



La red de Familias de Chelsea - CFN ofrece grupos de juego a las familias con niños menores de 6 años. Algunos de los grupos de juego son en colaboración con el programa de intervención temprana de Harbor Area-HAEI, y otros son en colaboración con padres de nuestra comunidad.

Los grupos de juego en colaboración con HAEI son facilitados por especialistas en intervención temprana y un padre facilitador de FCN. En estos grupos participan familias de HAEI y de La Red de familias de Chelsea. Algunos niños reciben servicios por atrasos en el desarrollo o por necesidades especiales. Ofrecemos una variedad de grupos para tres principales etapas del desarrollo. Estos grupos son: un grupo para padres e infantes, uno para padres y niños que los que comienzan a caminar, dos grupos para niños de edad preescolar y uno abierto a todas las edades.

Los grupos de juego en colaboración con los padres son facilitados por padres de CFN. Estos facilitadores tienen entrenamiento en dirección de grupos y tienen certificados de CPR y primeros auxilios. Ellos también han sido participantes de grupos de juego con sus propios hijos.

Debido a las regulaciones del Departamento de Salud Pública, es requerido que los niños tengan las vacunas al día para poder participar en alguno de nuestros grupos. Red de familias de Chelsea requiere que los padres llenen una aplicación. Toda la documentación debe ser entregada en la oficina CFN antes de que el niño comience un grupo.

Esperamos que disfrute de su participación en nuestros grupos de juego. Si tiene alguna pregunta al respecto de esta información por favor llámenos al 617-887-0076.

Grupos de Juego ofrecidos en colaboración con Harbor Area Early Intervention:

Reading & Talking Together @ Chelsea

Niños 2 – 4 años de edad

Metas:

- ✚ Promover y estimular el lenguaje mediante la lectura y las actividades sociales: juego libre, tiempo del círculo, manualidades
- ✚ Que los padres tomen conciencia del desarrollo del lenguaje a través de libros apropiados para los niños.

Sunshine @ Chelsea

Niños 2 – 4 años de edad

Metas:

- ✚ Crear una estructura ambiental donde los niños puedan jugar con seguridad y aprender a través de escuchar, mirar y hacer.
- ✚ Mostrar actividades apropiadas para el desarrollo y jugar
- ✚ Tener interacción social y comunicación con otros niños, padres y facilitadores de grupo.
- ✚ Compartir información sobre las diferentes técnicas de crianza

Laughing & Rolling @ Chelsea

Infantes, 3 – 14 meses de edad

Metas:

- ✚ Estimular el desarrollo a través de la exposición a una variedad de juguetes, posiciones y materiales en un ambiente de juego. El grupo combina el juego libre y el círculo/merienda, para poder desarrollar habilidades motrices con las manos y las piernas, desarrollar la cognición, el lenguaje, destrezas sociales y de alimentación.

**Grupos de Juego ofrecidos en colaboración con los padres de
Family & Community Network y la comunidad:**

Grupo de Juego de JOJO @ Chelsea

Niños 1 – 3 años de edad

Metas:

- ✚ Crear una estructura ambiental donde los niños puedan jugar con seguridad y aprender a través de escuchar, mirar y hacer.
- ✚ Mostrar actividades apropiadas para el desarrollo y jugar

Caterpillars @Chelsea

Niños 3-5 años de edad

Metas:

- ✚ Proveer tiempo para proyectos de manualidades apropiados que involucren diferentes colores y texturas, donde los padres y los niños puedan tener una interacción positiva

Creative Minds @ Chelsea

Niños 5 a 8 años

Metas:

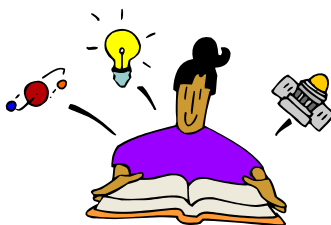
- ✚ Crear una estructura relajada en donde los niños y padres de familia puedan explorar expresiones artísticas y su relación con ciencia y literatura.
- ✚ Desarrollar vocabulario artístico relacionado con el espacio y el trabajo realizado durante el grupo.
- ✚ Tener interacción social y comunicación con otros niños, padres y facilitadores de grupo.
- ✚ Compartir información sobre las diferentes técnicas de crianza
- ✚ Desarrollar un lenguaje de critica constructiva cuando se habla del trabajo propio o de otras personas.

**GRUPOS DE JUEGO DE
RED DE FAMILIAS DE CHELSEA**

GRUPO:**DIA Y HORA:****FACILITADOR DE JUEGO:****NUMERO DE TELEFONO:****PADRE CO-FACILITADOR:****FECHAS DE LA SESION:****UBICACION DEL GRUPO DE JUEGO:**

___ CAPIC Head Start (67 Crescent Avenue, Chelsea, MA)

INFORMACION IMPORTANTE PARA LOS PADRES QUE PARTICIPAN EN LOS GRUPOS DE JUEGO



Para poder participar en los grupos de juego de la Red de familias de Chelsea debe ser residente de Chelsea y tener al menos un niño menor de 6 años.

Por favor informe al coordinador de Red de familias de Chelsea si usted no puede continuar con el grupo de juego por la fecha indicada o si tiene algún cambio en su información personal (dirección, teléfono, etc.)

Esperamos que esta información le ayude a entender la participación de su niño en el grupo y le conteste algunas preguntas que pueda tener.

Actividades Potenciales:

Aun cuando la agenda diaria puede cambiar durante el transcurso del año, los componentes básicos del grupo no cambian.

1. JUEGO LIBRE

Una importante y sustancial parte de la experiencia de grupo; este tiempo nos permitirá enfocarnos en el desarrollo de habilidades en un juego ya definido. Juego libre es el momento oportuno para enfatizar la participación de los niños, adquirir habilidades para jugar y resolver problemas.

2. CIRCULO SOCIAL:

Esta breve actividad de grupo ayuda a los niños a ganar un nuevo lenguaje, a imitar, ser sociables y adquirir conocimientos.

3. RECREOS:

A la hora de la merienda, trabajaremos en el lenguaje y la forma independiente de alimentarse.

4. AL AIRE LIBRE/JUEGOS DE MOTROCIDAD GRUESA:

Nuestro espacio para juego al aire libre es usado para el ejercicio de los músculos grandes. Nosotros enfatizaremos en el balance y la habilidad de movimiento para ayudar a los niños a ser más independientes y competentes para desenvolverse dentro de su ambiente.



OTRAS ACTIVIDADES:

Actividades de alfabetismo Actividades sensoriales Actividades artísticas

PARTICIPACION DE LOS PADRES

Nuestros grupos de juego promueven la participación de los padres. Los padres pueden traer meriendas nutritivas, facilitar actividades (lectura, arte, etc.) o ayudar al facilitador con los proyectos.

POLIZA DE PARTICIPACION Y ASISTENCIA

La participación de los padres es requerida en todos los grupos de juego. Es fundamental que asista regularmente al grupo de juego que se registró. Si por algún motivo no puede asistir a alguna de las sesiones, por favor llame al facilitador del grupo y déjele saber. En caso de que falte por dos semanas consecutivas, sin contactar al facilitador o a la coordinadora de la Red de familias de Chelsea, su espacio será dado a otra familia.

Nuestros grupos de juego funcionan con al menos tres familias. Si sólo hay una o dos familias asistiendo por dos semanas consecutivas, el grupo de juego será cancelado hasta nuevo aviso.

**POLIZA EN CASO DE NIEVE**

Cuando las Escuelas Públicas de Chelsea estén cerradas por causa de mal tiempo, los grupos de juego serán cancelados. Si usted no está seguro de que hay grupo, por favor comuníquese con la oficina de la Red de familias de Chelsea o con el facilitador del grupo.

ESPACIOS LIBRES DE NUECES

Nuestros grupos de juego no servirán crema de nueces o ninguna clase de productos que contengan nueces ya que algunos niños del programa podrían ser alérgicos a las nueces. Si su niño es alérgico a algún alimento por favor traiga una nota del doctor especificando la clase de alimento que es.

PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA

Durante el primer día del grupo de juego el facilitador explicará cuales son los procedimientos en casos de emergencia. Específicos lugares tendrán sus específicos procedimientos.

Cada lugar tiene su caja de primeros auxilios en un lugar accesible. Busque por el símbolo universal de la cruz roja.

Todos nuestros facilitadores están entrenados con los primeros auxilios y Reanimación CardioPulmonar-CPR. En una emergencia extrema por favor llame al 911.

POLIZA DE CONTROL DE ENFERMEDADES

1. Enfermedades leves: Niños con enfermedades leves pueden asistir al grupo de juegos con previa autorización. Estas enfermedades incluyen enfermedades no infecciosas y resfriados. Los padres deben informar al programa con anticipación si ellos traerán a sus niños con resfriado o alguna otra enfermedad leve.
2. Niños y padres no podrán asistir a los grupos de juego si ellos han tenido:
 - Dos o más veces diarrea.
 - Fiebre sobre 101 grados
 - Vómito persistente.
 - Cualquiera de las siguientes condiciones:



Viruelas, paperas, sarampión, hepatitis, garganta irritada, conjuntivitis, piojos, infecciones en la piel. Si usted o su niño desarrolla cualquiera de estos síntomas, se le pedirá que se retire del grupo por ese día

PROCEDIMIENTOS PARA EL USO DEL SANITARIO Y CAMBIO DE PAÑALES



Las actividades de uso del sanitario y cambio de pañales tendrán lugar en un lugar designado con un lavamanos cercano. Los niños serán cambiados de pañal en una superficie cubierta con una sabana desechable que será reemplazada después de cada uso. Los niños serán limpiados con toallas desechables (como pañitos húmedos, etc.) y se le pondrá un nuevo pañal desechable.

Los padres deben proveer sus propios pañales y materiales de limpieza para su niño.

Los pañales húmedos, la sábana desechable y las toallas húmedas que hayan sido usadas deben ser puestos en una bolsa plástica y los padres serán responsables de llevárselos y desechos de la manera correcta.

Proveemos guantes desechables los cuales pueden ser utilizados por los padres. Los guantes no serán utilizados como sustituto para no lavarse las manos.

LIMITES ESTABLECIDOS

Los siguientes límites establecidos de tratamiento podrían ser usados por los facilitadores en colaboración con los padres y deberán ser más de ayuda positiva que de sanción o castigo. Nuestra meta es proveerle una experiencia de aprendizaje a través de un grupo positivo y de apoyo.

1. Prevención. Al mantener un ambiente de estimulación bien supervisado, muchos problemas de comportamiento pueden ser evitados



2. Redirigir. Ayude a los niños a involucrarse en actividades opcionales en vez de las que pueden hacerle actuar inapropiadamente. (Por ejemplo, redirigir a un niño a un juego donde será requerido utilizar ambas manos evitará que él tire juguetes, si tirar juguetes es su problema).
3. Modelo. Demuestre expectativas claras del comportamiento apropiado del niño. Refuerce a los niños que estén actuando como modelo positivo; con elogios, materiales adicionales de juego, etc.
4. Refuerzo. “Recompense” los comportamientos que frecuentemente estén entre los límites aceptables y hágalo en diferentes maneras.
5. Receso. Para los niños que empiezan a caminar, esto puede significar simplemente un breve (10 segundos) alejamiento de una actividad. Esto no debe ser un castigo prolongado
6. Imponga límites claros tomándole de la mano o previniendo físicamente los comportamientos que son peligrosos, tal como correr en la calle, etc
7. Déle a los niños opciones. Presentándoles una cierta cantidad de comportamientos aceptables; dará cabida a un comportamiento positivo. Déle tiempo al niño para integrarse en actividades de grupo.
8. Tenga expectativas razonables. Mantenga en mente la escala global de comportamiento humano, las habilidades individuales y preferencias.
9. Pida ayuda de sus compañeros y supervisores si el comportamiento de un niño se está convirtiendo en un problema.
10. Nunca use o amenace con castigo corporal u otro castigo cruel o severo, humillación, abuso verbal, negación de comida o alimentar a la fuerza. Nunca castigue al niño por ensuciarse, mojarse o rehusarse a usar el inodoro.

NOTA: Si su hijo(a) requiere medicina en caso de una reacción alérgica, usted como padre de familia es responsable de traer la medicina para mantenerla en el edificio.

Por favor llene los siguientes formularios para registrar a su hijo(a) para los grupos.

Por favor lleve a la oficina todos los papeles cuando los haya llenado. Una vez tengamos toda la información necesaria, usted será informado(a) del día que puede empezar el grupo. Siéntase libre de llamarnos si tiene alguna pregunta.

FORMULARIO DE INSCRIPCION

INFORMACION FAMILIAR

Fecha: _____

Nombre de los Padres:

Madre _____

Dirección residencial (si es diferente al padre) _____

Teléfono de la casa (si es diferente al padre) _____

Teléfono (trabajo) _____ Horas de trabajo _____

Correo Electrónico _____

Padre _____

Dirección Residencial _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo) _____

Horas de trabajo _____

Correo Electrónico _____

OTRAS PERSONAS EN LA FAMILIA/RELACION

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre _____

Relación _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

Nombre _____

Relación _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

MEDICO DEL NIÑO/CLINICA _____

NUMERO DE TELEFONO _____

¿Que idioma se habla en el hogar? _____

Nombre de los niños	Fecha de nacimiento	Lugar de Nacimiento

INFORMACION MÉDICA

¿Está el niño/niña tomando algún medicamento? _____

¿Cual? _____

¿Tiene el niño/niña alguna alergia? _____

¿Cual? _____

¿Ha tenido el niño/niña alguna operación? _____

¿Cual? _____

¿Tiene alguna dieta especial?

Nombre del Seguro Medico:

AUTORIZACION DADA A OTRA PERSONA

Yo, _____ autorizo a las
siguientes personas a traer a mi hijo al grupo de juego y actividades de la
Red de familias de Chelsea

Nombre: _____

Relación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Relación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

(Padre o guardián)

Fecha: _____

CONSENTIMIENTO PARA COMPARTIR INFORMACION

Yo, _____ autorizo al personal de la Red de familias de Chelsea a intercambiar información sobre mi participación y progreso en los servicios de la Red de familias de Chelsea con las siguientes agencias:

Harbor Area Early Intervention

ROCA

WIC Program

Otro

Este intercambio de información es para proveer los siguientes servicios:

Grupos de Juego

Grupo de apoyo a padres

Visitas al hogar

Educación/Entrenamiento

Recibir correo de Red de familias de Chelsea

Otro

AUTORIZACION PARA INTERCAMBIAR INFORMACION

Para que el programa de la Red de familias de Chelsea pueda proveer servicios de calidad a nuestros clientes, le pedimos su permiso para comunicarnos con las agencias indicadas. Al firmar esta hoja usted autoriza a la Red de familias de Chelsea a compartir información sobre los servicios para la familia/el individuo que usted ha solicitado. Esta autorización es valida por un periodo de un año a partir de la fecha indicada.

Firma del Padre

Fecha

PERMISO PARA TOMAR FOTOGRAFIAS Y GRABAR VIDEOS

Nombre del Niño/a: _____

Yo autorizo al programa de Red de familias de Chelsea (Incluyendo las agencias contratadas) a tomar fotografías de mi niño/a mientras participa en cualquier actividad del programa. Se pueden utilizar las fotos para alguno de los siguientes propósitos:

Mostrarlas:	YES _____	NO _____
Boletín de Padres:	YES _____	NO _____
Artículo en periódicos locales:	YES _____	NO _____
Videos: (para relaciones publicas):	YES _____	NO _____
Página web del programa:	YES _____	NO _____

Firma del padre/madre: _____

Fecha: _____

REGISTRO DE VACUNAS

IMPORTANTE!!!!

Los niños no pueden estar en servicios que se presten en un centro hasta que no entreguen su registro de vacunas. Es requerido la prueba de TB y es aconsejable pruebas del nivel de plomo para todos los niños. Si su niño esta atrasado en las vacunas, por favor explique la razón.

Todos los niños que tienen 18 meses o mas deben tener la vacuna HIB.

HOJA DE METAS

LO QUE ESPERO DEL GRUPO DE JUEGO DE LA RED DE FAMILIAS DE CHELSEA ES:

- Tiempo uno a uno con mi niño/a
- Hablar con otros padres y facilitadores de técnicas de crianza o ideas.
- Tiempo para conversaciones generales con otros padres.
- Participación en un ambiente estructurado con mi niño/a
- Facilitar una actividad de grupo
- Otra meta

LO QUE ESPERO QUE MI HIJO/A OBTENGA DEL GRUPO DE JUEGO ES:

- Estimulación del desarrollo:
 - *Motricidad gruesa (músculos grandes)*
 - *Motricidad fina (coordinación de ojos y mano/músculos pequeños)*
 - *Desarrollo del lenguaje*
 - ___ Expresivo (Decir)
 - ___ Receptivo (Comprender)
- Desarrollo Social/Emocional
 - *Habilidades de Juego*
 - *Interacción con compañeros*
- Habilidades de auto-cuidado
 - *Comer*
 - *Usar el baño*
 - *Vestirse*
- Responder a los límites establecidos
- Participar en las actividades de arte y manualidades
- Exponerse a un ambiente estructurado
- Participar en tiempo de círculo
- Otras metas _____

¿A QUE TIPO DE INFORMACION LE GUSTARIA TENER ACCESO?

COMENTARIOS/IDEAS _____
