

Un proyecto para apoyar a nuestros profesionales de la primera infancia durante la COVID-19

Modificado el 18 de marzo de 2022.

DELAWARE INSTITUTE FOR
Excellence in
Early Childhood



Delaware
Department of Education



UN PROYECTO PARA APOYAR A NUESTROS PROFESIONALES DE LA PRIMERA INFANCIA DURANTE LA COVID-19

Índice

Introducción	2
Actualizaciones del documento	3
¿DE QUÉ MANERA EL ESTADO DE EMERGENCIA INFLUYE EN EL CUIDADO INFANTIL EN DELAWARE?	7
¿QUÉ RECURSOS FINANCIEROS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN DELAWARE?	9
Recursos financieros para ayudar a programas de cuidado infantil.....	9
Subvenciones para la estabilización del cuidado infantil	9
Paycheck Protection Program (PPP).....	9
Desempleo.....	9
Recursos financieros para ayudar a las familias	10
¿A QUIÉN PUEDO BRINDAR CUIDADO?	11
¿CÓMO DEBO CAMBIAR MIS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS?	11
Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal	13
Reduzca al mínimo el riesgo en los horarios en que se deja y se recoge a los niños.....	15
Acceso a las instalaciones.....	15
Procedimientos de detección	17
Pautas para limpiar y desinfectar el entorno	21
Lavado de manos y protocolo respiratorio	24
Cambio de pañales y uso del baño	25
Reduzca al mínimo el riesgo mientras cuida de los niños	26
Prácticas saludables de higiene	26
Distanciamiento físico	29
Juego al aire libre y juego físicamente activo	30
Comidas y refrigerios.....	31
Actividades	32
¿QUÉ DEBO HACER SI ALGUIEN EN MI PROGRAMA SE ENFERMA?	32
Qué hacer en el aislamiento	34
APÉNDICE: ¿QUÉ DEBO SABER SOBRE LAS VACUNAS CONTRA LA COVID-19?	39
APÉNDICE: ¿CÓMO PUEDO APOYAR LAS NECESIDADES EMOCIONALES Y SOCIALES	41
DE TODOS EN MI PROGRAMA?	41
Cómo apoyar a los profesionales de la primera infancia	41
Cómo hablar con los niños sobre la COVID-19	42
APÉNDICE: ¿CÓMO PUEDO ASEGURARME DE QUE MI PROGRAMA ESTÁ LISTO?	46

Introducción

Según los Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades), la COVID-19 es una enfermedad respiratoria que se propaga de una persona a otra, a través de gotitas respiratorias de una persona infectada. A medida que los expertos en salud adquieren una mayor comprensión sobre cómo se propaga la COVID-19, qué precauciones son útiles y demás factores, la información se va actualizando regularmente en el [sitio de los CDC sobre el coronavirus](#).

Nuestra meta es apoyar a los profesionales de la primera infancia de Delaware mientras continúan cuidando de los niños y las familias de Delaware. La información recopilada en este documento servirá para:

- 1) Mantenerlo informado sobre las regulaciones de la Office of Child Care Licensing (OCCL) relativas a la COVID-19, como así también sobre las prácticas adicionales recomendadas que se deben considerar para que usted, su personal, los niños y nuestras comunidades estén lo más seguros posible. En este documento, los requisitos específicos para los programas de Delaware, tal como describe la OCCL, se presentan en recuadros grises, y las prácticas adicionales de salud y seguridad recomendadas por expertos nacionales se incluyen en recuadros amarillos.
- 2) Indicarle los puntos importantes a considerar para seguir funcionando en virtud de las regulaciones actuales y a medida que potencialmente regresan más niños y más personal. En el Apéndice se incluye un modelo de una herramienta de evaluación de la gestión de riesgos.
- 3) Guiarlo a través de los recursos disponibles para todos los programas y profesionales de la primera infancia.

Los especialistas en autorizaciones de la OCCL se encuentran a su disposición para ayudarlo si necesita aclaraciones de estas pautas, y los asistentes técnicos de Delaware Stars también se encuentran disponibles para apoyarlo en cómo las implementa en su programa.

A medida que aprendemos más sobre esta enfermedad, por ejemplo cómo se trata y cómo se contiene, los decretos, las indicaciones y las declaraciones pueden cambiar.

- Es muy importante chequear a diario los anuncios de los departamentos de salud locales y del estado sobre la propagación de la COVID-19 en el área y adaptar las operaciones en consecuencia.
- Haga clic en los enlaces a continuación para obtener información actualizada para Delaware.

[Respuesta de Delaware a la enfermedad por coronavirus](#)

[Página de los CDC dedicada a la COVID-19](#)

NOTA: La información de este documento se actualizó por última vez el **18/03/2022**. Este documento se actualizará permanentemente para reflejar información vigente del estado de Delaware.

Actualizaciones del documento

Las últimas actualizaciones se mostrarán en color *naranja*.

18/3/2022

- ¿De qué manera el estado de emergencia influye en el cuidado infantil en Delaware? - Requisitos de mascarillas
- Recursos financieros para ayudar a programas de cuidado infantil: préstamo para desastre por daños económicos de emergencia
- ¿Cómo debo cambiar mis procedimientos operativos? – Recomendaciones de abordaje de varias capas agregadas; actualizaciones de los CDC
- A las instalaciones; procedimientos de detección: requisitos de mascarillas
- Procedimientos de detección: actualización de contacto estrecho, actualizaciones de los CDC
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno: recomendaciones de ventilación
- Prácticas saludables de higiene: las mascarillas ya no son obligatorias
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma? – Actualización del informe, contactos estrechos, cuarentena, aislamiento y respuesta a focos epidémicos; pautas de los CDC
- ¿Qué debo saber sobre las vacunas contra la COVID-19?: - Actualizaciones de los CDC

20/1/2022

- Procedimientos de detección: actualización del estado de vacunación y duración de la cuarentena
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma?: – Pautas de la DPH con actualización del estado de vacunación y duración de la cuarentena; gráfico actualizado

21/1/2012

- ¿Cómo debo cambiar mis procedimientos operativos? múltiples estrategias de prevención de los CDC
- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal: actualización de los requisitos para RCP y para maestros en prácticas; consideraciones de los CDC para los trabajadores; pautas de distanciamiento y siesta de los CDC
- Reduzca al mínimo el riesgo en los horarios en que se deja y se recoge a los niños: recomendaciones de los CDC con respecto a mascarillas independientemente del estado de vacunación; acceso de los CDC a proveedores de servicios directos; pruebas de detección de los CDC; síntomas según los CDC; hacerse la prueba de los CDC
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno: sistemas de agua de los CDC
- Protocolo de lavado de manos y respiratorio: se amplió el encabezado, recursos de los CDC
- Prácticas saludables de higiene: recomendaciones de los CDC con respecto a mascarillas independientemente del estado de vacunación; seguridad de los CDC mientras se encuentre en contacto estrecho
- Distanciamiento físico: estado de vacunación de los CDC y transporte
- Juego al aire libre y juego físicamente activo: impacto de la vacunación de los CDC en las pautas
- Alimentos y meriendas: actualización de los protocolos de seguridad de los CDC mientras está en contacto estrecho; cepillados de dientes según los CDC
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma?: pautas de los CDC en función del estado de vacunación
- ¿Qué debo saber sobre las vacunas contra la COVID-19?: actualizaciones de los CDC sobre elegibilidad y seguimiento

26/8/2021

- ¿Cómo debo cambiar mis procedimientos operativos? – Cómo registrarse para la prueba de detección de la COVID-19
- Procedimientos de detección – Recomendaciones de la OCCL/DPH
- Prácticas saludables de higiene – Uso obligatorio de mascarillas para las familias/al dejar/al recoger a los niños; recomendaciones de los CDC sobre cuando se deben usar mascarillas, independientemente del estado de vacunación
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma? – actualización del proceso/contactos para informar a DPH/OCCL; pautas de los CDC para hacer cuarentena

16/8/2021

- ¿De qué manera el estado de emergencia influye en el cuidado infantil en Delaware? – Última actualización del estado
- Todas las secciones se actualizaron para reflejar que todos los programas de Delaware deben seguir las regulaciones DELACARE vigentes
- Todas las secciones se actualizaron para reflejar las pautas más recientes de los CDC. Asegúrese de consultar directamente a los CDC para conocer las pautas más recientes.
- ¿Cómo debo cambiar mis procedimientos operativos? – Enlace de los CDC
- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal – Actualización de los requisitos para maestros en práctica y recordatorios de las regulaciones vigentes sobre requisitos de huellas dactilares y CPR
- Acceso a las instalaciones; procedimientos de detección – Recordatorio de regulaciones vigentes y uso obligatorio de mascarillas
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno – Recordatorio de los requisitos de lavado de manos cuando se usa plastilina/arcilla
- Lavado de manos – Recordatorio de las regulaciones y recomendaciones para seguir lavándose las manos al pasar de un salón de clases a otro
- Prácticas saludables de higiene: requisitos de protección facial, con vigencia a partir del 16/08/2021
- Distanciamiento físico – Ya no es obligatorio, pero se recomienda siempre que sea posible
- Actividades – Recordatorio de tiempo frente a la pantalla en las regulaciones vigentes
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma? – Actualización del correo electrónico sobre vacunas a DPH

13/5/2021

- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal; Prácticas saludables de higiene; Distanciamiento físico – Distanciamiento físico reducido a 3 pies
- Acceso a las instalaciones; Distanciamiento físico – Los adultos pueden ingresar al salón de clases a dejar/recoger a los niños; Recomendaciones en los pasillos
- Procedimientos de detección – Los autochequeos pueden reemplazar los chequeos en el lugar
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno – Aclaración sobre las expectativas de limpieza

03/5/2021

- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal; Distanciamiento físico – Los tamaños del grupo vuelven a ser como eran antes de la COVID-19

21/4/2021

- Distanciamiento físico; Actividades – Las excursiones ahora están permitidas, con pautas específicas

15/4/2021

- Recursos financieros para ayudar a programas de cuidado infantil – actualizaciones de programas actuales y oportunidades adicionales
- Acceso a las instalaciones – a quién se le permite ingresar a las instalaciones
- Procedimientos de evaluación – para personas vacunadas
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno – arenero y uso de piscinas
- Distanciamiento físico – a quién se le permite ingresar a las instalaciones
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma? – requisitos y procedimientos para presentar informes

12/3/2021

- ¿Cómo debo cambiar mis procedimientos operativos? – Pautas de los CDC relativas a la protección de su centro de cuidado infantil; niños y COVID-19, incluidas actualizaciones para niños con necesidades especiales y discapacidades
- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal; Reduzca al mínimo el riesgo en los horarios en que se deja y se recoge a los niños; Distanciamiento físico – Pautas de los CDC para división en cohortes y estrategias de alternación
- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal – Pautas de los CDC para personal de mayor riesgo
- Acceso a las instalaciones – Pautas de los CDC para proveedores de servicios directos (DSP, por sus siglas en inglés)
- Procedimientos de evaluación – Actualizaciones de los CDC
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno – Recurso de los CDC sobre ventilación; actualizaciones de los CDC sobre los sistemas de agua; Pautas de los CDC para espacios comunes
- Lavado de manos – Advertencia de los CDC sobre desinfectantes para manos
- Jugar afuera – Actualizaciones de los CDC sobre horarios de limpieza y alternación
- Comidas y refrigerios – Pautas actualizadas de los CDC
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma? – Recursos de los CDC
- Apéndice – Información sobre vacunación

25/2/2021

- Recursos financieros para ayudar a programas de cuidado infantil – actualizaciones de programas actuales y oportunidades adicionales

Las siguientes actualizaciones están en vigencia desde el 1 de marzo de 2021

- Tamaño del grupo modificado, requisito de proporciones y personal – Requisitos de certificaciones del CPR
- Acceso a las instalaciones – se admitió el acceso de entidades adicionales; pautas para visitas en persona
- Procedimientos de evaluación – aclaración de indicaciones de cuarentena para resultados de la prueba positivos
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma? – pautas modificadas sobre la presentación de informes de salud pública

22/1/2021

- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal – Se agregó “Edad escolar” a la excepción para maestros en práctica

- Acceso a las instalaciones - expectativas y requisitos de salida
- Procedimientos de evaluación - indicaciones de cuarentena; definición de contacto estrecho
- Prácticas saludables de higiene - expectativas sobre el uso de protectores faciales

22/09/2020:

Acceso a las instalaciones – Opción de permitir a las familias ingresar a las instalaciones a dejar y recoger a los niños; acceso para el CACFP

9/2/20:

- ¿De qué manera el estado de emergencia afecta el cuidado infantil en Delaware?: situación de reapertura para niños en edad escolar; 25.ª modificación
- Qué recursos financieros se encuentran disponibles en Delaware - DE Relief Grants; PPP cerró
- ¿A quién puedo brindar cuidado? - Información sobre cuidado de niños en edad escolar
- Cómo debo cambiar mis procedimientos operativos - Disponibilidad del Plan para cuidado infantil ante la COVID-19
- Modificación de los requisitos de tamaño de grupo y proporción, y contratación de personal - actualizaciones para niños en edad escolar; requisitos para maestros; recomendaciones de los CDC para personas de alto riesgo
- Acceso a las instalaciones - se admitieron excepciones adicionales para el acceso a las instalaciones
- Procedimientos de detección - síntomas, documentación, definición de contacto estrecho
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno - uso compartido de plastilina/arcilla y máscaras/gafas para jugar; recomendaciones de los CDC
- Lavado de manos - requisitos para el negocio
- Prácticas saludables de higiene - excepciones para protectores faciales, requisitos para niños, distanciamiento social
- Distanciamiento físico - tamaño de los grupos, expectativas según el grupo etario
- Jugar afuera - excepciones para protectores faciales
- Actividades - excursiones, tiempo de pantalla modificado
- ¿Qué debo hacer si alguien en mi programa se enferma? - Informe obligatorio; orientación sobre los próximos pasos
- ¿Cómo puedo asegurarme de que mi programa está listo? - refleja las actualizaciones, nueva sección de enseñanza remota

6/22/20:

- Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal: parámetros para maestros en prácticas de primera infancia, requisitos de huellas dactilares

16/6/2020:

- Acceso a las instalaciones: contratistas externos, programas de perfeccionamiento y actividades recreativas
- Procedimientos de detección: requisitos de control de temperatura e implicancias; requisitos en cuanto a contactos estrechos
- Pautas para limpiar y desinfectar el entorno: uso de mesas de agua

¿DE QUÉ MANERA EL ESTADO DE EMERGENCIA INFLUYE EN EL CUIDADO INFANTIL EN DELAWARE?

Para que la propagación, o transmisión, de la COVID-19 sea más lenta, el gobernador John Carney declaró el [Estado de emergencia](#) con vigencia a partir del 13 de marzo de 2020, sin cambios directos en el cuidado y la educación en la primera infancia. Esta orden se modificó para incluir la orden de [quedarse en casa](#) con vigencia a partir del 24 de marzo de 2020.

El 30 de marzo, la [octava modificación](#) del Estado de emergencia que realizó el gobernador Carney permitió que los programas de cuidado infantil soliciten la apertura como centros de cuidado infantil de emergencia y explicó los requisitos operativos adicionales para los programas de cuidado infantil que decidieran abrir durante el Estado de emergencia por la COVID-19.

La [decimotercera modificación](#) del Estado de emergencia, en vigencia a partir del 1 de mayo de 2020, requería que adultos y niños mayores de 12 años de edad usaran protectores faciales en entornos públicos. En esta modificación también se disponía que, debido al riesgo de asfixia, los niños menores de dos años NO debían usar protectores faciales de ningún tipo. Los profesionales de la primera infancia que trabajan en cualquier contexto de cuidado infantil tenían la obligación de usar mascarillas de tela mientras trabajaban, no solo cuando los niños llegan y se van.

El 15 de mayo, el gobernador Carney anunció la [Fase 1](#) de la [Reapertura económica de Delaware](#). Durante la Fase 1, los programas de cuidado infantil designados como centros de cuidado infantil de emergencia podían brindar servicios de cuidado infantil a los empleados de empresas esenciales y/o reabiertas que no podían trabajar desde casa y no tenían opciones alternativas de cuidado infantil. Los programas de cuidado infantil que cerraron durante el Estado de emergencia eran elegibles para solicitar convertirse en centros de cuidado infantil de emergencia de manera permanente.

El 15 de junio, Delaware avanzó a la [Fase 2](#). El 15 de junio, dejaron de estar vigentes todas las pautas emitidas anteriormente en virtud del decreto ejecutivo 38, la 8ª modificación del Estado de emergencia del gobernador y los “requisitos adicionales para centros de cuidado infantil de emergencia designados por el DSCYF”. Como parte de la Fase 2, los programas de cuidado infantil autorizados pudieron abrir y brindar servicios a las familias que requerían cuidado infantil. Los programas de cuidado infantil autorizados que estaban abiertos debían cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes y con los requisitos adicionales de salud y seguridad desarrollados por la Office of Child Care Licensing (OCCL) y la Division of Public Health (DPH) (División de Salud Pública).

El 4 de agosto, el gobernador Carney anunció que las escuelas K-12 de Delaware [podrían reabrir en una modalidad híbrida](#), con una combinación de enseñanza remota y presencial.

El 26 de agosto, el gobernador Carney emitió la [25.ª modificación](#) del Estado de emergencia formalizando los nuevos requisitos de protección facial para niños y exigiendo a las escuelas que notifiquen a las familias cuando haya casos positivos de COVID-19. Se actualizaron los requisitos adicionales de salud y seguridad y se proporcionó orientación en cuidado de niños en edad escolar a las escuelas y los programas de cuidado infantil.

El 10 de agosto de 2021, el Gobernador Carney anunció que toda persona en edad de jardín de infancia y mayor en hogares de cuidado infantil y centros de cuidado infantil debe usar protectores faciales en el

interior, con vigencia a partir del lunes 16 de agosto, independientemente del estado de vacunación. Las regulaciones de cuidado infantil de emergencia se publicaron en el sitio web del Delaware Department of Education (DDOE).

A partir de las 6: p. m. del martes, 1 de marzo de 2022, finalizó el Estado de emergencia, incluyendo el requisito de mascarillas en escuelas primarias y secundarias, públicas y privada y centros de cuidado infantil. El uso de mascarillas en escuelas y autobuses para alumnos, personal y visitas ya no será obligatorio en el Estado de Delaware.

Delaware sigue actualizando la información relativa a cuidado infantil en <https://coronavirus.delaware.gov/child-care/>.

Recursos financieros para ayudar a programas de cuidado infantil

Como su programa se adapta a las restricciones y los requisitos adicionales como parte de la reapertura durante la pandemia por COVID-19, se encuentran disponibles recursos para ayudarle a avanzar. Es importante que se mantenga informado sobre las posibles adiciones o modificaciones a los recursos disponibles a medida que surgen novedades.

La [Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por el Coronavirus \(ley CARES\)](#), promulgada el 27 de marzo de 2020, y la [Ley del Plan de Rescate Estadounidense \(ley ARP\)](#), promulgada el 11 de marzo de 2021, autorizan a los estados a proporcionar ayuda económica a empresas y trabajadores para determinados fines relacionados con el alivio durante la pandemia. En la siguiente lista se indican los programas vigentes a partir de la publicación de este documento, aunque la información y las oportunidades se siguen actualizando.

Subvenciones para la estabilización del cuidado infantil

Tal como se anunció el 9 de abril de 2021, el Delaware Early Education and Child Care Stabilization Fund (Fondo para la estabilización de la educación en la primera infancia y el cuidado infantil de Delaware) proporcionará subvenciones directas para cubrir gastos elegibles como consecuencia de la pandemia por COVID-19, ayudar a los programas de cuidado infantil a seguir funcionando y hacer que el cuidado infantil sea más asequible para las familias. En la página web del Stabilization Fund (Fondo para la estabilización) <https://www.delawarestars.udel.edu/delaware-early-education-and-child-care-stabilization-fund/> se pueden encontrar más información .

Paycheck Protection Program (PPP)

Según la Small Business Administration (SBA), “El programa de protección del salario [Paycheck Protection Program](#) es un préstamo diseñado para proporcionar un incentivo directo a las pequeñas empresas para que mantengan a sus trabajadores en nómina”. El PPP finalizó el 31 de mayo de 2021. Los prestatarios existentes pueden ser elegibles para la [condonación del préstamo PPP](#).

Emergency Economic Injury Disaster Loan (EIDL) (Préstamo para desastre por daños económicos de emergencia)

[Los préstamos para desastre por daños económicos a causa de la Covid-19](#) están disponibles para pequeñas empresas para cubrir costos operativos, que incluyen licencia con sueldo por enfermedad, nómina y pagos de la renta e hipoteca. **A partir del 1 de enero de 2022, el COVID EIDL ya no acepta nuevas solicitudes pero se continuará aceptando solicitudes de aumentos, reconsideración y apelaciones.**

Minority Business Development Agency (Agencia para el desarrollo de empresas de minorías)

[La MBDA](#) proporciona subvenciones a socios de recursos de SBA como Small Business Development Centers (Centros para el desarrollo de pequeñas empresas) y el Women’s Business Center (Centro empresarial de mujeres) y exige el aporte que no sea de una entidad federal.

Desempleo

La [Division of Unemployment Insurance](#) (División de seguro de desempleo) tiene información para aquellos que generalmente son elegibles para beneficios por desempleo.

[Pandemic Unemployed Assistance \(PUA\) \(Asistencia de Desempleo por la Pandemia\)](#), un programa para contratistas independientes y personas con empleos por cuenta propia finalizó en septiembre de 2021.

Recursos financieros para ayudar a las familias

Este es un territorio desconocido para todos. Es posible que algunas familias necesiten ayuda de maneras que nunca requirieron antes. Delaware 2-1-1 es una línea directa y un sitio web confidenciales y gratuitos para información y remisiones que conecta a personas de todas las comunidades y de todas las edades con los servicios esenciales de salud y los servicios humanos que necesitan. Para acceder a la línea directa por teléfono, marque 2-1-1 o 1-800-560-3372 para hablar con un especialista en recursos de la comunidad, de lunes a viernes de 8 a. m. a 9 p. m. Las familias también pueden enviar un mensaje de texto con su código postal al 898-211 para ayuda.

Algunos recursos adicionales que pueden ser útiles incluyen:

- **Purchase of Care (POC)** – Este es un programa disponible para proporcionar asistencia financiera a familias que necesitan ayuda para pagar el cuidado infantil, si reúnen ciertos requisitos financieros. En la página web de [cuidado infantil de la División de Servicios Sociales](#), puede encontrar información adicional.
- **Community Food Banks (Comedores Comunitarios)** – La misión del Delaware Food Bank (Comedor Comunitario de Delaware) es “... proporcionar comidas nutritivas a todos los residentes de Delaware necesitados y propiciar, a través de la educación y la defensa de la comunidad, soluciones a largo plazo para los problemas del hambre y la pobreza”. Puede encontrar información sobre los programas que ofrecen y dónde se encuentran [aquí](#).
- **Delaware Healthy Children (DHC)** – El DHC es un programa de seguro médico de bajo costo disponible para niños sin seguro en nuestro estado. Puede encontrar información sobre requisitos de elegibilidad, servicios cubiertos y cómo solicitarlos [aquí](#).

¿A QUIÉN PUEDO BRINDAR CUIDADO?

Se podrá brindar cuidado infantil a todas las familias que soliciten cuidado infantil en un programa de cuidado infantil autorizado por la Office of Child Care Licensing (OCCL).

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

¿CÓMO DEBO CAMBIAR MIS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS?

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

Los Center for Disease Control and Prevention (CDC, Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades) proporcionarán actualizaciones según sea necesario en:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/index.html>. Siga sus pautas con respecto a las recomendaciones sobre la COVID-19.

Se recomienda que todos los tipos de centros de educación de la primera infancia se registren para tener pruebas de detección semanales del personal y los niños (con permiso de los padres). Puede encontrar más información en <https://coronavirus.delaware.gov/testing/>.

Los centros de pruebas de Quidel continuarán funcionando durante el resto del año escolar. Esto incluye la vigilancia semanal en las escuelas y los sitios de prueba Test to Stay (Prueba para quedarse). Además, los sitios Test to Stay ya no se limitarán a estudiantes no vacunados y al personal que busca permanecer en la escuela o en el centro de cuidado infantil. A todos los estudiantes y el personal inscrito por Quidel se le permitirá (y se fomentará) el uso de estos lugares para pruebas asintomáticas de rutina.

Los abordajes de varias capas enfatizan la vacunación y una variedad de estrategias de mitigación como usar mascarillas, realizar pruebas, distanciamientos, ventilación, cuarentena y aislamiento, en conjunto o por separado, ofrecen fuertes capas de protección contra la propagación de la COVID-19 dentro de las escuelas y los centros de cuidado infantil.

A medida que la tasa de casos continúa disminuyendo y las tasas de vacunación aumentando, las escuelas y los centros de cuidado infantil pueden considerar la transición hacia un modelo de control de infecciones más rutinario. Sin embargo, a medida que las capas de estrategias de mitigación se eliminan, alentamos a las escuelas y los centros de cuidado infantil a que controlen sus tasas de infección en sus entornos y comunidades y, cuando sea necesario, considerar el uso de medidas temporales para reducir la propagación de la COVID-19 si aumenta la tasa de infección.

El riesgo de brotes en la escuela o en el centro de cuidado infantil aumenta con las bajas tasas de vacuna y la alta transmisión comunitaria. También se debe tener en cuenta la vulnerabilidad de la población. Las escuelas interesadas en incluir medidas de prevención adicionales pueden trabajar con su coordinador de escuelas del DPH para obtener más consejos. Los centros de cuidado infantil deben designar un coordinador de la COVID-19 para contactarse con el DPH en hspcontact@delaware.gov.

Una enfermera de la escuela, un representante del centro de cuidado infantil o un coordinador de la COVID-19 pueden contactar a la División de Salud Pública si tienen inquietudes sobre los contagios dentro de la escuela o brotes localizados. Las inquietudes pueden incluir dos o más casos en un salón de clases, equipo

deportivo o grupo extracurricular o un aumento en casos o ausentismo en la escuela o centro de cuidado infantil. Dependiendo de los hallazgos, DPH puede recomendar que las escuelas consideren implementar el uso temporal de mascarillas y pruebas para salones de clase, escuelas, grupos extracurriculares o equipos en este caso. DPH y DOE están disponible para trabajar directamente con las escuelas y los centros de cuidado infantil que enfrenten brotes para desarrollar planes y estrategias para disminuir la transmisión. El diagrama de respuesta a focos epidémicos se puede usar como una guía para estas medidas temporales.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

Los proveedores de ECE deben implementar estas estrategias tanto como sea posible en consulta con las agencias reguladoras y los departamentos de salud estatales y locales. Sin embargo, al tomar decisiones sobre la implementación de estrategias de prevención, los programas de ECE deben tener en cuenta las necesidades educativas y el bienestar social y emocional de los niños y la importancia del acceso de los niños al aprendizaje y los cuidados.

Las localidades también deben controlar las regulaciones y políticas locales para guiar las decisiones sobre el uso de varias estrategias de prevención.

Los CDC también proporcionan lo siguiente:

- Si bien han sido menos los niños que se han enfermado de COVID-19 en comparación con los adultos durante la pandemia, los niños pueden enfermarse de COVID-19 y pueden propagar el virus a las demás personas. El [informe científico sobre la transmisión en las escuelas y programas de ECE](#) de los CDC incluye información sobre evidencia científica sobre la propagación del virus entre los niños y en la escuela y en entornos de educación en la primera infancia (ECE).
- Por lo general, los programas de ECE brindan servicios a muchos niños que no son elegibles para vacunación en este momento. Por lo tanto, estas pautas enfatizan la utilización de múltiples estrategias de prevención juntas, incluyendo vacunación del personal, familias y niños elegibles, para proteger a las personas. Las pautas están diseñadas para ayudar a los programas y a los funcionarios de salud locales a seleccionar las estrategias de prevención estratificadas adecuadas. Estas pautas se basan en [datos científicos actuales y lecciones aprendidas](#) de las escuelas y la implementación por parte de ECE de estrategias de prevención de la COVID-19.
- Los CDC recomiendan el uso universal de mascarilla en programas de ECE para todos los mayores de dos años y otras estrategias para prevenir la propagación de la COVID-19, independientemente del estado de vacunación.
- El informe científico de los CDC [Transmisión del SARS-CoV-2 en escuelas primarias y secundarias y programas de cuidado y educación en la primera infancia](#) resume la evidencia de la COVID-19 entre niños y adolescentes y lo que se conoce sobre la prevención de la transmisión en escuelas y programas de ECE.
- Los programas de ECE deben trabajar con [los funcionarios de salud pública locales](#) y estar en conformidad con las leyes y regulaciones vigentes, incluidas las relativas a la privacidad, para determinar las estrategias de prevención necesarias en su área al monitorear [los niveles de transmisión comunitaria](#), las tasas de [cobertura de la vacuna](#), los brotes y las políticas y reglamentaciones locales. Los ECE deben comunicar sus estrategias y cualquier cambio en los planes al personal y las familias, y directamente a los niños mayores, con materiales y canales de comunicación accesibles, en un lenguaje y nivel de alfabetización que el personal, las familias y los niños comprendan. Consulte el artículo de los CDC sobre [cómo ayudar a los niños pequeños y a los padres a hacer la transición de vuelta a la escuela](#).

Tamaño del grupo modificado, requisitos de proporciones y personal

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

Entre los que se encuentran:

- Se deben tomar las huellas dactilares del nuevo personal para una averiguación de antecedentes de Delaware SBI y del FBI **antes del inicio del empleo**. El formulario de verificación de huellas dactilares se debe proporcionar al empleador antes de trabajar con niños.
- A partir del 1 de enero de 2022, todas las certificaciones iniciales en RCP (reanimación cardiopulmonar) así como la renovación de las certificaciones deben contener la demostración práctica de habilidades para que se acepten por la OCCL. Consulte la regulación del centro n.º 35 A2 y la regulación de familia/familia grande n.º 56A. La anulación temporal de este requisito no tendrá vigencia a partir del 1 de enero de 2022. Cualquier certificación emitida antes del 1 de enero de 2022 y ya presentada ante la OCCL sin la demostración práctica será válida hasta que se venza.

Uso de maestros en prácticas en los centros:

La OCCL otorga temporalmente un permiso a todos los centros de cuidado infantil para el posible uso de maestros en prácticas (regulaciones de los centros 24K y 87D). Hasta que la OCCL retire el permiso, cada centro decidirá cómo se dispondrá de los internos en prácticas en un centro de cuidado infantil individual. Se informará de cualquier cambio a los proveedores con al menos 30 días de anticipación. Un centro de cuidado infantil autorizado puede seguir las *regulaciones DELACARE* vigentes con respecto al uso de maestros en prácticas de primera infancia o niños en edad escolar o puede seguir los requisitos modificados que se muestran a continuación.

Un maestro en prácticas puede estar solo con los niños después de cumplir con estos requisitos:

- Estar calificado por Delaware First o DEEDS Early Learning como un maestro en prácticas de primera infancia o de niños en edad escolar, como mínimo;
- Tener al menos 18 años de edad;
- La Unidad de antecedentes penales haya determinado que es elegible tras una averiguación de antecedentes exhaustiva; y
- Tenga al menos un mes de empleo en el centro actual y haya recibido orientación sobre las políticas y los procedimientos de ese centro las *regulaciones DELACARE*.

se recomienda que los centros coloquen a su personal más experimentado con los niños más pequeños a los que brinda servicios. Recuerde, un asistente en prácticas de primera infancia o niños en edad escolar nunca puede estar solo con los niños.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- Los trabajadores con mayor riesgo de padecer una enfermedad grave a causa de la COVID-19 incluyen [adultos mayores](#) y personas de cualquier edad con [determinadas afecciones médicas subyacentes](#) si no están completamente vacunados. Los trabajadores que tienen una afección médica subyacente o están tomando medicamentos que debilitan su sistema inmunitario pueden no estar completamente protegidos incluso si están completamente vacunados. Actualmente, los CDC recomiendan continuar utilizando mascarillas y distanciamiento físico para personas con sistemas inmunitarios debilitados. Las políticas y los procedimientos que abordan cuestiones relacionadas con

trabajadores en riesgo de enfermedades graves deben estar en conformidad con las leyes y regulaciones federales, estatales, locales, tribales y territoriales aplicables, y desarrollarse en consulta con medicina ocupacional y profesionales de recursos humanos, teniendo en mente las [preocupaciones y pautas de Igualdad de Oportunidades en el Empleo](#). Los empleadores también deben comprender la potencial presión a la salud mental de los trabajadores durante la pandemia de COVID-19. Vea [aquí](#) más información.

- Los empleadores de ECE deben relacionarse y capacitar a todos los trabajadores sobre los potenciales peligros en el lugar de trabajo, qué precauciones se deben tener para proteger a los trabajadores, y las políticas del lugar de trabajo para informar inquietudes. Los trabajadores en entornos de ECE tienen derecho a un lugar de trabajo seguro y saludable. Vea [aquí](#) más información.
- Mantener la distancia física suele no ser posible en un entorno de ECE, en especial durante determinadas actividades, como cambiar los pañales, alimentar a los niños, cargarlos/calmarlos y entre los niños más pequeños en general. Cuando no sea posible mantener la distancia física en entornos de ECE, es especialmente importante estratificar múltiples estrategias de prevención, como dividir en cohortes, usar mascarillas en el interior, aumentar la ventilación, lavarse las manos, cubrirse al toser y estornudar, y la limpieza regular para ayudar a reducir el riesgo de transmisión. El uso de mascarillas es particularmente importante cuando no se puede mantener el distanciamiento físico. Se recomienda una distancia de, por lo menos, 2 metros (6 pies) entre adultos que no tienen el esquema de vacunación completo.
- Para [las personas que tienen el esquema de vacunación completa](#), no es necesario mantener el distanciamiento físico excepto cuando lo exigen las leyes, normas y regulaciones federales, estatales, locales, tribales o territoriales, incluidas las pautas de empresas y lugares de trabajo locales. El distanciamiento se debe mantener, cuando sea posible, entre individuos que no tengan completo el esquema de vacunación.
- **Dividir en cohortes:** Dividir en cohortes significa agrupar a las personas en un grupo pequeño y mantener a cada grupo junto durante todo un día. La división en cohortes puede usarse para limitar la cantidad de niños y personal que están en contacto entre sí, en especial cuando es difícil mantener el distanciamiento físico, como por ejemplo entre niños pequeños, particularmente en áreas de [niveles de transmisión de moderados a altos](#). El uso de la división en cohortes puede limitar la propagación de COVID-19 entre cohortes, pero no reemplaza otras medidas de prevención dentro de cada grupo. Al determinar cómo garantizar el distanciamiento físico y el tamaño de las cohortes, los programas de ECE deben considerar la pérdida de aprendizaje y el bienestar social y emocional de los niños, y las necesidades de las familias a las que se les brinda servicios cuando no pueden asistir a los programas de ECE de manera presencial.
- Ubique a los niños y los proveedores de cuidado infantil en grupos diferenciados que permanezcan juntos durante el día completo.
 - De ser posible, los grupos de cuidado infantil deben incluir a los mismos niños todos los días, y los mismos proveedores de cuidado infantil deben permanecer con el mismo grupo de niños todos los días.
 - Limite la mezcla entre grupos a fin de que la interacción entre grupos o cohortes sea mínima o nula.

- La cantidad de cohortes o grupos puede variar según el tipo de programa de ECE, como centros en comparación con hogares, y tamaño, donde los programas más pequeños tienen menos cohortes que los más grandes.
- Mantenga, como mínimo, 2 metros (6 pies) de distancia entre los niños y el personal de diferentes cohortes.
- Separe las colchonetas o cunas de los niños para dormir la siesta de forma que la cabeza de un niño quede frente a los pies de otro para dormir con tanta distancia entre colchonetas como sea posibles. No se deben usar mascarillas al dormir. Sume estrategias adicionales como mejor ventilación si es posible.
- Proporcione guías físicas, entre ellas señales o cinta adhesiva en los pisos, para ayudar a mantener la distancia entre cohortes en las áreas comunes.
- Alterne el uso de espacios comunes entre las cohortes.
- Alterne los horarios o lugares de llegada, entrega y recogida de los niños por cohorte y priorice la entrega y recogida de los niños afuera, de ser posible.
- En vehículos de transporte, sienta a un niño por fila o fila de por medio, de ser posible. Los niños de la misma casa se pueden sentar juntos.
- Priorice las [actividades al aire libre](#). Siempre que sea posible, el juego físicamente activo se debe realizar al aire libre. Mantenga las cohortes en espacios de juego al aire libre, de ser posible. No se debe usar mascarilla al nadar ni cuando se juega en el agua.
- Al implementar los protocolos de seguridad para la COVID-19, proporcione adaptaciones, modificaciones y asistencia para niños y personal con discapacidades o necesidades de atención médica especiales. Obtenga información adicional [aquí](#).
- Los programas de ECE deben tener un Plan de operaciones de emergencia (EOP, por sus siglas en inglés) implementado para proteger a los niños, el personal y las familias de la propagación de enfermedades y otras emergencias. Puede encontrar más detalles [aquí](#).

Reduzca al mínimo el riesgo en los horarios en que se deja y se recoge a los niños

Acceso a las instalaciones

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

Para la salud y la seguridad del personal y los niños a su cuidado, se recomiendan enfáticamente las siguientes prácticas, pero ya no se exigen:

- Ya no se exigen las evaluaciones de salud de los niños y adultos que ingresan a su centro. Salvo que estén enfermas, las familias pueden ingresar al centro de cuidado infantil en cualquier momento mientras su hijo esté en cuidado infantil. Consulte las *Regulaciones DELACARE 23 (centros) y 13T (hogares de cuidado infantil familiar/hogares grandes)*.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- Cuando las personas utilizan la mascarilla de manera correcta y constante, [protegen a los demás así como a ellos mismos](#). El personal del programa de ECE puede demostrar el uso correcto y constante para niños de 2 o más años bajo su cuidado. [El uso constante y correcto de la mascarilla](#) de todas las

personas, especialmente aquellos que no tienen el esquema de vacunación completo, es especialmente importante en espacios cerrados cuando no se puede mantener el distanciamiento físico.

- **En el interior:** Los CDC recomiendan el uso universal de mascarilla en programas de ECE para todas las personas de más de 2 años, independientemente del estado de vacunación.
- **Al aire libre:** En general, no es necesario que las personas usen mascarillas al aire libre. Los CDC recomiendan que las personas mayores de 2 años que no tengan el esquema de vacunación completo usen una mascarilla en entornos al aire libre, con mucha gente o durante actividades que impliquen [contacto estrecho](#) prolongado con otras personas. Las personas con esquema de vacunación completa pueden elegir usar mascarilla al aire libre independientemente del [nivel de transmisión](#), particularmente si ellos o alguien más en el hogar está inmunocomprometido, en [mayor riesgo de una enfermedad grave](#) o si alguien en su hogar no está vacunado.
- Colocar estaciones para la higiene de las manos en las entradas de los centros.
- Revisar las normas en cuanto a las actividades para la participación de visitas y la familia.
 - Limitar los visitantes, los voluntarios y las actividades no esenciales que impliquen a grupos externos u organizaciones externas con personas que no tengan el esquema de vacunación completo, en especial en áreas donde hay [transmisión comunitaria de COVID-19 de moderada a alta](#).
 - Continuar respetando las políticas y restricciones a visitas del programa de ECE, mientras se ofrece un acceso seguro a los proveedores de servicio directo y a madres que están amamantando a sus bebés.
 - Elabore planes para conocer a las nuevas familias que permitan a las familias y al personal reunirse mientras se mantienen las estrategias de prevención.
 - Elabore planes o procedimientos para que padres y/o tutores visiten a sus hijos mientras se mantienen las estrategias de prevención.
 - Los programas de ECE en el hogar con personas que viven en la casa que no están completamente vacunadas deben exigir el uso de mascarillas a las personas no vacunadas y mantener la mayor distancia física posible mientras los niños están bajo su cuidado.
 - Los visitantes domiciliarios deben consultar la [información sobre visitas al hogar durante la COVID-19](#) de la Administración de Recursos y Servicios de Salud.
- Ayudar a brindar acceso a los [proveedores de servicios directos](#) (DSP) como paraprofesionales, terapeutas, especialistas en intervención temprana, consultores de salud mental y atención médica, y otros.
 - Si los DSP no tienen el esquema de vacunación completa o prestan servicios en más de una ubicación, consultar si en alguno de los lugares donde prestan servicios hay casos de COVID-19.
 - Procurar que los proveedores de servicios directos respeten las pautas de la estrategia de prevención incluida la vacunación, las pruebas de COVID-19, el seguimiento de contactos combinado con aislamiento y cuarentena.
- Consulte en las [Pautas para proveedores de servicios directos](#) los recursos para quienes atienden a niños con discapacidades o necesidad de cuidados médicos durante la COVID-19.

Procedimientos de detección

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

Para la salud y la seguridad del personal y los niños a su cuidado, se recomiendan enfáticamente las siguientes prácticas, pero ya no se exigen:

- Ya no se exigen las evaluaciones de salud de los niños y adultos que ingresan a su centro. Salvo que estén enfermas, las familias pueden ingresar al centro de cuidado infantil en cualquier momento mientras su hijo esté en cuidado infantil. Consulte las *Regulaciones DELACARE 23* (centros) y *13T* (hogares de cuidado infantil familiar/hogares grandes).
- Si tiene preguntas sobre las pruebas de detección de la COVID-19 de rutina para el personal y/o los niños, comuníquese con dana.carr@Delaware.gov.
- Si decide continuar con las pruebas de detección, esto se puede hacer mediante el control activo de la temperatura de una persona (idealmente) usando un termómetro sin contacto antes de que ingrese al centro o solicitando al personal y a los niños (o al padre/la madre/tutor en representación del niño) que informen su temperatura al llegar. El personal a cargo de controlar la fiebre debe considerar usar guantes y mascarillas.
 - Si un miembro del personal o un niño informa, o se detecta que tiene, una temperatura corporal de 99.5 °F o más, se debe analizar si hay una causa subyacente. Se podría autorizar el ingreso de la persona, pero se debe intensificar la supervisión a lo largo del día para asegurarse de que no suba la temperatura ni se presenten síntomas adicionales.
 - Si la persona tiene una temperatura de 100.4 °F o más, se la debe enviar a la casa. Si un proveedor tiene una política que exige la exclusión del personal o de los niños que tengan una temperatura inferior a los 100.4 °F, deben continuar cumpliendo con su política, además de las regulaciones DELACARE, con respecto a exclusiones de niños por temas de salud.
 - Si los proveedores desean hacer una evaluación más exhaustiva a las personas antes del ingreso al centro, podrían preguntar: ¿Tiene alguno de los siguientes síntomas: fiebre, tos, falta de aire/dificultad para respirar, escalofríos, temblores recurrentes con escalofríos, dolor muscular, dolor de garganta, vómitos, náuseas, diarrea, dolor de cabeza/congestión/goteo nasal sin causa subyacente conocida (como alergias crónicas o estacionales), fatiga o pérdida reciente del olfato o el gusto? “
 - Si la respuesta es NO, pregunte si han tenido contacto estrecho con un miembro de su familia con infección por la COVID-19 confirmada mientras esta persona estaba infectada (a partir de 48 horas antes de la aparición de síntomas, o la fecha de la prueba para quienes no tienen síntomas, y hasta el final del período de aislamiento de la persona).
 - o Si la respuesta es no, permita el ingreso de la persona.
 - Si la respuesta es SÍ, cuando alguien es un contacto estrecho familiar que está al día con su vacuna contra la COVID-19, esas personas deberán utilizar mascarilla durante 10 días posteriores a la exposición en el hogar y realizar la prueba el día 5 posterior a la última fecha de exposición.
 - Si no puede utilizar mascarilla, la persona puede regresar a la escuela o el centro de cuidado infantil si participa del Test to Stay en los días del 1 al 10.

- Si la respuesta es Sí, cuando alguien es un contacto estrecho familiar que no está al día con su vacuna contra la COVID-19, las escuelas y los centros de cuidado infantil pueden considerar las siguientes opciones:
 - Regresar al día 6** después de un resultado negativo en el día 5 si puede utilizar una mascarilla en la escuela durante otros 5 días o
 - Regresar al día 6** después de un resultado negativo en el día 5 y participar del Test to Stay durante los días 6,7,8,9,10 si no puede utilizar mascarilla o
 - Participar del Test to Stay para permanecer en la escuela o centro de cuidado infantil siempre que utilice mascarillas durante 10 días completos en la escuela, o
 - Permanecer en casa durante 10 días posteriores a la exposición en el hogar

**Contar los días desde el primer día posterior a la última fecha de exposición ante una persona positiva.

- Si la respuesta es Sí, pero los síntomas tienen una causa conocida (asma, EPOC, sinusitis crónica, etc.), el proveedor debe sopesar los riesgos de exposición a la COVID-19 y decidir si se debe permitir el ingreso de la persona.
- Si la respuesta es Sí y la persona tiene 100.4 de fiebre o más, o es de cualquier modo sintomática y se considera en riesgo de exposición a la COVID-19, la persona no podrá ingresar y se le recomendará que consulte a un profesional de la salud para recibir orientación y/o realizarse una prueba de detección de la COVID-19.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

Prueba de detección

- La prueba de detección identifica a las personas con COVID-19; incluyendo a aquellas con o sin síntomas que probablemente contagien, para que se puedan tomar medidas para prevenir más contagios. En los programas de ECE, las pruebas de detección pueden ayudar a identificar rápidamente y aislar los casos, [poner en cuarentena](#) a quienes tal vez hayan estado expuestos al SARS-CoV-2 y no están completamente vacunados, e identificar grupos para reducir el riesgo de la educación presencial.
- Las personas que tienen completo el esquema de vacunación no necesitan participar de las pruebas de detección y no deben hacer cuarentena a menos que tengan síntomas o estén en [contacto estrecho](#) con alguien con COVID-19. Las decisiones relacionadas con las pruebas de detección se pueden tomar a nivel estatal o local. [Las pruebas de detección](#) pueden ser más útiles en zonas con niveles significativos o altos de transmisión comunitaria, en zonas con poca cobertura de vacunas, y en programas de ECE donde no se implementan otras estrategias de prevención. Las pruebas más frecuentes pueden aumentar la efectividad, pero la factibilidad de más pruebas en programas de ECE se debe considerar. Las pruebas de detección se deben hacer de manera que se garantice la capacidad de mantener la confidencialidad de los resultados y proteger la confidencialidad del personal.

- Las pruebas de detección se pueden usar para ayudar a evaluar y ajustar las estrategias de prevención y ofrecer estrategias de prevención en capas adicionales y ofrecer protección agregada para los programas de ECE que no pueden ofrecer una distancia física óptima entre los estudiantes. Las pruebas de detección se deben ofrecer en cualquier nivel de transmisión comunitaria y a todo el personal que no esté completamente vacunado para ayudar a detener la transmisión. Los programas de ECE deben ofrecer pruebas de detección al menos una vez por semana.
- Las pruebas en lugares de poca prevalencia pueden producir resultados falsos positivos, pero las pruebas de detección pueden ser una importante estrategia de prevención para limitar la propagación de la COVID-19 en entornos de educación presencial.

Quedarse en casa si se enferma

- Los niños y el personal que tengan síntomas de enfermedad infecciosa, como [influenza](#) (gripe) o [COVID-19](#), deben quedarse en casa y ser remitidos a su proveedor de atención médica para pruebas y atención. Quedarse en casa si se enferma de COVID-19 es fundamental para mantener a las infecciones por COVID-19 fuera de los programas y evitar la propagación a otras personas. También es fundamental que las personas que no tienen el esquema de vacunación completo [hagan cuarentena](#) después de una exposición reciente a una persona con COVID-19 y que se hagan la prueba. Los programas de ECE también deben permitir políticas y prácticas flexibles, no punitivas y de apoyo de licencia por enfermedad que alienten a los trabajadores enfermos a quedarse en su casa sin temor a represalias, pérdida de la paga o pérdida del empleo. Los empleadores deben asegurarse de que los trabajadores conozcan y comprendan estas políticas.
- La superposición de los síntomas de COVID-19 y otras enfermedades frecuentes significa que algunas personas con síntomas de COVID-19 podrían estar transitando otra enfermedad. Esto es aún más probable en niños pequeños, quienes suelen padecer varias enfermedades víricas cada año. Aunque la COVID-19 y otras enfermedades como el resfriado o la gripe presentan síntomas similares, son enfermedades diferentes. Los niños con síntomas de enfermedad infecciosa o con algunos síntomas de COVID-19 no deben asistir a su programa de ECE. Recomiende a sus familias que estén alerta a [señales de enfermedad](#) en sus hijos y que los mantengan en casa si están enfermos.
 - Fiebre, temperatura de 38,0 °C (100,4 °F) o más, o escalofríos
 - Tos
 - Falta de aire o dificultad para respirar
 - Fatiga
 - Dolor muscular o corporal
 - Dolor de cabeza
 - Pérdida reciente del gusto o el olfato
 - Dolor de garganta
 - Congestión o goteo nasal
 - Diarreas, vómitos o dolor de estómago
- Las personas que tengan 38,0 °C (100,4 °F) o más u otras señales de enfermedad no podrán ingresar a su centro.
- El tiempo que el niño debe permanecer sin asistir a un programa de ECE depende de si el niño tiene COVID-19 u otra enfermedad. En la mayoría de los casos, aquellos que tengan COVID-19 [pueden estar con otras personas](#) después de:
 - 5 días desde la primera aparición de los síntomas **y**
 - 24 horas sin fiebre no habiendo utilizado medicamentos antifebriles **y**
 - Que otros síntomas de la COVID-19 hayan mejorado

Los niños con resultados positivos para COVID-19 asintomáticos pueden estar cerca de otros 5 días después de su primera prueba de COVID-19 positiva.

Hacerse la prueba de la COVID-19

[Aislarse](#) cuando está enfermo o cuando tiene COVID-19, incluso si no tiene síntomas.

El día 0 es el primer día con síntomas o con una prueba viral positiva. **El día 1 es el primer día después de que se hayan desarrollado todos los síntomas o que se haya recolectado la muestra.** Si tiene COVID-19 o tiene síntomas, aislarse durante al menos 5 días.

Si tuvo un resultado positivo en la prueba de detección de la COVID-19 o tiene síntomas, sin importar su estado de vacunación:

- Permanezca en casa durante 5 días y [aíslese](#) de otros en su casa.
- Utilice una [mascarilla bien ajustada](#) si debe estar con otras personas en su hogar.
- [No viaje](#).
- [Finalizar aislamiento después de 5 días completos](#) si no tiene fiebre durante 24 horas (sin utilizar medicamentos antifebriles) y sus síntomas mejoran.
- [Finalizar aislamiento después de 5 días completos](#) después de la prueba positiva si NO tuvo síntomas.
- Si se enferma gravemente de COVID-19 o tiene un sistema inmunitario comprometido, debe aislarse durante al menos 10 días. [Consulte con su médico antes de finalizar el aislamiento](#).
- Tome precauciones hasta el día 10.
 - Utilice una [mascarilla bien ajustada](#) durante 10 días completos siempre que esté con otras personas dentro de su casa o en público. No vaya a lugares en donde no pueda utilizar mascarilla.
 - [No viaje](#) hasta después de 10 días completos después de que empezaran los síntomas o de que recibiera una prueba positiva si no ha tenido síntomas.
 - Evite estar en contacto con personas [más susceptibles a enfermarse gravemente](#) de COVID-19.
 - Si una persona tiene acceso a una prueba y desea realizarse una prueba, el mejor abordaje es utilizar una [prueba de antígenos](#)¹ hacia el final del periodo de 5 días de aislamiento. Tome una muestra para prueba solo si no ha tenido fiebre durante 24 horas sin utilizar medicamentos antifebriles y sus otros síntomas han mejorado (la pérdida del gusto y el olfato puede persistir durante algunas semanas o meses después de la recuperación y deben retrasar el final del aislamiento). Si el resultado de su prueba es positivo, debe continuar el aislamiento hasta el día 10. Si el resultado de la prueba es negativo, puede finalizar el aislamiento, pero debe continuar usando una [mascarilla bien ajustada](#) siempre que esté con otras personas dentro de su casa y en público hasta el día 10. Siga las recomendaciones adicionales sobre el uso de mascarilla y [evite viajar](#).
 - ¹Como se indica en la [etiqueta de las pruebas de antígenos de venta libre](#), los resultados negativos se deben tratar como presuntivos. Los resultados negativos no descartan la infección por SARS-CoV-2 y no se debe utilizar como única fuente para el tratamiento o la toma de decisiones del paciente, incluyendo las decisiones del control de la infección. Para mejorar los

resultados, las pruebas de antígenos se deben utilizar dos veces en un período de tres días con al menos 24 horas y no más de 48 horas entre las pruebas.

- Tenga en cuenta que estas recomendaciones sobre la finalización del aislamiento **no** se aplican a las personas que están moderada o gravemente enfermas de COVID-19 o tienen un sistema inmunitario comprometido. Consulte en [esta sección](#) las recomendaciones sobre cuando finalizar el aislamiento para estos grupos.

Hacerse la prueba de la COVID-19 cuando los síntomas son compatibles con la COVID-19 ayudará a hacer un seguimiento rápido de contactos y a prevenir la posible propagación, en especial si no se emplean estrategias de prevención clave de uso de mascarillas, distanciamiento y separación en grupos.

- Recomiende a las familias que controlen a los niños en casa para detectar [signos de enfermedades infecciosas](#), incluida la COVID-19, para decidir cuándo realizarse la prueba o buscar atención médica.
- Elabore políticas que alienten al personal enfermo a quedarse en casa sin temor a consecuencias negativas. Asegúrese de que las políticas se comuniquen de manera clara al personal. Los criterios de los CDC pueden ayudar a informar cuándo pueden regresar los niños y el personal con esquema de vacunación incompleto si han tenido recientemente [contacto estrecho con una persona con COVID-19](#). Los CDC también tienen [pautas para el monitoreo de síntomas, aislamiento y cuarentena para personas con esquema de vacunación completo](#).
- Elabore políticas para regresar al programa de ECE después de la enfermedad por la COVID-19 y comuníquelas al personal y las familias. Los [criterios para interrumpir el aislamiento en casa y la cuarentena](#) de los CDC pueden informar estas políticas con específicas [pautas para personas con esquema de vacunación completo](#).
- Ofrecer derivaciones a [pruebas virales](#) a cualquier niño o miembro del personal que presente [síntomas de COVID-19](#) en el entorno del ECE.

Pautas para limpiar y desinfectar el entorno

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas deben seguir cumpliendo con las regulaciones DELACARE.

- Diferentes niños pueden compartir plastilina y arcilla. (Las *regulaciones DELACARE* exigen el lavado de manos después de compartir arcilla o plastilina).
- En un entorno sin mascarillas, mantener una buena circulación de aire se convierte en una herramienta aún más importante para reducir la transmisión de la COVID-19. Las escuelas y centros de cuidado infantil deben continuar tomando medidas para mejorar la ventilación al abrir ventanas cuando sea posible, mejorar los sistemas de climatización, comprar filtros de aire disponibles en línea y pasar tiempo al aire libre. Las pautas específicas para mejorar la ventilación en escuelas y centros de cuidado infantil se pueden encontrar [aquí](#) y [aquí](#).

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Es importante revisar y actualizar el cronograma de limpieza, higienización y desinfección de su programa. Si necesita ayuda para determinar cuándo se debe limpiar, higienizar y desinfectar, Caring for Our Children ofrece más información [aquí](#). Los CDC también cuentan con recomendaciones detalladas con respecto a la [limpieza, higienización y desinfección](#) en entornos de cuidado infantil. Además, los CDC proporcionan un recurso sobre [ventilación](#) para entornos de cuidado infantil.

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- En general, suele ser suficiente limpiar una vez al día para eliminar el virus potencial que pueda haber en las superficies. Sin embargo, además de la limpieza por la COVID-19, los programas de ECE deben seguir los procedimientos recomendados para la limpieza, sanitización, y desinfección en su entorno como después de cambiar pañales, alimentar y estar expuestos a fluidos corporales). Consulte [Caring for Our Children](#). Para obtener información general sobre la limpieza regular de un centro, cuándo limpiar con mayor frecuencia o desinfectar, limpieza de un centro cuando alguien se enferma, almacenamiento seguro de productos de limpieza y desinfección y consideraciones para proteger a los trabajadores que limpian los centros, consulte [Limpieza y desinfección de su centro](#).
- **Cuando alguien se enferma:** Si alguien en el programa de ECE se enferma o alguien que tiene COVID-19 ha estado en el centro en las últimas 24 horas, [limpie y desinfecte su centro](#). Para obtener más información sobre cómo limpiar y desinfectar de manera segura, consulte [Limpieza y desinfección de su centro](#).
- Consideraciones adicionales en cuanto a limpieza y desinfección:
 - Asegúrese de que los niños no compartan los elementos personales como mascarillas o [cepillos de dientes](#) y de que estos se guarden de manera segura cuando no se usen (por ejemplo, en contenedores, bolsas o cubículos individuales con etiquetas). Asegúrese de que los niños y el personal se laven las manos después de manipular estos elementos personales.
 - Siga las recomendaciones sobre [limpieza y desinfección de juguetes](#).
 - Obtenga más información sobre cómo [reducir las probabilidades de un ataque de asma al desinfectar](#).
 - Considere comunicarse con la oficina estatal de ECE para averiguar sobre la disponibilidad de recursos adicionales para obtener suministros de limpieza y desinfección a través de la [Agencia Federal para el Manejo de Emergencias](#) o la [Agencia de Recursos y Referencias del Cuidado Infantil](#).
- Asegúrese de la [aplicación segura y correcta de desinfectantes](#) y mantenga los productos lejos de los niños.
- Aumentar la ventilación es una importante estrategia de prevención de la COVID-19 que puede reducir la cantidad de partículas del virus en el aire. Junto con [otras estrategias preventivas](#), entre ellas usar una mascarilla de varias capas bien ajustada, permitir que ingrese aire fresco del exterior a un edificio ayuda a que las partículas del virus no se concentren en el interior. Esto puede hacerse abriendo varias puertas y ventanas, usando ventiladores con sistemas de seguridad para niños para aumentar la eficacia de las ventanas abiertas y haciendo cambios en el sistema de calefacción, ventilación y aire acondicionado (HVAC) o los sistemas de filtración de aire.

- Durante el transporte, abra o corra las ventanas en los autobuses y otros medios de transporte, siempre que hacerlo no presente un riesgo de seguridad. Mantener las ventanas abiertas unas pulgadas aumenta la circulación del aire.
- Para obtener más información específica sobre mantenimiento, uso de equipos de ventilación, medidas para aumentar la ventilación y otras consideraciones de ventilación, consulte:
 - [Ventilación en escuelas y programas de cuidado infantil](#)
 - [Preguntas frecuentes sobre ventilación](#)
 - [Cómo aumentar la ventilación en su casa](#)
- Después de un funcionamiento reducido o el cierre temporal del edificio, revise en busca de peligros como moho, *legionella* (la bacteria que causa la [enfermedad del legionario](#)), y plomería corroída. Consulte la guía de [CDC, American Society of Heating, Refrigerating and Air-Conditioning Engineers \(ASHRAE, La Sociedad Estadounidense de Ingenieros de Calefacción, Refrigeración y Aire Acondicionado\)](#), y de [Environmental Protection Agency \(Agencia de Protección Ambiental\)](#).

Lavado de manos y protocolo respiratorio

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas deben seguir cumpliendo con las regulaciones DELACARE.

Para la salud y la seguridad del personal y los niños a su cuidado, se recomiendan enfáticamente las siguientes prácticas, pero ya no se exigen:

- Ya no es obligatorio que el personal y los niños se laven las manos al ingresar y salir de un salón de clases, pero se recomienda esta práctica. Usted debe cumplir con los requisitos del lavado de manos en las *regulaciones DELACARE* (regulación 59 en centros o 38 en hogares de cuidado infantil familiar/hogares grandes).

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Caring for Our Children ofrece aclaraciones sobre los [procedimientos para lavarse las manos](#) y los [cronogramas del lavado de manos](#).

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

Advertencia: Desinfectantes para manos envasados como alimentos o bebidas

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) está advirtiendo a los consumidores sobre desinfectantes para manos con base de alcohol envasados como si fueran alimentos o bebidas, incluso algunos vienen saborizados. Comer o beber estos productos puede causar lesiones graves o incluso la muerte. [Advertencia de la FDA](#)

- Las personas deben practicar el lavado de manos y el [protocolo respiratorio](#), esto incluye cubrirse al toser y estornudar para evitar contagiarse de enfermedades infecciosas y propagarlas, incluida la COVID-19. Los programas de ECE pueden supervisar y reforzar estas conductas y proporcionar los suministros adecuados para el lavado de manos.
 - Enseñe y refuerce el [lavado de manos](#) con agua y jabón durante al menos 20 segundos.
 - Recuerde a todos en el centro [lavarse las manos con frecuencia](#) y ayude a los niños pequeños a lavarse las manos.
 - Si no es posible lavarse las manos, use un desinfectante para manos con al menos el 60 % de alcohol para que el personal y los niños más grandes pueden usar de manera segura. Los desinfectantes para manos se deben guardar en altura, apartados y fuera del alcance de los niños pequeños, y se deben usar solo con la supervisión de un adulto en el caso de niños menores de 6 años de edad.
 - Coloque [carteles y gráficos](#) que describan cómo detener la propagación de gérmenes en ubicaciones importantes del centro, como las entradas y los baños. Los carteles deben ser fáciles de comprender, usar imágenes y estar en los idiomas principales que hablan el personal y las familias.
 - Coloque estaciones para la higiene de las manos en las entradas de los centros.
 - Usar guantes al limpiar y desinfectar, o cuando se está cuidando de alguien que está enfermo de COVID-19, pero en los demás casos es suficiente el lavado de manos adecuado.
- Recursos sobre lavado de manos y protocolo respiratorio
 - [Recursos de comunicación de la COVID-19](#)

- [Recursos para escuelas y programas de ECE](#)
- [Videos](#) relacionados con la COVID-19, incluido uno en [lenguaje de señas estadounidense](#), y otras [herramientas de comunicación](#)
- [Toser y estornudar](#)

Cambio de pañales y uso del baño

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- Cuando [le cambie los pañales](#) a un niño, [lávese las manos](#) y lave las manos del niño antes de comenzar, y use guantes. Siga los [procedimientos seguros para cambiar los pañales](#).
- De ser posible, el cambio de pañales no debe estar a cargo de la misma persona que prepara la comida. Si usted es la única persona disponible para cambiar los pañales y para preparar la comida, use estrategias de prevención adicionales (como el lavado de manos) entre el cambio de pañales y la preparación de la comida.
- Después de cambiar el pañal, quítese los guantes y lávese las manos (incluso si usó guantes) y desinfecte el área donde cambió el pañal con un desinfectante sin fragancia incluido en la [Lista N de la EPA: Desinfectantes para el Coronavirus \(COVID-19\)](#) como una solución higienizante o desinfectante. Si se utilizan otros productos para higienizar o desinfectar, también deben ser sin fragancia y estar autorizados por la EPA. Si la superficie está sucia, se debe limpiar con agua y detergente o jabón antes de desinfectar.
- Si se utilizan pañales de tela reutilizables, no los enjuague ni limpie en el centro. Coloque el pañal de tela sucio y su contenido (sin vaciarlo ni enjuagarlo) en una bolsa de plástico o en una cubeta para pañales revestida en plástico con tapa y de manos libres para entregar a la madre/el padre/tutor o al servicio de lavandería. (Descargue afiches con los [procedimientos para cambiar los pañales](#))

Reduzca al mínimo el riesgo mientras cuida de los niños

Prácticas saludables de higiene

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

- Se recomienda encarecidamente a los educadores de cuidado infantil en centros de cuidado infantil y en hogares de cuidado infantil familiar/hogares grandes que exijan el uso de mascarillas en niños de 2 años hasta jardín de infancia dentro de sus centros/hogares para prevenir la propagación de la COVID-19.
- Los niños menores de 2 años no deben usar mascarillas debido al riesgo de asfixia.
- **En las escuelas y centros de cuidado infantil que eligen no implementar su propio protocolo de uso de mascarillas, deben permitir y alentar el uso de mascarilla a las familias y personas que eligen seguir usándolas.**
- Se recomienda limpiar las mascarillas habitualmente. La mascarilla reutilizable se debe lavar cada vez que se ensucie, o al menos todos los días. Una mascarilla desechable se debe descartar después de usar, pero se debe cambiar a diario o cada vez que se ensucie. Lávese siempre las manos después de manipular o tocar una mascarilla usada.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

- Los padres/tutores y el personal de cuidado infantil deben analizar las consideraciones en este documento para cada niño particular, y deben consultar con el proveedor de atención médica del niño de ser necesario (p. ej., en el caso de niños con determinadas afecciones como asma), para determinar si un niño particular puede usar de manera segura y constante una mascarilla de tela mientras está en cuidado infantil.
- Existen distintas [estrategias](#) que los padres/tutores y los proveedores de cuidado infantil pueden usar para ayudar a los niños a sentirse cómodos usando mascarillas de tela. Se invita a los padres/tutores a practicar estas estrategias en casa para ayudar a sus hijos a que se sientan cómodos usando una mascarilla de tela antes de usarla en un centro de cuidado infantil.

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- Cuando las personas utilizan la mascarilla de manera correcta y constante, [protegen a los demás así como a ellos mismos](#). El personal del programa de ECE puede demostrar el uso correcto y constante para niños de 2 o más años bajo su cuidado. [El uso constante y correcto de la mascarilla](#) de todas las personas, especialmente aquellos que no tienen el esquema de vacunación completo, es especialmente importante en espacios cerrados cuando no se puede mantener el distanciamiento físico.
- **En el interior:** Los CDC recomiendan el uso universal de mascarilla en programas de ECE para todas las personas de más de 2 años, independientemente del estado de vacunación.
- **Al aire libre:** En general, no es necesario que las personas usen mascarillas al aire libre. Los CDC recomiendan que las personas mayores de 2 años de edad que no tengan el esquema de vacunación completo usen una mascarilla en entornos al aire libre con mucha gente o durante actividades que impliquen [contacto estrecho](#) prolongado con otras personas. Las personas con esquema de vacunación completa pueden elegir usar mascarilla al aire libre independientemente del [nivel de transmisión](#),

particularmente si ellos o alguien más en el hogar está inmunocomprometido, en [mayor riesgo de una enfermedad grave](#) o si alguien en su hogar no está vacunado.

- La siguiente es una posible excepción al uso universal de mascarilla para todos los mayores de 2 años en entornos de ECE:
 - Una persona que no puede usar una mascarilla, o no puede usar una mascarilla de manera segura, debido a una discapacidad tal como se define en la Ley para Estadounidenses con Discapacidad (ADA) (42 U.S.C. 12101 *et seq.*). Analice la posibilidad de incorporar adaptaciones razonables con trabajadores que no tengan el esquema de vacunación completo y que no pueden usar o tienen dificultades para usar ciertos tipos de mascarillas debido a una discapacidad.
- Para facilitar el aprendizaje y el desarrollo social y emocional, considere solicitar al personal use una mascarilla transparente o de tela con un panel transparente cuando interactúa con niños pequeños, cuando los niños aprenden a leer o cuando interactúa con personas que dependen de la lectura de labios.
- **Durante el transporte:** Si su programa usa vehículos de transporte como autobuses o miniautobuses, los conductores deben seguir todas las medidas de seguridad y los protocolos que se indican para el resto del personal, por ejemplo, vacunación, higiene de las manos, y uso de mascarillas. Para limpiar y desinfectar autobuses u otros vehículos de transporte, consulte las pautas para [lugares de trabajo y empresas](#). Cree distancia entre los niños en los autobuses de transporte, por ejemplo, siente a un niño por fila y fila de por medio siempre que sea posible. Sin embargo, los niños que viven en la misma casa se pueden sentar juntos.
- En el interior, los pasajeros mayores de 2 años de edad y los conductores deben usar una mascarilla en autobuses y miniautobuses, incluso en autobuses administrados por los sistemas de escuelas públicas y privadas y los programas de ECE, independientemente del estado de vacunación, sujeto a las exclusiones y exenciones en la [Orden de los CDC](#).
- Las escuelas deben proporcionar mascarillas a aquellos estudiantes que las necesiten (incluso en autobuses y mini autobuses), como por ejemplo, niños que olvidaron traer su mascarilla o cuyas familias no pueden comprarlas.
- Cuando en el lugar de trabajo los proveedores y el personal de cuidado infantil usan mascarillas, las mascarillas deben cumplir con uno de los siguientes criterios:
 - [Recomendaciones de los CDC con respecto a mascarillas](#)
 - [Mascarillas Workplace Performance y Workplace Performance Plus de conformidad con NIOSH](#)
- Recursos sobre mascarillas
 - [De qué maneras las mascarillas controlan la propagación del SARS-CoV-2](#)
 - [Cómo elegir, usar y limpiar su mascarilla](#)
- Coloque carteles sobre cómo [detener la propagación](#) de la COVID-19, [lavarse las manos correctamente](#), [fomentar medidas de protección cotidianas](#) y [usar correctamente la mascarilla](#).
- Encuentre recursos digitales y para imprimir de los CDC disponibles en forma gratuita en la página principal de [recursos de comunicación](#) de los CDC. Los CDC también ofrecen [videos](#), incluido uno en [lenguaje de señas estadounidense](#) relacionado con la COVID-19 y otras [herramientas de comunicación](#).
- Los CDC también han creado varios recursos e infografías para proveedores de cuidado infantil, que están disponibles en el [Kit de herramientas de los CDC para programas de cuidado infantil](#).
- Es importante para usted que consuele a los bebés y niños pequeños que lloran, se sienten tristes o ansiosos, y es muy frecuente que necesiten estar en brazos. En la medida de lo posible, cuando cargue, lave o alimente a niños pequeños, protéjase haciendo lo siguiente:
 - Lávese las manos frecuentemente.

- Lavarse las manos y cualquier parte del cuerpo que haya estado en contacto con los líquidos corporales de un niño.
- Evitar tocarse los ojos mientras carga, lava o alimenta a un niño.
- Cambiarse la ropa inmediatamente si entra en contacto con líquidos corporales, siempre que sea posible, y se deberá volver a lavar las manos.
- Lavarse las manos antes y después de manipular los biberones preparados en la casa o en el establecimiento.

Distanciamiento físico

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

Para la salud y la seguridad del personal y los niños a su cuidado, se recomiendan enfáticamente las siguientes prácticas, pero ya no se exigen:

- Se recomienda el distanciamiento social entre adultos y niños siempre que sea posible, pero no se exige.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- Mantener la distancia física suele no ser posible en un entorno de ECE, en especial durante determinadas actividades, como cambiar los pañales, alimentar a los niños, cargarlos/calmarlos y entre los niños más pequeños en general. Cuando no sea posible mantener la distancia física en entornos de ECE, es especialmente importante estratificar múltiples estrategias de prevención, como dividir en cohortes, usar mascarillas en el interior, aumentar la ventilación, lavarse las manos, cubrirse al toser y estornudar, y la limpieza regular para ayudar a reducir el riesgo de transmisión. El uso de mascarillas es particularmente importante cuando no se puede mantener el distanciamiento físico. Se recomienda una distancia de, por lo menos, 2 metros (6 pies) entre adultos que no tienen el esquema de vacunación completo.
- Para [las personas que tienen el esquema de vacunación completa](#), no es necesario mantener el distanciamiento físico excepto cuando lo exigen las leyes, normas y regulaciones federales, estatales, locales, tribales o territoriales, incluidas las pautas de empresas y lugares de trabajo locales. El distanciamiento se debe mantener, cuando sea posible, entre individuos que no tengan completo el esquema de vacunación.
- Si su programa usa vehículos de transporte como autobuses o miniautobuses, los conductores deben seguir todas las medidas de seguridad y los protocolos que se indican para el resto del personal, por ejemplo, vacunación, higiene de las manos, y uso de mascarillas. Para limpiar y desinfectar autobuses u otros vehículos de transporte, consulte las pautas para [lugares de trabajo y empresas](#). Cree distancia entre los niños en los autobuses de transporte, por ejemplo, siente a un niño por fila y fila de por medio siempre que sea posible. Sin embargo, los niños que viven en la misma casa se pueden sentar juntos.
- En el interior, los pasajeros mayores de 2 años de edad y los conductores deben usar una mascarilla en autobuses y miniautobuses, incluso en autobuses administrados por los sistemas de escuelas públicas y privadas y los programas de ECE, independientemente del estado de vacunación, sujeto a las exclusiones y exenciones en la [Orden de los CDC](#).

Juego al aire libre y juego físicamente activo

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- En general, los niños y adultos no necesitan usar mascarillas cuando participen en juegos al aire libre. Los CDC recomiendan que las personas mayores de 2 años de edad sin esquema de vacunación completo usen una mascarilla en entornos al aire libre o durante actividades que impliquen contacto estrecho prolongado con otras personas. Las personas con esquema de vacunación completo pueden elegir usar mascarilla independientemente del nivel de transmisión, particularmente si ellos o alguien más en el hogar está inmunocomprometido, en [mayor riesgo de una enfermedad grave](#), o si alguien en su hogar no está vacunado. Cuando el juego físicamente activo se desarrolle en el interior, las personas con esquema de vacunación incompleto deben usar mascarillas y maximizar la distancia siempre que sea posible.
- El juego físico activo forma parte del ECE y proporciona a los niños oportunidades de enriquecimiento que promueven el desarrollo físico y puede ayudarlos a aprender y lograr y apoyar su salud social, emocional y mental. Algunas [actividades físicas](#) son más propensas a aumentar la exhalación durante un período sostenido de tiempo y puede poner a las personas sin esquema de vacunación completo en [mayor riesgo](#) de contraer y contagiar COVID-19. Otras actividades en el interior, como cantar, gritar y chillar, también pueden aumentar la exhalación.
- Sigue siendo importante la prevención de la COVID-19 en estas actividades para aquellos que no tienen la vacuna completa. Los niños que participan en actividades físicas en el interior y otras actividades de mayor riesgo deben seguir usando mascarillas y permanecer en su cohorte y mantener la distancia física con otras cohortes tanto como sea posible.
- Los proveedores de ECE que estén planificando el juego físicamente activo con actividades deportivas incluidas deben considerar los riesgos para las personas que no están completamente vacunadas:
 - **Preparación del evento o la actividad.** En general, el riesgo de transmisión de la COVID-19 es más bajo cuando se juega al aire libre que en entornos en el interior. Considere la capacidad de mantener el distanciamiento físico en distintos entornos en el evento.
 - **Proximidad física.** La propagación de la COVID-19 tiene más probabilidades de ocurrir en actividades físicas y deportes que requieren el contacto estrecho prolongado.
 - **Número de personas.** El riesgo de propagación de la COVID-19 aumenta al aumentar el número de participantes.
 - **Nivel de intensidad de la actividad.** El riesgo de propagación de la COVID-19 aumenta con la intensidad de la actividad física.
 - **Duración de tiempo.** El riesgo de propagación de la COVID-19 aumenta mientras mayor sea el tiempo que los participantes pasan cerca o en entornos de grupos en el interior.
 - **Presencia de personas más propensas a desarrollar enfermedad grave.** [Las personas que corren más riesgo](#) de enfermedad grave deben tomar precauciones adicionales.

Comidas y refrigerios

Durante los horarios de comidas y refrigerios, los gérmenes y patógenos se transmiten fácilmente de una persona a otra si no se toman las medidas de seguridad adecuadas con los alimentos.

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

¿Cuáles son las prácticas adicionales recomendadas?

El Child and Adult Care Food Program (CACFP) ofrece recursos gratuitos, entre ellos fragmentos de videos sobre procedimientos de seguridad con los alimentos, como el lavado de manos. Puede encontrar estos videos y más en el [sitio web de CACFP](#).

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

- Maximice la distancia física en la mayor medida posible entre personas que no están completamente vacunadas mientras comen, especialmente en el interior. Siempre que sea posible, considere usar espacios adicionales para la hora de comer, incluso cuando se comen comidas y bocadillos al aire libre o en espacios bien ventilados.
- Dado el riesgo muy bajo de transmisión de los alimentos, los envases de alimentos, las superficies y los objetos compartidos, no es necesario limitar el funcionamiento del servicio de alimentos a elementos de un solo uso y comidas empaquetadas.
- Las personas deben lavarse las manos con agua y jabón antes y después de las comidas.
- Limpie las superficies que se tocan con frecuencia. Las superficies que están en contacto con los alimentos deben lavarse y desinfectarse antes y después de las comidas.
- Fomente el lavado de manos antes, durante y después de los turnos, antes y después de comer, después de ir al baño y después de manipular basura o platos sucios o quitarse los guantes.
- Incremente la ventilación en las áreas donde se preparan, sirven y comen alimentos.
- Es importante que consuele a los bebés y niños pequeños que lloran, se sienten tristes o ansiosos, y es muy frecuente que necesiten estar en brazos. En la medida de lo posible, cuando cargue, lave o alimente a niños pequeños, protéjase haciendo lo siguiente:
 - Lávese las manos frecuentemente.
 - Lavarse las manos y cualquier parte del cuerpo que haya estado en contacto con los líquidos corporales de un niño.
 - Evitar tocarse los ojos mientras carga, lava o alimenta a un niño.
 - Cambiarse la ropa inmediatamente si entra en contacto con líquidos corporales, siempre que sea posible, y se deberá volver a lavar las manos.
 - Lavarse las manos antes y después de manipular los biberones preparados en la casa o en el establecimiento.
- El cepillado de dientes es un componente importante para muchos programas de ECE. Como el cepillado de dientes puede causar salpicadura de gotas y potencial contaminación de superficies y suministros, los programas deberán seguir [estos pasos](#) para [el cepillado de dientes en entornos grupales](#). Por más información, visite [Use y manipulación de cepillos de dientes del CDC](#).

Actividades

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

Todos los programas de Delaware deben cumplir con las regulaciones DELACARE vigentes.

Esto incluye, las actividades con tiempo de pantalla requieren un permiso por escrito del padre/la madre/el tutor y están limitadas a una hora o menos por día, excepto que ocurra un evento especial. Los niños menores de dos años de edad no pueden participar en actividades con tiempo de pantalla. La tecnología asistida no está incluida en las restricciones del tiempo de pantalla.

¿QUÉ DEBO HACER SI ALGUIEN EN MI PROGRAMA SE ENFERMA?

¿Qué son las prácticas obligatorias de Delaware?

- **Es obligatorio informar a la DPH los casos positivos de COVID-19 (personal o niños).** El virus que causa la COVID-19 se encuadra en la categoría de Síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés) – como SARS CoV-2. Puede encontrar la lista completa de enfermedades de notificación obligatoria [aquí](#). Después de informar un caso positivo de COVID-19 a la DPH, **también se recomienda comunicar esta información al especialista en autorizaciones.** Este informe debe presentarse dentro de las 24 horas de enterarse del caso positivo de COVID-19 en su hogar o centro de cuidado infantil.
- Informe a Salud Pública el caso positivo llamando al 302-741-2987/2988 para recibir orientación sobre limpieza y otras cuestiones.
 - Si tiene una pregunta relacionada con la COVID-19, envíe un correo electrónico a vaccine@Delaware.gov.
- **Las enfermeras de la escuela y los coordinadores de la COVID-19 pueden dejar de rastrear los contactos en la escuela.**
- **Los padres deben informar los contactos dentro del hogar a la enfermera de la escuela o al coordinador de la COVID-19 designado en el centro (es decir, cuando un padre o un hermano da positivo en una prueba).**
- Los pasos que deben seguir los programas de cuidado infantil ante casos de COVID-19 positivos o sospechosos se detallan en el gráfico [Cómo responder a pruebas de COVID-19 positivas y contactos estrechos en centros de cuidado infantil](#).
- Los centros con casos positivos se deben comunicar con la DPH por correo electrónico a hspcontact@delaware.gov o al teléfono 2-1-1 para averiguar las pautas de limpieza específicas para su centro.
- Los proveedores deben notificar a la OCCL en un plazo de un día hábil en el caso de que decidan cerrar el centro.
- **Cuando alguien da positivo en una prueba debe:**
 - **Aislarse en su casa durante cinco días*** y, si los síntomas desaparecen, volver después del día 5 y usar mascarilla en la escuela durante los 5 días siguientes. O bien:
 - **Aislarse en su casa durante 10 días***

*Contar los días desde el primer día posterior a los síntomas o el primer día posterior a una prueba positiva; lo que ocurra primero. La fecha de regreso debe ser al menos 5 días después del inicio de cualquier síntoma, con al menos 24 horas sin fiebre sin el uso de medicamentos antifebriles.

- Las escuelas y los centros de cuidado infantil pueden dejar de aplicar la cuarentena para los contactos estrechos excepto para los contactos en el hogar.
- Cualquier persona con síntomas de COVID debe permanecer fuera de la escuela o del centro de cuidado infantil hasta haber recibido los resultados.
- Cuando alguien en una familia es un contacto estrecho cuya vacunación contra la COVID está al día, debe usar mascarilla durante los 10 días posteriores a la última fecha de exposición en el hogar y hacerse una prueba el día 5 posterior a la fecha de la última exposición.
 - Si no puede utilizar mascarilla, la persona puede regresar a la escuela o el centro de cuidado infantil si participa del Test to Stay en los días del 1 al 10.
- Cuando alguien es un contacto estrecho familiar que no está al día con su vacuna contra la COVID, las escuelas y los centros de cuidado infantil pueden considerar las siguientes opciones:
 - Regresar al día 6** después de un resultado negativo en el día 5 si puede utilizar una mascarilla en la escuela durante otros 5 días o
 - Regresar al día 6** después de un resultado negativo en el día 5 y participar del Test to Stay durante los días 6,7,8,9,10 si no puede utilizar mascarilla o
 - Participar del Test to Stay para permanecer en la escuela o centro de cuidado infantil siempre que utilice mascarillas durante 10 días completos en la escuela, o
 - Permanecer en casa durante 10 días posteriores a la exposición en el hogar

**Contar los días desde el primer día posterior a la última fecha de exposición ante una persona positiva.

[Respuesta a focos epidémicos: Recomendaciones de pruebas y uso de mascarillas temporales](#)

Extraído de [Centers for Disease Control and Prevention](#) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

Cómo prepararse para cuando alguien se enferma

Su programa de ECE debe implementar múltiples medidas para la prevención de la COVID-19 a fin de prepararse para cuando alguien se enferma de COVID-19. [Tome medidas](#) para [aislar](#) a los niños o al personal que empiecen a tener síntomas de COVID-19 mientras estén en su centro para proteger a otros niños y al personal.

- Tenga previsto tener una sala o un área de aislamiento, preferentemente con acceso a un baño separado, que pueda utilizar para aislar a los niños o miembros del personal enfermos.
- Asegúrese de que los niños aislados sigan estando bajo la supervisión de un adulto.
- Haga los arreglos necesarios para trasladar al niño o al personal de manera segura a su casa o a un centro de atención médica (si los síntomas son graves) si presentan síntomas de COVID-19.
- Cierre las áreas utilizadas por la persona enferma e impida el uso de estas hasta que no estén [limpias y desinfectadas](#); esto incluye superficies u objetos compartidos del lugar, si corresponde.
- Espere al menos 24 Horas antes de limpiar o desinfectar. Si no puede dejar pasar 24 horas, espere tanto como sea posible y aumente la ventilación del lugar. Debe garantizar el [uso seguro y adecuado](#) de los [productos de limpieza y desinfección](#), lo que incluye guardarlos adecuadamente lejos del alcance de los niños.

Qué hacer en el aislamiento

- Supervise sus [síntomas](#). Si tiene un [signo de advertencia de emergencia](#) (incluyendo problemas respiratorios), busque atención médica de emergencia de inmediato.
- Permanezca en una habitación separada del resto de los miembros de la familia si es posible.
- Use un baño separado si es posible.
- Tome medidas para [mejorar la ventilación en el hogar](#) si es posible.
- Evite el contacto con otras personas y mascotas de la familia.
- No comparta artículos personales para el hogar, como vasos, toallas y utensilios.
- Use una [mascarilla bien ajustada](#) cuando debe estar alrededor de otras personas.

Más información sobre [qué hacer si está enfermo](#) y [cómo notificar a sus contactos](#).

Consulte los recursos sobre qué hacer si un niño se enferma mientras está en un programa de ECE:

- [Entornos escolares y de ECE](#)
- [Guía rápida sobre los síntomas de la COVID-19 en centros de cuidado infantil para proveedores de cuidado infantil](#)
- [Guía rápida: Ayude a proteger a su hogar de cuidado infantil familiar de la COVID-19](#)
- [Guía rápida: Ayude a proteger a su centro de cuidado infantil de la COVID-19](#)

Exposición: contacto con alguien contagiado de SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19, de manera que aumenta la probabilidad de infectarse con el virus.

Contacto estrecho: un contacto estrecho es alguien que estuvo a menos de 6 pies de una persona infectada (confirmada por el laboratorio o diagnóstico clínico) durante un total acumulado de 15 minutos o más en un período de 24 horas. Por ejemplo, tres exposiciones individuales de 5 minutos por un total de 15 minutos. Las personas expuestas a alguien con COVID-19 después de haber completado al menos 5 días de aislamiento que no se consideran contactos estrechos.

Cuarentena es una estrategia utilizada para prevenir la transmisión de COVID-19 al mantener a las personas que estuvieron en [contacto estrecho](#) con alguien con COVID-19 separado de los demás.

El aislamiento se utiliza para separar a las personas con COVID-19 confirmado o sospechado de aquellas sin COVID-19. Las personas que están en aislamiento deben permanecer en casa hasta que sea seguro estar con otras personas. En casa, alguien enfermo o infectado deberá separarse de los demás o usar una [mascarilla bien ajustada](#) cuando tienen que estar con otras personas. Las personas en aislamiento deben permanecer en una “habitación de enfermo” o área y usar un baño separado si es posible.

Hacerse la prueba de la COVID-19

[Aislarse](#) cuando está enfermo o cuando tiene COVID-19, incluso si no tiene síntomas.

El día 0 es el primer día con síntomas o con una prueba viral positiva. **El día 1 es el primer día después de que se hayan desarrollado todos los síntomas o que se haya recolectado la muestra.** Si tiene COVID-19 o tiene síntomas, aislarse durante al menos 5 días.

Si tuvo un resultado positivo en la prueba de detección de la COVID-19 o tiene síntomas, sin importar su estado de vacunación:

- Permanecer en casa durante 5 días y [aislarse](#) de otros en su casa.
- Utilizar una [máscara bien ajustada](#) si debe estar con otras personas en su hogar.
- [No viaje](#).
- [Finalizar aislamiento después de 5 días completos](#) si no tiene fiebre durante 24 horas (sin utilizar medicamentos antifebriles) y sus síntomas mejoran.
- [Finalizar aislamiento después de 5 días completos](#) después de la prueba positiva si NO tuvo síntomas.
- Si se enferma gravemente de COVID-19 o tiene un sistema inmunitario comprometido, debe aislarse durante al menos 10 días. [Consulte con su médico antes de finalizar el aislamiento](#).
- Tome precauciones hasta el día 10.
 - Utilice una [mascarilla bien ajustada](#) durante 10 días completos siempre que esté con otras personas dentro de su casa o en público. No vaya a lugares en donde no pueda utilizar mascarilla.
 - [No viaje](#) hasta después de 10 días completos después de comienzo de los síntomas o de la toma de la prueba positiva si no ha tenido síntomas.
 - Evite estar en contacto con personas [más susceptibles a enfermarse gravemente](#) de COVID-19.
 - Si una persona tiene acceso a una prueba y desea realizarse una prueba, el mejor abordaje es utilizar una [prueba de antígenos](#)¹ hacia el final del periodo de 5 días de aislamiento. Tome una muestra para prueba solo si no tiene fiebre durante 24 horas sin utilizar medicamentos antifebriles y sus otros síntomas han mejorado (la pérdida del gusto y el olfato puede persistir durante algunas semanas o meses después de la recuperación y deben retrasar el final del aislamiento). Si el resultado de su prueba es positivo, debe continuar el aislamiento hasta el día 10. Si el resultado de la prueba es negativo, puede finalizar el aislamiento, pero debe continuar usando una [mascarilla bien ajustada](#) siempre que esté con otras

personas dentro de su casa y en público hasta el día 10. Siga las recomendaciones adicionales sobre el uso de mascarilla y [evite viajar](#).

- ¹Como se indica en la [etiqueta de las pruebas de antígenos de venta libre](#) Los resultados negativos se deben tratar como presuntivos. Los resultados negativos no descartan la infección por SARS-CoV-2 y no se debe utilizar como única fuente para el tratamiento o la toma de decisiones del paciente, incluyendo las decisiones del control de la infección. Para mejorar los resultados, las pruebas de antígenos se deben utilizar dos veces en un periodo de tres días con al menos 24 horas y no más de 48 horas entre las pruebas.
- Tenga en cuenta que estas recomendaciones sobre la finalización del aislamiento **no** se aplican a las personas que están modera o gravemente enfermas de COVID-19 o tienen un sistema inmunitario comprometido. Consulte en [esta sección](#) las recomendaciones sobre cuando finalizar el aislamiento para estos grupos.

Hacerse la prueba de la COVID-19 cuando los síntomas son compatibles con la COVID-19 ayudará a hacer un seguimiento rápido de contactos y a prevenir la posible propagación, en especial si no se emplean estrategias de prevención clave de uso de mascarillas, distanciamiento y separación en grupos.

- Recomiende a las familias que controlen a los niños en casa para detectar [signos de enfermedades infecciosas](#), incluida la COVID-19, para decidir cuándo realizarse la prueba o buscar atención médica.
- Elabore políticas que alienten al personal enfermo a quedarse en casa sin temor a consecuencias negativas. Asegúrese de que las políticas se comuniquen de manera clara al personal. Los criterios de los CDC pueden ayudar a informar cuándo pueden regresar los niños y el personal con esquema de vacunación incompleto si han tenido recientemente [contacto estrecho con una persona con COVID-19](#). Los CDC también tienen [pautas para el monitoreo de síntomas, aislamiento y cuarentena para personas con esquema de vacunación completo](#).
- Elabore políticas para regresar al programa de ECE después de la enfermedad por la COVID-19 y comuníquelas al personal y las familias. Los [criterios para interrumpir el aislamiento en casa y la cuarentena](#) de los CDC pueden informar estas políticas con específicas [pautas para personas con esquema de vacunación completo](#).
- Ofrecer derivaciones a [pruebas virales](#) a cualquier niño o miembro del personal que presente [síntomas de COVID-19](#) en el entorno del ECE.

Exposición a la COVID-19

- El personal, las familias y los niños que **no están al día con las vacunas** contra la COVID-19 y **estuvieron expuestos a la COVID-19** deben permanecer en [cuarentena](#).
 - Ellos deben:
 - Permanecer en casa y en [cuarentena](#) durante al menos 5 días completos.
 - Utilizar una mascarilla bien ajustada si debe estar con otras personas en su hogar.
 - [No viajar](#).

- Hacerse la prueba Incluso si no desarrolla síntomas, hágase la prueba al menos 5 días después de su último contacto estrecho con alguien con COVID-19.
 - **Después de la cuarentena:**
 - Vigilar los síntomas hasta 10 días después de su último contacto estrecho con alguien con COVID-19.
 - [Evitar viajar](#): es mejor evitar viajar hasta después de 10 días completos de su último contacto estrecho con alguien con COVID-19.
 - Si desarrolla síntomas: [Aíslese](#) de inmediato y hágase la prueba. Permanezca en casa hasta conocer los resultados. Utilice una mascarilla bien ajustada cuando está con otras personas.
 - **Tome precauciones hasta el día 10**
 - Utilice una mascarilla bien ajustada durante 10 días completos siempre que esté con otras personas dentro de su casa o en público. No vaya a lugares en donde no pueda utilizar mascarilla.
 - Si debe viajar durante los días 6 al 10, [tome precauciones](#).
 - Evite estar alrededor de personas de alto riesgo.
- El personal, las familias y los niños que [están al día](#) con las vacunas contra la COVID-19 y estuvieron expuestos a la COVID-19 **no** deben permanecer en cuarentena.
 - Ellos deben:
 - No debe permanecer en casa **a menos que** desarrolle síntomas.
 - Hacerse la prueba: Incluso si no desarrolla síntomas, hágase la prueba al menos 5 días después de su último contacto estrecho con alguien con COVID-19.
 - Vigilar los síntomas hasta 10 días después de su último contacto estrecho con alguien con COVID-19.
 - Si desarrolla síntomas - [Aíslese](#) de inmediato y hágase la prueba. Permanezca en casa hasta conocer los resultados. Utilice una mascarilla bien ajustada cuando está con otras personas.
 - Tome precauciones hasta el día 10.
 - Utilice una mascarilla bien ajustada durante 10 días completos siempre que esté con otras personas dentro de su casa o en público. No vaya a lugares en donde no pueda utilizar mascarilla.
 - [Tome precauciones si viaja](#)
 - Evite estar alrededor de personas de alto riesgo
- Si estuvo expuesto a la COVID-19 y tuvo COVID-19 confirmado dentro de los últimos 90 días (tuvo una prueba viral positiva)
 - No debe permanecer en casa **a menos que** desarrolle síntomas.
 - Vigilar los síntomas hasta 10 días después de su último contacto estrecho con alguien con COVID-19.

- Si desarrolla síntomas: [Aíslese](#) de inmediato y hágase la prueba. Permanezca en casa hasta conocer los resultados. Utilice una mascarilla bien ajustada cuando está con otras personas.
- Tome precauciones hasta el día 10.
 - Utilice una mascarilla bien ajustada durante 10 días completos siempre que esté con otras personas dentro de su casa o en público. No vaya a lugares en donde no pueda utilizar mascarilla.
 - [Tome precauciones si viaja](#)
 - Evite estar alrededor de personas de alto riesgo
- Para obtener más información, visite el [Kit de herramientas para responder a los casos de COVID-19](#) de los CDC para obtener recursos sobre el rastreo de contactos, la cuarentena y el aislamiento, así como ejemplos de cartas para padres y cuidadores.
- Durante los momentos del día del ECE en los que los niños de 2 años o más o el personal suelen quitarse las mascarillas en el interior, como durante los almuerzos y las meriendas, tenga un plan para que se distancien adecuadamente de otros grupos y asegúrese de que lleven las máscaras cuando no participen activamente en estas actividades (como cuando no estén comiendo activamente).

Recursos sobre aislamiento, cuarentena y pruebas de detección:

- [Kit de herramientas para responder a los casos de COVID-19](#) de los CDC
- [Actualización de las recomendaciones de salud para la prevención y el control de infecciones en respuesta a la vacunación contra la COVID-19](#)
- [Cuándo hacer cuarentena y cuándo hacer la prueba de detección de la COVID-19](#)
- Información sobre la COVID-19 para [lugares de trabajo y empresas](#)
- [Calculadora de cuarentena y aislamiento](#)
- [Cómo determinar un contacto estrecho de COVID-19](#)
- [Cómo hablar con sus contactos estrechos](#)
- [Cuarentena vs. Aislamiento por COVID-19](#)

¿Dónde puedo encontrar información sobre las vacunas?

- Actualmente la vacunación es la principal estrategia de prevención de salud pública para dar fin a la pandemia de COVID-19. Fomentar la vacunación entre todas las personas elegibles puede ayudar a los programas de cuidado y educación en la primera infancia (ECE) a proteger al personal y a los niños a su cuidado, como así también a sus familias.
- [Las vacunas contra la COVID-19](#) disponibles en los Estados Unidos son efectivas en la protección contra la enfermedad grave, la hospitalización e incluso la muerte. Como con las vacunas contra otras enfermedades, las personas que están [al día con las vacunas contra la COVID-19](#) están protegidas de manera óptima. Sin embargo, [la evidencia científica](#) sugiere que las personas infectadas, incluso si están vacunadas, pueden contagiar a otros.
- La mayoría de los programas de ECE brindan servicios a niños en un grupo etario que no es elegible aún para la vacunación. Por lo tanto, estas pautas enfatizan la utilización de múltiples estrategias juntas de prevención de la COVID-19 para proteger a niños y adultos en programas de ECE.
- Los CDC recomiendan el uso universal de mascarilla en el interior en programas de ECE para niños de 2 años y más*, sin importar su estado de vacunación.
 - La [siguiente](#) es una posible excepción al uso universal de mascarilla para todos los mayores de 2 años en entornos de ECE.
- Las estrategias de prevención de la COVID-19 en capas siguen siendo claves para proteger a las personas, incluyendo niños y personal que no [está al día](#) o no son elegibles para la vacunación contra la COVID-19, especialmente en zonas de niveles de transmisión comunitaria de moderado a alto.

Los programas de ECE pueden [promover la vacunación](#) entre el personal y las familias, incluidas [mujeres embarazadas](#), brindando información sobre la vacunación contra la COVID-19, fomentando la credibilidad y confianza en la vacuna y estableciendo políticas y prácticas de apoyo para que vacunarse sea lo más sencillo y conveniente posible. Algunos programas de ECE tienen requisitos de vacunación COVID-19 para el personal.

A la hora de promover la vacunación contra la COVID-19, hay que tener en cuenta que ciertas comunidades y grupos se han visto desproporcionadamente afectados por la enfermedad del COVID-19 y sus graves consecuencias, y que algunas comunidades pueden tener experiencias que afectan a su confianza en el sistema sanitario. Puede encontrar información adicional [aquí](#).

Recursos de los CDC sobre la vacunación:

- [Vacunas contra la COVID-19 | CDC](#)
- [Manténgase al día con sus vacunas | CDC](#)

¿Dónde puedo vacunarme?

<https://coronavirus.delaware.gov/vaccine/>

<https://coronavirus.delaware.gov/vaccine/vaccine-planning-for-agencies-organizations-businesses/>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/index.html>

Visite vaccines.gov para averiguar dónde pueden vacunarse el personal y las familias contra la COVID-19 en la comunidad y promover los lugares de vacunación contra la COVID-19 cerca del programa de ECE.

¿Qué puedo compartir con el personal y las familias sobre la vacuna?

- Visite [vaccines.gov](https://www.vaccines.gov) para averiguar dónde pueden vacunarse el personal y las familias contra la COVID-19 en la comunidad y promover los lugares de vacunación contra la COVID-19 cerca del programa de ECE.
- Aliente al personal y a las familias, incluidos los miembros de la familia extendida que tienen contacto frecuente con los niños en el programa de ECE a [vacunarse tan pronto como sea posible y a conseguir un refuerzo cuando sean elegibles](#).
- Identificar los posibles obstáculos a la hora de vacunarse que puedan ser exclusivos del personal y aplicar políticas y prácticas para abordarlos. El [Programa de Vacunación en el Lugar de Trabajo](#) tiene información para los empleadores sobre las políticas y prácticas recomendadas para fomentar la vacunación contra la COVID-19 entre los trabajadores.
- Usar o modificar los [mensajes clave](#) para [ayudar a las familias y al personal a tener más confianza en la vacuna](#) utilizando el lenguaje, el tono y el formato que se ajuste a las necesidades de la comunidad y que responda a las preocupaciones.
- Use los [Kits de herramientas de vacunación](#) contra la COVID-19 de los CDC para educar a los miembros de la comunidad ECE y promover la vacunación contra la COVID-19. El [Kit de herramientas de vacunas contra la COVID-19 para trabajadores](#) también está disponible para ayudar a los empleadores a educar a sus trabajadores sobre las vacunas COVID-19, concientizar sobre los beneficios de la vacunación y abordar las preguntas y preocupaciones más comunes.
- Organizar sesiones informativas para poner en contacto a los padres y tutores con información sobre las vacunas COVID-19. El personal de ECE y los profesionales de la salud pueden ser fuentes de confianza para explicar la seguridad, la eficacia y los beneficios de las vacunas contra la COVID-19 y responder a las preguntas más frecuentes.
- **Ofrecer opciones flexibles y de apoyo de licencias por enfermedad, como licencias por enfermedad pagas, para que los empleados se vacunen o que sufran efectos secundarios después de la vacunación. Consultar las [Consideraciones posteriores a la vacunación para lugares de trabajo](#) de los CDC.**
- **Promueva la información sobre la vacuna como parte de las actividades de inscripción para familias que ingresan al programa de ECE.**
- Recordarle a las familias que los niños deben recibir todas las [vacunas de rutina](#) para ayudar a protegerse y proteger a otros de [enfermedades prevenibles con vacunas](#) además de las visitas regulares de bienestar infantil y los exámenes preventivos, como [detección](#) del autismo y [envenenamiento por plomo](#). Recordarle al personal y a las familias sobre la [vacunación de rutina para adultos](#).

La página web de [Vacunas contra la COVID-19 para maestros, personal de escuelas y trabajadores de cuidado infantil](#) le ofrece al personal escolar y de cuidado infantil la última información sobre dónde y cómo reservar una cita.

El [Kit de herramientas de la vacuna contra la COVID-19 para entornos escolares y programas de cuidado infantil](#) proporciona a las escuelas y a los programas de cuidado infantil material ya preparado que pueden usar para informar al personal sobre la vacunación contra la COVID-19.

Los CDC seguirán agregando más material a este kit de herramientas. Vuelva a consultarlo con frecuencia para enterarse de las novedades.

Las leyes y regulaciones existentes exigen ciertas variaciones para los niños que asisten a programas de ECE. Los administradores de ECE mantienen habitualmente documentación sobre los registros de vacunación de los niños. Las estrategias de prevención recomendadas varían según el estado de vacunación contra la COVID-19. Los administradores de ECE que conservan documentación sobre el estado de vacunación contra la COVID-19 de los niños y los trabajadores pueden usar esta información, de conformidad con las leyes y regulaciones federales, estatales, locales, tribales y territoriales vigentes, incluidas las relativas a privacidad, para informar las prácticas del uso de mascarillas y el distanciamiento físico, pruebas de detección, esfuerzos de seguimiento de contactos y prácticas de cuarentena y aislamiento. Visite [aquí](#) más información.

APÉNDICE: ¿CÓMO PUEDO APOYAR LAS NECESIDADES EMOCIONALES Y SOCIALES DE TODOS EN MI PROGRAMA?

Son tiempos estresantes, y es importante apoyar el bienestar mental de todos en su programa, incluidos niños, familias, personal y usted mismo, cuando el programa cierra, hace una transición y vuelve a abrir. A continuación se indican recursos que podrían serle útiles a la hora de satisfacer las necesidades socioemocionales constantes de quienes están en su programa:

Cómo apoyar a los profesionales de la primera infancia

Los profesionales de la primera infancia tienen a su disposición muchos recursos para el cuidado personal mientras sus programas están cerrados, como así también cuando los programas están abiertos y brindando servicio a las familias. Las estrategias pueden incluir:

- Capacitaciones virtuales y webinarios (grabados o en vivo)

Capacitaciones y apoyos existentes de Delaware sobre el bienestar y el cuidado personal

- DIEEC-PD <https://dieecpd.org/>
 - Capacitación virtual con comunidad de práctica - *Estrés y resiliencia: Cómo crear capacidades básicas*
 - Capacitación virtual, en vivo - *Atención plena: Una práctica de la resiliencia*
- Early Childhood Mental Health Consultation DSCYF_ECMHS@delaware.gov 302-256-9308
 - Los asesores pueden brindar capacitación en cuidado personal y atención plena, ayudar a los programas a reducir el estrés en maestros y cuidadores y apoyar el bienestar social y emocional.
- Mental Health DE <https://mentalhealthde.com/mental-wellness/>

Organizaciones profesionales consolidadas que ofrecen webinarios y recursos para el bienestar y el cuidado personal

- Administration for Children & Families, Early Childhood Training & Technical Assistance System (Administración para Niños y Familias, Sistema de Capacitación y Asistencia Técnica para Profesionales de la Primera Infancia)
 - *Cómo practicar el cuidado personal y el profesionalismo:* https://childcareta.acf.hhs.gov/sites/default/files/public/itrg/article_self-care_for_teachers.pdf
- Centers for Disease Control & Prevention (CDC) (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)
 - *Cómo controlar el estrés y la ansiedad:* <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>
- Collaborative for Academic, Social, and Emotional Learning (CASEL)
 - *Recursos generales de aprendizaje social y emocional:* <https://casel.org/>
 - *Webinarios semanales:* <https://casel.org/weekly-webinars/>
- Mental Health America

- *Webinario: Rutinas de bienestar para tiempos de incertidumbre:*
<https://www.mhanational.org/events/wellness-routines-uncertain-times>
 - National Association for the Education of Young Children (NAEYC)
 - *Cómo hablar con los niños y con nosotros mismos, y cómo brindar apoyo, durante la pandemia:* <https://register.gotowebinar.com/register/4843463476337444880>
 - *Recuerde cuidarse: Seis ideas para proveedores de cuidado infantil familiar:*
<https://www.naeyc.org/resources/blog/six-ideas-family-child-care-providers>
 - Office of Head Start
 - *Control de COVID-19:* <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/blog/covid-19-check>
 - ZERO TO THREE
 - *Recreos de atención plena: Una serie semanal para el cuidado personal:*
<https://www.zerotothree.org/resources/3351-mindfulness-breaks-a-weekly-series-for-self-care>
 - *Kit de herramientas para la atención plena:* <https://www.zerotothree.org/resources/2896-getting-started-with-mindfulness-a-toolkit-for-early-childhood-organizations>
- Reuniones virtuales del personal realizadas antes de la reapertura. Este tiempo se puede usar para explicar los cambios que se han implementado en el funcionamiento y los entornos del programa para ayudar a garantizar la seguridad y la salud del personal, los niños y las familias. Permitir un momento para hacer y responder preguntas puede ayudar a reducir el estrés del personal.
- Comunidades virtuales de práctica o un sistema de compañerismo para ofrecer la oportunidad de que hablen de sus experiencias. Compartir observaciones personales puede propiciar una sensación de apoyo de la comunidad.
- Supervisar el bienestar del personal, ya sea de manera formal o informal. Existen varios métodos que los administradores de centros y las redes de cuidado infantil familiar pueden usar para recopilar información sobre el bienestar general de los educadores que brindan servicios directos a niños y familias. Incorpore controles breves en las rutinas diarias para lograr puntos de contacto regulares y rápidos. Esta información puede guiarlo para elegir recursos para sus colegas. Algunas posibilidades incluyen:
 - Una encuesta digital (p. ej., encuesta de Google) que les permite a los educadores registrar su estado mental o emocional. Una pregunta de ejemplo podría incluir: “¿Cómo se siente hoy?”, con respuestas con opciones como “Fantástico”, “Bien” y “Me está costando”. Si se desea, las respuestas pueden ser anónimas.
 - Una encuesta física que le permita al personal las mismas opciones. Existen muchas posibilidades que también podrían tener en cuenta la privacidad, entre ellas los sistemas de respuestas con codificación por colores. (P. ej., pegatinas, notas adhesivas [post-it]).

Cómo hablar con los niños sobre la COVID-19

Los profesionales de la primera infancia son muy versados en las maneras adecuadas al desarrollo de hablar con los niños sobre temas difíciles, como así también de tener la debida comunicación con las familias. Las conversaciones sobre la pandemia por COVID-19, sus implicancias para niños pequeños y sus familias y los

cambios en los entornos y las rutinas de los niños deben seguir las mismas pautas que los profesionales de la primera infancia usan para hablar sobre otros temas difíciles.

Antes de reabrir centros y hogares

La transición para regresar a cuidado infantil puede ser estresante para los niños y sus familias. Todos debemos tener empatía con las necesidades emocionales de los niños y los familiares. Parte de las estrategias de la transición para regresar al cuidado infantil podría ser un video introductorio al aula o al cuidado infantil familiar. Ofrezca la posibilidad de ver al educador sin la mascarilla de tela y con la mascarilla de tela puesta, para mostrar que es la misma persona. Si es posible, las conversaciones en línea personales con los educadores del niño antes de la reapertura también pueden facilitar la transición para el regreso de los niños y ayudar a comenzar a forjar relaciones con los nuevos inscritos y sus familias. Y, a medida que los programas se preparan para reabrir, sería de gran ayuda que los profesionales de la primera infancia preparen fotos ampliadas de sus rostros para llevar sujetadas con un alfiler en sus camisas a fin de que los niños puedan ver quién es la persona detrás de la mascarilla de tela.

Estrategias para hablar con los niños

- En primer lugar, es importante lidiar con su propia ansiedad y temores sobre la COVID-19. Si se siente ansioso por el virus o por la pandemia, ese no es un buen momento para hablar con niños pequeños, quienes de seguro percibirán su ansiedad y preocupación. Use cualquier método que emplee habitualmente para tranquilizarse en situaciones problemáticas, puede ser meditación, ejercicio físico, yoga, hablar con colegas, etc. Consulte las estrategias indicadas en la sección anterior, Cómo apoyar a los profesionales de la primera infancia.
- Mantenga la calma y la tranquilidad mientras habla con los niños. Tranquilice a los niños asegurándoles que si bien seguimos las pautas sobre lo que se supone debemos hacer para estar seguros y sanos, existe una pequeña posibilidad de que contraigan la infección y se enfermen.
 - Una advertencia de la Federal Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA): Sea cuidadoso de no presionar a los niños para que hablen del brote ni para que participen en actividades de expresión. Si bien la mayoría de los niños hablarán fácilmente sobre el brote, algunos pueden tener miedo. Incluso puede que algunos sientan más ansiedad y estrés si hablan o escuchan a otras personas hablar sobre ello o ven dibujos relativos al brote. Permítales a los niños retirarse de estas actividades y supervíselos para detectar señales de angustia.
- Comparta con los niños lo que usted está haciendo para mantenerse seguro, y también lo que ellos harán. “Nuestras estrategias incluyen lavarse muy bien las manos, por ejemplo, cantando el Feliz cumpleaños dos veces al enjabonar y lavar, cuando venimos de afuera, antes de comer y después de soplarnos la nariz, toser, estornudar o ir al baño. También practicamos el distanciamiento físico, nos mantenemos a 6 pies de distancia de las demás personas”. Puede usar distintos métodos con medidas principalmente no estándar que ayudan a los niños a tomar conciencia de la distancia de 6 pies, por ejemplo usando una cuerda de 6 pies de longitud para ayudar a los niños a ver qué son 6 pies, la distancia desde la estantería con los juguetes de mesa hasta el área de música (u otras áreas que se encuentren a 6 pies de distancia).
- No use ni reafirme lenguaje que podría culpar a otras personas y conducir a la estigmatización. Los niños pueden haber escuchado a los adultos decir información errónea u opiniones sesgadas, llamando a la COVID-19 el virus chino, o que los negros y los hispanos tienen más riesgo que otros grupos, etc. Use la terminología correcta (COVID-19) y, cuando sea necesario, recuérdelos a los niños que los virus pueden enfermar a cualquiera, independientemente de la raza o el origen étnico de una persona.
- Hable sobre la COVID-19 de una manera adecuada para el nivel de desarrollo. Lo más probable es que los niños escuchen sobre la COVID-19 en televisión, programas en línea, conversaciones de los padres, etc. Ayude a los niños a estar informados y tranquilos. “La COVID-19 puede verse diferente en distintas

personas. Para muchas personas, estar enfermo con COVID-19 sería un poco como si tuvieran gripe. Las personas pueden tener fiebre o tos, o podría costarles respirar profundo. La mayoría de las personas que contrajeron la COVID-19 no ha estado muy enferma. Estas personas se quedan en su casa, descansan y tratan de estar lejos de las demás personas. Algunas personas con COVID-19 tienen que ir al hospital para que médicos y enfermeros les den atención”.

- La National Association for the Education of Young Children (NAEYC) ofrece este recurso adicional: Cómo hablar con los niños y con nosotros mismos, y cómo brindar apoyo, durante la pandemia <https://register.gotowebinar.com/register/4843463476337444880>
- Aliente a los niños a que hagan preguntas y hablen sobre lo que saben acerca de la COVID-19 y sobre las cosas a las que temen. Responda de maneras objetivas y tranquilizadoras. Si no está seguro de los datos, los sitios citados como referencia en todo el documento son buenas fuentes de información actual.
- Siga rutinas previamente establecidas y, de ser necesario, cree nuevas rutinas o modifíquelas y sígalas. Explique a los niños cuál es la nueva rutina y por qué la estamos usando, por ejemplo:
 - “Ahora no hacemos actividades en círculo con todo el grupo porque es difícil que nos mantengamos a una distancia de 6 pies en el aula o en el hogar FCC”.
 - “No comeremos al estilo familiar, pero los maestros le darán a cada niño un plato de comida en los horarios de refrigerios y de comidas para que no estemos todos tocando los utensilios con los que se sirve”.

Cambios en el entorno y rutinas que se deben conversar con los niños

Las pautas de los Centers for Disease Control (Centros para el Control de Enfermedades), la Oficina del gobernador y otras fuentes implicarán cambios para el entorno y las rutinas. ¡Los niños los notarán! Es importante hablar con antelación sobre estos cambios con los niños y los familiares para disminuir su ansiedad.

Estos cambios podrían incluir:

- Cuidadores que habitualmente traen al niño al programa, ahora dejarán al niño en la entrada del programa, y un profesional de la primera infancia acompañará al niño al aula, o al área del hogar de cuidado infantil familiar donde los niños juegan.
- Todos los adultos usarán mascarillas de tela para que no propaguen ningún germen.
- Un profesional de la primera infancia le toma la temperatura a todas las personas que ingresan al centro o al hogar.
- Se quitaron todos los peluches y juguetes blandos ya que no son fáciles de limpiar, higienizar o desinfectar.
- Los refrigerios y las comidas se colocan en platos, no se sirven al estilo familiar.
- Las colchonetas están separadas en la hora de la siesta.
- Los niños permanecen en el aula durante todo el día; no se mezclan los grupos al comienzo ni al final del día cuando la cantidad de niños en el centro es más baja.
- No todas las áreas están abiertas, entre ellas los juegos sensoriales ni el arenero ni el modelado con plastilina y arcilla. Algunas áreas se duplican para garantizar grupos más reducidos de niños jugando, por ejemplo, tener dos áreas de bloques o dos áreas de juegos de representación (si el espacio lo permite, por supuesto).
- Juguetes, mesas, estanterías y otras superficies se limpian con mayor frecuencia que antes de la COVID-19.
- No hay horarios para grupos grandes en los programas, quizás se reemplacen por distintas actividades de grupos pequeños.
- Solo un grupo por vez usará el área al aire libre (si su programa permite habitualmente que varias aulas usen el área al aire libre simultáneamente).

Recursos adicionales para hablar con los niños sobre la COVID-19:

- Centers for Disease Control (CDC) (Centros para el Control de Enfermedades). [Cómo hablar con los niños sobre la enfermedad por coronavirus 2019](#)
- Child Mind Institute. [Cómo hablar con los niños sobre la crisis por coronavirus](#)
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). [Cómo hablar con los niños: Consejos para cuidadores, padres y maestros durante los brotes de enfermedades infecciosas](#)
- National Association for the Education of Young Children (NAEYC). [El poder de las narraciones en la primera infancia: Cómo ayudar a los niños a procesar la crisis por coronavirus](#)
- National Association of School Psychologists (NASP): Cómo hablar con los niños sobre la COVID-19, disponible en [inglés](#) y en [español](#)
- Public Broadcasting Service (PBS): [10 consejos para hablar sobre la COVID-19 con sus hijos](#)
- Public Broadcasting Service (PBS): (Video) [PARA VER: 5 consejos para hablar con los niños sobre la COVID-19](#)
- [Guía de ayuda: Cómo ayudar a los niños a lidiar con eventos traumáticos](#)

APÉNDICE: ¿CÓMO PUEDO ASEGURARME DE QUE MI PROGRAMA ESTÁ LISTO?

Ya sea que actualmente su centro esté abierto o esté planificando para cuando vuelva a abrir, es importante participar en las evaluaciones regulares de la gestión de riesgos de su programa. Una evaluación de la gestión de riesgos es una herramienta simple para asegurarse de que esté planificando para todas las situaciones que pudieran surgir. Las pautas a continuación están diseñadas para ayudar a los programas a desarrollar un plan por escrito para la COVID-19. Consulte el artículo de los CDC sobre [cómo ayudar a los niños pequeños y a los padres a hacer la transición de vuelta a la escuela](#).

Preparación y planificación	
Recomendaciones:	Consideraciones
<i>Siga las recomendaciones actuales en cuanto a mascarillas de tela</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo dotaré al personal de mascarillas de tela? • ¿Cómo comunicaré la política del programa sobre el uso de mascarillas de tela al personal y a las familias? • ¿Cómo le enseñaré a mis familias y al personal por qué las mascarillas son necesarias, cómo usarlas y cómo quitárselas? • ¿Cómo puedo apoyar a las familias para que ayuden a sus hijos a sentirse cómodos con el uso de mascarillas? • ¿Qué haré si un miembro del personal se niega a usar una mascarilla de tela? • ¿Qué haré si un padre/madre/tutor se niega a cumplir con la política del programa sobre el uso de mascarillas de tela? • ¿Cómo se guardarán las mascarillas de los niños en los momentos que no pueden usarlas? • ¿Tengo la necesidad de alguna mascarilla quirúrgica? • ¿Cómo capacitaré a mi personal sobre los procedimientos adecuados en cuanto a las mascarillas?
Recomendaciones:	Consideraciones
<i>Ponga en práctica medidas de prevención todos los días</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo puedo aprender más sobre las medidas de prevención que pueden tomarse para evitar la propagación? • ¿Cómo puedo enseñar al personal y a las familias sobre las medidas de prevención que deben tomar y por qué estas medidas son importantes? • ¿Qué haré para asegurarme de que el personal/los niños/las familias estén poniendo en práctica las medidas de prevención? • ¿Qué procedimientos seguiremos? • ¿Cómo capacitaré a mi personal sobre estos nuevos procedimientos?
<i>Coloque carteles de la DPH</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo accederé a copias impresas de carteles? • ¿Dónde colocaré los carteles para que estén visibles para el personal y las familias?
<i>Tenga un plan para las ausencias del personal</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuánto personal necesito para cubrir cada aula, además de las responsabilidades adicionales (limpieza, a la hora de la comida, etc.)? • ¿Cómo me notificarán los miembros del personal si están enfermos? ¿Qué información querré saber? • ¿Cómo supervisaré el ausentismo para identificar tendencias en enfermedades?

	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo me aseguraré de que cuento con el personal suficiente en el caso de que alguien falte? • ¿Qué información debo compartir con los miembros del personal si están enfermos?
<i>Haga planes por si un niño o miembro del personal se enferma mientras está en cuidado infantil</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿A dónde se cuidará a un niño si se enferma? • ¿Quién lo cuidará? ¿Esta persona usará EPP diferente mientras cuida del niño enfermo? • ¿Cómo me aseguraré de que tengo un reemplazo inmediato si un miembro del personal se enferma durante el trabajo?
<i>Recomiende al personal de alto riesgo que se comunique con su proveedor de atención médica</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles miembros de mi personal se consideran de alto riesgo? • ¿Qué puedo hacer para garantizar que estén seguros mientras trabajan? • ¿Qué hará el personal de alto riesgo si hay un caso sospechoso en el centro?
<i>Haga planes por si se presenta un caso positivo de COVID-19</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Con quién debo comunicarme si hay un caso positivo de COVID-19 en mi centro? • ¿Qué procedimientos de limpieza seguiré? • ¿Qué suministros de limpieza necesitaré?

Preparación y planificación: Recursos

Medidas de prevención

[Pautas de los CDC-Prevención](#)

[Pautas de los CDC-Personas de mayor riesgo](#)

[Pautas de los CDC-Preparación y planificación generales](#)

Mascarillas

[Pautas de la DPH sobre el uso de mascarillas para niños durante la pandemia por COVID-19](#)

[Información de los CDC sobre mascarillas de tela](#)

[CDC: Uso de mascarillas de tela para ayudar a desacelerar la propagación](#)

[Secuencia para colocarse/quitar las mascarillas](#)

[Mascarillas de tela para niños](#)

Lavado de manos

[Caring for Our Children-Procedimiento de lavado de manos](#)

[Caring for Our Children- Horarios para el lavado de manos](#)

[CDC: Información sobre el lavado de manos](#)

[CDC: Video acerca de lo que usted debe saber sobre el lavado de manos](#)

[CDC: Cuándo y cómo lavarse las manos](#)

Carteles

[CDC: Cómo detener la propagación](#)

[Carteles de la DPH](#)

[CDC: Afiches sobre el lavado de manos](#)

[El cuidado de niños/miembros del personal enfermos](#)

[Pautas de los CDC-El cuidado de una persona](#)

[Pautas de los CDC-Medidas si se enferma](#)

Llegada/entrega y procedimientos de evaluación

Recomendaciones:	Consideraciones
<i>Cumpla con las prácticas de evaluación para adultos y niños que ingresan al centro</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se evaluará al personal? • ¿Cuál será el proceso para evaluar a los niños? • ¿Qué suministros necesito para completar el proceso de evaluación? • ¿Cuánta cantidad de cada elemento necesitaré para asegurar que todos los evaluadores tengan los materiales adecuados? • ¿Cómo haré el seguimiento para asegurarme de que todos los niños/miembros del personal sean evaluados todos los días? • ¿Quién traerá a los niños al aula? • ¿Quién será responsable de evaluar a los niños? • ¿Quién capacitará a las personas responsables de los procedimientos de evaluación? • ¿Cómo protegeré la salud de aquellos miembros del personal que realizarán los procedimientos de evaluación a los niños todos los días?
<i>Recuérdelos a los miembros del personal que se queden en casa si están enfermos</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué circunstancias el personal debe quedarse en su casa? • ¿Cómo debe el personal comunicar sus síntomas al centro? • ¿Cuándo se le permite al personal regresar a trabajar?
<i>Recuérdelos a los padres que supervisen a los niños para detectar señales de enfermedad y que los mantengan en casa si están enfermos.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué circunstancias los niños deben quedarse en su casa? • ¿Cómo debe el padre/la madre/el tutor comunicar los síntomas del niño al centro? • ¿Cuándo se les permite a los niños regresar al programa?
<i>Alterne los horarios de llegada/entrega y recogida</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo determinaré cuándo cada familia dejará y recogerá al niño? • ¿Cómo le comunicaré esta información a cada familia? • ¿Qué deben hacer los padres si necesitan dejar o recoger a los niños fuera de su horario asignado? • ¿Cómo fomento que sea la misma persona la que deje/recoja al niño todos los días?

Llegada/entrega y procedimientos de evaluación: Recursos

[Secuencia para colocarse/quitar el EPP](#)

[Pautas de los CDC-Pautas para los padres que dejan y buscan a los niños](#)

Grupos estables y distanciamiento social

Recomendaciones:	Consideraciones
<p><i>Cumpla con las regulaciones DELACARE en lo que respecta a la proporción y el tamaño del grupo, a la vez que se pone en práctica el distanciamiento social en la medida de lo posible considerando la edad, capacidad y necesidades sociales y emocionales de los niños a su cuidado.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo puedo programar al personal para reducir al mínimo la cantidad de personas en el aula? • ¿Puedo ajustar los horarios para permitir que se inscriban más niños mientras se mantenga el tamaño de grupo requerido? • ¿Cómo manejaré los horarios del día con menos inscripciones para evitar la mezcla de grupos? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si es necesario combinar los grupos por la mañana/tarde, ¿cuál es el mejor lugar que puede garantizar el distanciamiento social y una fácil desinfección? • ¿Cómo manejaré las faltas del personal para evitar cambiar a los niños a otras aulas? • ¿Cómo puedo usar el espacio físico en la sala para fomentar el distanciamiento social? • ¿Cómo puedo manejar los juegos infantiles dentro de los centros para fomentar el distanciamiento social?
<p><i>Alterne el uso de espacios compartidos (patios de juegos, cafeterías, etc.)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo puedo programar el patio de juegos para un grupo por vez? • ¿Este cronograma me permite el tiempo suficiente para que los niños hagan la transición hacia y desde el espacio para asegurarme de que los grupos no se mezclen ni se crucen? • ¿Estos horarios permiten la limpieza entre las clases? • ¿Quién es responsable de la limpieza entre clases?
<p><i>Cancele las actividades de grupos grandes donde los niños no puedan estar a una distancia de 6 pies.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Hay alguna otra manera de realizar estas actividades en grupos más reducidos donde los niños puedan estar a una distancia de seis pies? • ¿Cómo ayudaré a los niños a comprender los nuevos procedimientos?
<p><i>Asegúrese de que las colchonetas o cunas de los niños para dormir la siesta estén distanciadas lo más posible o colocadas cabezas con pies y siga las regulaciones DELACARE en cuanto a distanciamiento</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo puedo usar el espacio del piso para extender las colchonetas de los niños por toda la sala? <ul style="list-style-type: none"> ○ ¿Se pueden mover los muebles grandes, como estanterías, para lograr más distanciamiento a la hora de la siesta? • ¿Existen áreas que habitualmente no usa o que usa con menos frecuencia?

Grupos estables y distanciamiento social: Recursos

[Pautas de los CDC: Estrategias de distanciamiento social](#)

Prácticas de desinfección y limpieza

Recomendaciones:	Consideraciones
<i>Cumpla con las prácticas recomendadas de limpieza, higienización y desinfección</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué materiales debo quitar de mi espacio de cuidado infantil? • ¿Qué suministros de limpieza necesitaré? • ¿Cómo se puede hacer una limpieza adicional de una manera que no interfiera con la participación de los niños? • ¿Cómo pueden mis maestros educar a los niños sobre estas previsiones? • ¿Hay personal que puede ser designado para limpiar áreas del edificio durante todo el día? • ¿De qué maneras mis maestros recibirán capacitación en estas prácticas para asegurar que pueden cumplir con las previsiones? <ul style="list-style-type: none"> ○ ¿Quién es responsable de la limpieza adicional a lo largo del día? ○ ¿Cuándo se hará la limpieza diaria? • ¿Cómo respaldaré la limpieza adicional y cómo haré el seguimiento de que se ha realizado? • ¿Quién es responsable de limpiar las áreas comunes?
<i>Limpie todos los juguetes al final de cada día siguiendo las recomendaciones de los CDC.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué suministros de limpieza necesitaré? • ¿Se pueden limpiar los juguetes del aula? Si no se puede, ¿hay materiales alternativos que puedan usarse para lograr el mismo objetivo? • ¿Quién limpiará los juguetes todos los días? • ¿Cuándo se hará la limpieza diaria? • ¿Esto es parte del cronograma de limpieza diaria?
<i>Asegúrese de que las comidas, si se sirven, sean colocadas individualmente en los platos</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué difiere esto de nuestra hora de la comida normal? • ¿Quién será responsable? • ¿Existen otras alternativas? (¿Los niños traen su propia comida de casa?)
<i>Reduzca al mínimo el uso de juguetes blandos u otros juguetes que no puedan limpiarse o lavarse fácilmente</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué materiales no se pueden limpiar ni lavar fácilmente? • ¿Cuáles son los otros materiales que podrían reemplazar a aquellos que no se pueden lavar fácilmente para cumplir el mismo objetivo? • ¿Existen otras maneras de que los niños tengan acceso a elementos blandos en el aula?

Prácticas de desinfección y limpieza: Recursos

[Pautas de los CDC-Limpieza y desinfección](#)
[Caring for Our Children-Cronograma de rutina para limpiar, higienizar y desinfectar](#)
[Una serie de videos sobre la seguridad de los alimentos](#)