puede sugerir áreas especiales de atención en la familia y hacer sugerencias específicas para crear ambientes estructurados, seguros y de buena crianza. Para ayudar a un niño que ha sido abusado, muchos profesionales de la salud mental empezarán con una valoración exhaustiva para explorar cómo funciona el niño en todas las áreas de su vida. El especialista querrá saber acerca de:

- Factores de estrés anteriores (p.ej.: desencadenantes de traumas, historia de abuso, mudanzas frecuentes y otras pérdidas).
- Estresantes actuales (p.ej.: un problema médico o problemas de aprendizaje).
- Estado emocional (p.ej.: ¿El niño está normalmente feliz o ansioso?).
- Estrategias para enfrentar (p. ej.: ¿El niño se retira o propasa cuando se enoja o entristece?).
- Las amistades del niño.
- Las fortalezas del niño. (p.ej.: ¿El niño es creativo, atlético, organizado?).
- Las habilidades de comunicación del niño.
- Los lazos afectivos del niño con adultos en su vida.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ABUSO SEXUAL

Crianza del infante que ha sido abusado sexualmente: Una guía para Padres de crianza y Padres Adoptivos.

(http://www.childwelfare.gov/pubs/f_abused/) Esta ficha descriptiva, hecha por el Child Welfare Information Gateway, habla sobre cómo Padres de crianza y Padres adoptivos ayudan a cuidado de los niños al educarlos acerca del abuso sexual, estableciendo guías para su seguridad y privacidad y entendiendo cuándo y cómo buscar ayuda.

Stop It Now! (<http://www.stopitnow.org>) Stop It Now! previene el abuso sexual a niños movilizando a los adultos, familias y a las comunidades para tomar acciones que protejan a los niños antes de ser lastimados.

REPORTES ENCOMENDADOS

Los Padres de crianza son Portavoces encomendados. Parte de conservar a los niños saludables y seguros está en reportar abusos cuando escuchan de ellos. Así que, si un niño le platica algo que sugiera que él/ella ha sido abusado, o usted sospecha que ha sucedido abuso, usted debe hacer un reporte. Los requisitos para reportes encomendados y su rol con este proceso traerán varios puntos importantes en cómo responder a revelaciones del infante: Primero, si el niño revela abuso, usted no deberá entrevistarlos. En su lugar, usted debe actuar como un contenedor emocional, mientras tanto debe hacerle ver que lo sucedido no fue culpa de él/ella, y que existen profesionales capacitados que pueden darle el apoyo necesario. Segundo, para poder mantener la confianza que está usted construyendo con el niño, usted deberá ser honesto y explicar que debe hacer un reporte a CFS. Usted debería explicar el porqué es tan importante y que sucederá después.



Necesidades Comunes Médicas

Los niños en cuidado de crianza pueden llegar al centro de atención con situaciones o en condiciones con las que usted puede no tener experiencia. Algunas de ellas incluyen:

- Piojos
- Asma
- Higiene dental deficiente/caries
- Sobrealimentación, acostumbrado al abandono frecuente
- Infecciones tales como conjuntivitis
- Enfermedades dermatológicas, como sarna y erupciones
- Obesidad
- Problemas Visuales/Auditivos Visión que hayan o no sido diagnosticados
- Atraso en inmunizaciones
- Atraso en el desarrollo
- Falla en el correcto desarrollo
- Anemia

Cuando un niño es de detención reciente, las condiciones de salud pueden o no ser conocidas al momento de la colocación. Si existe algún conocimiento sobre problemas de salud, los coordinadores de colocación le informarán de ello cuando le soliciten colocarlo con usted.

Cuando las condiciones de salud sean conocidas usted puede preguntar a los trabajadores del servicio social que le proporcionen tratamiento y cuidados en su casa o referirlo a un proveedor de la comunidad. Usted puede también contactar al equipo público de cuidados de la salud para que lo apoyen.

Pueden existir situaciones donde las condiciones de salud. No son conocidos por los padres de crianza y necesitan trabajar en conjunto con el equipo de acceso al apoyo o a los servicios de tratamiento.

Si un niño entra a su casa con piojos, Foster VC Kids puede referirlo a un servicio de tratamiento contra piojos dentro de casa llamado The Hair Whisperers. Ellos checarán y tratarán a todos los niños, incluyendo a los propios (de ser necesario), y también le educarán para prevenir futuros brotes. Por favor recuerde que la asignación a estos centros está sujeto a disponibilidad de fondos.

Es importante que si un infante llega a la casa de usted con una necesidad médica, usted debe esforzarse por apoyarlo y ser empático. Los niños probablemente ya se sienten avergonzados por asistir al cuidado, y son sensibles a ser aislados. Las familias de apoyo deben refrenarse de hacer comentarios negativos acerca de las condiciones médicas.

Medicamentos de Venta Libre Si un niño requiere de algún medicamento de venta libre aprobado para uso infantil de su edad, Las familias de apoyo pueden administrárselo con la condición de que:

1. El medicamento esté almacenado en su contenedor original con sus etiquetas originales y sin alterar.
2. Los medicamentos que no hayan sido prescritos deben administrarse a los hijos de crianza, de la manera indicada en la etiqueta o como lo indique el médico profesional apropiado.
3. La administración de medicamentos a niños de crianza requiere que el cuidador documente la fecha, hora y dosis del medicamento administrado en un registro para ser retenido en la libreta HEP. El formato de registro está disponible en nuestro sitio web de Foster VC Kids.
4. Si un niño de crianza no puede determinar sus necesidades de medicamentos, el cuidador debe determinarla de acuerdo a las instrucciones médicas.

Necesidades de Cuidados de Salud

Especializadas Los infantes que entren al cuidado de niños de crianza pueden tener también necesidades especializadas de salud. Estas incluyen:

- Retraso en el desarrollo
- Desorden en el espectro autista
- Sondajes de alimentación
- Catéter
- Diabetes
- Problemas cardíacos
- Convulsiones
- Fallas en el desarrollo
- Otros problemas médicos agudos
- Problemas de salud relacionados a la exposición de sustancias. Las sustancias más comunes incluyen el alcohol, tabaco, marihuana, metanfetaminas y heroína. El riesgo aumenta cuando está siendo usada más de una sustancia.

Niños con estas clases de necesidades de cuidados de salud a menudo requieren escala de desarrollo médico, y otros servicios que necesitarán una fuerte colaboración y colaboración de otros trabajadores sociales, equipo de cuidado de salud y proveedores de servicios.

El cuidado de niños con estas condiciones casi siempre requiere de entrenamiento adicional antes de que el niño sea colocado. Este tratamiento puede ser otorgado por enfermeras, el equipo de tratamiento en el hospital y proveedores de servicios.

Niños con necesidades de salud especiales también requerirán, por Ley un plan de de cuidado a la salud especializado (IHCP) desarrollado por el médico, Recetado para el enfermero de los niños (Rx for Kids), el cuidador y el trabajador social. Este plan documentará los asuntos médicos y tratamientos esperados y admitidos. Este plan deberá ser seguido por el cuidador.

Asuntos Relacionados a la Exposición de Sustancias

Niños con historial de exposición a sustancias pueden tener dos clases de síntomas:

1. Síntomas agudos, como síntomas de abstinencia, problemas de alimentación, problemas de sueño, problemas en el procesamiento sensorial y/o otros problemas regulatorios como dificultad para ser tranquilizados.
2. Asuntos críticos, como problemas de atención, hiperactividad,, impulsividad, trastornos de aprendizaje, problemas de salud mental simultáneos, problemas respiratorios, problemas motrices y de otros músculos, habilidades sociales deficientes, problemas de memoria y para recordar.

Síntomas agudos relacionados con la exposición a sustancias serán referidos a menudo por el Equipo Rx for Kids (enfermeras de salud pública) y otros proveedores de servicios como terapeutas ocupacionales quienes pueden ayudar con los problemas de alimentación. Algunos síntomas pueden no presentarse de inmediato y aparecer más tarde en el desarrollo.

Problemas de aprendizaje y comportamiento son a menudo tratados a través de los servicios de salud mental, intervenciones del comportamiento, alojamiento en casa o escuela, planes de apoyo educativo (tales como un IEP), y otros servicios como terapia física u ocupacional.

El entrenamiento para cuidar a niños con exposición a sustancias es a menudo ofrecido a través de asociados de la universidad comunitaria y en línea en qpcalifornia.org. El entrenamiento no es un sustituto para trabajar en colaboración con el equipo médico y consultar con ellos antes de realizar algún cambio del tratamiento de cuidado pre-establecido.

Llevando un Registro Médico

Existen dos caminos principales para poder mantener los récords de la historia médica del niño:

- ✓ El pasaporte a la salud y educación (HEP o libreta HEP)
- ✓ El vínculo a la salud de crianza

El Pasaporte a la Salud y Educación

El **Pasaporte a la Salud y Educación** es una carpeta que se le proveerá cuando un niño sea colocado en su hogar. **El HEP incluirá un formato de tratamiento en blanco, autorización para que usted tenga acceso al cuidado de salud para el niño, y otros elementos para asistirlo en llevar los récords.** Cada vez que usted lleve al niño a cualquier tratamiento, usted necesitará que el proveedor complete un formato de salud para ser enviado vía fax al enfermero de salud pública y guardará una copia en el HEP. Para tener su récord completo deberá siempre incluir los nombres y direcciones de los proveedores de salud, dental y educación, récords médicos y escolares, récord de inmunizaciones, alergias conocidas, asuntos médicos conocidos, historia clínica mental y de salud, historial médico y cualquier otra información de relevancia relacionada a la salud, educación y bienestar del niño.

Vínculo de Salud de Crianza (Foster Health Link)

El **Vínculo de Salud de Crianza es un sitio web nuevo y aplicación móvil que le proporciona al cuidador la información de salud acerca del niño al que cuida.** Usted podrá tener acceso a la información que tradicionalmente es provista en el HEP en cualquier dispositivo electrónico. Usted necesitará una dirección de correo electrónico para hacer esto.

Este sistema estará vinculado a los proveedores médicos del condado para que la información sea automáticamente archivada cuando el niño sea visto. Esto no reemplazará al HEP ni a los requisitos de mantener actualizado su récord pero suplementará el récord de historia de salud, permitiendo que el niño tenga un historial clínico más completo. **El Entrenamiento en el uso del Vínculo de Crianza de Salud puede conseguir acceso en línea a través de los sitios web de Foster VC Kids.**



Programa de Salud y Discapacidad para Niños (CHDP), Programa de Cuidado de Salud para Niños en Cuidado de Crianza (HCPCFC), y Rx Para Niños

La Prevención para la Salud y Discapacidad del Niño (CHDP) es un programa preventivo que entrega valoraciones periódicas y servicios para niños y jóvenes de bajos ingresos en California. CHDP provee coordinación de cuidados para asistir a familias con citas médicas proporcionarle, transportación, y acceso a diagnósticos servicios de tratamientos. Valoraciones de salud son provisto por Médicos privados enrolados, departamentos de salud locales, clínicas comunitarias, planes de cuidado planificados y algunas escuelas distritales de la localidad.

El Programa de Cuidado de Salud para Niños de Cuidado de Crianza (HCPCFC) provee enfermeros(a) de salud publica que le proporcionan educación y coordinación de cuidado de salud médica, dental, desarrollo, y necesidades de salud mental para niños dentro y fuera del hogar de ubicación. Ellos trabajan de cerca con los Padres de Crianza, Trabajadores Sociales, oficiales de libertad condicional y otros para prevenir enfermedades y proporcionándole un buen cuidado al niño. El equipo cuenta con enfermeros en Foster VC Kids y están disponibles para ayudarle a recorrer los sistemas de cuidado a la salud para un niño a su cargo.

El Programa de Enfermería para la Salud Pública RX para niños (PHN) servicio único e innovador de Salud Pública de intervención en visitas a hogares de niños abusados. Enfermero(a)s de Salud Pública trabajan en todas las áreas de protección infantil desde la investigación hasta la emancipación. Los servicios provistos por el Programa RX para Niños incluyen valoraciones de salud, coordinación de cuidado médico, educación de buena salud, asignación a cuidados apropiados, de alta calidad y defensa para niños en el sistema de cuidado de crianza. Todos los niños de 0-6 son vistos por el RX for Kids PHN como también con desafíos médicos complejos



VENTURA COUNTY
Foster Health Link

Requisitos para el Cuidado de la Salud

- ✓ Todo niño que entre por primera vez al cuidado de crianza debe pasar por una valoración del Programa de Salud y Discapacidad del Niño (CHDP) durante las 72 horas antes de colocación si es posible, y en especial si existen necesidades inmediatas para la salud.
- ✓ Si esto no es posible el examen del CHDP deberá completarse durante los primeros 30 días de la colocación.
- ✓ Un examen dental deberá completarse durante los primeros 30 días también. Este es un examen aparte.
- ✓ Niños de edades menores a los 3 años deben también ser provistos de una exploración de desarrollo con referencias para valoración, de ser necesario. Esto será completado por el programa Rx for Kids.
- ✓ Los niños que entran al programa de cuidado también deben ser explorados para detectar desafíos conductuales o mentales. Trabajadores sociales completarán esta exploración. Los niños serán reevaluados periódicamente o en el caso de que suceda algún evento que garantice una reexploración y posible valoración.
- ✓ Los niños en cuidados de crianza casi siempre son provistos del seguro médico Medi-cal llamado Gold Coast Health Plan en el Condado de Ventura, que cubrirá los servicios de salud médica, dental, visual y mental. Si usted no recibe una tarjeta, puede contactar al trabajador social o al Oficial Elegible del Día.
- ✓ Un calendario periódico de valoración está disponible en el HEP de su niño. Los niños en cuidado de crianza deben recibir atención médica regularmente siguiendo las recomendaciones de valoración del calendario de elegibilidad del CHDP. Más información acerca de niños en cuidado de crianza está disponible en la página web de Foster VC Kids en la Guía de Salud del Cuidador para Niños y Familia.

ORGANIZACIONES, SITIOS WEB, LIBROS, ARTÍCULOS Y MÁS...

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (<http://www.cdc.gov/>) Este sitio provee información comprensiva sobre condiciones de salud y consejos para una vida saludable. Usted puede utilizar la barra de búsqueda para buscar información sobre condiciones específicas como piojos, asma, enfermedades de la piel y ¡más!

Academia Americana de Pediatría. (<http://www.aap.org>) La misión de la Academia Americana de Pediatría es alcanzar niveles óptimos de salud física, mental, social y bienestar para todos los infantes, niños, adolescentes y adultos jóvenes. El sitio lista recursos incluyendo libros y artículos y provee artículos en tópicos actuales.

Futuros Brillantes. (<http://www.brightfutures.org>) Una iniciativa a nivel nacional para promover y mejorar la salud y el bienestar de infantes, niños y adolescentes. El sitio incluye publicaciones, herramientas de entrenamiento y materiales para aprendizaje a distancia.

Centro para el Bienestar del Niño. (<http://www.childwellbeing.org>) El Centro se enfoca en criar fortalezas en los niños que contribuyen para su salud y bienestar, incluyendo salud física, desarrollo de la mente, y desarrollo social y emocional. El sitio web incluye foro de crianza de los hijos y recursos para padres y miembros de la comunidad.

Salud infantil En Línea (<http://childhealthonline.org/>) Salud Infantil En Línea provee recursos para el seguridad y salud infantil, incluyendo entrenamiento de personal, información para padres y folletos gratuitos para niños para descargar de internet.

Voces de Familia (<http://www.familyvoices.org>) Bases nacionales de información y educación convenientes a la salud y cuidado de un niño con necesidades médicas especiales. Este sitio le da información de recursos y defensa.

KidsHealth® (<http://kidshealth.org>) Creado por el Nemours Foundation's Center for Children's Health Media, KidsHealth provee a familias con información actual, con áreas separadas para niños y padres.

DÍA *Seis*

**Pensamientos,
Sentimientos y Acciones**



Día Seis Tarea

Antes de reunirnos para Día Siete, por favor visite www.fostervckids.org ya haga clic en los recursos, después en Formatos para revisar la Guía de Salud del Cuidador. Usted Decidirá si descargar e imprimirlos o utilizarlos sólo como referencia. Por favor familiarizece con las prácticas para cubrir las necesidades del Cuidado de salud infantil.



Notas y Preguntas acerca de la Guía de Salud del Cuidador.