



Los padres y la seguridad infantil



En esta edición...

- Los padres y la seguridad infantil
- Apoyo a las comunidades a través de Darkness to Light
- Tribunales de Seguridad para Bebés usan un enfoque colaborativo para garantizar la seguridad infantil
- Una conversación honesta acerca de la seguridad al dormir
- Libros para ayudar a los bebés a dormir seguros y cómodos: información sobre la seguridad al dormir para las familias de Rhode Island
- Foco en los estados

Erik Vecere ha participado en la Iniciativa Nacional de Paternidad (National Fatherhood Initiative, NFI) durante los últimos 16 años, desempeñándose como Vicepresidente en los últimos 9. Desde el primer momento en que se involucró con la NFI hasta hoy, Erik ha visto cómo el papel de los padres ha evolucionado y se ha deteriorado al mismo tiempo. Afirmó que "nunca antes los padres han estado más involucrados y más maternos con respecto a la interacción con sus hijos". Al mismo tiempo, ha observado que debido al "divorcio, el encarcelamiento y la geografía, aquellos padres afectados por estas circunstancias realmente quedan excluidos de la escena". De todas las estadísticas que Erik mencionó, la que más me llamó la atención es que el 58% de los padres encuestados aleatoriamente en Estados Unidos sienten que podrían ser reemplazados en la vida de sus hijos. Un programa que la NFI siente que puede ayudar a cambiar esa estadística para los padres que están encarcelados es el programa InsideOut Dad.

InsideOut Dad conecta a los padres recluidos con sus familias, al ayudarlos a mejorar su comportamiento mientras aún están encarcelados y así romper el ciclo de reincidencia a través del desarrollando actitudes pro paternidad, conocimientos y habilidades que favorezcan la paternidad, además de proporcionarles estrategias para prepararlos para la liberación. Los padres encarcelados obtendrán las herramientas necesarias para involucrarse más, ser más responsables y estar más comprometidos en las vidas de sus hijos, lo cual les proporciona una mayor motivación para salir de la cárcel y mantenerse afuera. El costo anual de encarcelamiento por recluso es de \$25,000-\$40,000, de acuerdo con el estado. Sin embargo, el costo que debe cubrir la prisión por los materiales del programa InsideOut Dad para guiar



a los padres encarcelados es de tan solo \$60 por padre.

Tengo la capacitación para facilitar el contenido del programa InsideOut así como también varios capítulos del material "Keeping your Child Safe" (Mantenga a su hijo a salvo). Como padre soltero de un niño de 6 años, los capítulos que abordan la seguridad me resultaron, cuando menos, reveladores. Me di cuenta de que, tal como dijo Erik, "hay muchos padres que no están conscientes de lo que no saben". Desde que me convertí en tío y comencé a velar por la seguridad de mis sobrinos, me he dado cuenta de que este tema se aborda de forma superficial y de que no es algo en lo que realmente piensen los hombres cuando son tíos, modelos a seguir o se involucran de manera aleatoria con bebés/niños. He hablado con los padres con los que me asocio y nos dimos cuenta de que ninguno de nosotros ha pensado realmente en las cosas por las cuales los pediatras, los maestros y las madres de nuestros hijos han llamado nuestra atención. Cada uno, a su manera, nos ha pedido a nosotros los padres que desarrollemos una lista de verificación a la que siempre podamos acceder fácilmente. Tener una lista de verificación tipo Alerta AMBER. Como Erik afirmó, "estar preparado"

Continúa en la página 2

**Visite el PAC en el sitio web de FRIENDS
a través de www.friendsnrc.org**

Apoyo a las comunidades a través de La Oscuridad a La Luz

Hace poco más de 35 años comencé a enseñar. Los estudiantes que atendía estaban en un salón auto-contenido de clases de educación especial y la mayoría provenía de familias de alto riesgo. Era desgarrador ver el abuso que tenían que soportar algunos de estos estudiantes. Hubo muchos días en los que me sentí incapaz de saber cómo ayudar. A menudo, después de terminar la clase, "tomaba prestada" una pelota de la escuela y me dirigía a uno de los parques locales de remolques en donde vivían algunos de mis estudiantes. Ese fue mi plan personal para prevenir el abuso infantil.

El abuso sexual infantil es, probablemente, el problema de salud más frecuente que deben enfrentar los niños y el que tiene la mayor cantidad de consecuencias.

~de la Oscuridad a La Luz

El abuso sexual infantil puede ocurrir entre niños de cualquier raza, religión o clase económica, no solo entre los que se describen a menudo como provenientes de familias de alto riesgo. Es importante educar a todos los padres y al personal de nuestros organismos que atiendan a los jóvenes en el tema de la prevención del abuso sexual infantil. Hoy en día, el abuso sexual infantil afecta a uno de cada diez niños antes de los 18 años de edad.¹

Unos 35 años después, soy madre de cuatro hijos, antiguamente madre de acogida temporal, madre biológica, madre adoptiva y abuela de seis niños y contando. Quería tener un plan mejor que simplemente ir a jugar con los niños en riesgo. Es por ello que comencé a impartir la capacitación de Stewards of Children en Darkness to Light. Este programa de dos horas que se basa en evidencia crea conciencia y educa a los adultos sobre cómo prevenir, reconocer y reaccionar responsablemente ante el abuso sexual infantil.

Únase a mí para ponerle fin al abuso sexual infantil organizando una jornada de capacitación de Stewards of Children en su comunidad. Puede ubicar a

un facilitador cerca de usted a través del sitio web de la Oscuridad a La Luz www.D2L.org. ¡Tome el poder y transmitalo a otros en su comunidad para tomar medidas en contra del abuso sexual infantil!

Solo imagíneselo lo prósperos que serían nuestros niños en un mundo libre de abuso.

Es más fácil construir niños fuertes que reparar a hombres rotos.

~Frederick Douglass, 1855

Enviado por Patrice Mugg

¹ Darkness to Light www.d2l.org



Continúa desde la página 1

Los padres y la seguridad infantil

para circunstancias impensables. Si surge alguna emergencia, asegúrese de poder responder ciertas preguntas clave. ¿Sabe cuál es el tipo de sangre de su hijo? ¿Existen marcas en el cuerpo del niño que puedan ayudarlo a identificarlo? Tener una lista de verificación preparada junto a la madre del niño facilita mucho las cosas para los padres. Erik ha conversado con otros padres que lo han hecho y ha notado que la confianza general de saber que están tomándose en serio la seguridad de su hijo les otorga a estos hombres otro nivel de confianza.

Otro tema que surgió durante mi conversación con Erik, y del que me siento responsable, es el comprar juguetes y juegos que no son apropiados para la edad de mi hijo. Por años, Erik ha hablado con otros padres y ha notado que esta es una preocupación común. Como hombres, deseamos comprar juguetes que nos hagan felices, pero para los cuales es posible que nuestros hijos aún no estén preparados física ni emocionalmente. Mientras más hablábamos, más me daba cuenta de que no suelo tomar en cuenta la edad de mi hijo y de que, en ocasiones, me he sentido algo decepcionado cuando éste no demostró el entusiasmo que creí que debía mostrar. Es importante reconocer que algunos juegos electrónicos pueden ser realmente perjudiciales para el desarrollo del niño. En ocasiones, los padres miden el crecimiento de su hijo

con respecto a otros niños que conocen y esa no es la mejor forma de medir el desarrollo.

Cuando comenzamos a hablar de la forma en que los programas han cambiado su forma de interactuar con los padres y en cómo pueden ayudarles a desarrollar programas de seguridad para sus hijos, nos dimos cuenta de que todavía hay una difícil batalla por librar. Son demasiadas las ocasiones en que se considera a la figura paterna como un aditamento, por lo que los programas y las organizaciones deben usar un enfoque diferente para ayudar a los padres a abordar el tema de la seguridad de sus hijos.

Erik explicó que existen muchos medios en la web disponibles tanto para los padres como para los programas.

El sitio web fatherhood.org es un excelente punto de partida junto con los siguientes enlaces:

[13 Apps to Keep Your Family Safe, Secure, and Smart \(13 aplicaciones para mantener a su familia a salvo, segura y alerta\).](#)

[A Father Cannot Afford to Be Careless with His Children \(Un padre no puede permitirse ser descuidado con sus hijos\)](#)

Enviado por Anthony Queen
Miembro del PAC de FRIENDS
Padre soltero de un niño de 6 años



Los Tribunales de Seguridad para Bebés usan un enfoque colaborativo para garantizar la seguridad infantil

El Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee ha adoptado un enfoque multidireccional para combatir los efectos del consumo de opioides y de sustancias en los niños y en las familias. Estos esfuerzos incluyen oportunidades para fortalecer las asociaciones con las comunidades y los proveedores, mejorar la capacitación del personal particularmente centrado en la adicción y la recuperación, y revisar las políticas y las prácticas de bienestar infantil para reflejar un enfoque colaborativo y especializado que garantice la seguridad infantil. Se ha creado una forma de intervención específica debido al aumento del consumo de opioides al este del estado y a la complejidad de los problemas de drogas relacionados con la extrema vulnerabilidad del bebé. Se implementaron equipos especializados en drogas en tres áreas del estado para investigar las denuncias que involucren a niños expuestos a las drogas en las que haya preocupaciones sobre la capacidad del padre para cuidar de su bebé debido al consumo de drogas. Los trabajadores de protección infantil de primera línea no siempre están familiarizados con los diversos aspectos de la adicción, la recuperación, la recaída y los plazos asociados con las necesidades de tratamiento de esta población. Con el fin de cambiar la práctica y desarrollar un enfoque diferente para este problema, se desarrollaron oportunidades de capacitación para educar mejor al personal de primera línea acerca de la adicción y para asociarse con proveedores de tratamiento de abuso de sustancias, así como con otros expertos del campo de tratamiento de la adicción. El primer equipo de drogas fue creado en marzo de 2017 y, posteriormente, fueron creados dos equipos adicionales en febrero de 2018. En julio de 2017, fue aprobada



Para obtener más información sobre los Tribunales de Seguridad para Bebés en Tennessee y sobre el enfoque de los Equipos Judiciales de Seguridad para Bebés de 0 a 3 haga clic aquí.

una legislación para implementar los Tribunales de Seguridad para Bebés (Safe Baby Courts, SBC), que consisten en un modelo de práctica centrado en los niños de 0 a 3 años de edad haciendo énfasis en la salud mental infantil, el reconocimiento de traumas a través de Experiencias Infantiles Adversas (Adverse Childhood Experiences, ACEs) y en aumentar los recursos y la participación de la comunidad para apoyar a las familias. Los objetivos esbozados para esta práctica incluyen reducir la cantidad de niños que entran en custodia, reducir el tiempo de permanencia y reducir la reiterada participación de Bienestar Infantil. Con el total apoyo y la colaboración de la Oficina de Administración de los Tribunales (Administrative Office of the Courts, AOC) y el Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias, el Departamento de Servicios Infantiles ha establecido siete SBC en todo el estado de Tennessee centrado en los padres afectados por el abuso de sustancias, particularmente en los casos que involucran opioides. Tennessee es el primer estado en implementar este enfoque centrado en la prevención para

mantener a los niños fuera de la custodia del estado y acortar las estadías de aquellos que deban entrar en hogares de acogida temporal. Se anticipa que los crecientes esfuerzos y la colaboración con los socios de la comunidad y los tribunales de menores permitirán a las familias proporcionar permanencia para estos niños con mayor prontitud, disminuyendo así la probabilidad de una futura implicación de un organismo de bienestar infantil.

Tennessee también incorporará los Planes de Atención Segura, en la política y la práctica, como una oportunidad para identificar y proporcionar servicios a las familias con niños jóvenes afectadas por el abuso de sustancias. El Departamento tiene como objetivo alinear la práctica y la política con los enfoques especializados, como los Tribunales de Seguridad para Bebés y equipos especializados en drogas para proteger mejor y proporcionar permanencia a largo plazo para esta población infantil tan vulnerable.

*Enviado por Rebecca Bevans, TN
Oficina de Seguridad Infantil*



Una conversación honesta sobre la seguridad al dormir

En Estados Unidos, hay una creciente tendencia de padres que comparten su cama con sus hijos. Esta práctica ha crecido de aproximadamente 6% de los padres en 1993 a 24% en 2015. La preocupación es que compartir la cama aumenta considerablemente el riesgo de que el bebé padezca el síndrome de muerte súbita infantil (Sudden Infant Death Syndrome, SIDS) y demás muertes relacionadas con el sueño, como asfixia y sofocación. En su última declaración sobre el sueño infantil, la Academia Estadounidense de Pediatría reconoció que muchos padres no siguen la recomendación de evitar compartir la cama porque se quedan dormidos con el bebé sin darse cuenta o simplemente porque deciden compartir la cama.

Cuando se les orienta con respecto a la seguridad al dormir, muchos padres no son totalmente honestos con sus proveedores de atención médica porque no desean que los sermoneen ni los juzguen por compartir su cama. Además, los proveedores a menudo no saben cómo adoptar un enfoque de reducción de riesgos con respecto a compartir la cama. Es necesario abordar el tema de la seguridad al dormir con una conversación más compleja, más allá de simplemente repetir que los bebés deben dormir A solas, Boca arriba y en su Cuna (Alone, on their Backs, and in a Crib, ABC). Con el fin de reducir el gran número de muertes asociadas con este tema, necesitamos saber cómo podemos ayudar a los padres que comparten la cama.

Los que comparten la cama por accidente

Algunos padres conocen los riesgos de compartir la cama, pero se quedan accidentalmente dormidos junto a su bebé por agotamiento. Además de alentar continuamente a los padres a hacer su mejor esfuerzo para que su bebé duerma en su propio espacio, los proveedores pueden compartir los siguientes consejos para mejorar la seguridad:

- Pídale a otro adulto que

coloque a su bebé en su cuna si ve que usted se quedó dormido con el bebé.

- Si cuida a su bebé durante la noche, ponga una alarma en caso de que se quede dormido.
- Retire las almohadas y las sábanas voluminosas en caso de que se quede dormido mientras cuida a su bebé.
- No se traslade a un sofá o sillón para cuidar a su bebé durante la noche.
- No beba alcohol, no fume ni consuma ninguna droga que cause somnolencia.
- Para facilitar el cuidado de su bebé durante la noche, tenga su cuna cerca de su cama, pero no tenga al bebé en su cama.

Los que comparten la cama intencionalmente

A pesar de los riesgos, hay padres decididos a compartir su cama. Es necesario aclarar que no hay ninguna manera 100% segura de compartir la cama, aunque hay formas de aconsejar a los padres para que lo hagan de formas más seguras. Se les puede aconsejar a los padres:

- Colocar al bebé boca arriba cada vez que duerman.
- Nunca dormir con el bebé en un sillón, mueble, sofá, cama

- de agua o colchón de aire.
- Retirar los artículos suaves y voluminosos del área de dormir.
- Vestir al bebé con ropa ligera para dormir.
- No cubrir al bebé con sábanas para adultos.
- Alejar la cama de las paredes para evitar que el bebé quede atrapado entre la cama y una pared.
- Colocar el colchón a un nivel más bajo o en el suelo.
- No permitir que haya otros niños ni mascotas en la cama.
- No beber alcohol, ni fumar o consumir ninguna droga que cause somnolencia.

Todos los padres necesitan apoyo para ayudar a su bebé a dormir de forma más segura y esto solo ocurrirá cuando los padres y los proveedores puedan conversar honesta y respetuosamente acerca del sueño del bebé. El objetivo es reducir el riesgo de muerte al dormir en los bebés, el cual muchas veces puede prevenirse por completo.

Enviado por Megan Canady, Investigadora Asociada, Centro de Salud Materno Infantil de la Universidad de Carolina del Norte (North Carolina University, UNC)

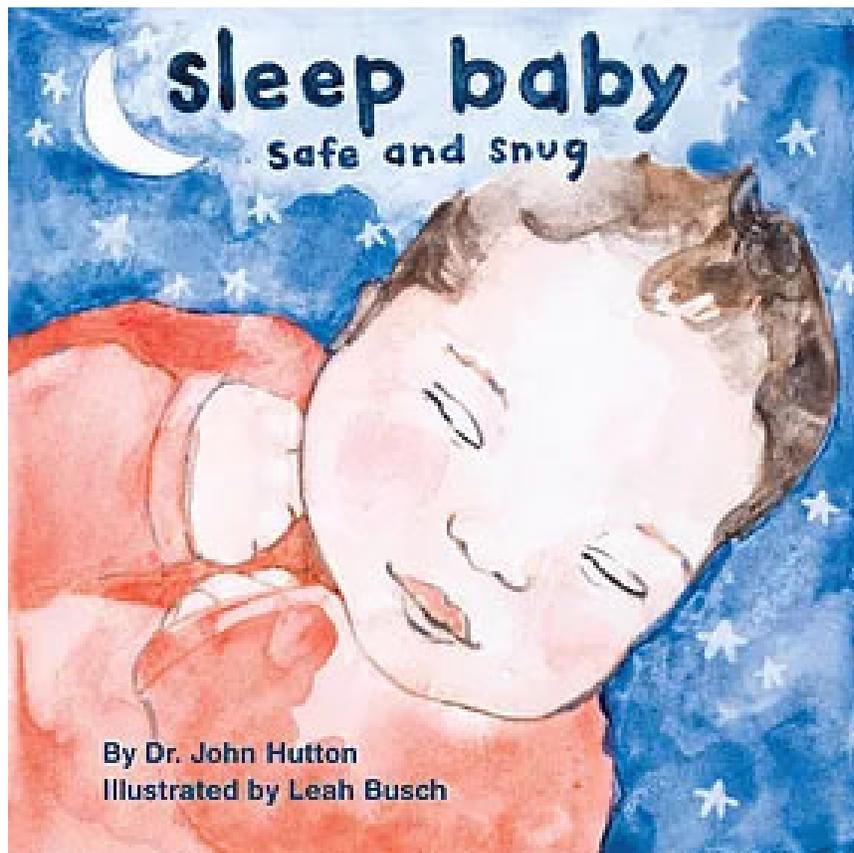


Imagen cortesía de la campaña Safe to Sleep®, solo para propósitos educativos; Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver, <http://www.nichd.nih.gov/sids>; Safe to Sleep® es una marca comercial registrada del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos.

Libros *Sleep Baby, Safe and Snug* (Bebé dormido, seguro y cómodo): información de seguridad al dormir para las familias de Rhode Island

Entre 2012 y 2016, hubo un total de 36 muertes infantiles relacionadas con el sueño en Rhode Island.¹ En respuesta a estas muertes infantiles que se pueden prevenir, el Departamento de Salud de Rhode Island (Rhode Island Department of Health, RIDOH) desarrolló un Programa de Seguridad al Dormir. El programa fue implementado y dirigido por un grupo de trabajo interagencias de seguridad al dormir constituido por miembros del RIDOH; el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (Department of Children, Youth and Families, DCYF); la Oficina del Defensor del Niño y la Red de Apoyo para Padres de Rhode Island. La misión del Programa de Seguridad al Dormir es disminuir la mortalidad infantil relacionada con el sueño al fomentar la educación sobre la seguridad al dormir, así como al apoyar las prácticas de seguridad al dormir entre las familias de Rhode Island que tengan niños menores de 1 año de edad. Aunque el programa toma en cuenta a todas las familias y a los bebés de Rhode Island, se enfoca predominantemente en las familias cuyos factores de salud determinantes, sociales y ambientales, hacen que sus bebés sean particularmente susceptibles a los peligros relacionados con el sueño debido a los complejos riesgos y las vulnerabilidades interrelacionados.

El Plan de Trabajo de Seguridad al Dormir 2018 del grupo de trabajo incluye capacitación a nivel estatal basada en la evidencia para el DCYF, visitas a los hogares de las familias; Intervención Temprana; programas Early Head Start; el Programa de Mujeres, Infantes y Niños (Women, Infants, and Children, WIC) y los servicios de respuesta inmediata. El trabajo se encamina en alinear las políticas de seguridad al dormir en las cinco maternidades del estado y proporcionar herramientas educativas estandarizadas y en varios idiomas para los pacientes. Una estrategia clave en esta labor fue la compra y distribución en 2018 de 10,000 ejemplares del libro *Sleep Baby, Safe and Snug* (Libro para que el bebé duerma seguro y cómodo). Financiado por el DCYF y distribuido por el Programa



de Seguridad al Dormir del RIDOH a las cinco maternidades del estado, los libros *Sleep Baby, Safe and Snug* se han convertido en parte integral del paquete de alta de cada hospital para las familias que acaban de tener un bebé. Con una narrativa fácil de leer, estos libros proporcionan educación sobre la seguridad al dormir, ilustran cómo es un entorno seguro para dormir a través de diversas representaciones de bebés y de familias, y fomentan la alfabetización temprana. Los comentarios del personal del hospital y de las familias han sido positivos. "El personal del hospital revisa el libro con las familias antes de que se vayan a casa", afirma

Margo Katz, Coordinadora del Programa de Seguridad al Dormir del RIDOH. "Las enfermeras informan que el libro ayuda a reforzar el importante mensaje de la seguridad infantil al dormir y a las familias les encanta recibir este tipo de libros como regalo antes de irse a casa".

Puede encontrar más información sobre los libros *Sleep Baby, Safe and Snug* en www.charlieskids.org. Enviado por Kim Sande, Rhode Island Líder estatal de la CBCAP

¹Reducir las muertes infantiles relacionadas con el sueño en Rhode Island, Children's Cabinet de Rhode Island 31 jul 2017

¡Febrero es
es el mes nacional
del liderazgo de los padres!

Foco en los estados

Ohio El Fondo Fiduciario para la Infancia de Ohio (Ohio Children's Trust Fund, OCTF) se ha asociado con la sede de la Academia Estadounidense de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP) de Ohio para proporcionar capacitación a los pediatras y demás miembros de la comunidad médica. La capacitación desarrollará el tema de la prevención de lesiones y la seguridad abordados a través de asociaciones previas con el OCTF y la AAP en Ohio. Los temas cubiertos en la capacitación incluirán seguridad al dormir,

síndrome de alcoholismo neonatal, seguridad de las armas de fuego y orientación para las familias con preocupaciones sobre bebés inquietos. La capacitación fue desarrollada por pediatras y se impartirá regionalmente durante el primer semestre de 2019. También se desarrollará un seminario web con la capacitación que estará disponible en el sitio web de la AAP de Ohio. Los pediatras que asistan a la capacitación son elegibles para recibir créditos de Educación Médica Continua.

Palabras de agradecimiento para los Egresados del Consejo Asesor de Padres de Familia de FRIENDS de 2019

FRIENDS quisiera reconocer y agradecer a los siguientes miembros del Consejo Asesor de Padres de Familia (Parent Advisory Council, PAC) que avanzan hacia nuevas funciones y oportunidades. Sam Fuhrmann, Jill Gentry y Sam Blue se unirán a los cargos de egresados del PAC de FRIENDS. Estas personas han trabajado incansablemente para fomentar la prevención del abuso y la negligencia infantiles.

Sam Fuhrmann ha sido miembro del PAC desde su creación. Ha trabajado como facilitadora de las reuniones del PAC, ha colaborado en el desarrollo de herramientas y recursos de FRIENDS y, más recientemente, ha brindado apoyo como mentora para los nuevos miembros del PAC.

Jill Gentry ha sido miembro del PAC desde 2011. Durante su ejercicio, ha trabajado para el Consejo Asesor Nacional de FRIENDS, ha levantado las actas para las reuniones mensuales del PAC y ha participado en varios grupos de trabajo.

Sam Blue ha estado involucrado en el PAC desde 2014. Ha formado parte del comité del Boletín de Padres de Familia y Profesionales, ha trabajado con su Agencia Estatal Principal para la Prevención Comunitaria del Maltrato Infantil (Community-Based Child Abuse Prevention, CBCAP) en el desarrollo de un podcast y ha brindado un apoyo eficiente a los padres en su viaje personal al liderazgo a nivel local, estatal y nacional. Cada uno de estos tres miembros del PAC ha desempeñado un papel vital en la difusión de la labor de FRIENDS y del CBCAP, ¡y les deseamos lo mejor al continuar liderando en sus propias comunidades!



Miembros del Consejo Asesor de Padres de Familia de FRIENDS (de izquierda a derecha, primera fila): Lauren Mausbach, Bruce Bynum, Raven Sigure (de izquierda a derecha, segunda fila) Anthony Queen, Sam Bowman Fuhrman, Beth Stodghill, Jessica Diel, Fatima Gonzalez-Galindo y Sam Blue (no están en la imagen; Jill Gentry y Dena Hillman).

Acerca del PAC

FRIENDS ha establecido un Consejo Asesor de Padres para brindar orientación general del programa para las actividades del Centro Nacional. Los miembros del comité comparten su experiencia y sus conocimientos en la prevención del maltrato infantil y para el fortalecimiento de las familias mediante su participación activa en los grupos de trabajo de FRIENDS y en la reunión anual de beneficiarios, así como en el desarrollo y en la revisión de los documentos de FRIENDS, además de brindar asesoría y consejos al personal del centro de recursos.

Información de contacto: **Beth Stodghill y Jessica Diel, Editoras**
friends@friendsnrc.org

Esta publicación fue elaborada por el Centro Nacional FRIENDS para la Prevención del Maltrato Infantil en la Comunidad (Community-Based Child Abuse Prevention, CBCAP). FRIENDS es un servicio de la Oficina Infantil y es miembro de la red de formación y asistencia técnica (Training and Technical Assistance, TTA).

FRIENDS recibe financiamiento del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, la Administración para Niños, Jóvenes y Familias, y la Oficina contra el Maltrato y el Abandono Infantil mediante la subvención discrecional 90CZ0024. El contenido de la presente publicación no refleja necesariamente las opiniones o las políticas del financiador y la mención de nombres comerciales, productos comerciales u organizaciones no implica la aprobación por parte del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. Esta información es de dominio público. Se anima a los lectores a copiar y compartir las partes del texto que no estén sujetas a derechos de autor o de propiedad, pero que le den crédito al Centro Nacional FRIENDS para el CBCAP.

¡Gracias!

