



Acuerdo de Llamada de Apoyo

Nuestra Iniciativa para Una Crianza de Calidad del Condado de Ventura apoya la idea de que los niños merecen cuidadores conjuntos que se esfuercen en compartir la crianza con los padres biológicos y muestren activamente su apoyo a la reunificación exitosa con los padres biológicos. Todos los socios y participantes en nuestro sistema de bienestar infantil poseen un valor único en nuestra comunidad y reconocen su papel y su responsabilidad para reducir el trauma y sus efectos en los niños a los que servimos. La "Llamada de Apoyo" incrementa el éxito de los resultados para familias del Condado de Ventura que están pasando por una separación inicial cuando los niños son retirados de su sistema familiar.

Según la Sección 308(a) del Código de Bienestar e Instituciones, el "departamento de bienestar del condado hará un esfuerzo diligente y razonable para garantizar un contacto telefónico regular entre los padres y un niño de cualquier edad, antes de la audiencia de detención, a menos que dicho contacto sea perjudicial para el niño. El contacto telefónico inicial tendrá lugar lo antes posible, pero no más de cinco horas después de que el niño entre bajo custodia'.

La intención de la "Llamada de Apoyo" es ir más allá de este requisito legal y brindar una oportunidad para que el cuidador y el padre/la madre entren en contacto para abordar las necesidades inmediatas del niño. Esto incluye una conversación telefónica que permita al padre/a la madre proporcionar información, como, por ejemplo, sobre alergias, tratamiento médico/medicamentos, información del médico, información sobre escuela/cuidado durante el día, rutinas y horarios diarios, etc. Esta llamada es también una oportunidad para que el padre/la madre y el niño entren en contacto tras la separación inicial, para minimizar el trauma e incrementar la comunicación sobre las necesidades del niño.

A continuación se ofrece la información de contacto para contactar a todas las partes. Por favor, comuníquese con su trabajadora social si tiene preguntas o preocupaciones respecto de la llamada inicial de apoyo. No dude en añadir la información de contacto de otras personas si es necesaria, es decir, abuelos, médicos, etc.

Por favor, proporcione nombres (no apellidos) y números de contacto de los siguientes padres y cuidadores.

Madre: _____ Número de teléfono: _____

Padre: _____ Número de teléfono: _____

Cuidador(es): _____ Número de teléfono: _____

Al firmar este documento, me comprometo a hacer llamadas de apoyo en el momento de la colocación y reconozco que la información de contacto que aparece más arriba es correcta.

Firma del Cuidador: _____ Fecha: _____

Firma del Cuidador: _____ Fecha: _____

Queremos agradecerles su apoyo para cuidar de los niños de nuestra comunidad. ¡Apreciamos el trabajo duro que hacen cada día!

Nombre del niño/de los niños: