

PARA: Directores de Departamentos de Servicios Sociales Locales y Asistentes de Directores de Proveedores de Recursos Públicos y Privados

DE: Michelle L. Farr, MSW, LICSW, LCSW-C

FECHA: 23 de junio de 2020

ASUNTO: Servicios de Bienestar Infantil - Orientación para la fase dos de COVID-19

En marzo de 2020, debido a la pandemia del COVID-19 el Departamento de Servicios Sociales de Maryland (SSA), bajo la dirección del Children's Bureau, modificó su manera de proveer servicios a las familias en tres (3) áreas de práctica:

- La respuesta a los reportes apropiados de abuso y negligencia infantil;
- Los contactos mensuales de los trabajadores sociales con los padres, los niños y los padres que brindan acogida; y
- El contacto entre padres e hijos para los niños bajo custodia del Departamento de Servicios Sociales Local.

A medida que el Estado de Maryland da pasos hacia la fase dos de la recuperación del COVID-19, este memorando ofrece información y orientación al personal de los Departamentos de Servicios Sociales Locales para responder a las familias y niños a quienes servimos.

Servicios de protección infantil (CPS)

Al llevar a cabo respuestas de CPS o respuestas a una evaluación (una solicitud de otra agencia, servicios de familias con niños, etc.) un trabajador social debe usar mascarilla al llegar y al entrar al hogar. El trabajador social preguntará si algún miembro de ese hogar está teniendo síntomas de COVID-19 (recitando los síntomas) o si alguien ha estado expuesto recientemente al COVID-19. Un trabajador social debe evitar el contacto con cualquier persona enferma o miembro del hogar que haya estado expuesto directamente al virus, a menos que el trabajador social y dicho miembro del hogar usen mascarilla y puedan estar al menos a 6 pies de distancia.

Sin importar el tipo de enfermedad, el trabajador les pedirá a todos los miembros del hogar, incluyendo a los niños mayores de dos años, usar mascarilla mientras el trabajador social esté en la casa. Los trabajadores sociales tendrán mascarillas adicionales, si en el hogar no tienen. La razón es muy sencilla: utilizar mascarilla es la mejor manera de prevenir el contagio del virus y de proteger tanto la familia de ese hogar como la familia del trabajador social. Si un miembro del hogar elige no usar mascarilla, el trabajador social mantendrá una distancia de 6 pies, siempre que sea posible.

Un trabajador social tratará de entrevistar a los niños o a otros miembros del hogar afuera, en un espacio abierto, manteniendo 6 pies de distancia, si se puede mantener la privacidad. Incluso en un espacio abierto y a 6 pies de distancia, un trabajador social debe utilizar una mascarilla y debe animar al niño y a los miembros de la casa a hacer lo mismo. De lo contrario, si están afuera y con un distanciamiento social apropiado, las mascarillas pueden ser opcionales. Si las entrevistas no se pueden llevar a cabo afuera, el trabajador social usará una mascarilla e intentará mantenerse a 6 pies de distancia, siempre que sea posible. Pedirle a un niño que use una mascarilla durante la entrevista dependerá de dónde se realice, qué distanciamiento social se puede mantener y el tiempo que el niño se sienta cómodo usándola.



Mientras estén en el hogar, los trabajadores sociales tratarán de evitar tocar superficies, incluyendo las manijas de las puertas, las llaves del agua y los mesones. Después de tocar alguna de estas superficies, el trabajador social debe lavarse las manos con cuidado. Al salir de la casa, el trabajador social se lavará las manos una vez más o utilizará un desinfectante adecuado para las manos.

Visitas mensuales de los trabajadores sociales a los padres, los niños y padres de acogida

Las visitas mensuales de trabajadores sociales hechas en persona a los padres, los niños y los padres de acogida se reiniciarán con las excepciones siguientes, en cuyo caso las visitas seguirán ocurriendo vía telefónica, videoconferencia:

- Respuestas positivas a las preguntas de salud iniciales (ver Anexo A);
- Si la visita en persona puede incrementar el riesgo para las **personas vulnerables** (ver definición a la derecha) que participan en la visita mensual (padres, niños o padres de acogida); y
- Los padres o padres de acogida se rehúsan o no pueden usar mascarilla durante las visitas.

Personas vulnerables: Las personas adultas mayores (de 65 años o más) y personas con condiciones de salud graves, incluyendo presión arterial alta, enfermedades pulmonares crónicas, diabetes, obesidad, asma y aquellas cuyo sistema inmunológico está comprometido, por ejemplo, a causa de la quimioterapia para el cáncer y otras condiciones que requieren dicha terapia.

Cualquier visita mensual programada cuando los padres de acogida, los padres o los niños están enfermos o exhibiendo síntomas de enfermedad serán reprogramadas o finalizadas por teléfono o videoconferencia. Las excepciones a los contactos en persona deben ser aprobados por el supervisor.

Para las visitas mensuales en persona de trabajadores sociales, el personal, los padres, los padres de acogida y los niños mayores de dos años deben usar mascarilla. Se debe animar a los niños a utilizar mascarilla, pero las visitas no se deben cancelar debido a que un niño sea reacio o no pueda usarla. Todos los participantes utilizarán desinfectante para las manos y pondrán en práctica las recomendaciones de lavarse las manos y usar el distanciamiento físico cuando participen en visitas en persona. Las visitas se deben realizar en espacios amplios, abiertos, incluyendo lugares al aire libre cuando sea posible y si se puede mantener la confidencialidad.

Estos mismos criterios se deben aplicar a las visitas en persona con jóvenes mayores que viven en programas de vivienda independiente y en viviendas semindependientes y también a los trabajadores que estén completando estudios de lazos familiares y otras actividades para obtener licencias.

Las visitas familiares

Las visitas familiares pueden ser inicialmente una combinación de visitas en persona y conferencias telefónicas o videoconferencias dependiendo de la disponibilidad de recursos. Las visitas en persona entre padres e hijos se reiniciarán, con las excepciones siguientes, en cuyo caso las visitas continuarán por conferencia telefónica o videoconferencia:

- Respuestas positivas a las preguntas de salud iniciales (ver Anexo A);
- Si la visita en persona incrementa el riesgo para las **personas vulnerables** (ver definición a la derecha) que participan en la visita o cuidan a niños visitantes (padres, niños o padres de acogida); y
- Los padres o padres de acogida se rehúsan o no pueden usar mascarilla durante las visitas.

Personas vulnerables: Las personas adultas mayores (de 65 años o más) y personas con condiciones de salud graves, incluyendo presión arterial alta, enfermedades pulmonares crónicas, diabetes, obesidad, asma y aquellas cuyo sistema inmunológico está comprometido, por ejemplo, a causa de la quimioterapia para el cáncer y otras condiciones que requieren dicha terapia.



Cualquier visita mensual programada cuando los padres de acogida, los padres o los niños están enfermos o exhibiendo síntomas de enfermedad serán reprogramadas o finalizadas por teléfono o videoconferencia. Las excepciones a los contactos en persona deben ser aprobados por el supervisor.

A los padres de acogida se les pedirá brindar transporte siempre que sea posible. Si alguien que no vive en el hogar está brindando transporte al niño, se espera que los adultos y los niños mayores de dos años usen mascarilla. Se debe animar a los niños a usar mascarilla, pero el transporte no se debe cancelar si un niño es reacio o no puede usarla.



Anexo A

Preguntas de salud iniciales relacionadas con el COVID-19

**Si la respuesta a alguna de las preguntas a continuación es “sí”, por favor explique cuál(es) miembro(s) del hogar ha(n) sido afectado(s) y proporcione tantos detalles como sea posible.*

1. ¿Durante los últimos 14 días, alguien en el hogar ha estado potencialmente expuesto al COVID-19 (en contacto cercano con alguien que ha viajado recientemente, ha sido diagnosticado con el virus y/o ha exhibido síntomas o trabaja en el campo de la salud)?

Sí No No sabe

2. ¿Alguien en el hogar tiene tos o dificultad para respirar; o tiene por lo menos dos de los siguientes síntomas: fiebre, escalofríos, temblor constante con el escalofrío, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta o pérdida reciente del gusto o del olfato; y los síntomas podrían estar relacionados con la potencial exposición al COVID-19?

Sí No No sabe

3. ¿Alguien en el hogar ha tenido un resultado positivo a una prueba de COVID-19 en los últimos 14 días?

Sí No No sabe

4. ¿Alguien en el hogar está aislado o en cuarentena por orden de un médico?

Sí No No sabe

