

DÍA
Seis

Foster 
VC Kids
Ventura County Children & Family Services



Día *Seis* En-Un-Vistazo

Sección	Tiempo	Materiales	Actividades
Revisión, para romper el hielo e Introducción a la Jornada 6	10 Minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● PPT 6.1-6.2 ● Guía del Participante 	
Crianza de Niño Abusado Sexualmente: Una visión general	1 hora	<ul style="list-style-type: none"> ● PPT 6.3-6.15 ● Guía del Participante 	
Necesidades Médicas de Niños en Cuidado de Crianza	1 & 1/2 hora	<ul style="list-style-type: none"> ● PPT 6.16-6.21 ● Guía del Participante 	
Trabajo en casa	10 Minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● Guía del Participante 	
Punto Final	10 Minutos	<ul style="list-style-type: none"> ● PPT 6.22 ● Evaluación 	Evaluaciones Completas

Acercas del Día *Seis*

Visión General

Sexto día de Crianza de El Cuidado en el Siglo 21: Entrenamiento de Foster VC Kids para las Familias de Apoyo, se centra en el desarrollo sexual normal, el abuso sexual y la planificación de la seguridad. La sesión ayudará a los participantes a construir una casa de curación que promueve un sentido de seguridad y de bienestar y establece / implementa reglas de seguridad y comportamiento en relación a los comportamientos sexuales. También discutiremos sobre la salud común y las condiciones médicas de los niños en la experiencia de cuidado de crianza, así como los recursos disponibles para las familias que buscan apoyo. Discutiremos el impacto del abuso de sustancias prenatales en el desarrollo y comportamiento de los niños.

Caso de Estudio: Usted utilizará el caso de estudios en todo el entrenamiento para que los participantes puedan tener la oportunidad de aplicar su aprendizaje.

Casos Reales: Usted tendrá que dejar claro a los participantes que todos los estudios de casos utilizados en este currículo son familias sin identificar con cualquier información de identificación alterada o eliminada

Objetivos de aprendizaje

- ✓ Definir el abuso sexual e identificar sus signos .
- ✓ Identificar la amplia gama de comportamientos sexuales que el niño tiene como parte normal del desarrollo y determinar qué conductas son motivo de preocupación.
- ✓ Determinar la forma de establecer las directrices para la seguridad y la privacidad de su familia.
- ✓ Determinar cuándo y cómo buscar apoyo adicional del equipo cuando sea necesario.
- ✓ Determinar qué hacer cuando un niño le revela experiencias y posibles abusos.
- ✓ Comprender las necesidades médicas comunes y especializadas de los niños en cuidado de crianza
- ✓ Comprender los recursos disponibles para hacer frente a las necesidades médicas

Preparación del Entrenador

Además de la Guía del Capacitador, Guías de los participantes, y las diapositivas de PowerPoint, Día Seis requerirá al entrenador para localizar y preparar los siguientes materiales complementarios:

Formulario de Evaluación:

- Véase el apéndice el formulario de evaluación para ser completado por el participante.

Formulario de Asistencia:

- Véase el apéndice para el formulario de asistencia.

Recursos

Todo acerca de los niños: Creación de Seguridad Sexual y La promoción de Acogimiento Familiar y de Adopción (2006)

Este taller, del Dr. Wayne Duehn, Profesor Emérito de Trabajo Social de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad de Texas en Arlington, se centra en los profesionales en desarrollo que pueden enseñar las habilidades y técnicas necesarias para criar a un niño víctima de abuso sexual y desarrollar familias de apoyo y adoptivos competentes en estas habilidades de crianza. Cuando tales habilidades se aprenden, los padres que saben, pueden marcar la diferencia para un niño, recuperándolo del trauma de abuso sexual.

Seguridad Sexual en Colocación

Estos ejercicios de entrenamiento, del Dr. Wayne Duehn, Profesor Emérito de Trabajo Social de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad de Texas en Arlington, Sherry Anderson, El Consejo de los Tres Ríos de la Adopción y Kristi I. Adkins, La Sociedad de Servicio Luterano de West Pennsylvania, fueron desarrollados para los padres adoptivos que tienen necesidad de comprensión cognitiva de los temas involucrados en el tratamiento de los niños víctimas de abusos sexuales en hogares de guarda y habilidades específicas para hacer frente a las situaciones que se presenten.

Criar a un niño que ha sido abusado sexualmente: Una guía para los familias de apoyo y adoptivos (2008)

http://www.childwelfare.gov/pubs/f_abused/

Esta hoja informativa, por el Information Gateway por el Bienestar de la Infancia, analiza cómo las familias de apoyo y adoptivos ayudan a los niños en su cuidado por educarse a sí mismos sobre el abuso sexual, el establecimiento de directrices para la seguridad y la privacidad, y la comprensión de cuándo y cómo buscar ayuda.

Formación del Abuso Sexual (2010)

This training, by Kimberly Simpson, Specialty Teams Supervisor at Camelot Community Care, was created based on the trainings of Dr. Duehn.

Pasos de Bebé: El cuidado de los bebés con exposición a Sustancia Prenatales

www.mcf.gov.bc.ca/foster/pdf/BabySteps_Sept2011.pdf

Publicado por el Ministerio de la Infancia y Desarrollo de la Familia la Columbia Británica Región Costa de Fraser en 2011), este plan de estudios está diseñado para que las enfermeras proporcionen a los cuidadores de niños con antecedentes de sustancias prenatal.

Protegiendo a los Niños en familias afectadas por Trastornos por el uso de sustancias

<https://www.childwelfare.gov/pubs/usermanuals/substanceuse/>

Esta hoja de información proporcionada por el Information Gateway por el Bienestar de la Infancia, habla sobre cómo los cuidadores pueden entender y apoyar a los niños que han sido afectados por el consumo de sustancias en la familia.

Acogimiento Familiar: Problemas de Salud de Niños en Cuidado de Crianza

<http://www.childabusemd.com/foster/health-concerns.shtml>

Esta Guía de Abuso Infantil, Evaluación y Tratamiento de Proveedores Médicos proporcionada por SUNY Upstate Medical University ofrece herramientas y recursos con los que diagnosticar y gestionar las víctimas de abuso infantil y de adolescents.

Medicaid y los niños en cuidado de crianza

<http://www.childwelfareparc.files.wordpress.com/2013/03/medicaid-and-children-in-foster-care.pdf>

Este breves problema detalla las necesidades de salud de los niños en hogares de crianza y el papel de Medicaid para proporcionar cobertura de salud para esta población. También destacan los instrumentos políticos existentes que pueden ayudar a resolver algunos de los problemas de salud y bienestar en curso a que se enfrentan los niños en cuidado de crianza.

Bienestar infantil: Necesidades de salud de los niños en cuidado de crianza y

cuestiones Federales relacionadas: <https://www.fas.org/sqp/crs/misc/R42378.pdf>

Proporcionado por el Servicio de Investigación del Congreso este informe comienza con un análisis de los principales hallazgos relacionados con los programas federales para ayudar con la atención médica de los niños en cuidado de crianza. A continuación, se describe brevemente la población de cuidado de crianza y sus problemas relacionados con la salud únicas. El siguiente es un resumen de los programas federales y las políticas de las tres áreas - de bienestar de niños, Medicaid y el seguro de salud privado - que directa o indirectamente abordar algunas de las necesidades de salud de estos niños y jóvenes.

Materiales

PPT 6.1-6.2

Guía para el Participante

Rotafolio
Papel/Macadores

30 Minutos

Revisión, Rompiendo el hielo e Introducción al Día Seis.

Presentación -Revisión

- **Revisión** Día Cinco de entrenamiento. Cubre lo siguiente:
 - *Crianza Positiva para familias de apoyo.*
 - ▶ Durante la última sesión, se examinaron las cuestiones que afectan el comportamiento del niño y lo que se puede esperar en diferentes etapas de desarrollo.
 - ▶ Pasamos la mayoría de nuestro tiempo explorando cómo los impactos del trauma se comportan en la niñez y cómo la curación emocional regulatoria puede guiar al manejo del comportamiento eficaz y del crecimiento de los niños y las familias.
 - ▶ También nos fijamos en las expectativas de Foster VC kids sobre la conducta y la disciplina.

Pregunta

Ahora que usted sabe más acerca de la promoción / experiencia adoptiva:

? ¿Qué le emociona más?

? ¿Qué le preocupa más?

- **Revisión** de la Tarea del Día Cinco..



Presentacion PowerPoint – Día Seis Objetivos de aprendizaje (Diapositivas 6.1-6.2)

DIPOSITIVA 6.1

Diapositiva principal PowerPoint: El Cuidado en el Siglo 21: Entrenamiento de Foster VC Kids para las Familias de Apoyo (Día 6)

DIPOSITIVA 6.2

21st Century Foster Parenting :
Foster VC Kids Professional
Foster Parent Training Day 6

Diapositiva PowerPoint: Día Seis Objetivos de aprendizaje

- ▶ Los objetivos de aprendizaje de los Seis Días son las siguientes:
- ▶ Definir el abuso sexual e identificar los signos.
- ▶ Identificar la amplia gama de comportamientos sexuales del niño como **parte normal del desarrollo** y determinar qué conductas son motivo de preocupación.
- ▶ Determinar la forma de establecer las directrices para la seguridad y la privacidad de su familia.
- ▶ Determinar cuándo y cómo buscar apoyo adicional del equipo cuando sea necesario.
- ▶ Determinar qué hacer cuando un niño le revela experiencias y posibles abusos.
- ▶ Entender las necesidades médicas de los niños en cuidados de crianza
- ▶ Comprender los requisitos relacionados con el cuidado de los niños con necesidades de atención médica comunes y especiales.
- ▶ Comprender los recursos disponibles para hacer frente a las necesidades médicas



RESUMEN

- ▶ Algunos de los entrenamientos de hoy son difíciles. Dependiendo de su experiencia con el abuso sexual y los problemas médicos, es posible que parte de la información sea dolorosa y molesta. Vamos a pasar la mayor parte del día con un grupo grande para que pueda ayudar a entender estos temas desafiantes y el proceso a través de sus sentimientos.



TRANSICIÓN (Introducción al Tema de hoy)

- ▶ Nuestro siguiente tema implica pensar en el cuidado de los niños que han sido víctimas de abusos sexuales y la gestión de guiar a los

niños hacia una sexualidad saludable. con el fin de prepararse para este tema, será útil un poco de revisión.

- ▶ Como hemos dicho, todos crecimos con reglas, algunas muy sencillas y otras que pueden haber sido difícil de explicar, o incluso otras que parecen una tontería. Muchos de nosotros crecimos con las normas sobre la sexualidad que pueden hacer de esto una cuestión difícil en la crianza en general. Además de ser capaz de hablar de sexo con los niños para garantizar el desarrollo sexual sano y seguro, podemos estar cuidando a los niños que, conocido o no para nosotros, han experimentado abuso sexual.
- ▶ Por esta razón, el tema de hoy es la preparación a cuidar y apoyar la curación de abuso sexual, y de ayudar a todos los niños a nuestro cuidado a desarrollar una sexualidad segura y saludable, es fundamental. Como veremos, esto implica ser capaz de escuchar y hablar sobre sexualidad, incluso si ello significa ir en contra de una regla familiar con la que pudimos haber crecido.
- ▶ Este tema puede ser difícil. Hay al menos dos razones por las que esto puede ser difícil para nosotros.
 - ▶ En primer lugar, **algunos de nosotros hemos tenido poca o ninguna experiencia con el abuso sexual o con el dialogo abierto de la sexualidad en nuestra infancia.** En ese caso, algunos de los pensamientos y sentimientos pueden tener una reacción a lo que experimentan los niños o puede ser fuerte para otros estilos de vida e identidades, Para aquellos de nosotros que han tenido poca o ninguna exposición o de diálogo abierto, vamos a necesitar una manera de pensar en nosotros mismos como cuidadores mientras cuidamos de nuestras propias emociones y reacciones.
 - ▶ En segundo lugar, **algunos de nosotros hemos tenido la exposición o la experiencia de abuso sexual y podemos tener nuestras propias experiencias de sesgo y el juicio de otros relacionados con cualquiera abuso sexual o sexualidad.** Para aquellos de nosotros con la experiencia personal acerca del tema de hoy puede recordarnos trauma difícil y dolorosa. Tendremos que contar con el apoyo y la oportunidad de reflexionar sobre lo sucedido y lo que podemos ofrecer a los niños, hasta tal punto de convertirse en cuidadores de otras personas.
- ▶ Todos nosotros necesitamos una forma de gestionar nuestra propia experiencia y pensar acerca de nosotros mismos en la posición de un cuidador adulto en respuesta a la experiencia de un niño de

manera que ayude al equipo de apoyo en la sanidad de los niños.

- ▶ Debido a la importancia y el impacto emocional del trabajo de hoy, vamos a volver a nuestro acuerdo de trabajo y pensar juntos acerca de las normas o costumbres que queremos tener en este grupo para ayudarnos a manejar el impacto emocional del material mientras se centra en nuestro propósito : la auto-conciencia y la preparación para el cuidado.

Pregunta:

? ¿Qué crees que nos ayudará a hacerlo en esta sesión?

Respuesta de muestra:

- ❖ **Declaraciones sin prejuicios:** Se necesita estar bien para hacer preguntas, reconocer el malestar y hablar libremente.
 - ❖ **Mantener la conversación sin salirse:** en ocasiones es posible que desee hablar sobre experiencias personales, sin embargo no lo haga ya que puede impedirnos pensar en el trabajo. Mientras que la auto-revelación o discusión de los niños a nuestro cuidado puede ser útil para la comprensión, no es necesario para avanzar en nuestro trabajo.
-
- ▶ Tenemos apoyos fuera del entorno de grupo. Hablando con el entrenador o con su trabajador RDS acerca de sus reacciones y respuestas, tal vez sus experiencias, puedan ser útiles para la reflexión continua sobre usted y el papel de familia de apoyo.
 - ▶ También es importante tener en cuenta que al escuchar y hablar sobre la sexualidad con un niño bajo su cuidado, hay límites en relación a las revelaciones del abuso. Por lo tanto, vamos a hablar de reporte obligatorio y cómo manejar las revelaciones (por ejemplo, usted no puede hacer preguntas, usted debe informar).
 - ▶ Además, los factores desencadenantes de traumas a veces dan lugar a que el niño termine haciendo acusaciones contra el familia de apoyo. Planificar la seguridad ayudará a prevenir y / o al menos minimizar algunos de este riesgo.

- ▶ Empecemos.

Materiales

PPT 6.3-6.15

Guía para el
Participante

Rotafolio
Papel/Macadores



2 Horas
15 Minutos

Resources:

*It's All About
Kids: Creating Sexual
Safety and Promoting
Healing in Foster Care
and Adoption*

*Sexual Safety in
Placement*

*Parenting a Child Who
Has Been Sexually
Abused: A Guide for
Foster and Adoptive
Parents.*

Sexual Abuse Training

Cuidando a Niño Abusado Sexualmente

Presentación -Introducción al Tema

- ▶ Introduzca el tema diciendo que hay información que sabemos sobre el abuso sexual que puede ser sorprendente para algunos.
- ▶ **Desde que el abuso sexual es la última traición de la relación adulto-niño, el recurso de la disposición curación primaria a niños víctimas de abuso sexual, la familia de crianza comprometida para que pueda demostrarles que se puede confiar en los adultos.** La mayoría de los niños que han sido víctimas de abusos no van a abusar de otros, y muchos van a vivir vidas felices, sanas y exitosas. Como padres adoptivos, vamos a jugar un papel importante en la recuperación del hijo de abuso infantil.
- ▶ Usted puede ayudar a los niños en su **cuidado educándose sobre el abuso sexual y el comportamiento sexual, el establecimiento de directrices para la seguridad y la privacidad de su familia, y la comprensión de cuándo y cómo buscar ayuda si la necesita.**
- ▶ **La colocación en cuidado tutelar a menudo pone de manifiesto muchos de los comportamientos no expuestos en la propia casa del niño o en las colocaciones anteriores -** comportamientos tales como comportamiento sexual, la ira, la hostilidad y el rechazo abierto de la familia de crianza - pero las familias de crianza que estén dispuestos a aceptar el desafío de estos niños con necesidades especiales pueden pueden cuidar con éxito de niños sexualmente abusado y convertirse en el componente central en su recuperación del trauma pasado.



Presentacion PowerPoint – (Diapositivas 6.3-6.4) Entendimiento el Abuso Sexual



DIAPPOSITIVA 6.3

Diapositiva PowerPoint: ¿Qué es un Abuso Sexual?

- ▶ El abuso sexual infantil se define en la ley federal del Niño en la Ley de Prevención y Tratamiento del Abuso (42 U.S.C. sec. 5106g(4)) as:
 - ▶ "...el empleo, el uso, la persuasión, inducción, coacción o coerción de cualquier niño a participar en, o el ayudar a otra persona a participar en, cualquier conducta sexualmente explícita o simulación de dicha conducta con el fin de producir una representación visual de dicha conducta; o la violación, en casos de cuidadores o relaciones inter-familiares, la violación de menores, abuso sexual, prostitución, u otra forma de explotación sexual de niños, o de incesto con niños. "



DIAPPOSITIVA 6.4

Diapositiva PowerPoint: Signos del Abuso Sexual

- ▶ **Usted no puede saber si un niño ha sido abusado sexualmente.** Su trabajador social compartirá toda la información conocida sobre la historia de su hijo con usted; Sin embargo, muchos niños no revelan abusos en el pasado hasta que se sientan seguros. Por esta razón, los padres adoptivos a veces son los primeros en saber que el abuso sexual ha ocurrido. Incluso cuando no existe documentación de abusos antes, es posible que sospeche de abuso debido a la conducta del niño.
- ▶ **La determinación de si un niño ha sido abusado requiere una cuidadosa evaluación por un profesional capacitado.** Si bien es normal que todos los niños tengan y expresen curiosidad sexual, los niños que han sido abusados sexualmente pueden demostrar comportamientos que están fuera del alcance de lo que podría considerarse normal. No hay una sola señal o comportamiento específico que puede considerarse una prueba de que se ha producido el abuso sexual. Sin embargo, muchos profesionales y organizaciones coinciden en que usted podría considerar la posibilidad de abuso sexual cuando uno o varios de los siguientes

signos o comportamientos están presentest:

- ▶ Conocimiento sexual, interés, o lenguaje que es inusual para la edad del niño.
- ▶ Actividades sexuales con juguetes u otros niños que parecen inusuales, agresivo, o no responde a límites u orientaciones.
- ▶ Masturbación excesiva, a veces en público, no responde a la orientación o límites.
- ▶ Dolor, picazón, enrojecimiento o sangrado en el área genital.
- ▶ Pesadillas, dificultad para dormir o miedo a la oscuridad.
- ▶ cambios de humor repentino o extremos: rabia, miedo, ira, llanto excesivo, o el retraccion.
- ▶ "Espaciar" sus ratos libres.
- ▶ La pérdida de apetito, o dificultad para comer o tragar.
- ▶ Cortar, quemar, u otras conductas de automutilación como un adolescente.
- ▶ Hablar de un Nuevo / viejo amigo,
- ▶ Evitar inexplicablemente de ciertas personas, lugares o actividades.
- ▶ Que un niño mayor se comporte como un niño mucho más joven: moje la cama o se chupe el dedo, por ejemplo.
- ▶ Tener dinero de repente.

Pregunta:

? Tras revisar esta información, ¿cuáles son algunos de los nuevos conocimientos sobre las señales de que un niño está siendo abusado o explotado sexualmente?

Respuesta de muestra:

❖ ***El Listados de arriba.*** *Afirmar las respuestas correctas y asegúrese de tener en cuenta que estos síntomas por sí solos no pueden ser signos de abuso sexual, sin embargo, cuando algunos de los síntomas y signos están*

presentes, sin otras explicaciones obvias, es posible preguntarse si algo está ocurriendo o ha ocurrido a un niño.

Pregunta:

? Si se encuentra algunos de estos síntomas en un niño bajo su cuidado, ¿qué crees que podrías hacer??

Respuesta de muestra:

- ❖ Póngase en contacto con un Trabajador Social
- ❖ Póngase en contacto con un Miembro del Equipo Terapéutico
- ❖ Póngase en contacto con un trabajador del RDS o PPE
- ❖ Pida ayuda para saber qué hacer a continuación.



Presentacion PowerPoint – (Diapositivas 6.5-6.8) Comprendiendo el Comportamiento Sexual en Niños

DIPOSITIVA 6.5

Diapositiva PowerPoint: Comprendiendo el Comportamiento Sexual en Niños



- ▶ **Los síntomas de abuso sexual pueden no ser evidentes en la primera reunión con un niño**, sin embargo, cuando los niños comiencen a relajarse en el entorno, usted puede comenzar a ver y entender más sobre el niño bajo su cuidado.
- ▶ **Los niños exhiben una amplia gama de comportamientos sexuales que son parte del desarrollo normal.** Es importante que usted entienda lo que está dentro de un rango normal o aceptable de manera que, por un lado, no reaccionar de forma exagerada cuando se observe este tipo de comportamientos y, por otro lado, que no pierda pistas obvias que podrían sugerir que un niño ha sido objeto de abusos sexuales.
- ▶ **El interés sexual infantil, la curiosidad y el comportamiento**

se desarrollan gradualmente con el tiempo y pueden verse influidos por muchos factores, incluyendo lo que los niños ven y experimentan. El comportamiento sexual no es en sí mismo un signo de que se ha producido abuso. **Todos los niños, heterosexuales, gays, lesbianas, bisexuales, exploran su propia sexualidad a su manera.** Todos los niños, traumatizados o no, y abusados o no sexualmente, pueden experimentar y explorar su sexualidad en maneras que pueden hacer que nosotros, como adultos y cuidadores, nos sea incómodo cómo responder.

- ▶ Durante nuestro trabajo juntos, vamos a explorar cómo manejar la sexualidad en la crianza de los hijos y, si un niño ha estado expuesto a la explotación o el abuso sexual, cómo actuar para fomentar el desarrollo sexual saludable durante toda nuestra experiencia de cuidado.



DIAPPOSITIVA 6.6

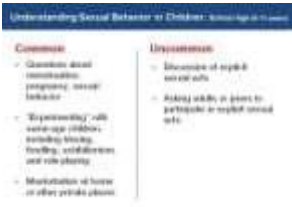
Diapositiva PowerPoint: Comprendiendo el Comportamiento Sexual en Niños: Preescolar (0 a 5 años)

- ▶ **Común:**
 - ▶ Lenguaje sexual en relación con las diferencias entre las partes del cuerpo, hablar del baño, del embarazo y del parto.
 - ▶ Auto-caricias en el hogar y en público.
 - ▶ Mostrando y mirando a partes privadas del cuerpo.
- ▶ **No Común:**
 - ▶ Hablar de actos sexuales.
 - ▶ Experiencias sexuales con otros niños.
 - ▶ La masturbación no responde a redirección o a límites.
 - ▶ Inserción de objetos en las aberturas genitales.
- ▶ Investigadores y profesionales especializados en identidad sexual notan que muchos individuos que se identifican como homosexuales comenzaron a notar que se sintieron atraídos por individuos del mismo sexo a una edad temprana, y que su típica primer 'flechazo' a la edad de dos y tres, eran hacia alguien de su propio sexo. Aunque las presiones sociales pueden llevar a los niños a reprimir su orientación e identidad durante la socialización, el reconocimiento temprano de la

identidad sexual es típico de todas las orientaciones e identidades de género.

DIPOSITIVA 6.7

Diapositiva PowerPoint: Comprendiendo el Comportamiento Sexual en Niños: escolares (6 a 12 años)



► Común:

- Preguntas sobre la menstruación, el embarazo, el comportamiento sexual.
- “Experimentar” con niños de la misma edad, incluyendo los besos, las caricias, el exhibicionismo y juegos de rol.
- La masturbación en el hogar o en otros lugares privados.

► No Común:

- Hablar de actos sexuales explícitos.
- Preguntar a adultos o compañeros a participar actos sexuales explícitos.



DIPOSITIVA 6.8

Diapositiva PowerPoint Comprendiendo el Comportamiento Sexual en Niños: Adolescencia (13 a 16 años)

► Común:

- Preguntas sobre la toma de decisiones, las relaciones sociales y las costumbres sexuales.
- La masturbación en privado.
- La experimentación entre los adolescentes de la misma edad, incluyendo besos con la boca abierta, caricias y roces de cuerpo.
- Comportamientos voyeurista.
- La relación sexual se presenta en aproximadamente un tercio de este grupo de edad.
- Se ha observado que el sexo oral se produce en el 50 por ciento de los adolescentes de 15 años y mayores.

► No Común:

- ▶ Interés sexual en los niños mucho más jóvenes.
- ▶ La agresión en tocar los genitales de los demás.
- ▶ Preguntar a adultos a participar actos sexuales explícitos.

Pregunta:

? Is there anything in the ‘common list’ that surprises you?

Obtener respuestas y discutir.

***Nota del Entrenador:** Las respuestas a esta pregunta se basan en la exposición del grupo a la conducta sexual en los niños y con los niños que han sufrido abuso sexual.*

- ▶ **Es importante tener en cuenta que el desarrollo de la sexualidad incluye el desarrollo de una conciencia de la orientación sexual.** La orientación sexual es una faceta de cada persona y no es vista como una respuesta a los abusos sexuales, ni la orientación sexual es un indicador o un predictor de abuso sexual. En nuestras historias, Jonah reconoció y creció en la aceptación de su orientación sexual sin haber tenido una historia de abuso sexual.
- ▶ Si la crianza es de un gay, lesbiana, bisexual, transexual, o juventud cuestionada, usted querrá apoyo para el niño y usted también puede beneficiarse de un grupo de apoyo para la crianza de los niños que se identifican como personas no heterosexuales. Los recursos incluyen grupos PFLAG activos. El sitio web de esta organización nacional para los padres es Coalición es www.pflag.org. The Tampa Bay tiene un sitio web con muchos recursos en línea y apoyos locales para los jóvenes que están GLBTQ. Es importante ser un apoyo en la identidad de un joven. Los niños que son homosexuales o no están definidos se encuentran en mayor riesgo de intimidación y el suicidio y por eso lo que es importante es proporcionar un ambiente de apoyo y estar al tanto de las necesidades y riesgos para esta población con nuestros hijos.
- ▶ Como nota final, esta formación está diseñado para ayudarle a pensar en cómo va a manejar la sexualidad y los problemas personales que usted puede no haber tenido que hacer frente

todavía como padre. Además de convertirse en un sistema de trauma sensible, el campo de la protección de la infancia es cada vez más capaz de entender y apoyar a los niños en su intento de recuperarse de un trauma, que a veces incluye la explotación sexual y el abuso.

- ▶ En esta sesión de entrenamiento puede ayudar a explorar su propia reacción de la sexualidad y prepararse para situaciones complejas que pueden surgir en la crianza.



RESUMIENDO: VERIFICANDO EL TEMA

- ▶ Ahora que hemos explorado esta dinámica, es el momento de tomar un descanso para revisar el tema. Me gustaría que usted pueda hablar durante unos minutos con un compañero en relación al material dado hasta ahora. Por favor, hable acerca de sus pensamientos y sentimientos (ambos). Una vez más, nuestras conversaciones son una preparación importante para las conversaciones y las respuestas que podamos tener al trabajar con niños a nuestro cuidado. Voy a pedirle respuestas generales después de su diálogo y les animo a utilizar su diario después de esta sesión para realizar un seguimiento de cómo piensa y siente acerca de este tema con el paso del tiempo.
 - **Pregunta** *al grupo por algunas respuestas generales.*



Presentacion PowerPoint – (Diapositivas 6.9-6.) Establecimiento de directrices para la seguridad de la familia y la Privacidad



DIAPOSITIVA 6.9

Diapositiva PowerPoint: Establecimiento de directrices para la seguridad de la familia y la Privacidad

- ▶ Hay cosas que usted puede hacer para ayudar a asegurar que cualquier niño visitando o viviendo en su hogar experimente un ambiente estructurado, seguro y enriquecedor. Algunos niños abusados sexualmente pueden tener una mayor sensibilidad a ciertas situaciones. Hacer que su hogar sea un lugar cómodo para los niños que han sido abusados sexualmente puede significar

cambiar algunos hábitos o patrones de la vida familiar. La incorporación de algunas de estas directrices también puede ayudar a reducir la vulnerabilidad de crianza o para los padres adoptivos vulnerables de las acusaciones de abuso de los niños que viven con ellos. Considere si los siguientes consejos pueden ser útiles en la situación familiar:

- ▶ **Asegúrese de que cada miembro de la familia tenga un nivel de comodidad con tocar, abrazar y besos.** No obligue a tocar a los niños que parecen incómodos si han sido afectado. Anime a los niños a respetar la comodidad y privacidad de los demás.
- ▶ **Tenga cuidado con toque lúdico, como los juego de lucha y cosquillas.** Estos pueden ser recordatorios incómodos o el miedo del abuso sexual para algunos niños.
- ▶ **Ayudar a los niños a aprender la importancia de la privacidad.** Recuerde a los niños llamar antes de entrar en baños y dormitorios y alentar a los niños a vestirse y bañarse si son capaces. Enseñe a los niños acerca de la privacidad y el respeto.
- ▶ **Mantenga la sexualidad adulta en privado.** Los adolescentes pueden necesitar recordatorios acerca de lo que está permitido en su casa cuando los novios y novias están presentes.
- ▶ **Conocer y limitar los mensajes sexuales recibidos a través de los medios de comunicación.** Los niños que han sufrido abuso sexual pueden encontrar contenido sexual sobre-estimulante o perturbador. Puede ser útil controlar la música y videos musicales, así como programas de televisión, juegos de video y películas que contengan desnudos, actividad o lenguaje sexual. Limite el acceso a revistas para adultos y controlar el uso de Internet de los niños.

Pregunta:

- ❓ **Basandose en estas ideas ¿que reglas familiares pueden necesitar revisión o cambio de proporcion emocional así como físico y de seguridad sexual en su hogar?**

Respuesta de muestra:

- ❖ ‘Somos amantes de los abrazos: para una familia demostrativa, la comprensión y la adaptación a la necesidad de control y en el espacio alrededor de lo físico

va a ser importante.

- ❖ "Nuestros hijos tendrán que hacer algunos cambios": Si usted tiene niños mayores que han tenido acceso sin control a los materiales o internet, puede que tenga que volver a estos temas con sus hijos para asegurarse de que el hogar se ejecuta en una base consistente y segura para todos los miembros.
- ❖ "Somos muy abiertos sobre la sexualidad y estamos bien con algunos de los materiales que pueden desencadenar a los niños". La sinceridad con los niños y las familias no traumatizadas puede significar algo muy diferente sobre el impacto de ese mismo comportamiento para los niños que pueden estar a su cuidado. Recuerda las discusiones que tuvimos sobre el trauma temprano. Con el fin de cuidar, las familias pueden tener que volver a examinar sus propios comportamientos y normas para apoyar la curación.
- ❖ Sea consciente de los trauma desencadenantes relacionados con el abuso.
- ❖ Establezca límites tempranos, ya que pueden ser modificados con el tiempo.



DIAPPOSITIVA 6.10

Diapositiva PowerPoint: Establecimiento de directrices para la seguridad de la familia y la Privacidad: Pasos Adicionales

- ▶ Si su hijo tiene problemas a la hora de tocar (o cualquier comportamiento sexual agresivo) puede que tenga que tomar medidas adicionales para ayudar a garantizar la seguridad de su hijo, así como la de sus compañeros. Considere cómo se pueden aplicar estos consejos a su propia situación:
 - ▶ **Con amigos.** Si su hijo tiene problemas con tocar a otros niños, es posible que desee asegurarse de supervisarlo cuando está jugando con amigos, ya sea en su casa o la de ellos. Quedarse a dormir fuera puede no ser una buena idea cuando tienes este tipo de problemas.
 - ▶ **En la escuela.** Es posible que desee informar a la escuela sobre su niño y de cualquier conducta sexual inapropiada, para garantizar un nivel adecuado de supervisión. A menudo, esta información puede ser confidencial por un consejero de la

escuela u otro personal.

- ▶ **En la comunidad.** La supervisión se vuelve crítica cualquier tiempo que los niños con problemas de conducta sexual están con grupos de niños, por ejemplo en el campamento o los programas de después de la escuela.
- ▶ En cualquier caso, mantener las líneas de comunicación abiertas, por lo que los niños se sientan más cómodos con usted por algunos problemas y hablar acerca de él, no solo los del abuso sexual. Recuerde sin embargo, que el abuso sexual es difícil de revelar para la mayoría de los niños incluso a un adulto de confianza.

Pregunta:

- ❓ **Hablamos de mantener a los niños bajo su cuidado a salvo de los otros, ya que estamos hablando de los niños bajo su cuidado, posiblemente, la reacción a los abusos los puede hacer peligrosos para los demás. ¿Cómo cree que puede manejar eso??**

Respuesta de muestra:

- ❖ Trabajar con el equipo para una evaluación continua constante de la conducta del niño y la necesidad de supervisión.
- ❖ Dar de alta al equipo que ayudara a la familia a proporcionar supervisión y apoyo.
- ❖ Re-configuración de la supervisión de adultos en nuestra casa si tenemos otros niños o mascotas que pueden ser vulnerables.



DIPOSITIVA 6.11

Diapositiva PowerPoint: Enseñar Sexualidad a niños que han sido abusados: hablar con el niño sobre Seguridad Sexual

- ▶ Un diálogo abierto con un niño abusado sexualmente es fundamental para ayudar al niño a curar y mantener al niño y a la familia a salvo. Esta discusión debe incluir:
 - ▶ Consuelo verbal para que el niño no será victimizado sexualmente en su casa.
 - ▶ La seguridad de su compromiso de protegerlo.
 - ▶ Los hechos de abuso previo

- ▶ Los sentimientos del niño y de la familia sobre el abuso previo.
- ▶ El comportamiento y la capacidad de formar nuevas relaciones del niño.
- ▶ El impacto del abuso previo sobre la visión del mundo del niño.
- ▶ La continua necesidad de protección y sensación de seguridad, así como la empatía por el hecho de que puede tomar tiempo para que el niño se sienta seguro.
- ▶ Límites y expectativas familiares claras y consistentes (incluidas las normas para el tacto seguro y expresiones saludables de afecto).
- ▶ Demostrar un comportamiento familiar apropiado.
- ▶ Identificar la importancia de la privacidad y normas de privacidad en el hogar.
- ▶ Identificación de actividades apropiadas para la edad.

Pregunta:

? Volviendo a nuestra discusión sobre las reglas y costumbres que se hablan y no habladas ¿qué crees que sería importante para que usted pueda tener en cuenta durante las conversaciones de este tipo con los niños??

Respuesta de muestra:

- ❖ Hablar con el niño con otros adultos presentes para ayudar.
- ❖ Ser coherente.
- ❖ Ser pragmático.
- ❖ Estar sin prejuicios.
- ❖ Normalizar la dificultad de hablar sobre el abuso sexual



Presentacion PowerPoint – (Diapositivas 6.12-6.15)

Buscando Ayuda



DIPOSITIVA 6.12

Diapositiva PowerPoint: Tus Respuestas.

- ▶ Puede ser que después de la colocación, un niño no sea consciente de haber sufrido abuso sexual. Sin embargo, los niños comienzan con la experiencia de la seguridad y la estabilidad, podrán revelar el abuso sexual, además de las razones de la eliminación. Por esta razón, todos los cuidadores deben estar preparados para apreciar la naturaleza traumática del abuso sexual infantil y proporcionar la crianza en un ambiente que apoya la curación.
- ▶ Todo esto es abrumador, puede ser chocante y crear muchas reacciones de su parte, incluyendo la tristeza, la ira y el miedo basado en las experiencias del niño a su cuidado.
- ▶ Si un niño está exhibiendo comportamientos que son motivo de preocupación, es muy importante que hable con el trabajador social, tan pronto como sea posible para determinar si es necesaria una nueva evaluación.



DIPOSITIVA 6.13

Diapositiva PowerPoint: Reporte Obligatorio

- ▶ Tomemos un momento para hablar de un factor que se relaciona directamente con su reacción durante la revelación: Reporte obligatorio.
- ▶ Como se discutió en el Día 1, las familias de apoyo tienen el Reporte obligatorio. Parte de mantener a los niños seguros y saludables es denunciar el abuso cuando se enteró de ello. Así, si un niño te dice algo que sugiere que él / ella ha sido abusado, o usted sospecha que ha sucedido un abuso, debe hacer un reporte en la línea directa de abuso infantil, e informar al trabajador social.
- ▶ Los requisitos para la presentación de reportes obligatorios y su papel dentro del proceso nos lleva a varios puntos importantes sobre la manera de responder a la divulgación del niño:
 - ▶ **Primero, si un niño revela un abuso, usted no puede preguntar al niño.** En su lugar, debe actuar como un contenedor emocional,

asegurando al niño que lo sucedido no era su culpa y que hay profesionales que pueden darle el apoyo necesario. Su trabajo es empatizar, no preguntar. Hay un número máximo de veces que un niño puede ser entrevistado y no quieren interferir en ese proceso.

- ▶ En segundo lugar, con el fin de mantener la confianza que usted está construyendo con **el niño, debe adelantarse y hacer un informe explicando lo sucedido para el SFC**. Usted debe explicar por qué es importante y lo que va a ocurrir a continuación.



DIAPOSITIVA 6.14

Diapositiva PowerPoint: Buscando Ayuda

- ▶ En respuesta a las necesidades de un niño que ha sido abusado sexualmente puede involucrar a toda la familia y es probable que tenga un impacto en todas las relaciones familiares. Los profesionales de la salud mental (por ejemplo, consejeros, terapeutas, o trabajadores sociales) pueden ayudarle a usted y a su familia a lidiar con las reacciones, pensamientos y sentimientos acerca del abuso.
- ▶ Si se siente abrumado por alguna de las revelaciones que un niño hace en su hogar, es fundamental buscar apoyo (formal o informal). Hablaremos más sobre el auto-cuidado en su último día de entrenamiento.



DIAPOSITIVA 6.15

Diapositiva PowerPoint: Orientación para Padres y Niños

- ▶ **El hablar con un profesional de salud mental que se especialice en el abuso sexual a niños tan pronto como surjan los problemas puede ayudar a los padres a determinar si el comportamiento de sus hijos es motivo de preocupación.** Los especialistas también pueden proporcionar a los padres orientación en la respuesta a las dificultades de sus hijos y ofrecer sugerencias sobre cómo hablar con sus hijos. Un profesional de la salud mental puede sugerir áreas especiales de atención en la vida familiar y ofrecer sugerencias específicas para la creación estructurada, seguridad y el cuidado de los entornos.
 - ▶ Las **amistades** del niño
 - ▶ La **fortalezas** del niño (por ejemplo, ¿El niño creativo, deportivo,

organizado?)

- ▶ Las **habilidades de comunicación** del niño
- ▶ Las **Anexiones** de los niños hacia los adultos en su vida
- ▶ Un terapeuta o un programa de trabajo con el niño a su cuidado pueden incluirle a usted y a su familia en **su servicio para asegurarse de que el medio ambiente es compatible con la intervención terapéutica**, y que están a la par.
- ▶ **La terapia también puede incluir a los padres no infractores en el camino hacia la reunificación**, y en algunos casos, **puede incluir a los padres infractores después de que el tratamiento se ha completado** y se considera apropiado.
- ▶ Ya sea o no recomienda la terapia familiar, **es vital que los padres se mantengan involucrados en el tratamiento de sus hijos o de otros tipos de tratamiento**. Los profesionales de salud mental cualificados siempre tratarán de involucrar a los padres al pedir y compartir información.



RESUMEN

- ▶ Como vemos en estos ejemplos, la experiencia familia de crianza implica ser capaz de gestionar y apoyar el desarrollo sexual saludable. Esta responsabilidad se complica por el impacto del trauma para los niños que han sufrido abuso y la explotación sexual.
- ▶ Su papel como padre, como socio, como defensor y como confidente le ayudará a proporcionar un entorno de curación para los niños bajo su cuidado proporcionando un santuario y una vida familiar en calma.
- ▶ Muchas gracias por pasar por el trabajo emocional e intelectual que se necesita para tener en cuenta el material en esta sesión hasta el momento. Todavía no estamos terminado del todo.
- ▶ Hemos hablado de la importancia de establecer el ambiente para los niños, por lo que en el cierre, los invito a pensar por ustedes mismos en lo que se necesita para mantenerse si se encuentra con la experiencia anterior.



Presentacion PowerPoint – (Diapositivas 6.16-6.21) Necesidades Médicas de Niños en Cuidado de Crianza



DIPOSITIVA 6.16

Diapositiva PowerPoint: Condiciones de salud comunes en Cuidado de Crianza

- ▶ Los niños en cuidado de crianza pueden entrar en el cuidado con algún reconocimiento médico, Usted puede o no haber tenido experiencia con estas condiciones. Algunas de estas condiciones incluyen:
 - ▶ Piojos
 - ▶ Asma
 - ▶ Cuidado dental pobre
 - ▶ Comer en exceso, a menudo relacionada con el abandono
 - ▶ Infecciones, como la conjuntivitis
 - ▶ Condiciones de piel, como sarna y eczema
 - ▶ Obesidad
 - ▶ Problemas de visión y / o audición que pueden o no haber sido diagnosticados
 - ▶ Retraso en inmunizaciones (Vacunas)

Pregunta:

? ¿Por qué crees que los niños tienen este tipo de problemas de salud??

Respuesta de muestra:

- ❖ La falta de acceso a servicios de salud
 - ❖ Abandono
 - ❖ Pobreza
- ▶ Cuando un niño está recién retenido, el estado de salud puede o no ser

conocido en el momento de la colocación. Si hay una serie de cuestiones de salud conocidos, los coordinadores de colocación le informarán de esto al hacer la solicitud de colocación.

- ▶ Cuando se conocen las condiciones, se puede pedir a los trabajadores sociales que le proporcione a ustedes los recursos para proveer atención y tratamiento en el hogar o la vinculación a un proveedor de la comunidad. También puede comunicarse con el equipo de enfermería de salud pública para su apoyo.
- ▶ Si un niño entra en su casa con piojos, Foster VC Kids puede proporcionar la referencia de un servicio de tratamiento para piojos en el hogar llamado **“The Hair Whisperers”**. Ellos comprobarán y tratarán a todos los niños, incluido al suyo (si es necesario), así como proporcionarían la educación en la prevención de futuras infestaciones.
- ▶ Puede haber situaciones en las que el estado de salud no sea conocido en el momento de la colocación y el familia de apoyo tenga que trabajar con el equipo de enfermería de salud pública para acceder al soporte, servicios y tratamientos.
- ▶ Es importante que si un niño llega a su casa con una necesidad médica, usted haga un esfuerzo para ser su apoyo y empatía. Los niños probablemente ya sienten vergüenza de venir de la atención y son sensibles a ser señalados. Los familias de apoyo deben abstenerse de hacer comentarios negativos o gestos sobre las condiciones médicas.
- ▶ Las expectativas para la atención médica y el tratamiento deben ser incluidos en el plan de necesidades y servicios del niño.
- ▶ Si un niño requiere medicamentos de venta libre que están aprobados para niños de su grupo de edad, los padres adoptivos serán capaces de administrarla:
 1. La medicación debe almacenarse en su envase original y con la etiqueta original sin alterar.
 2. Los medicamentos sin receta deben ser administrado a un hijo de crianza, como se indica en la etiqueta o como lo indique el profesional médico apropiado.
 3. La administración de medicamentos a un hijo de crianza requiere que el cuidador documente la fecha, la hora y la dosis de la medicación administrada en un registro que deberá conservarse en el cuaderno HEP. Este formulario está disponible en nuestro sitio web de Foster VC Kids.
 4. Si un niño de crianza no puede determinar su propia necesidad de medicación, el cuidador debe determinar la necesidad de un hijo de crianza, de acuerdo con las instrucciones médicas.



DIPOSITIVA 6.17

Diapositiva PowerPoint: Condiciones de salud especializadas

- ▶ Los niños que entran en cuidado de crianza pueden tener también necesidades especiales de atención médica. Éstas incluyen:
 - ▶ Retrasos del desarrollo
 - ▶ Trastornos del Espectro Autista
 - ▶ tubos de alimentación
 - ▶ Cateteres
 - ▶ Diabetes
 - ▶ Problemas cardíacos
 - ▶ trastornos convulsivos
 - ▶ la exposición de sustancias relacionadas con problemas de salud. Las sustancias más comunes incluyen el alcohol, la marihuana, el tabaco, las metanfetaminas y heroína. El Riesgo aumenta cuando se está usando más de una sustancia.
 - ▶ Otros problemas médicos agudos

Pregunta:

? ¿Por qué crees que los niños que entran en el cuidado, tener este tipo de problemas de salud especializados?

Respuesta de muestra:

- ❖ Condiciones genéticas y defectos de nacimiento
- ❖ Abandono
- ❖ Pobreza
- ❖ falta de acceso a la atención médica
- ❖ adicción de los padres y la falta de acceso al tratamiento
- ❖ falta de atención prenatal

- ▶ Algunas de estas condiciones puede o no ser conocidas en el momento de la colocación.
- ▶ Si la necesidad médica es evidente durante la detención, el trabajador social buscará autorización médica antes de colocar a un niño.
- ▶ Los niños con este tipo de necesidades de atención de la salud, a menudo requieren una amplia gama de servicios médicos, de desarrollo y de otros que requerirán una estrecha colaboración y asociación con los trabajadores sociales, el equipo de atención de salud y proveedores de servicios.
- ▶ El cuidado de los niños con este tipo de condiciones casi siempre requiere un entrenamiento adicional antes de que el niño sea colocado. Esta formación puede ser proporcionada por las enfermeras, el equipo de tratamiento de en el hospital y los proveedores de servicios.
- ▶ Los niños con necesidades especiales de atención médica también requerirán, por ley, un plan de cuidados individualizado de la Salud (IHPC) que se desarrollará por el médico, la enfermera de Rx para niños, el cuidador y el trabajador social. Este plan documentará los problemas medicos, el tratamiento y el apoyo esperado. El plan debe ser seguido por el cuidador.



DIAPPOSITIVA 6.18

Diapositiva PowerPoint: Cuestiones relacionadas con Exposición a Sustancia

- ▶ Los niños con antecedentes de exposición a sustancias pueden tener dos tipos de síntomas:
 - Los síntomas agudos, como el síndrome de abstinencia, problemas de alimentación, problemas de sueño, problemas de procesamiento sensorial, y / u otros problemas de regulación, tales como dificultades para ser tranquilizado.
 - Problemas crónicos, tales como problemas de atención, hiperactividad, impulsividad, dificultades de aprendizaje, co-produciendo problemas de salud mental, problemas de respiración, motor y otros problemas musculares, falta de habilidades sociales, memoria y de recuerdo.
- ▶ Los niños expuestos al alcohol pueden o no ser diagnosticados con un trastorno del espectro alcohólico fetal. El más grave es el síndrome de

alcoholismo fetal.

- ▶ Los síntomas agudos relacionados con la exposición de sustancias suelen ser dirigidas por el equipo de enfermería de Rx for Kids (más sobre esto en un minuto) y otros proveedores de servicios, tales como terapeutas ocupacionales que pueden ayudar con problemas de alimentación.
- ▶ Cuestiones sensoriales relacionadas con la luz, el sonido y el tacto son comunes en los niños con la exposición de sustancias.
- ▶ Algunos de los síntomas pueden no estar presentes inmediatamente y pueden aparecer más tarde en el desarrollo.
- ▶ Algunos problemas médicos pueden ser gestionados por cosas como la dieta y el tratamiento regular. Otros pueden requerir más tratamiento intensivo y apoyo. Una Rx for Kids PHN le ayudará con esto.
- ▶ El Aprendizaje y la conducta de tipo desafío a menudo se abordan a través del servicios de salud mental, las intervenciones conductuales, alojamiento familiar y escolar, planes de apoyo educativo (como un IEP), y otros servicios como la terapia física u ocupacional.
- ▶ La capacitación sobre el cuidado de los niños con la exposición de sustancias a menudo se ofrece a los socios de colegios comunitarios y en línea en cpicalifornia.org. La formación no sustituye a trabajar en colaboración con el equipo médico y consultar con ellos antes de cualquier desviación del plan de tratamiento y cuidado preestablecido.



DIAPPOSITIVA 6.19

Diapositiva PowerPoint: Medical Record Keeping: T Mantenimiento de registros médicos: El Pasaporte de Salud y Educación y el Vínculo de crianza saludable

- ▶ El mantenimiento de registros de las necesidades médicas de un niño son importante por varios motivos.

Pregunta:

? ¿Qué crees que son alguno de estos motivos?

Respuesta de muestra:

- ❖ Para realizar un seguimiento de las intervenciones de tratamiento y medicación

- ❖ Tener un historial de las necesidades y los tratamientos médicos del niño
 - ❖ Intercambio de información con la agencia, los proveedores de servicios y otro cuidador.
 - ❖ Parte de los requerimientos de licencias del Título 22 son para familias de apoyo
- ▶ Hay dos maneras principales de que usted sea capaz de mantener un registro de la historia clínica del niño:
 - ▶ El Pasaporte de Salud y Educación (HEP o libro de notas HELP)
 - ▶ Vínculo de crianza saludable
 - ▶ El Pasaporte de Salud y Educación es una carpeta que se le proporcionará a usted cuando un niño es colocado en su hogar.
 - ▶ El HEP incluirá formularios en blanco de tratamiento, la autorización que le permite acceder a la atención médica para el niño, y otros artículos para ayudarle en el mantenimiento de los registros.
 - ▶ Cada vez que usted lleve al niño a cualquier tratamiento, necesitará el suministro para completar un formulario de salud para ser enviado por fax a la enfermera de salud pública y otra copia en el HEP.
 - ▶ Su mantenimiento de registros siempre debe incluir los nombres y direcciones de los proveedores de salud, dentales, educación, registros médicos, escolares, registros de vacunación, alegrías conocidas, problemas médicos conocidos, la salud, la historia de la salud mental, historial médico, y cualquier otra información pertinente relacionado con la salud, la educación y el bienestar del niño.
 - ▶ El Vínculo de Crianza Saludable (Health Link) es un nuevo sitio web y de aplicaciones móviles que proporcionan cuidador con información de salud acerca de los niños bajo su cuidado.
 - ▶ Usted será capaz de acceder a la información que tradicionalmente se ha proporcionado en el HEP en formato 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 se coloque automáticamente en el archivo cuando se ve al niño.
 - ▶ Esto no sustituye a la de sus requisitos de mantenimiento HEP, sino que complementa la historia de la salud el mantenimiento de registros y permite que el niño tenga una historia más completa de la historia de salud.

- ▶ La capacitación sobre el uso de Foster Health Link se puede acceder en línea a través de la página web de Foster VC Kids y QPI California.

DIPOSITIVA 6.20

Diapositiva PowerPoint: Programa de Salud Infantil y Discapacidad (CHDP), Programa de Cuidado de la Salud de la Infancia en Foster Care (HCPCFC), y Rx para niños

- ▶ El condado tiene una amplia gama de equipos y programas de apoyo médico para ayudarle en la atención básica médica, así como la atención especializada y apoyo. Éstas incluyen:
 - ▶ **Programa de Salud Infantil y Discapacidad (CHDP)** es un programa preventivo que ofrece evaluaciones y servicios de salud periódicas a los niños y jóvenes de bajos ingresos en California. CHDP ofrece la coordinación de la atención para ayudar a las familias con la programación de la cita médica, el transporte y el acceso a los servicios de diagnóstico y tratamiento. Las evaluaciones de salud son proporcionados por médicos particulares matriculados, los departamentos de salud locales, clínicas comunitarias, planes de atención administrada y algunos distritos escolares locales.
 - ▶ **Programa de Cuidado de la Salud de la Infancia en Cuidado de Crianza (HCPCFC)** Proporciona enfermeras de salud pública que ofrecen educación y la coordinación de las necesidades de salud de atención médica, dental, de desarrollo y mentales a los niños fuera del hogar. Trabajan en estrecha colaboración con los padres adoptivos, trabajadores sociales, oficiales de libertad condicional y otros para prevenir enfermedades y proporcionar cuidado a niños. Las enfermeras están en el personal en Foster VC Kids y están disponibles para ayudarle a navegar por el sistema de atención de salud
 - ▶ **El Programa Rx para Niños de Enfermería de Salud Pública (PHN)** ofrece un servicio de Salud Pública visitas a los hogares de intervención de abuso infantil único e innovador. Enfermeras de Salud Pública trabajan en todas las áreas de protección de la infancia de la investigación a través de la emancipación. Los servicios prestados por el RX para el Programa de Niños incluyen evaluaciones de salud, coordinación de la atención médica, educación para la salud, referencias para el cuidado de la calidad y la promoción adecuada y alta para los niños en el sistema de cuidado de crianza. Todos los niños de 0-6 son vistas por el RX para PHNs para niños, así como los niños con problemas médicos complejos



DIPOSITIVA 6.21

Diapositiva PowerPoint: Requisitos para la Atención Sanitaria

- ▶ Todos los niños que primero ingresan en cuidado de crianza tienen Programa Infantil Salud y Discapacidad (CHDP) evaluación de la salud dentro de las 72 horas de la colocación y sobre todo si hay una necesidad médica inmediata. Si esto no es posible el examen CHDP debe completarse dentro de los 30 días de la colocación.
- ▶ Un niño que cambia la colocación no necesita una nueva evaluación de salud a menos que el niño deba pasar un examen, según el programa CHDP. Esto estará apuntado en el HEP. Vamos a hablar más sobre el cuaderno HEP en pocos minutos.
- ▶ Un examen dental debe ser completado dentro de los 30 días también. Este es un examen independiente.
- ▶ Los niños de 0-3 están obligados por ley a tener una evaluación del desarrollo con las referencias para las evaluaciones, según sea necesario.
- ▶ Los niños que entran en atención también se proyectarán para la salud mental y problemas de comportamiento.
- ▶ Los niños en hogares de crianza casi siempre cuentan con los servicios de seguros de Medi-cal, llamado Gold Coast Health Plan en el condado de Ventura, que cubrirá gastos médicos, dentales, de la vista y de salud mental. Si usted no recibe una tarjeta, puede ponerse en contacto con el trabajador social o el Oficial de elegibilidad del Día.
- ▶ Las familias que cuidan a niños con necesidades de salud significativas pueden ser elegibles para un alto porcentaje de financiación para ayudar con el mayor nivel de formación y la asociación. Se espera que el cuidador se adhiera al mayor nivel de servicios necesarios para la atención del niño.
- ▶ Un horario periódico de evaluación está disponible en el HEP de su hijo. Los niños en hogares de crianza deben recibir atención médica regular siguiendo el calendario de Evaluación de Elegibilidad CHDP recomendado.
- ▶ Más información sobre la atención médica para los niños en cuidado de crianza está disponible en el sitio web de Foster VC kids en los Niños y en la Guía del servicio Familiar del Cuidador de la Salud.



TRANSICIÓN

- ▶ Hablemos de nuestra tarea para esta semana que viene y cómo se puede aprovechar y reforzar lo que hemos aprendido hoy, así como la forma en que usted puede prepararse para la próxima semana.

Materiales

Guía para el Participante



10 Minutos



Tareas

Introducción al Tema

- ▶ Tomemos un tiempo para discutir la tarea de esta semana.
 - **Aproveche** esta oportunidad para explorar cómo pueden obtener más conocimientos sobre el comportamiento sexual y los problemas de salud
 - **Remita** a los participantes **la Guía del Participante: Tarea del Día Seis.**
 - **Explicar la Lectura Asignada** de esta semana. Se les pide a los participantes que visiten la *Página de Recursos Foster VC Kids* y revisen la *Guía de Cuidador de Salud* para obtener más información sobre los requisitos para satisfacer las necesidades de atención de salud de los niños.
 - **Obtenga** preguntas y comentarios acerca de la tarea. Discuta brevemente.



RESUMEN

- ▶ Una vez más, tomese su tiempo para completar esta tarea y el trabajo de campo le proporcionará una oportunidad para la auto-reflexión, un mayor sentido de fomentar y le permitirá transferir las habilidades y conocimientos que está adquiriendo en el aula.
- ▶ Recuerde seguir hablando!
- ▶ Además, el sitio web de Foster VC Kids tiene recursos que puede utilizar..



TRANSICIÓN

- ▶ La próxima vez, vamos a discutir cómo preparar a su hijo y su familia para las transiciones de cuidado de crianza.
- ▶ Terminamos por hoy.

MaterialesPPT 6.22
Evaluaciones

5 Minutos

Conclusión

Presentación – Punto Final

- **Procesar** la jornada de trabajo con los participantes.

Pregunta:

- ? ¿Qué has aprendido en la lección de hoy?
- ? ¿Cómo va a integrar estos nuevos conocimientos en su plan para convertirse en un familia de apoyo?
- ? ¿Qué siente hoy que no sería útil para usted como familia de apoyo??

- **Obtener** respuestas y discutir brevemente



RESUMEN

- *Publicar Diapositiva 6.22.*
- ▶ Hoy aprendimos cómo construir una casa de curación que promueve un sentido de la seguridad, el bienestar y establece/implementa las reglas de seguridad y comportamiento en relación a los comportamientos sexuales.
- ▶ También aprendimos sobre las necesidades comunes y especializadas de atención de salud de los niños en cuidado de crianza, así como los recursos disponibles para usted de ayudar a satisfacer esas necesidades.
- ▶ Gracias por su aporte y su participación y volveremos a vernos _____ (fecha, hora y lugar del siguiente día de formación).



EVALUACIONES

Si se utilizan las evaluaciones, deben distribuirse y completarse en este momento