

Circles of Care

Reporte de incidentes y documentación sobre restricción física

Un incidente es algo que ocurre fuera de lo común. Algunos ejemplos incluyen berrinches intensos o arranques de ira, comportamiento que da como resultado una restricción de 24 horas al hogar de crianza temporal, golpes, lesiones, casos de restricción física, el menor se escapa, un joven se encuentra bajo la influencia de drogas o alcohol, o amenazas de suicidio. Todos los incidentes deben reportarse a CIRCLES OF CARE lo antes posible. Algunos incidentes requieren aviso inmediato a CIRCLES OF CARE, con el fin de que otras autoridades puedan ser notificadas; esto incluye el comportamiento de abuso por parte de los proveedores de cuidados (padres de crianza temporal), conductas entre niños que den como resultado una lesión evidente, intentos de suicidio, lesiones corporales graves y la muerte (ver a continuación). Esta es sólo una lista parcial. Comuníquese a CIRCLES OF CARE de inmediato si tiene alguna duda con respecto a si debe hacer o no un reporte de incidentes.

I) Información de identificación:

Hogar: _____ Fecha del incidente: _____

Nombre del niño/joven: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Otros niños/jóvenes directamente involucrados:

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Otras personas involucradas: (padres de crianza temporal, maestros, etc.)

Nombre: _____ Cargo: _____

Nombre: _____ Cargo: _____

II) Naturaleza del incidente: (Ejemplo: No quiere tomarse el medicamento, caso de restricción física, lesión/accidente, se escapó, agresión, pelea, faltas a la escuela, uso de drogas, quedar bajo arresto).

¿Es necesario hacer un reporte ante el Organismo estatal de concesión de licencias? (Subcapítulo D de las normas que incluyen lo siguiente): **1.** Muerte del menor **2.** Lesión crítica que involucra la prestación de tratamiento por parte de un profesional médico **3.** Acusaciones de abuso o conducta negligente **4.** Niño se defiende contra el abuso físico infantil y da como resultado un daño físico sustancial **5.** Abuso o conducta negligente de parte de los proveedores de cuidados **6.** Actividad sexual sin consentimiento **7.** Actividad sexual consensual con diferencia de edad de más de 24 meses o diferencia significativa en el desarrollo **8.** Niño bajo arresto, acusado o enjuiciado por un delito **9.** Escape del hogar **10.** El niño contrae una enfermedad contagiosa **11.** Adulto con enfermedad contagiosa tiene contacto con el menor **12.** Intentos de suicidio **13.** Incidente que hace que el hogar sea inseguro para el menor (por ej., incendio/inundación) **14.** Abuso de drogas por parte del proveedor de cuidados **15.** Proveedor de cuidados bajo arresto, acusado o enjuiciado por un delito.

Sí No

El proveedor de cuidados deberá informar cualquier incidente mayor que requiera que el Organismo estatal de concesión de licencias lo reporte de inmediato a Circles of Care, en caso de que sea después de horas hábiles.

IV) Intervenciones médicas (si fue necesario tratamiento médico, conteste esta sección)

Nombre del profesional médico con licencia: _____

Resultados médicos: _____

Tratamiento médico requerido: _____

*Si fue necesaria la intervención médica, el profesional médico deberá llenar un reporte de servicios profesionales.

V) Incidentes de restricción física (si el incidente incluyó o fue una restricción física, conteste esta sección)

¿Se produjo un caso de restricción física (restricción de movimientos de cualquier tipo)?: Sí No

Si la respuesta es No, pase a la Sección VI Notificación.

Si la respuesta es Sí, indique de qué tipo: Restricción con abrazo Restricción de codo a la cadera
 Otro: _____

El tiempo de restricción comenzó a las: _____ El tiempo de restricción terminó a las: _____

¿Quién hizo la restricción? (nombre y cargo): _____

¿Presenció u observó otra persona la restricción física?: No Sí. Si la respuesta es Sí, indique los nombres de las personas y sus cargos: _____

¿Se produjo alguna lesión como resultado de la restricción física?: Sí No

Si la respuesta es Sí, describa en detalle la lesión y cómo se produjo:

¿Cuáles fueron los intentos que se hicieron para explicarle al niño el tipo de conductas necesarias para que no se ejerciera la restricción física?: _____

¿Qué acciones se tomaron para ayudar a que el niño volviera a su rutina después de la restricción física?

¿Dedicó 15 minutos al contacto visual/supervisión después de que la restricción física fue necesaria?:

Sí No

Describa el proceso/la charla con el niño/joven después de que se produjo la restricción física. Describa y documente lo siguiente:

Explique la conducta del niño y las circunstancias que llevaron a que se realizara la restricción física. ¿Cómo se sintió el niño con respecto a que su conducta produjera la necesidad de ejercer restricción física? _____

¿Cómo se sintió el niño respecto a la reacción del proveedor de cuidados ante la situación?

Explique las estrategias utilizadas por el proveedor de cuidados antes de que ocurriera la restricción física y cómo sintió el niño sobre si estas estrategias funcionaron o no. ¿De qué forma puede mejorarse esto en el futuro para que los proveedores de cuidados ayuden a los niños a evitar casos de restricción física?

Explique la restricción física. ¿Qué piensa y siente el niño sobre la restricción física?

¿Qué puede hacer el niño en el futuro para volver a tener control de su conducta y evitar la restricción física?

¿De qué forma se garantizó la privacidad durante la charla con el niño?

Si otros niños presenciaron la restricción física, ¿de qué forma se manejó esto con ellos?

Fecha y hora en que se ofreció tener una charla con el niño y la reacción de éste ante la oportunidad de hablar de este tema:

Fecha y hora en que se llevó a cabo la charla con el niño (debe ser dentro de las 48 horas):

VI) Notificación

¿Se notificó a Circles of Care del incidente? Sí No

Se notificó: Por teléfono En persona Fecha: _____ Hora: _____

Si fue necesario informar al Organismo estatal de concesión de licencias (ver sección II), indique a qué hora y cuál fue el número de identificación de la llamada:

Si se requirió informar al Organismo estatal de concesión de licencias, el trabajador de Circles of Care deberá completar un reporte de incidentes de administración de casos para entregárselo.

Proveedor de cuidados/Persona que registró el incidente

Trabajador de Circles of Care

Director del programa

Supervisor de FHD