

Reapertura u operación durante la guía COVID-19

Versión 1.0: creada para el cuidado infantil grupal con licencia
27 de mayo de 2020

Índice

Introducción	2
Recursos de fuentes federales, estatales y locales	4
Consideraciones para antes de la reapertura	8
Políticas, procedimientos y otras consideraciones para reabrir un programa	10
Apéndice A: Evaluación de los riesgos y los beneficios	21
Apéndice B: Explorar las opciones financieras en las condiciones actuales	22
Apéndice C: Ejemplos de cartas, políticas y procedimientos	23
Apéndice D: Ejemplo de lista de verificación de COVID-19 diaria	29

La información contenida en este documento fue compilada y comisariada como guía, según corresponda, al cuidado infantil regulado en colaboración con el personal de la Asociación de Infancia Temprana de Wisconsin, la Unidad de Cuidado Infantil de la Ciudad de Madison y en colaboración con los programas locales de cuidado infantil. Comentarios y ediciones generosamente proporcionados por Community Coordinated Child Care (4-C) Madison, Reach Dane Satellite Family Child Care, The University of Wisconsin-Madison Office of Campus Child Care and Family Resources y la Biblioteca Pública Madison.

Introducción

CONTEXTO ACTUAL

El COVID-19 es una enfermedad respiratoria causada por un nuevo virus que se propagó por todo el mundo. Adquirimos un mayor conocimiento de la epidemiología del COVID-19, su curso clínico y otros factores con el paso del tiempo; sin embargo, la situación cambia a diario. El [Departamento de Servicios Médicos \(Department of Health Services, DHS\)](#) hace un seguimiento del COVID-19, asesora a socios locales y federales sobre pruebas, y da orientación y recursos para prevenir, detectar y responder a la aparición de casos de COVID-19 en Wisconsin.

En este momento, el DHS está identificando más casos positivos de COVID-19 en Wisconsin. Los programas deben prepararse para los posibles impactos del COVID-19, y tomar precauciones para prevenir su propagación y la de otras enfermedades infecciosas, incluyendo la influenza.

DECRETO EJECUTIVO

Bajo la orden "Safer at Home", los maestros, proveedores y personal de cuidado infantil están exentos y alentados a permanecer abiertos durante el cierre masivo a nivel estatal. Además, en Safer at Home a Badger Bounce Back, se prioriza el cuidado infantil para ampliar los servicios en la fase uno (y posteriormente expandiendo el tamaño del grupo) para que otros sectores que dependen de él puedan abrirse a continuación. El cuidado de niños es una función crítica para apoyar a la fuerza laboral general de Wisconsin. Esta expansión probablemente ocurrirá lentamente (y dependerá de la comodidad de los padres/personal con medidas de seguridad), en lugar de todas a la vez. Por esta razón, hemos incluido consideraciones para la reapertura en fases. Nuestros objetivos son ayudarle a anticipar preguntas y consideraciones para que pueda tomar tantas decisiones como sea posible con antelación.

EMPLEADOS ESENCIALES

Mientras todavía están bajo las órdenes Safe at Home, los proveedores deben usar su mejor criterio para verificar el empleo de las familias esenciales de la fuerza de trabajo. Esta instrucción se actualizará cuando el plan Badger bounce back se mueva a la fase uno.

Definición de personal esencial del Departamento de Niños y Familias (Department for Children and Families, DCF):

- Nivel 1: empleados, contratistas y otro personal de apoyo que trabaja en la atención médica.
- Nivel 2: empleados, contratistas y otro personal de áreas vitales, que incluyen, entre otras, servicios militares; atención a largo plazo; atención residencial; farmacias; cuidado infantil; bienestar infantil; funciones gubernamentales; seguridad pública e infraestructura crítica, como sanidad, transporte, servicios públicos y telecomunicaciones; servicios de comestibles y comida; funciones de la cadena de suministro, y otros sectores, según lo determine el secretario del Departamento de Niños y Familias.

COMUNICACIÓN

Le pedimos que visite la página de Recursos de Cuidado Infantil COVID-19 del Departamento de Niños y Familias para mantenerse al tanto de la orientación estatal cambiante sobre la reapertura del programa. **Es importante que todos los programas que actualmente están en funcionamiento proporcionen el mismo nivel de atención y precauciones de salud para el personal y los niños.** A medida que avanza en este trabajo, debe establecer la comunicación con su licenciador del DCF para informarlo de todos planes que tiene para dar atención de emergencia y actualizar su programa en el [Portal de proveedores](#). Además, manténgase comunicado con su consultor de YoungStar, el personal de WESSN, el especialista en Cuidado Infantil de la Ciudad de Madison o con el consultor de Satellite, según corresponda.

COMPARTIR LA ORIENTACIÓN SOBRE RIESGOS

Considere compartir la guía de riesgo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) con el personal y las familias, y pida que todos, incluidos aquellos que tienen miembros en su hogar con sistemas inmunitarios comprometidos, problemas respiratorios, hipertensión, diabetes, problemas cardíacos, enfermedad renal crónica o cáncer, firmen un documento que indique que son conscientes de los riesgos asociados con una mayor probabilidad de exposición a COVID-19 (ver muestra en el apéndice).

REVISIONES

Intentaremos revisar este documento a medida que haya nueva información disponible. Es posible que se emitan nuevas órdenes ejecutivas u directrices de salud pública después de que este documento se haga público

Recursos de fuentes federales, estatales y locales

La información de abajo se actualiza de manera regular en la página web sobre el COVID-19 de la Asociación de la Segunda Infancia de Wisconsin: <https://wisconsinearlychildhood.org/sample-page/covid-19/>.

Abajo se describe cada programa, y los títulos son hipervínculos para leer más sobre ellos.

[Reembolsos para la recuperación financiera \(Economic Recovery Rebates\)](#)

Este plan autoriza reembolsos de recuperación de \$1,200 para todos los ciudadanos con ingresos brutos ajustados de hasta \$75,000 (\$112,500 para jefes de familia) y de \$2,400 para parejas casadas con ingresos brutos ajustados de hasta \$150,000 que presenten una declaración conjunta. A las cantidades se les suman \$500 por hijo menor de los 17 años.

[Programa de Protección de Sueldos \(Paycheck Protection Program, PPP\)](#)

Este programa se centra en la nómina y ofrece préstamos a bajo interés a organizaciones sin fines de lucro o a trabajadores asalariados, autónomos y contratados para que le paguen al personal y cubran los gastos operativos. **Estos préstamos pueden ser elegibles para cancelar deudas.**

[La Subvención del Bloque de Cuidado y Desarrollo Infantil](#)

Información de Fondos Federales para los Estados (FFIS, por sus millones) estima que Wisconsin recibirá aproximadamente \$51.3 millones de los fondos adicionales proporcionados bajo la Ley. Aunque no sabemos en este momento cómo Wisconsin gastará estos fondos, el enlace anterior proporciona los parámetros federales.

Programa de Pago 1: Financiamiento para cuidar a las familias esenciales de la fuerza de trabajo
Este programa es para apoyar los costos de proporcionar atención a las familias esenciales de la fuerza de trabajo. Los fondos se utilizarán para pagar al personal, reembolsar familias u otros gastos permitidos como se describe en los [Términos y Condiciones](#).

Programa de Pago 2: Pago de Incentivos

Este programa es apoyar los costos de proporcionar un pago de incentivos para los proveedores de cuidado infantil y los educadores individuales. Los fondos deben utilizarse para aumentar el salario durante el estado de emergencia para los empleados actuales, proveedores y educadores individuales, tal como se describe en los [Términos y Condiciones](#).

Programa de Pago 3: Apoyo a programas de cuidado infantil temporalmente cerrados

Este programa es para apoyar los costos de retener al personal y reabrir los programas de cuidado infantil a medida que la fuerza laboral de Wisconsin vuelva a trabajar. Los fondos deben utilizarse para reabrir en un plazo de 30 días a partir de la recepción de fondos. Los fondos deben utilizarse para pagar al personal, reembolsar familias u otros gastos permitidos como se describe en los [Términos y Condiciones](#).

[Programa de Comidas para el Cuidado Infantil y de Adultos \(Child and Adult Care Food Program, CACFP\)](#)

Las nuevas exenciones aumentan la flexibilidad del CACFP, por lo que los programas de cuidado infantil pueden recibir reembolsos por las comidas que no cumplen los requisitos del patrón de comidas, y los proveedores pueden seguir recibiendo el reembolso del CACFP por la distribución de comidas a los padres o tutores legales que las llevan a su casa para sus hijos (independientemente de si el proveedor de cuidado infantil está abierto o cerrado).

[Préstamo para daños financieros por desastres \(Economic Injury Disaster Loan, EIDL\)](#)

Esto es más amplio que PPP en los gastos que cubrirá (como el pago completo de la hipoteca, no sólo los intereses). Si cumple con los criterios de calificación para solicitar un préstamo EIDL, puede recibir un adelanto de \$10,000 dentro de tres días hábiles, que no necesita ser reembolsado..

[Seguro de desempleo](#)

- El paquete de ayuda permitirá a las personas recibir cheques de desempleo por importes mayores durante más tiempo.
- Los empleados a los que les han reducido las horas son elegibles para recibir un pago de beneficios prorrateado (y \$600 más).
- El acceso a los beneficios de desempleo se extiende a personas que, por lo general, no son elegibles (p. ej., trabajadores autónomos, como proveedores de cuidado infantil familiar, organizaciones religiosas y trabajadores a tiempo parcial).

[Crédito para la retención de empleados \(Employee Retention Credit\)](#)

El crédito para la retención de empleados es un crédito fiscal totalmente reembolsable para empleadores elegibles que equivale al 50 % de los salarios calificados (incluyendo los gastos de planes médicos calificados asignables) que pagan a sus empleados.

[Más información y consejería financiera](#)

Si necesita más información para saber qué paquetes de ayuda serían mejores para usted, hay varias organizaciones nacionales y locales que pueden ayudarlo gratis. Haga clic en el enlace de arriba para buscar la ayuda que mejor se adapte a sus necesidades.

[Página web de recursos para empresas y organizaciones sin fines de lucro de la ciudad de Madison durante la crisis de COVID-19](#)

La División de Desarrollo Financiero (Economic Development Division) de la Ciudad de Madison creó una página web para reunir información para empresas y organizaciones sin fines de lucro sobre la respuesta al COVID-19 y la recuperación.

Necesidades de suministros para el cuidado infantil

Si necesita suministros y recursos inmediatos, primero consulte a los distribuidores de su comunidad local. Los suministros llegan a Wisconsin de manera regular.

La Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (Federal Emergency Management Administration, FEMA) creó un sitio web para facilitar que las empresas privadas ofrezcan equipos de protección personal (Personal Protective Equipment, PPE): <https://fema.connectsolutions.com/ppeexchange>.

Si todavía no puede localizar lo que necesita, comuníquese con 211 Wisconsin. 211 Wisconsin puede ayudarlo a conectarse con los recursos de su comunidad local. Si todavía no puede encontrar lo que necesita, inicie sesión en su portal de proveedores y póngase en contacto con su licenciante y una idea general de sus necesidades. Además, el DCF está trabajando con la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias para asegurar suministros en caso de escasez de gran escala.

[Consejería financiera y recursos gratis de la División de Extensión de la University of Wisconsin \(UW\)](#)

La División de Extensión (Extension Division) de la UW-Madison tiene educadores financieros que pueden ayudarlo a encontrar recursos y a crear un plan personal.

[Ley de Respuesta al Coronavirus Familias Primero](#)

La **Ley de Respuesta al Coronavirus Familias Primero (Families First Coronavirus Response Act, FFCRA [o Ley]) exige** a algunos empleadores (de más de 50 empleados) que concedan a sus empleados una licencia familiar y médica ampliada por razones específicas relacionadas con el COVID-19. Las pequeñas empresas con menos de 50 empleados pueden calificar para quedar exentas del requisito de conceder licencias por el cierre de escuelas o por la falta de disponibilidad de cuidado infantil si este pone en peligro la viabilidad de la empresa como negocio en marcha.

- *Dos semanas (hasta 80 horas) de **licencia familiar y médica ampliada** por el sueldo normal del empleado* cuando este no pueda trabajar porque esté en cuarentena (según un decreto del gobierno federal, estatal o local, o una indicación de un proveedor de atención médica) o porque tenga síntomas de COVID-19 y espere un diagnóstico médico.
- *Dos semanas (hasta 80 horas) de **licencia familiar y médica ampliada** por dos tercios del sueldo normal del empleado* cuando este no pueda trabajar por la necesidad de buena fe de cuidar a una persona que esté en cuarentena (según un decreto del gobierno federal, estatal o local, o una indicación de un proveedor de atención médica) o a un niño (menor de 18 años) que asista a una escuela o a un proveedor de cuidado infantil que esté cerrado por razones relacionadas con el COVID-19, o que tenga una condición muy similar según lo que especificó el secretario de Salud y Servicios Humanos (Health and Human Services) en consulta con los secretarios de Tesoro y Trabajo (Treasury and Labor).

- Un empleador cubierto debe darles a las **personas que haya empleado durante al menos 30 días**: *Hasta 10 semanas más de licencia familiar y médica ampliada por dos tercios del sueldo normal del empleado* cuando este no pueda trabajar porque necesite de buena fe una licencia para cuidar a un niño que asista a una escuela o a un proveedor de cuidado infantil que estén cerrados por razones relacionadas con el COVID-19.
- **Créditos fiscales**: Los empleadores cubiertos califican para el reembolso dólar por dólar a través de créditos fiscales de todos los salarios calificados pagados según la FFCRA. Los salarios que califican son aquellos pagados a un empleado que se toma licencia según la Ley por una razón que califica, hasta los límites de pago por día y de pago agregado correspondientes. Los créditos fiscales pertinentes también se aplican a los importes pagados o incurridos para mantener la cobertura del seguro médico. Para obtener más información, consulte el sitio web del Departamento del Tesoro (Department of the Treasury).

Consideraciones para antes de la reapertura

CONSIDERACIONES FINANCIERAS

Al considerar la reapertura, eche un vistazo a todos los programas de financiamiento disponibles que están disponibles regularmente para los programas de cuidado infantil y las familias a las que sirven. Algunas familias pueden ser recién elegibles para programas para los que no eran elegibles en el pasado.

Wisconsin Shares: El programa de subsidios para el cuidado infantil Wisconsin Comparte (Wisconsin Shares Child Care Subsidy Program) apoya a las familias trabajadoras de bajos ingresos subsidiando una parte del costo del cuidado infantil de calidad para que los padres u otros cuidadores aprobados puedan trabajar, ir a la escuela o participar en programas de capacitación laboral aprobados. Para ser elegible al principio, los ingresos mensuales brutos de la familia deben ser iguales o menores al 185 % del nivel de pobreza federal.

Programa de Comidas para el Cuidado Infantil y de Adultos (CACFP): El CACFP les da comidas y bocadillos nutritivos a bebés y niños como parte regular de su cuidado infantil. Una variedad de centros de cuidado infantil públicos o privados sin fines de lucro, los programas Head Start, los centros de cuidado fuera del horario escolar y otras instituciones que tienen licencia o aprobación para prestar servicios de cuidado infantil participan en este programa. Los centros con fines de lucro que atienden a niños de bajos ingresos también pueden ser elegibles. El CACFP reembolsa a los centros los gastos de las comidas y los bocadillos elegibles gratis, a precio reducido o precio total que sirven a los niños inscritos, y dirige los beneficios a los niños más necesitados.

Programa de Asistencia con la Matrícula para el Cuidado Infantil (Child Care Tuition Assistance Program, CCTAP) de la Ciudad de Madison: Da ayuda financiera a los residentes de Madison que no son elegibles para participar en el programa de subsidios para el cuidado infantil Wisconsin Comparte y cumplen los requisitos de elegibilidad de la Ciudad de Madison.

Programa de Asistencia con la Matrícula para el Cuidado Infantil de la UW-Madison: El CCTAP ofrece ayuda financiera a los estudiantes elegibles de la UW-Madison que son padres (no empleados ni estudiantes de postdoctorado de la UW) para sus gastos de cuidado infantil, para:

- Animarlos a elegir un cuidado infantil constante y de alta calidad.
- Permitirles completar sus estudios de manera oportuna.
- Centrar su atención en las responsabilidades familiares y académicas.

Además de estos programas, en este documento se incluyen apéndices que ofrecen una guía rápida para ayudarlo a tomar decisiones sobre cuándo reabrir:

- Apéndice A: Esta herramienta es una evaluación de los riesgos y los beneficios para los programas que consideran la reapertura.

- Apéndice B: Esta es una herramienta de dos pasos para explorar las opciones financieras de un programa en las condiciones actuales. El segundo paso implica una herramienta de análisis de flujo de efectivo editable que los programas pueden descargar y usar.

NOTA: Ambos apéndices se tomaron con permiso directamente de la *Guide for Virginia Child Care Providers to Navigate the COVID-19 Crisis (Guía para proveedores de cuidado infantil de Virginia para transitar la crisis de COVID-19)* de la Fundación para la Segunda Infancia de Virginia (Virginia Early Childhood Foundation).

REVISIÓN DE NORMAS DE ACREDITACIÓN Y LICENCIA

Se mantendrán todas las normas que rigen las residencias de cuidado infantil grupal y familiar. Una lista completa de los cambios debidos a COVID-19 se puede encontrar [aquí](#). Puede encontrar orientación adicional sobre cómo mantener a los niños, las familias y el personal seguros aquí. **Se deben seguir las proporciones de los niños menores de 5 años, pero la capacidad central puede superarse hasta 10 adultos y 50 niños.** Estas sentencias siguen cambiando, es esencial que consulte el sitio web del DCF para comprender las reglas más actuales para las operaciones.

Al reabrir, planifique una revisión en profundidad del personal de las normas y normas ya requeridas: lavado de manos, lavado y desinfección, exclusión, precauciones universales. Considere qué precauciones adicionales se emplearán para evitar la propagación de COVID descrito en la siguiente sección. Algunas reglas y estándares de acreditación tendrán que ser alterados durante este período de tiempo (es decir, desalentando el servicio de comidas de estilo familiar, la distancia de la cuna mientras duerme la siesta, etc.). Hemos desarrollado dos documentos para ayudar con estas políticas y procedimientos adicionales. Consulte los Apéndices C y D para obtener un documento de política/procedimiento de ejemplo y una lista de comprobación.

Políticas, procedimientos y otras consideraciones para reabrir un programa

Antes de abrir

Reconozca que en este tiempo sin precedentes, puede estar haciendo ajustes frecuentes a su programación. Es posible que incluso pueda abrir y cerrar varias veces en función de problemas imprevistos. La comunicación abierta con las familias y el personal (si corresponde) será vital para administrar exitosamente en este momento. Aunque puede ser confuso, frustrante y difícil, sepa que tiene personas que lo apoyan (agencias locales y estatales de educación de la primera infancia, cuidado infantil familiar, asociaciones de cuidado grupal, WECA, programas de recursos y referencias, bibliotecas locales y, lo más importante, otros proveedores de cuidado).

En general, antes de abrir, los programas deben prestar mucha atención a los números máximos de inscripción permitidos según las [pautas actuales del estado](#) (el contenido del enlace solo está disponible en inglés). Consulte con su especialista en licencia si tiene alguna pregunta sobre la cantidad de niños permitidos para su espacio específico. Aquí hay algunas preguntas para ayudarlo a trabajar en este proceso de planificación:

- ¿Puede hacer una apertura parcial y reinscribir a algunos niños, y luego agregar gradualmente más niños? ¿Es capaz de satisfacer esa demanda?
- ¿Cómo puede volver a familiarizar a los padres/niños con el programa, así como al personal (si corresponde), explicar nuevas políticas y procedimientos y abordar preguntas y preocupaciones?
- Si usted abre con una inscripción menor a la completa (pre-COVID), ¿cómo tomará las decisiones de reinscripción?
 - Considere los grupos de edad, los maestros disponibles y qué aulas pueden abrirse de manera segura mientras se mantienen los límites del grupo y las necesidades adicionales de espacio.
 - Considere cualquier directiva estatal para “trabajadores esenciales”.
- Considere múltiples escenarios sabiendo que la inscripción y el personal probablemente cambiarán con frecuencia durante este tiempo.
- La comunicación será vital para su éxito. ¿Qué estrategias serán más efectivas para explicar las políticas y procedimientos y la evolución de los cambios en la población a la que sirve?
- ¿Cómo se mantendrá conectado con las familias a las que no puede atender de inmediato?
- Además de la orientación estatal, ¿qué otros factores contribuirán al aumento y la disminución de la inscripción (personal si corresponde, suministros, servicios de limpieza, enfermedad, demanda adecuada)?
- ¿El centro servirá refrigerios y almuerzos desde la fecha de reapertura?
 - Si las familias proporcionan almuerzo y meriendas, ¿cómo garantizará el saneamiento de los contenedores que van y vienen de casa?

- Si se encuentra dentro de un edificio comunitario más grande, ¿cómo se asegurará de que otras personas que usan el espacio estén utilizando medidas de precaución similares?

Regulaciones

- ¿Cómo comunicará sus planes de reapertura y cambios de políticas a su licenciador, certificador o especialista en acreditación?
- ¿Cómo afectarán las [reglas suspendidas](#) (el contenido del enlace solo está disponible en inglés) las operaciones y la programación del día a día?
 - ¿Cómo informará de esto al personal (y/o a los padres)?
 - Cuando se levanten las reglas suspendidas, ¿cuál será su plan para cumplir con los requisitos regulares y cómo se informará al personal?

Consideraciones relacionadas con la preinscripción familiar

- Mientras su programa está cerrado, ¿cómo mantiene una lista de “reinscripción”?
 - ¿Podrán las familias cambiar su inscripción o sus contratos (p. ej., pasar de tiempo completo a medio tiempo)?
 - ¿Pueden los padres elegir reservar el lugar del niño para después de la fecha de reapertura? ¿Cuál es el límite de tiempo? ¿Cuál es el proceso?
 - ¿Cobrará una tarifa única, semanal o mensual por “reservar el lugar”?
 - ¿Cómo se deriva la tarifa (porcentaje de matrícula, monto necesario para pagar los gastos generales, costos del edificio, otros)?
- ¿Cómo comparte información sobre las políticas y los procedimientos actualizados y/o temporales con las familias antes de la reinscripción? Consulte el Apéndice C para ver ejemplos de cartas y políticas para familias.
- ¿Qué medidas de precaución adicionales podría emplear alrededor del proceso de inscripción? Por ejemplo, inscripción en línea y pago de facturas.
- ¿Cómo tiene en cuenta los cambios en los ingresos familiares u otras dificultades?
 - ¿Qué recursos necesita para poder ayudarles (Wisconsin Shares, City of Madison Tuition Assistance, University of Wisconsin Madison Child Care Care Assistance Program, otras opciones de becas)? Si se trata de nuevas fuentes de ingresos para su programa, ¿qué otra información interna y capacitación se necesita?
- ¿Son sus políticas y procedimientos de cancelación de inscripciones diferentes a los que usa en circunstancias normales? (P. ej., duración del preaviso, cómo da el aviso, reembolsos).
- ¿Tendrá que reagrupar a los niños, durante este tiempo, en función de diferentes patrones de inscripción o personal?

Para programas con personal: preguntas y consideraciones

- ¿Puede su personal regresar al trabajo a su capacidad/horario normal?
- ¿Tienen sus propias necesidades de cuidado infantil?

- ¿Puede priorizar las necesidades de cuidado infantil para ellos dentro de su programa?
- ¿Están ellos en mayor riesgo o tienen familiares de alto riesgo en su hogar?
 - Adultos de 60 años o mayores.
 - Personas que tienen afecciones médicas subyacentes graves como: enfermedades cardíacas, diabetes, enfermedades pulmonares, trastornos inmunes subyacentes, personas con sistemas inmunes comprometidos, personas que toman medicamentos inmunosupresores (ejemplos de estos trastornos incluyen artritis reumatoide, enfermedad de Crohn, tratamiento reciente contra el cáncer). Mujeres embarazadas y personas con VIH.
 - Si las personas tienen preguntas específicas sobre sus propias condiciones de salud, deben comunicarse con su proveedor médico antes de proporcionar cuidado infantil.
 - Para el cuidado infantil en el hogar: si un miembro del hogar tiene alguna de las condiciones descritas anteriormente, los proveedores deben garantizar el distanciamiento social (un mínimo de 6 pies) entre los niños en el cuidado infantil y el miembro del hogar, idealmente el miembro del hogar permanecería en habitaciones separadas de los niños. También se debe seguir la guía de limpieza/desinfección, como se describe a continuación.
- ¿Han cambiado los beneficios, el tiempo libre pagado o la tasa de pago de manera temporal o permanente? ¿Cómo se notifica esto al personal?
 - Los empleadores que actualmente no ofrecen licencia por enfermedad a algunos o todos sus empleados pueden redactar políticas no punitivas de "licencia de enfermedad por emergencia".
 - Los empleadores no deben exigir un resultado positivo de la prueba COVID-19 o una nota del proveedor de atención médica para los empleados que están enfermos para validar su enfermedad, calificar para licencia por enfermedad o regresar al trabajo.
- Si se contrató personal temporal para ofrecer atención de emergencia, ¿cómo se despedirán gradualmente o se contratarán permanentemente (si reúnen los requisitos)?
- ¿Cómo se apoya emocionalmente al personal?
 - El personal puede necesitar servicios adicionales sociales, de comportamiento y otros servicios, por ejemplo, para hacer frente a las emociones relacionadas con la pandemia.
 - ¿Tiene recursos para el personal en torno a la reflexión, la conciencia plena y el cuidado personal?
- ¿Se puede dar al personal un día sin niños presentes para preparar sus aulas y aprender e implementar procedimientos nuevos o adicionales?

Otras consideraciones legales

- ¿Debería algún miembro del personal que no tiene seguro estar en un programa durante el período de reapertura cuando todavía sea posible la transmisión del COVID?

- ¿Debería consultar con un abogado si estaría poniendo en riesgo a los empleados si les exigiera trabajar y se enfermaran?

Nota: Los programas deben considerar consultar con asesores legales y financieros para determinar la mejor acción para sus programas.

Capacitaciones esenciales necesarias para trabajar con niños

Cada persona que cuide niños durante este tiempo debe recibir al menos una orientación abreviada para el personal (planes de emergencia, donde se encuentra la información del estudiante, medicamentos, procedimientos de emergencia y evacuación, etc.). Además de esto, se recomiendan las siguientes capacitaciones mínimas para el personal temporal:

- Resucitación cardiopulmonar (Cardiopulmonary Resuscitation, CPR), síndrome del bebé sacudido, síndrome de muerte súbita (Sudden Infant Death Syndrome, SIDS), abuso y negligencia infantil y administración de medicamentos. [Recursos aquí.](#)
- Los empleadores deben asegurarse de que los trabajadores estén capacitados sobre los peligros de los productos químicos de limpieza utilizados en el lugar de trabajo de acuerdo con los estándares de comunicación de riesgos de OSHA ([29 CFR 1910.1200](#))
- Los empleadores deben cumplir con los estándares de OSHA sobre patógenos transmitidos por la sangre ([29 CFR 1910.1030](#)), incluyendo la eliminación adecuada de residuos regulados y PPE ([29 CFR 1910.132](#)).
- Sesión informativa sobre las necesidades especiales de salud/dieta de los niños.
- Capacitación en enfermedades transmisibles, incluido el reconocimiento y la respuesta a los signos y síntomas de COVID-19.
- Prácticas de limpieza y prevención necesarias específicas para COVID19.
- Atención Informada por Trauma.

Consideraciones continuas y orientación

La información que se proporciona a continuación brinda ideas a los programas sobre los tipos de políticas y procedimientos que deben desarrollarse o actualizarse a medida que el programa se reabre. En el Apéndice C se encuentra una muestra de comunicación a los padres sobre estas políticas y procedimientos actualizados. El Apéndice D contiene una lista de verificación que se puede usar para las operaciones diarias.

Poblaciones vulnerables por razones médicas

Evalúe el impacto de la enfermedad [en los empleados y en los estudiantes que pueden estar en mayor riesgo](#) de tener complicaciones médicas por el COVID-19. En los programas sin personal de atención médica en el lugar, se recomienda tener una lista confidencial de estudiantes con enfermedades crónicas y necesidades especiales de atención médica. Estos estudiantes pueden estar en mayor riesgo y necesitan que los separen de otros estudiantes más rápido. Mantenga la confidencialidad del estudiante o del miembro del personal, como lo exigen la Ley de Americanos con Discapacidades (Americans with Disabilities Act) y la Ley de Derechos

Educativos y Privacidad Familiar (Family Education Rights and Privacy Act). Considere alternativas para darles los servicios médicos y sociales esenciales a los estudiantes. Siga prestando los servicios necesarios a los niños con necesidades especiales de atención médica o trabaje con el [Programa de Niños y Jóvenes con Necesidades Especiales de Atención Médica \(Children and Youth with Special Health Care Needs, CYSHCN\)](#) del Título V de Wisconsin.

Limpieza y desinfección

- Para minimizar la posible propagación de bacterias en los espacios del programa, retire de manera temporal los juguetes que no son fáciles de limpiar (como peluches y almohadas) y rote los juguetes que estén afuera en cualquier momento para poder limpiarlos y desinfectarlos de manera adecuada.
- Si las superficies están sucias, debe limpiarlas con detergente o con agua y jabón antes de desinfectarlas.
- Para la desinfección, las soluciones de lejía doméstica diluidas, las soluciones alcohólicas con al menos un 70% de alcohol y los desinfectantes domésticos más comunes registrados por la EPA deben ser efectivos. Consulte el artículo: Lista N: desinfectantes para combatir el SARS-CoV-2 ([List N: Disinfectants for Use Against SARS-CoV-2](#)) (el contenido del enlace solo está disponible en inglés).
 - Las soluciones diluidas con lejía de uso doméstico se pueden usar si son adecuadas para la superficie. Siga las instrucciones del fabricante durante la aplicación y mantenga una ventilación adecuada. Verifique que el producto no esté vencido. Nunca mezcle lejía de uso doméstico con amoníaco ni con otro producto de limpieza. La lejía de uso doméstico que no esté vencida es eficaz contra los coronavirus si está bien diluida.
- Para preparar la solución de lejía, mezcle:
 - 5 cucharadas (1/3 de taza) de lejía por galón de agua o
 - 4 cucharaditas de lejía por cuarto de galón de agua.
 - [Los productos con declaraciones sobre virus emergentes aprobados por la EPA](#) (el contenido del enlace solo está disponible en inglés) deberían ser eficaces contra el COVID-19 según la información sobre los virus más difíciles de destruir. Siga las instrucciones del fabricante para todos los productos de limpieza y desinfección (p. ej., concentración, método de aplicación, tiempo de contacto, etc.).
 - Para las superficies blandas (porosas) como pisos alfombrados, tapetes y cortinas, elimine la contaminación visible, si la hay, y limpie con los productos de limpieza adecuados para usar en esas superficies. Después de limpiar:
 - Si los objetos se pueden lavar, hágalo de acuerdo con las instrucciones del fabricante con el agua más caliente posible para esos objetos y, luego, séquelos por completo.
 - Si no, use productos con declaraciones sobre virus emergentes aprobados por la EPA (ejemplos en [este enlace](#) - el contenido del enlace solo está disponible en inglés) que sean adecuados para superficies porosas.
- Use los desinfectantes en un espacio bien ventilado. El uso prolongado de productos desinfectantes se debe hacer cuando los niños no están presentes, y el lugar se debe ventilar por completo antes de que regresen.

- Se recomienda a las instalaciones de cuidado infantil evitar el uso de desinfectantes con amoníaco. Los compuestos de amonio son asmógenos: desencadenan el asma, irritan la piel, alteran el sistema endocrino y son desinfectantes de bajo nivel. Las tabletas de dicloroisocianurato de sodio para rociadores que producen ácido hipocloroso son más seguras que otros aerosoles, pero siguen siendo un producto con cloro y un posible desencadenante del asma. Esta forma de cloro es más segura que la lejía. El líquido tiene un pH de 6 a 7, por lo que el Departamento de Trabajo e Industria (Department of Labor and Industry, L&I) no indica un lavado de ojos de emergencia. No se recomienda ni se aconseja rociar productos químicos en el aire, ya que esto no es necesario ni seguro.
- Las instalaciones de cuidado infantil deben tener una Hoja de Datos de Seguridad (Safety Data Sheet, SDS) para cada producto químico que se use en el lugar.
- Tome medidas para garantizar que todos los sistemas y componentes del agua (por ejemplo, bebederos, fuentes decorativas) sean seguros de usar después de un cierre prolongado de las instalaciones para minimizar el riesgo de la enfermedad Legionella (Legionnaires' disease) y otras enfermedades asociadas con el agua.

Sábanas, ropa y otros artículos que van en la lavandería

- Los niños y el personal deben tener a mano varios cambios de ropa todos los días.
- No sacuda la ropa sucia; esto minimizará la posibilidad de esparcir el virus en el aire.
- Lave todo como corresponda según las instrucciones del fabricante. Si es posible, lave los objetos con el agua más caliente posible para esos objetos y, luego, séquelos por completo. La ropa sucia que estuvo en contacto con una persona enferma se puede lavar con las prendas de otras personas.
- Limpie y desinfecte los cestos u otros carros para trasladar ropa según las instrucciones de arriba para limpiar superficies duras o blandas.

Uso adecuado de los equipos de protección personal PPE (Personal Protective Equipment) y limpieza

- El personal de limpieza debe usar guantes y batas desechables para todas las tareas del proceso de limpieza, incluyendo la manipulación de basura, si es posible.
- Los guantes y las batas deben ser compatibles con los productos desinfectantes que se usen.
- Es posible que se requieran otros PPE según los productos de limpieza y desinfección que se usen, y si existe riesgo de salpicaduras.
- Los guantes y las batas se deben quitar con cuidado para evitar que la persona que los usa y el área circundante se contaminen. Es necesario [lavarse](#) las manos después de quitarse los guantes.
- Es necesario quitarse los guantes después de limpiar una habitación o un área ocupada por personas enfermas y [lavarse las manos](#) inmediatamente después de quitárselos.
- El personal de limpieza debe reportar de inmediato a su supervisor cualquier incumplimiento en relación con el PPE (p. ej., guantes con rasgaduras) o cualquier posible exposición.

- El personal de limpieza y los demás adultos del programa deben lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón durante 20 segundos; por ejemplo, inmediatamente después de quitarse los guantes y tras el contacto con una persona enferma. Si no tiene agua ni jabón y sus manos no están visiblemente sucias, puede usar un desinfectante para manos a base de alcohol que contenga entre un 60 % y un 95 % de alcohol. Sin embargo, si las manos están visiblemente sucias, láveselas siempre con agua y jabón.
 - Se deben seguir las medidas preventivas habituales en el trabajo y en la casa, como lavarse las manos y no tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos sin lavar.
 - Otros momentos clave para lavarse las manos incluyen:
 - Después de sonarse la nariz, toser o estornudar.
 - Después de usar el baño.
 - Antes de comer o cocinar.
 - Después de tocar animales o mascotas.
 - Antes y después de dar atención de rutina a otra persona que necesite ayuda (p. ej., un niño).

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD PARA CUIDAR NIÑOS

Enséñeles a los niños y al personal a:

- Toser o estornudar en un pañuelo descartable. Desechar el pañuelo después de usarlo y lavarse las manos.
- No tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- Lavarse las manos a menudo con agua y jabón durante al menos 20 segundos, sobre todo, antes de comer y después de ir al baño, sonarse la nariz, toser o estornudar. Si no hay agua y jabón, se puede usar un desinfectante para manos a base de alcohol con al menos un 60 % de alcohol. Lavarse las manos con agua y jabón si están visiblemente sucias.
- No compartir tazas y utensilios para comer con otros.
- Evitar las excursiones, ya que se desaconsejan en este momento.

El personal debe:

- Evaluar la salud de cada persona que entre al edificio. Esto debe hacerlo un profesional de la salud u otro miembro del personal capacitado por un profesional de la salud.
 - A la entrada, debe tomarles la temperatura al personal y a los niños, y verificar si tienen síntomas todos los días, y preguntarles si tomaron medicamentos para bajar la temperatura y si algún familiar tiene COVID-19. Si no tiene termómetros para la frente o desechables, puede pedirle al cuidador que complete y firme un formulario que indique la temperatura del niño cuando se la tomaron en la casa (o uno en el que se afirme que el niño no tiene fiebre) y cualquier síntoma (consulte la lista de verificación en el Apéndice D).
- Limpiar y desinfectar los objetos y las superficies que se tocan con frecuencia, como picaportes, mesas, bebederos y pasamanos. Se pueden usar productos de limpieza comunes. Consulte otra lista de productos recomendados.
- Si se usan colchonetas para dormir, los niños deben mantenerse a una distancia de al menos 6 pies entre sí, si es posible, y las colchonetas deben limpiarse después de cada uso.

- Hacer hincapié en la necesidad de permanecer alertas contra el estigma a causa de la raza percibida, el país de origen o los viajes recientes. Fomentar un entorno de apoyo sin rumores ni asociaciones de un virus con una población específica.
- El 31 de marzo de 2020, los CDC indicaron que es importante consolar a los bebés y a los niños pequeños que estén llorando, tristes o ansiosos, y que suelen necesitar que los carguen. Cuando limpien, alimenten o carguen a niños muy pequeños, los proveedores de cuidado infantil:
 - Pueden usar una camisa de manga larga abotonada holgada y el pelo largo recogido en una coleta u otro peinado para protegerse.
 - Deben lavarse las manos, el cuello y cualquier parte que haya tenido contacto con las secreciones de un niño. Deben cambiar la ropa del niño si esta tiene secreciones. Deben cambiarse la camisa abotonada si tiene secreciones y lavarse las manos de nuevo.
 - Deben colocar la ropa contaminada en una bolsa de plástico o lavarla en una lavadora. Los bebés, los niños pequeños y sus proveedores deben tener varias mudas de ropa a mano en el centro de cuidado infantil o en la casa donde los cuiden.

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Incorpore el distanciamiento social en los grupos en la medida de lo posible, establezca una distancia mínima de tres a seis pies entre los niños y minimice la cantidad de tiempo que están en contacto directo entre sí.

- No use espacios comunes y limite el movimiento entre las aulas. Los niños solo deben interactuar con otros niños de su propio grupo.
- El personal especializado debe trabajar con el grupo que tiene asignado. Lo ideal es que el personal no se mueva entre los grupos de niños.
- Además, los programas deben limitar el movimiento de los niños en los espacios. Si los padres o los cuidadores pueden (y los programas pueden ponerlo en práctica), deben dejar a los niños sin entrar en el edificio o en el aula. Elimine las actividades en grupos grandes.
- Limite la cantidad de niños en cada espacio del programa.
- Aumente la distancia entre los niños durante el trabajo en las mesas.
- Planifique actividades que no requieran contacto físico directo entre varios niños.
- Limite el uso compartido de elementos y, si se comparten, recuérdelos a los niños que no se toquen la cara y que se laven las manos después de usarlos.
- Limite el uso de mesas acuáticas o sensoriales, y lávese las manos inmediatamente después de usar estas herramientas.
- Minimice el tiempo en las filas.
- Limite el uso de los corredores y el tráfico en estos.
- Incorpore más tiempo al aire libre y abra las ventanas con frecuencia.
- Ajuste el sistema de calefacción, ventilación y aire acondicionado (heating, ventilation, and air conditioning, HVAC) para que entre más aire fresco al espacio del programa.
- Evite las reuniones en grupos más grandes por cualquier motivo. Los niños deben almorzar y pasar tiempo al aire libre con su grupo (no se deben hacer grandes reuniones ni combinar grupos).

JUEGOS AL AIRE LIBRE

Ofrezca juegos al aire libre en turnos escalonados. Si varios grupos están afuera al mismo tiempo, debe haber un mínimo de seis pies de espacio abierto entre las áreas de juego, o los niños deben estar en estas áreas por turnos para que no se amontonen. Siempre deben lavarse las manos inmediatamente después de jugar al aire libre. Limpie todo el equipo después de que cada grupo use el patio de recreo.

MOMENTO DE DEJAR Y RECOGER A LOS NIÑOS

- No combine grupos en la mañana ni en la tarde.
- Debe alternar los horarios para dejar y recoger a los niños de cada grupo pequeño para evitar que se amontonen muchas personas afuera o al frente de la instalación.
- Lávese las manos o use desinfectante para manos antes y después de registrar las entradas y las salidas. No se deben compartir los bolígrafos. Los padres deben usar sus propios bolígrafos para registrarse. Si el registro es electrónico, entregue toallitas con alcohol y limpie con frecuencia las pantallas y los teclados.
- Si alguna persona de la casa tiene síntomas de resfriado, los cuidadores no deben enviar a los niños al programa de cuidado infantil. Todos los días, cuando dejen a los niños, deben firmar un formulario en el que se informe que ningún familiar tiene síntomas de resfriado. Los niños no deben regresar hasta que esa persona no tenga síntomas durante tres días.
- Escalone los horarios para dejar y recoger a los niños.
- Siempre que sea posible, dígame a algún miembro del personal que registre las entradas y las salidas para que los padres no toquen innecesariamente papeles, bolígrafos, portapapeles, etc. Si se usan *tablets*, el personal también debe registrar la entrada y la salida del niño en nombre de los padres. Si más de un miembro del personal usa las *tablets* o los teclados, deben desinfectarlos entre cada uso.

COMIDAS Y REFRIGERIOS

- Se deben seguir las del Programa de Comidas para el Cuidado Infantil y de Adultos (CACFP) para preparar y servir las comidas y los *refrigerios*.
- Se deben seguir los procedimientos de seguridad para la preparación de comidas.
- Si es posible, se deben evitar las comidas al estilo familiar. Se recomienda que los adultos preparen el plato de cada niño con guantes.

PLANES DE EMERGENCIA

- Hay planes para informar a las familias en caso de lesión o desastre.

- Hay planes para el cuidado de los niños en caso de que un niño o un adulto se lastimen.
- Hay planes en caso de incendio o de otro desastre, incluyendo inundaciones, tornados, intrusiones (intrusos) o terrorismo.
- Hay al menos una salida alternativa en caso de incendio.

CÓMO RESPONDER A UN CASO CONFIRMADO DE COVID-19 ENTRE LOS NIÑOS O EL PERSONAL

- Si hay un caso de COVID-19 entre los niños o el personal, los programas deben consultar con Salud Pública para determinar si es necesario cerrar la instalación. Este tiempo puede usarse para hacer una limpieza y desinfección exhaustivas.
- Si un padre o una madre estuvieron expuestos, pero no les diagnosticaron COVID-19 y no tienen síntomas, otras personas de su familia pueden participar en sus actividades habituales. Si el padre o la madre desarrollan algún síntoma o los resultados de su prueba dan positivo, el niño no debe asistir al centro (a menos que lo hayan separado del padre o de la madre expuestos). El padre o la madre expuestos no deben dejar ni recoger al niño mientras estén en cuarentena.
- Evalúe los impactos que cualquier decisión que tome tendrá en las familias a las que preste servicios. Cualquier decisión que tome puede tener implicaciones de equidad, y las familias con las que trabaja pueden darle los mejores comentarios y la mejor orientación sobre cómo avanzar de manera centrada en el niño y en la familia.
- Si Salud Pública recomienda el cierre prolongado de las instalaciones, los programas deben implementar planes de continuidad de las actividades.
 - Garantice la continuidad de los programas de comidas y de la distribución de medicamentos.
 - Siga prestando los servicios necesarios para los niños con necesidades especiales de atención médica.
- Los padres de niños con un mayor riesgo de contraer una enfermedad grave deben considerar implementar planes para retirar a los niños del programa.
- Comuníquese de manera regular con los padres y con su departamento de salud pública local.
- El personal o el niño al que le diagnosticaron COVID-19 debe seguir las recomendaciones del DHS sobre el aislamiento y la cuarentena, que están en <https://www.dhs.wisconsin.gov/dph/memos/communicable-diseases/2020-08.pdf>.

HABLAR CON LOS NIÑOS SOBRE EL COVID-19

Estos son los recursos que usaremos para hablar con los niños sobre el virus:

- [“Talking to Children About COVID-19 \(Coronavirus\) - A Parent Resource” \(Hablar con los niños sobre el COVID-19 \[coronavirus\]; un recurso para los padres\).](#)

- [Talking With Children: Tips for Caregivers, Parents, and Teachers During Infectious Disease Outbreaks \(Conversación con los niños: consejos para cuidadores, padres y maestros durante brotes de enfermedades infecciosas\)](#)
- [Orientación de los CDC para hablar con los niños](#)

Apéndice A: Evaluación de los riesgos y los beneficios

Appendix A: Risk/Benefit Assessment

Assessing the Benefits and Risks of Staying Open (or Reopening)

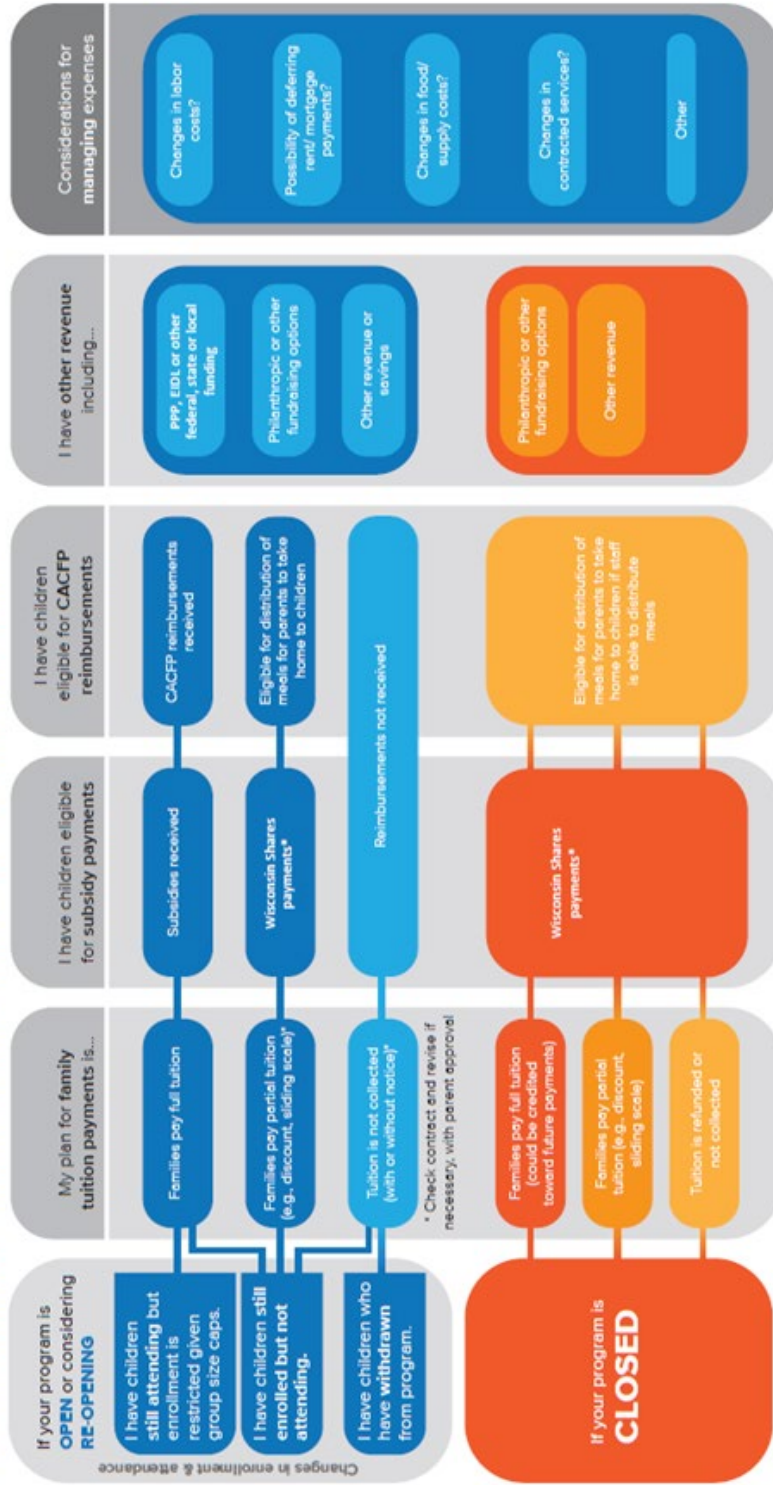
To weigh the relative risks and benefits of staying open, first examine the benefits for each group—families and children, your staff and program, and your community. For each group, check the box in either the first or second column that best describes your situation. Then do the same for the risks. How many checkmarks do you have in the “Strong Benefit” (green) box versus the “Strong Risk” (red) box? Is this consistent with your values? Are there certain benefits or risks that you would weight differently? Remember that there is no perfect choice and that you are doing the best you can in an extremely difficult situation. **Again, we strongly recommend that you seek advice from legal and financial advisors as you make decisions and take action.**

BENEFITS TO	Limited Benefit	Strong Benefit
Our families & children	<input type="checkbox"/> Although it's challenging for families, many are keeping their child home already and are able to make it work without child care.	<input type="checkbox"/> If we were not open, many of our families would not be able to work and would experience significant financial hardship without child care.
Our staff & program	<input type="checkbox"/> Our financial situation is stable enough to support temporary closure (e.g., families are donating tuition, Small Business Administration loans/grants or other funding can sustain us).	<input type="checkbox"/> Staying open will prevent significant financial losses that would lead to staff furloughs and/or permanent closure.
Our community	<input type="checkbox"/> Only a few, if any, of our parents are classified as essential personnel. There would not likely be a significant benefit to community health and well-being if we were open.	<input type="checkbox"/> Some of our parents perform essential jobs that are critical to the health and well-being of those in our community. We know that other essential personnel may need child care and we want to be a part of a community solution to ensure that those who need to work can.
RISKS TO	Strong Risk	Limited Risk
Our families & children	<input type="checkbox"/> We have many children currently attending that have moderate or severe asthma or other pre-existing health conditions.	<input type="checkbox"/> We have no at-risk children currently attending the program or feel confident in our precautions for any at-risk children.
Our staff & program	<input type="checkbox"/> Many of our staff are high-risk and would likely get sick with serious consequences. We could not operate without them and/or they would suffer financial hardship if they had to take a leave of absence.	<input type="checkbox"/> We have no high-risk staff or feel confident that we can take appropriate precautions, including supporting them in taking time off.
Our community	<input type="checkbox"/> It is likely we will significantly contribute to community spread through children/families/staff and those outside the program with whom they are in contact.	<input type="checkbox"/> We are able to follow the health and safety guidance and feel confident that we can minimize the risk of disease spread through our staff and families.

Apéndice B: Explorar las opciones financieras en las condiciones actuales

Appendix B: EXPLORING FINANCIAL OPTIONS UNDER CURRENT CONDITIONS

STEP 1: Inventory short-term revenue and expenses given current conditions



*Decisions about Wisconsin Shares payments to closed programs and for children not attending care are made on a month to month basis by DCF

Apéndice C: Ejemplos de cartas, políticas y procedimientos

EJEMPLO DE CARTA PARA FAMILIAS NUEVAS

Estimada familia:

Bienvenidos a nuestro programa. Entendemos que estos tiempos son estresantes, pero queremos que su experiencia sea excepcional y nos encantaría saber cómo podemos apoyarlos en su importante papel de padres. Mientras nos esforzamos por crear una relación de colaboración con su familia en estos momentos de necesidad, los animamos a que nos hagan cualquier comentario que puedan tener sobre su experiencia.

Mientras se preparan para hacer la transición de su niño, hay algunas cosas que ayudarán a hacer esta transición sea lo más fluida posible.

Primero, completen todos los documentos de inscripción incluidos para su hijo de la manera más detallada posible. Además de ser un requisito de licencia, estos documentos nos dan mucha información útil sobre su hijo. Creemos que es importante informarlos del riesgo relacionado con el cuidado grupal en este momento. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) advierten que los adultos mayores y quienes tienen sistemas inmunes en riesgo, problemas respiratorios, hipertensión, diabetes, problemas cardíacos, enfermedades renales crónicas o cáncer, o viven con un familiar que tiene alguno de estos problemas, corren un mayor riesgo de tener complicaciones más graves relacionadas con el COVID-19. Asegúrense de firmar la renuncia (a un derecho) en la que declara que comprenden y entienden este riesgo e inclúyanla en la documentación que presenten.

Segundo, asegúrense de traer los artículos enumerados en la lista de verificación adjunta. Etiquetarlos garantizará que todos los proveedores sepan qué artículos deben usar con su hijo.

Tercero, no duden en hablar sobre sus pensamientos y planes de transición con los proveedores para que puedan ayudarlos durante su rutina de despedida. Entendemos que son momentos muy difíciles y estamos aquí para apoyarlos. Las transiciones al cuidado infantil pueden darse de muchas maneras para cada familia; díganos qué sería lo mejor para su familia y cómo podemos apoyarlos mejor durante este tiempo.

Por último, sabemos que dejar a su hijo en un lugar nuevo por primera vez puede ser un proceso muy emotivo y difícil. Recuerden que siempre pueden llamarnos durante el día para saber cómo está su hijo.

Nos alegra que formen parte de nuestro programa y esperamos crear una relación de colaboración sólida con su familia.

EJEMPLO DE CARTA: COVID-19. POLÍTICAS DE PANDEMIA PARA FAMILIAS NUEVAS O QUE REGRESAN

Hola, familias:

Para reabrir de la manera más segura posible, nuestro programa tuvo que establecer nuevas políticas y procedimientos. Estas políticas entran en vigencia a partir del INSERTE LA FECHA y regirán hasta que se levanten los decretos Más seguros en casa de nuestro estado. Lean todos los apartados de abajo, y firmen y envíen esta carta a INSERTE EL CORREO ELECTRÓNICO DEL PROGRAMA o NOMBRE DE CONTACTO el primer día de asistencia.

Yo, _____, padre o madre de _____, quiero comenzar la asistencia el _____ INSERTE LA FECHA AQUÍ _____. Si la matrícula se ha interrumpido, se reanudará el primer día de asistencia como se indicó arriba. Mi familia está de acuerdo con esta lista:

- Soy un trabajador esencial, según lo dispuesto en los decretos Más seguros en casa. (Consulte la descripción en <https://evers.wi.gov/Documents/COVID19/EMO12-SaferAtHome.pdf>).
- El personal registrará la entrada y la salida de mi hijo.
- No traeré artículos innecesarios al programa. Esto incluye asientos de auto y carreolas.
- Llamaré antes de recoger a mi hijo para que me espere listo, y haya menos contacto con otras familias y miembros del personal.
- No entraré al cuidado familiar, excepto en circunstancias autorizadas previamente, según lo defina propietario del programa.
- Traigo a mi hijo porque todos en nuestra casa están sanos, no tienen síntomas, y se sabe que no se han expuesto al coronavirus.
- Esperaré hasta que revisen a mi hijo para detectar signos de enfermedad todos los días.
- No le administrarán medicamentos para bajar la fiebre a mi hijo los días que deba asistir al programa, independientemente del motivo.
- Si mi hijo muestra signos de enfermedad durante el cuidado, lo buscaré en un plazo de 60 minutos o una persona autorizada lo hará.
- Esperaré mi turno para entrar al programa y practicaré el distanciamiento social adecuado mientras esté en las instalaciones.
- Me lavaré bien las manos y se las lavaré a mi hijo antes de dejarlo, antes de recogerlo y apenas lleguemos a casa.
- Solo se permite que un tutor legal por familia deje o recoja al niño.
- Entiendo que esta situación es inestable y está sujeta a cambios del estado, de otra autoridad local y según las necesidades del programa.
- Entiendo que el incumplimiento de estas nuevas guías de seguridad puede causar la terminación de mi participación en el programa.

Firma del padre, de la madre o del tutor legal

Fecha

EJEMPLO DE PROCEDIMIENTOS PARA DEJAR A LOS NIÑOS PARA FAMILIAS NUEVAS Y QUE REGRESAN

- **Las familias deben presentar el horario en el que dejarán y recogerán a los niños con anticipación.**
 - Si hay algún cambio, lo deben informar al centro de inmediato.
 - Esto nos ayuda a escalonar los horarios para dejar y recoger a los niños, y a mantener el distanciamiento social.
- **Las familias deben mantener el distanciamiento social mientras dejan y recogen a sus hijos.**
 - Solo se permite una familia en la entrada o en el vestíbulo por vez.
 - Si esperan detrás de otra familia, deben mantener una distancia de 6 pies.
- **Solo la persona que dejará o recogerá al niño puede acompañarlo hasta la puerta principal.**
- **Un miembro del personal lo recibirá allí.**
 - Este proceso para dejar a los niños es más prolongado y toma mucho tiempo; ténganos paciencia.
 - Solo los niños y el personal asignado pueden estar dentro del cuidado.
 - Los padres y los autorizados podrán entrar al cuidado solo en caso de emergencia.
 - En caso de mal tiempo o de otras circunstancias atenuantes, una persona puede entrar en el vestíbulo para dejar o recoger al niño.
- **Un miembro del personal explicará los procedimientos de evaluación y hará varias preguntas.**
- **Un miembro del personal le tomará la temperatura al niño.**
 - Esta se registrará en el formulario de detección.
- **Explíquelo al niño el procedimiento para dejarlo con anticipación.**
 - Consejo: despídase de camino al centro.
 - Si tiene algún ritual o rutina para dejar al niño, explíquelo que será diferente y pídale sugerencias.
 - Asegúrese de que entienda que usted se quedará afuera, y que su proveedor le tomará la temperatura y lo llevará adentro.

EJEMPLO DE EVALUACIÓN DE LA SALUD CUANDO SE DEJE AL NIÑO

Ejemplo de evaluación de la salud de la persona que deje al niño

Criterios de exclusión para visitantes adultos: Según las guías del DCF, los adultos que cumplan los criterios de abajo no pueden visitar ni dejar o recoger a un niño en este cuidado:

- **Ser mayor de 60 años.**
- **Estar embarazada.**
- **Tener condiciones médicas subyacentes, incluyendo un sistema inmune o condiciones respiratorias, como asma grave.**
- **Haber tenido síntomas de COVID-19 (fiebre, tos o dificultad para respirar) en las últimas 48 horas.**
- **Haber estado en contacto con una persona con COVID-19 en los últimos 14 días.**

- **Haber regresado de un área con propagación comunitaria de COVID-19, según lo definen los CDC, en los últimos 14 días.**

Marque las casillas para indicar que está de acuerdo con estos términos:

- No cumpla ninguno de los criterios de exclusión para visitantes adultos.
- No he tenido posibles síntomas de COVID-19, como dificultad para respirar o tos seca persistente, en las últimas 48 horas.
- En mi casa no vive nadie con COVID-19.
- He limitado la cantidad de personas con las que tengo contacto y respeto el decreto Más seguro en casa para evitar la propagación del COVID-19.
- Puedo regresar al cuidado familiar en un plazo de una hora si me informan por teléfono que debo recoger al niño.
- Se están prestando servicios de cuidado a una cantidad muy limitada de niños de familias del personal esencial. Entiendo que el cuidado familiar puede necesitar cerrar con poca antelación por un decreto del Gobierno, una enfermedad de un niño o de un miembro del personal, u otra emergencia.

Debe estar de acuerdo con todos estos términos para dejar al niño.

Evaluación cuando se deje al niño

Información general

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Nombre de la persona que deja al niño: _____

Número de teléfono diurno de la persona que deja al niño: _____

¿A qué hora se recogerá al niño hoy? _____

¿Quién recogerá al niño? _____

Evaluación de la salud del niño

Marque todas las opciones que correspondan:

- Este niño no ha tenido fiebre (temperatura de 100.4 °F o más) en las últimas 72 horas.
- Este niño no ha tenido posibles síntomas de COVID-19, como dificultad para respirar o tos seca persistente, en las últimas 72 horas.
- Este niño no ha tomado ningún medicamento para bajar la fiebre, como acetaminophen (paracetamol) o ibuprofeno en las últimas 24 horas.
- Este niño no tiene síntomas de otras enfermedades transmisibles y está lo suficientemente sano como para participar en las actividades diarias, incluyendo los juegos al aire libre.

Lectura de la temperatura actual: _____

No puede entrar en el cuidado ninguna persona que tenga una temperatura de 100.4 °F o más. Los niños deben cumplir todas estas condiciones para entrar en el cuidado.

Firma de la persona que deja al niño: _____

EJEMPLO DEL ACUERDO DEL CHEQUEO DE SALUD DIARIO DE LOS EMPLEADOS

Como empleado de INSERTE EL NOMBRE DEL PROGRAMA, su salud y su seguridad son muy importantes para todos nosotros, incluyendo la dirección, el personal, los niños y las familias. Para prevenir la propagación del COVID-19, repase estas preguntas de evaluación de la salud todos los días cuando llegue al programa. Debe completar, firmar y fechar y entregar a su proveedor.

_____ No tengo ni he tenido una temperatura superior a 100 °F en las últimas 48 horas.

_____ No tengo ni he tenido otros posibles síntomas de COVID-19, como dificultad para respirar o tos seca persistente, en las últimas 48 horas.

_____ No he tomado medicamentos para bajar mi temperatura.

_____ En mi casa no vive nadie con COVID-19.

_____ He limitado la cantidad de personas con las que tengo contacto y respeto el decreto Más seguro en casa para evitar la propagación del COVID-19.

Firma del miembro del personal: _____ Fecha: _____

Solo para uso de la oficina:

_____ Este miembro del personal tiene aprobación para seguir trabajando.

_____ Le pidieron a este miembro del personal que regrese a su casa hasta que no tenga síntomas ni fiebre durante al menos 72 horas.

Firma del supervisor: _____ Fecha: _____

Visitantes solo
con cita previa



Todos los niños y adultos
deben completar la
evaluación antes del ingreso

Apéndice D: Ejemplo de lista de verificación de COVID-19 diaria

El objetivo de esta lista de verificación es darles a los programas de cuidado infantil más recomendaciones sobre la salud y la seguridad que puedan implementar para combatir la propagación del COVID-19.

Verificar	Completa	Iniciales
<p>Antes de comenzar su día de trabajo, cada miembro del personal debe tomarse la temperatura en su casa. Si su temperatura supera los 100.4 °F, o si tienen tos, se recomienda que se aíslen en su casa y promulguen su delegación de autoridad.</p>		
<p>Garantice que toda la señalización importante esté intacta y sea claramente visible en los puntos designados de entrada y salida. Garantice que todas las demás entradas estén cerradas con llave.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Establezca un sistema para desinfectar (desinfectante para manos, toallitas, atomizadores) las puertas de entrada cuando las personas autorizadas entren a su cuidado familiar. 		
<p>Limpie todas las manijas de la puerta e interruptores de luz usados en los espacios de su cuidado con un jabón que contenga un 60 % de alcohol. Desinfecte todas las superficies. Desinfecte los artículos que se tocan con frecuencia, incluyendo los teléfonos, los teclados, las radios bidireccionales, los lavabos, los inodoros y los grifos.</p>		
<p>Revise todas las líneas telefónicas, el correo electrónico y cualquier otra herramienta de comunicación que se use para el intercambio diario de información en busca de mensajes relacionados con enfermedades de los niños, la familia o el personal desde el día anterior:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Haga un seguimiento de cualquier llamada relacionada con enfermedades y documente la información compartida. ● Si alguna persona de su programa tiene un caso confirmado de COVID-19, repórtelo a Salud Pública de Madison del Condado de Dane (Public Health Madison & Dane County) de inmediato para saber los próximos pasos. ● Si alguien se ha puesto en cuarentena, anote la fecha más próxima en que la que pueda regresar. ● Se recomienda registrar la ausencia relacionado con enfermedades, en particular, problemas respiratorios. 		

<p>Garantice que los suministros de limpieza diaria y los PPE se repongan y sean accesibles para el personal en sus espacios del programa.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Anote cualquier suministro que falte y que necesite comprarse. Reserve tiempo para adquirirlos. 		
<p>LLEGADA DEL PERSONAL</p>		
<p>A medida que los miembros del personal lleguen al programa (escalone los horarios de llegada si es posible), dígales que se presenten en un área designada para lavarse las manos y tomarse la temperatura. Si su temperatura supera los 100.4 °F, o tienen tos, se recomienda pedirles que sigan sus expectativas de salud en relación con el COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se sugiere registrar la temperatura de cada individuo a diario y de forma confidencial. ● Ninguna persona con fiebre debe entrar al programa. 		
<p>Garantice que el personal tenga acceso a los PPE según lo determine su cuidado:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Los artículos pueden incluir mascarillas, guantes, protección para los ojos, desinfectantes para manos o batas. Si no hay mascarillas médicas, se puede usar un protector de tela para la cara (según las guías de los CDC). ● Se recomienda que las personas que tengan el pelo largo se lo recojan. ● El personal solo debe trabajar en el espacio asignado. 		
<p>Pídale al personal que coloque sus artículos personales en un lugar designado a al menos 6 pies de distancia de los de otras personas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Designe lugares para las comidas o las bebidas de cada miembro del personal. Todos los artículos deben desinfectarse. ● Anime al personal a traer otra muda de ropa para dejar en el lugar en caso de ensuciarse. 		
<p>Comunique las actualizaciones importantes sobre las enfermedades de los niños en cada una de las aulas de actividades. Repase los planes del programa para el día para garantizar que cada aula esté aislada en sus planes y movimientos diarios en el edificio.</p>		

<p>Repase los planes de los miembros del personal de apoyo para el día para garantizar que tengan el descanso, almuercen o planifiquen el tiempo en ubicaciones aisladas, y que pocos adultos entren al cuidado.</p>		
<p>LLEGADA DE LOS NIÑOS</p>		
<p>El personal debe colocarse el PPE (Equipo de Protección Personal) para esperar a los niños.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Si hay mal tiempo, ¿se debe cambiar el lugar para dejar o recoger a los niños? ● Si es posible, considere la posibilidad de designar y asignar entradas separadas para grupos de niños específicos, para evitar largas filas o que se aglomeren los horarios para dejar o recoger a los niños. Por ejemplo, deje a todos los niños con apellidos de la A a la M o de 0 a 2 años en una entrada y a todos los niños con apellidos de la N a la Z o de 3 a 5 años en otra entrada. 		
<p>Designa a un miembro del personal del cuidado para que se encargue de recibir a los niños en la entrada al programa. Cuando llegue un niño:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El cuidador debe llamar al programa para informar que el niño ha llegado. ● El personal del cuidado debe recibir al niño fuera del edificio o en un área de espera designada (solo una familia por vez). Garantice que todas las familias sepan dónde deben esperar (como mínimo, a 6 pies de la entrada). ● El personal del cuidado familiar le debe hacer estas preguntas al padre o guardián cuando llegue: <ul style="list-style-type: none"> ○ ¿Ha tenido el niño fiebre en las últimas 72 horas? ○ ¿Ha estado enfermo o tenido fiebre alguien de su casa en las últimas 72 horas? ○ ¿Ha tomado el niño algún medicamento para bajar la fiebre antes de llegar al programa? ○ ¿Quién recogerá al niño hoy y a qué hora? Recuérdele al padre o guardián que se recomienda que la misma persona lo recoja del programa para limitar la exposición. ● El personal del cuidado familiar debe controlar al niño para detectar signos y síntomas de enfermedad. ● El personal del cuidado debe tomarle la temperatura al niño 		

<p>(se sugiere registrar la temperatura de cada niño a diario y de forma confidencial).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Si la temperatura supera los 100.4 °F, o si tiene tos, el niño no debe entrar en el cuidado familiar, y se le debe pedir a la familia que se aíse según las expectativas del cuidado familiar en relación con el COVID-19. ○ Si el niño no tiene fiebre, el personal del cuidado debe acompañarlo hasta el interior del edificio sin el padre o guardián. ● Si el padre o guardián puede entrar con el niño, también se le debe tomar la temperatura. ● Determine qué pertenencias ha traído el niño. El padre o guardián debe llevarse los artículos no esenciales. <p>BEBÉS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Si el padre o guardián es autorizado a entrar, pueden hacer entrar al infante con un asiento para auto, o puede pedirle al padre o a la madre que entren cargando al niño en un portabebés. ● Si el niño va a entrar en el cuidado en un asiento para auto, se debe determinar un lugar para guardarlo al que los niños no puedan acceder. 		
<p>Se deben instalar estaciones para desinfectarse las manos en cada entrada que se use.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Garantice la adecuada supervisión de los niños mientras usen el desinfectante. 		
<p>Cuando entre al programa, el niño debe colocar todos los artículos esenciales que trajo de su casa en un lugar designado, y lavarse las manos con agua y jabón.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se recomienda que todas las áreas individuales de cada niño al menos de una distancia 6 pies entre sí. 		
<p>Designa a un miembro del personal si lo tiene para que se encargue de la asistencia, los bolígrafos y las mochilas cuando los niños se vayan del programa.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se recomienda desinfectar los bolígrafos y el porta papel antes de cambiar esta responsabilidad a otro miembro del personal. 		

<p>Si se detecta que un niño tiene síntomas, y un miembro del personal tuvo contacto con él en la entrada, el miembro debe cambiarse los guantes, la ropa o cualquier otro PPE que haya estado en contacto con el niño enfermo antes de seguir con su trabajo.</p>		
<p>ACTIVIDADES</p>		
<p>Tómeles la temperatura a los niños de manera regular.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Si un niño tiene una temperatura superior a 100.4 °F, debe aislarlo fuera del programa y se debe llamar a su familia para que lo recoja de inmediato. ● Si se detecta que un niño tiene síntomas, y un miembro del personal ha tenido contacto con él, el miembro debe cambiarse los guantes, la ropa o cualquier otro PPE que haya estado en contacto con el niño enfermo antes de seguir con su trabajo. 		
<p>DISEÑO DE LOS ESPACIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● En las actividades y en las áreas de interés, los niños deben mantenerse a al menos 6 pies de distancia entre sí mientras juegan. ● Todos los juguetes y los materiales que no se puedan limpiar y desinfectar de manera regular se deben retirar de los espacios de juego. No comparta los materiales con otros grupos de niños, a menos que los haya desinfectado. ● Los libros infantiles y otros materiales en papel no se consideran de alto riesgo y no necesitan una limpieza adicional. ● Los asientos deben estar a al menos 6 pies de distancia entre sí. 		
<p>COMIDAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determine si los niños traerán comidas o bebidas al programa, o si se prepararán en el programa. Si las traen de su casa, se recomienda que sea en recipientes desechables. Si se preparan en el lugar, se deben seguir las medidas de preparación de comidas y de protección del personal. ● No se recomienda servir las comidas al estilo familiar. En cambio, el personal designado debe preparar los platos y las bebidas para los niños. Cuando los niños terminen, el personal designado deberá recoger sus platos. ● Todas las sillas deben estar a al menos 6 pies de distancia entre sí. ● No se recomienda que los niños usen botellas de agua 		

<p>individuales. Considere reemplazarlas por vasos de agua desechables.</p>		
<p>JUEGOS ACTIVOS O AL AIRE LIBRE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Si se usa un espacio de juego al aire libre o en el interior, los horarios de los grupos deben ser escalonados. Se recomienda que el espacio se limpie y desinfecte cada vez que lo use un grupo de niños diferente. ● No se recomiendan las excursiones. ● Se desaconsejan los juegos en grupos grandes, incluyendo los juegos activos. 		
<p>HORA DE LA SIESTA</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Las áreas de siesta, incluyendo las cunas y las colchonetas, deben estar a al menos 6 pies de distancia entre sí. ● Permita que los niños usen solo artículos suaves lavables para la siesta y determine el mejor plan de limpieza (lavado diario en la casa o en el cuidado). ● Alterne las posiciones de siesta de los niños; que unos duerman con la cabeza para un lado, y otros, con la cabeza para el otro lado. Todos los colchones y las colchonetas de las cunas se deben desinfectar después de usarlos. 		
<p>Limpie y desinfecte de manera regular las áreas, los juguetes y los materiales expuestos a cualquier líquido corporal.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se recomienda publicar un programa de desinfección. ● Si no se puede hacer una limpieza inmediata, se necesita un sistema que garantice que otras personas no puedan acceder a esos artículos. 		
<p>Todas las superficies duras se deben limpiar al menos 4 veces más además de la limpieza normal después de comer, de juegos que impliquen suciedad, etc.</p>		
<p>Además de las expectativas estándares de lavado de manos, entre otras recomendaciones de lavado, se incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Después de salir de un área de interés. ● Antes y después de jugar afuera. ● Después de consolar o calmar a un niño. ● Antes de salir del programa todos los días. 		

Los accesorios de baño se deben desinfectar después de cada uso. Los niños y el personal no deben usar las mismas instalaciones.		
Si se va a usar una sala de descanso, se deben tener a mano artículos desinfectantes para que el personal la desinfecte antes y después de usarla.		
RECOGER A LOS NIÑOS		
<p>El padre o guardián debe comunicarse con el programa para avisar que está llegando a recoger al niño para dejarle saber y (se deben escalonar los horarios para recoger a los niños si es posible).</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Los padres o guardianes deben esperar en su vehículo o en el lugar designado para recoger al niño fuera del programa (una familia por vez). ● Si los padres o guardianes se les permite la entrada, siga los procedimientos que se usan durante la hora de llegada. 		
<p>El personal designado deberá:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Hacer que el niño se lave las manos con agua y jabón. ● Registrar la salida del niño. ● Juntar las pertenencias del niño y llevarlo a la ubicación designada fuera del cuidado para que lo recojan. 		
SALIDA DEL PERSONAL		
Pídale al personal que deseche el PPE (Equipo de Protección Personal) que usó en las áreas designadas.		
Documente los procedimientos para niños enfermos que se hayan adoptado y no se hayan registrado todavía.		
Tómele la temperatura al personal y regístrela de manera confidencial.		