



Cómo prevenir la separación de las familias y preservar su unidad durante la COVID-19

Guía del facilitador

AGRADECIMIENTOS

Muchas personas aportaron su tiempo y experiencia a la elaboración de este módulo de aprendizaje. Como colíderes del Grupo de Trabajo de Aprendizaje y Desarrollo, Katie Robertson (Plan International) y Elena Giannini (UNICEF) guiaron la creación de este módulo en consulta con los miembros del Grupo de Trabajo. Su liderazgo fue fundamental para el avance de la tarea.

Nuestro agradecimiento especial a los miembros de la Alianza que apoyaron la elaboración de este módulo: Audrey Bollier, Laurent Chapuis, Claire Whiting, Brigid Pfister, Laura Lee, Angelisa Diveny y Michelle Van Akin.

DATOS DE PUBLICACIÓN Y CITAS

©2021 La Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria

La Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria (La Alianza) apoya los esfuerzos de los agentes humanitarios para lograr intervenciones de protección de la niñez y adolescencia que sean efectivas y de alta calidad en contextos humanitarios.

A través de sus grupos de trabajo técnicos y equipos de tareas, La Alianza elabora estándares operativos interinstitucionales y proporciona orientación técnica para apoyar el trabajo de protección de la niñez y adolescencia en entornos humanitarios.

Para obtener más información sobre el trabajo de La Alianza y sumarse a la red, visite <https://www.alliancecpha.org> o contáctenos directamente en: info@alliancecpha.org.

Esta Guía del facilitador ha sido posible gracias al generoso apoyo del pueblo estadounidense a través de la Oficina de Asistencia Humanitaria de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Los contenidos son responsabilidad de La Alianza y no necesariamente reflejan las opiniones de USAID o del Gobierno de los Estados Unidos.

Para los lectores que deseen citar este documento, sugerimos la siguiente cita:

La Alianza para la Protección de la Niñez y Adolescencia en la Acción Humanitaria (2021). *Cómo prevenir la separación de las familias y preservar su unidad durante la COVID-19: Guía del facilitador*.

RESUMEN DEL CURSO

Propósito del curso: Este curso preparará al personal de protección de la niñez y adolescencia para prevenir la separación familiar y darle respuesta en situaciones de cuarentena, aislamiento y tratamiento, en coordinación con los agentes de salud.

Duración del curso:

- 1,5 días en modo presencial, o
- 4 sesiones en vivo (120, 180, 180, 180 minutos) en modo virtual

Objetivos del curso: Al finalizar el curso, los participantes serán capaces de:

- Explicar las consideraciones clave para prevenir la separación de las familias y promover su unidad en el contexto de la COVID-19 y otros brotes de enfermedades infecciosas (BEI).
- Describir cómo coordinarse con los agentes de salud para prevenir la separación de las familias y promover su unidad en los centros de salud durante la COVID-19 y otros BEI.
- Elaborar un plan de acción para prevenir la separación de las familias y darle respuesta en el contexto de la COVID-19 y otros BEI.

Público destinatario: Esta capacitación está dirigida al personal de protección de la niñez y adolescencia que trabaja sobre el terreno implementando directamente los programas. Puede incluir personal de nivel auxiliar, oficial y gerencial.

Competencias relacionadas: Integración de la protección de la niñez y adolescencia en la acción humanitaria (PNAAH) y la salud:

- Identificar las directrices, los principios y las normas pertinentes en que se basan la colaboración, la programación y la evaluación conjuntas entre los sectores de la salud y de protección de la niñez y adolescencia.
- Establecer sistemas de derivación y seguimiento para que el personal del centro de salud pueda monitorear de manera eficiente los riesgos para la protección de la niñez y adolescencia en los hospitales y derivar a los niños, niñas y adolescentes (NNA) que tienen necesidades de protección.
- Asegurar que todos los NNA tengan acceso a servicios de salud seguros y protectores que sean apropiados para su edad y necesidades de desarrollo.
(Del [marco de competencias sobre la PNAAH](#)).

Requisitos: Ninguno.

Requisitos del facilitador: Este módulo debe ser impartido por facilitadores con conocimientos y experiencia tanto en el ámbito de la protección de la niñez y adolescencia como de la salud, en contextos humanitarios. Se espera que un facilitador del sector de la protección de la niñez y adolescencia y otro del sector de la salud impartan el módulo juntos, para asegurar que los mensajes clave sean correctos y que las preguntas de los participantes se puedan responder de manera clara y precisa.

Equipo, materiales y preparación necesarios:

- 4 rotafolios
- Marcadores de colores surtidos (suficientes para que 4 subgrupos los usen simultáneamente)
- Notas autoadhesivas tipo Post-it

Programa: A continuación, se muestran ejemplos de programas para impartir módulos en forma presencial o virtual. Los programas se pueden adaptar al contexto según las necesidades.

Modo presencial:

Día 1		Día 2	
Tiempo	Sesión	Tiempo	Sesión
9:00 - 9:45	Bienvenida y presentaciones	9:00 – 9:30	Recapitulación
9:45 - 10:30	Introducción al aumento de los riesgos para los NNA durante las pandemias	9:30 - 10:50	Acciones preparatorias para prevenir la separación familiar o darle respuesta
10:30 - 11:30	Definición de términos: cuarentena, aislamiento y tratamiento	10:50 - 11:05	Pausa
11:30 - 11:45	Pausa	11:05 – 12:10	Planificación de la acción
11:45 – 13:15	Prevención de la separación familiar	12:10 – 12:40	Evaluación y cierre
13:15 – 14:15	Almuerzo		
14:15 – 15:30	Cómo preservar la unidad familiar cuando un NNA es admitido en un centro de salud		
15:30 – 15:45	Pausa		
15:45 – 16:40	Cómo preservar la unidad familiar cuando un cuidador		

	primario es admitido en un centro de salud	
16:40 – 17:00	Revisión	

Modo virtual:

	Contenido de las sesiones
Sesión 1	120 min. Bienvenida y presentaciones Introducción tecnológica Introducción al aumento de los riesgos para los NNA durante las pandemias
Sesión 2	180 min. Definición de términos: cuarentena, aislamiento y tratamiento Prevención de la separación familiar
Sesión 3	180 min. Cómo preservar la unidad familiar cuando un NNA es admitido en un centro de salud Cómo preservar la unidad familiar cuando un cuidador es admitido en un centro de salud
Sesión 4	180 min. Acciones preparatorias para prevenir la separación familiar o darle respuesta Planificación de la acción Evaluación y cierre

Información complementaria:

- El contenido de este módulo de capacitación se basa en gran medida en el documento [Guidance: Children, Isolation and Quarantine: Preventing Family Separation and Other Child Protection Considerations during the COVID-19 Pandemic](#), de La Alianza y UNICEF. Se recomienda que el facilitador esté familiarizado con esta nota de orientación. También puede ser útil que el facilitador revise la nota de orientación de La Alianza [Key considerations: Family Tracing and Reunification \(FTR\) for Unaccompanied and Separated Children \(UASC\) in relation to the COVID-19 pandemic and other potential infectious disease outbreaks](#).
- El tamaño de grupo recomendado es de 12 a 24 participantes para la modalidad presencial y 12 a 20 para la modalidad virtual.
- Contextualización del curso:

- Es posible que haya que ajustar algunas actividades de iniciación de modo que sean apropiadas para el público destinatario.

Modalidad virtual:

En el proceso de creación de este curso se ha evitado dar instrucciones para plataformas específicas. Una vez que usted haya decidido qué plataformas en línea utilizará, le recomendamos que revise todas las instrucciones de los ejercicios y se asegure de que sean claras y específicas, para que los participantes puedan interactuar de manera fácil y rápida con los elementos interactivos del curso.

Para realizar los ejercicios de este curso, serán necesarias las siguientes plataformas y herramientas técnicas:

- plataforma de videollamadas con salas de subgrupos y función de chat
- pizarra interactiva en línea con funciones de notas autoadhesivas y dibujo
- carpeta compartida en línea en la que los participantes puedan acceder a los principales recursos.

La preparación específica que se requiere antes de cada sesión se detalla en los planes de las sesiones que figuran más adelante, con ejemplos de diseños para pizarras en línea.

Dependiendo de su programa, debe agregar un descanso de 5 minutos cada hora para la capacitación en modo virtual, así como descansos más largos según sea necesario.

Es esencial que el facilitador y el productor técnico se preparen juntos para el curso, de modo que sus funciones y responsabilidades estén claras y acordadas.

Tenga en cuenta que el productor técnico no necesita ninguna calificación específica.

El único requisito es que se sienta cómodo y seguro al utilizar la plataforma de videollamadas elegida y, por lo tanto, poder apoyar al facilitador de manera adecuada.

Resumen de las sesiones y objetivos de aprendizaje

Bienvenida y presentaciones

Propósito de la sesión: Presentar el curso a los participantes; presentarles también a los demás participantes y al equipo de facilitadores.

Al final de la sesión, los participantes serán capaces de:

- Recordar la estructura y los objetivos del curso.
- Presentar al (a los) facilitador(es) y a los demás participantes.
- Utilizar las funciones clave de la(s) plataforma(s) de aprendizaje virtual (se aplica solo a las sesiones facilitadas a distancia).

Sesión 1: Introducción al aumento de los riesgos para los NNA durante las pandemias

Propósito de la sesión: Presentar a los participantes los riesgos específicos para la protección de la niñez y adolescencia asociados con la COVID-19 y otros BEI, e informarles sobre cómo aumentan los riesgos para los NNA durante estos brotes.

S1. O1: Describir los riesgos que aumentan en relación con la protección de los NNA durante la COVID-19 y otros BEI.

S1. O2: Reflexionar sobre las diferentes formas en que la COVID-19 y otros BEI pueden afectar a los NNA.

Sesión 2: Definición de términos: cuarentena, aislamiento y tratamiento

Propósito de la sesión: Definir los términos clave “aislamiento” y “cuarentena” y proporcionar una breve descripción de los cuatro tipos diferentes de cuarentena/aislamiento y sus riesgos asociados.

S2. O1: Definir “cuarentena” y “aislamiento”.

S2. O2: Describir los cuatro tipos de cuarentena/aislamiento.

S2. O3: Explicar los riesgos asociados con la cuarentena, el aislamiento y el tratamiento en centros de salud.

S2. O4: Explicar la importancia de prevenir la separación de las familias y preservar su unidad.

Sesión 3: Cómo prevenir la separación familiar

Propósito de la sesión: Proporcionar una descripción general de las consideraciones clave al prevenir la separación familiar durante la COVID-19 y otros BEI.

S3. O1: Mencionar las buenas prácticas básicas para prevenir la separación familiar a causa de la cuarentena, el aislamiento y el tratamiento durante la COVID-19 y otros BEI.

S3. O2: Discutir el proceso para decidir si separar a un niño de su familia y las consideraciones clave involucradas.

Sesión 4: Cómo preservar la unidad familiar cuando un NNA es admitido en un centro de salud

Propósito de la sesión: Considerar las buenas prácticas para preservar la unidad familiar y priorizar el interés superior de los niños no acompañados que son admitidos y tratados en centros de salud.

S4. O1: Describir la importancia central de prevenir la separación de la familia por cuarentena, aislamiento o tratamiento.

S4. O2: Mencionar las buenas prácticas que los agentes de salud deben seguir si un niño debe ser admitido en un centro de salud para ser sometido a cuarentena, aislamiento o tratamiento sin sus cuidadores.

S4. O3: Describir los enfoques básicos para preservar la unidad familiar durante la separación.

Sesión 5: Cómo preservar la unidad familiar cuando un cuidador es admitido en un centro de salud

Propósito de la sesión: Explorar acciones clave para prevenir la separación familiar y preservar la unidad familiar cuando un cuidador principal ingresa en un centro de salud.

S5. O1: Describir los pasos que deben darse antes de que ocurra la separación.

S5. O2: Detallar las acciones clave que se deben adoptar cuando un cuidador ingresa con un niño.

S5. O3: Describir las acciones clave que se deben adoptar cuando un cuidador es admitido en un centro solo.

Sesión 6: Acciones preparatorias para prevenir la separación familiar o darle respuesta

Propósito de la sesión: Brindar una visión general de las acciones clave que se deben coordinar con los agentes de salud para mantener la unidad familiar durante la COVID-19 u otros BEI.

S6. O1: Considerar los recursos humanos necesarios para apoyar adecuadamente a los centros de salud en sus esfuerzos por promover la unidad familiar y el bienestar de los niños en los centros.

S6. O2: Mencionar las diferentes capacitaciones necesarias para el personal de salud, el personal de protección de la niñez y adolescencia y los miembros de la comunidad.

S6. O3: Identificar posibles procedimientos operativos estándar para trabajar en cooperación con socios de salud en el contexto de la COVID-19.

Sesión 7: Planificación de acciones

Propósito de la sesión: Recapitular y aplicar los aprendizajes de sesiones anteriores en un ejercicio de planificación de acciones.

S7. O1: Recordar acciones clave para prevenir la separación familiar y darle respuesta en el contexto de la COVID-19.

S7. O2: Recordar acciones clave para preservar la unidad familiar en el contexto de la COVID-19.

S7. O3: Identificar roles y responsabilidades relacionados con las acciones clave.

S7. O4: Elaborar un plan de acción para prevenir la separación familiar y darle respuesta y para preservar la unidad familiar en el contexto de la COVID-19 y otros BEI.

Sesión 8: Evaluación y cierre

Propósito de la sesión: Obtener comentarios de los participantes, recapitular los puntos clave de aprendizaje y cerrar el curso.

S8. O1: Identificar los aprendizajes clave del curso.

S8. O2: Hacer que los participantes evalúen el curso y hagan comentarios.

Tarea previa al curso

Duración de la sesión: 30 minutos, actividad autoguiada.

Asegúrese de que los participantes reciban la tarea al menos una semana antes de que comience el curso, pero preferiblemente dos semanas antes.

Envíe este folleto con las instrucciones de la actividad, o copie lo siguiente y envíelo por correo electrónico:

Antes del curso, complete esta breve tarea. Lleve sus notas a la primera sesión, donde se le pedirá que proporcione comentarios sobre la actividad. Esta tarea debería llevar unos 30 minutos.

[Vea el video](#) sobre el modelo socioecológico.

Escriba unas notas sobre los factores de riesgo y los factores de protección que pueden afectar a los NNA en cada nivel del modelo socioecológico.

Factores de riesgo

Factores de protección



Bienvenida y presentaciones

PLAN DE LA SESIÓN:

Duración de la sesión 	45 minutos (presencial y virtual).
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Presentar el curso a los participantes; presentarles también a los demás participantes y al equipo de facilitación. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Recordar la estructura y los objetivos del curso. • Presentar al (a los) facilitador(es) y a los demás participantes. • Utilizar las funciones clave de la(s) plataforma(s) de aprendizaje virtual (se aplica solo a las sesiones facilitadas a distancia).
Puntos clave de aprendizaje 	No se aplica a esta sesión.
Materiales relacionados e información complementaria 	El entorno de aprendizaje o los comportamientos que usted tal vez desee de los participantes incluyen: • Respeto • Puntualidad • Disposición para escuchar • Apertura a nuevas ideas y perspectivas • Afán de aprender • Disposición para compartir experiencias

Preparación necesaria



Para las sesiones virtuales:

- En la sección de bienvenida y presentaciones, que dura 15 minutos, se presentan a los participantes las principales características de la plataforma de videollamada elegida y otras herramientas en línea que se utilizarán durante el curso. El productor técnico deberá diseñar esta sección del curso una vez confirmadas las plataformas.
- Necesitará una pizarra en línea para la sección del entorno de aprendizaje. No se requiere preparación ni acceso para los participantes.

Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/Recurso
5 min.	Bienvenida Preséntese y dé la bienvenida a los participantes al curso. Muestre las diapositivas y describa los objetivos y la estructura del curso.	Comience a llamar a los participantes 15 minutos antes y muestre la actividad de iniciación en la pantalla. Dé la bienvenida a los participantes llamándolos por su nombre a medida que se unan a la llamada. Presente al productor y explique que estará disponible para responder cualquier pregunta sobre tecnología.	Diapositivas 2 y 3 del PowerPoint
10 min.	Actividad para romper el hielo Divida a los participantes en grupos de 4 y explíqueles que disponen de 3 minutos para elaborar una lista de 5 cosas que tengan en común. Concédales 3 minutos, vuelva a reunir a los subgrupos y pídale a cada uno que comparta 1 o 2 ejemplos de las cosas que tienen en común.	Asigne aleatoriamente a los participantes a las salas de subgrupos. Abra las salas de subgrupos. Conceda 3 minutos. Cierre las salas de subgrupos.	

15 min.	Presentaciones Invite a los cofacilitadores y a los participantes a que se presenten brevemente al grupo con su nombre, rol y organización a la que pertenecen.		
15 min.	Presentación técnica Aplicable solamente a sesiones facilitadas a distancia.	Nota: Esta sección debe ser elaborada por el productor técnico basándose en las plataformas y herramientas que se utilizarán en el curso. El propósito es que los participantes se familiaricen con las características clave para que puedan participar de forma rápida y sencilla en las actividades posteriores del curso.	
10 min.	El entorno de aprendizaje Pregunte al grupo completo: ¿Cómo queremos trabajar juntos? ¿Qué comportamientos nos comprometemos a adoptar para aprovechar al máximo nuestro tiempo juntos? Facilite la discusión y anote los compromisos sugeridos en un rotafolio. Luego coloque el rotafolio en la pared de la sala del curso.	Utilice la función de pizarra integrada u otra pizarra en línea. El productor debe tomar notas a medida que avanza la discusión.	
5 min.	Conclusión Pregunte a los participantes si tienen alguna pregunta final y luego concluya la sesión.	En las sesiones virtuales, use este tiempo para un descanso de pantalla de 5 minutos.	



Introducción al aumento de los riesgos para los NNA durante las pandemias

PLAN DE LA SESIÓN:

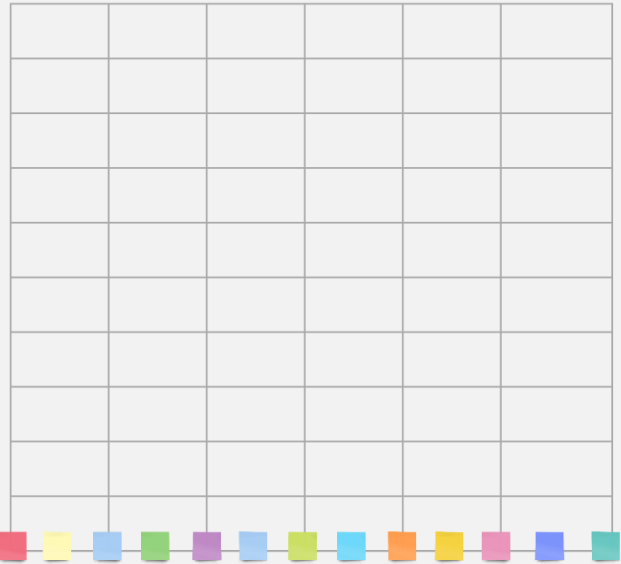
Duración de la sesión 	45 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Presentar a los participantes los riesgos específicos para la protección de la niñez y adolescencia asociados con la COVID-19 y otros BEI, e informarles sobre cómo aumentan los riesgos para los NNA (en adelante, “niños”) durante estos brotes. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Describir los riesgos que aumentan para los niños durante la COVID-19 y otros BEI. • Reflexionar sobre las diferentes formas en que la COVID-19 y otros BEI pueden afectar a los niños.
Puntos clave de aprendizaje 	• Los principales riesgos para los niños en relación con la COVID-19 y otros BEI son: enfermedad, muerte propia o de un cuidador, separación de los cuidadores debido a la cuarentena o el aislamiento, separación de los cuidadores, estigmatización asociada al BEI, falta de supervisión, angustia psicosocial, orfandad. • Los principales riesgos resultantes de las medidas de salud pública impuestas para controlar la transmisión de la COVID-19 y otros BEI pueden incluir: mayor vulnerabilidad a la violencia de género, incluido el matrimonio infantil; violencia y abuso en el hogar y en otros entornos; explotación y negligencia; reducción o falta de acceso a la educación; intimidación, acoso y otras formas de abuso y explotación en línea; trabajo infantil;

	inseguridad económica; reducción del acceso a los servicios de apoyo y aumento de los obstáculos para denunciar problemas y abusos.
Preparación necesaria 	Para las sesiones presenciales: • Asegúrese de haber visto el video sobre el modelo socioecológico y de estar familiarizado con los factores de protección y de riesgo (consulte también la información complementaria). • Dibuje el modelo socioecológico en un rotafolio y esté listo para el ejercicio de introducción. • Recorte las tarjetas de personajes y prepare un espacio abierto para la caminata del poder (en sesiones presenciales). Para las sesiones virtuales: • Asegúrese de haber visto el video sobre el modelo socioecológico y de estar familiarizado con los factores de protección y de riesgo (consulte también la información complementaria). • Dibuje el modelo socioecológico en un rotafolio y esté listo para el ejercicio de introducción. • Prepare una pizarra virtual para la caminata del poder (vea el ejemplo de diseño a continuación).
Materiales relacionados e información complementaria 	Modelo de diseño de la caminata del poder en una pizarra virtual:

Character is at
increased risk



Start here



Consulte en las siguientes páginas las tarjetas de la actividad de la caminata del poder y el modelo socioecológico.

Actividad: Tarjetas de personajes de la caminata del poder

Imprima una copia, recorte tarjetas de personajes y prepare la sala para la caminata del poder.

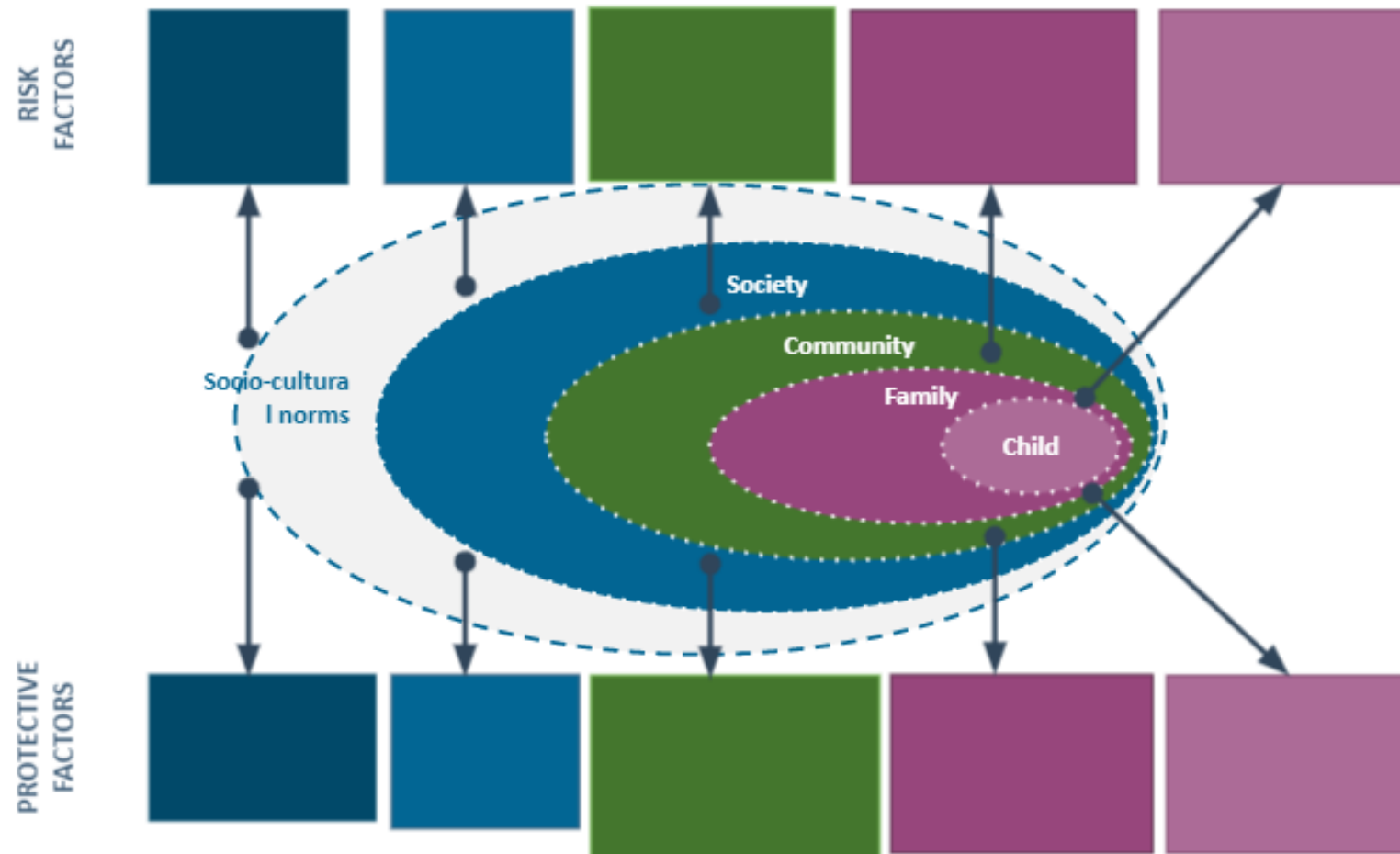
Eres una chica de 15 años que llevaba 3 meses separada de su familia cuando comenzó la pandemia, y te has mudado a la ciudad para buscar trabajo. Vendes artículos en la calle para ganar suficiente lo suficiente para comer. No estás en contacto con ningún agente de protección de la niñez y adolescencia.	Eres un niño de 13 años que llegó recientemente a un nuevo país huyendo del conflicto en su país de origen. Todavía no has podido acceder a los servicios de apoyo, incluido el procedimiento de asilo.
Eres una niña de 12 años. Tienes un cuidador a quien le redujeron el horario de trabajo debido a la pandemia. Por lo tanto, los ingresos de tu hogar han disminuido.	Eres una niña de 11 años con una afección médica preexistente que la hace más vulnerable a la COVID-19. Tus cuidadores te cuidan en casa y te protegen de personas fuera de la familia.
Eres un niño de 10 años con 3 hermanos y dos cuidadores que trabajan. Ambos cuidadores pueden continuar trabajando durante la pandemia. Uno de tus cuidadores realiza regularmente viajes esenciales dentro y fuera de la región por su trabajo.	Eres un niño de 9 años que tiene un hermano. Has estado asistiendo a la escuela en línea durante los últimos seis meses. Tu padre no puede trabajar debido a la pandemia y está en casa contigo la mayor parte del tiempo. Ha sido violento con tu madre en el pasado.
Eres un niño de 14 años con un cuidador anciano que es altamente vulnerable a la COVID-19. Por lo general, un vecino los ayuda con las tareas domésticas y las compras. Tu cuidador no sale de la casa a menos que sea estrictamente necesario.	Eres una niña de 10 años que vive con una familia de acogida. Tus padres viven en otro distrito. Hablas regularmente con tus padres por teléfono y te visitan en persona cada dos semanas.
Eres una niña de 14 años que trabaja a tiempo parcial como empleada doméstica. Tus padres han fallecido y tu tío arregló el empleo para ti. A veces tus empleadores te tratan mal. Estás inscrita en clases de aprendizaje acelerado por las tardes.	Eres un chico de 15 años. Vives con tus cuidadores, tres hermanos y varios primos. Normalmente vas a la escuela y también trabajas en una fábrica local durante unas horas por la tarde, donde a veces te golpean si no eres lo suficientemente rápido. La escuela y la fábrica están cerradas debido a la COVID-19.
Eres un niño de 5 años y tienes dos hermanos menores. Vives en un campamento de refugiados. Tu madre vende artículos en el mercado del distrito vecino y tu padre trabaja a	Eres una niña de 8 años sobreviviente de la violencia sexual. El agresor era un familiar. Cuentas con el apoyo de una asistente social del área de protección de la niñez y adolescencia. Tener una rutina

Actividad: Tarjetas de personajes de la caminata del poder

Imprima una copia, recorte tarjetas de personajes y prepare la sala para la caminata del poder.

cambio de efectivo cuando está disponible.	regular que incluya ir a la escuela es importante para ti.
Eres un chico de 16 años que tiene cinco hermanos menores. Estás inscrito en la escuela secundaria. Tu padre viaja por trabajo. Tu madre cuida de tus hermanos, pero puede sentirse abrumada y necesita tu ayuda a menudo.	Eres un niño de 7 años con una discapacidad física. Dependes de los cuidadores para tu cuidado físico. Asistes a una escuela diurna, lo que permite a tus padres trabajar y también les proporciona cuidado de relevo.
Eres una niña de 12 años que vive con sus abuelos ancianos y dos hermanos. Tu madre falleció. Tu padre trabaja en el extranjero como obrero. Envía dinero cada mes para los alimentos y otros artículos esenciales.	Eres una chica de 15 años que se dedica al trabajo sexual comercial (sexo transaccional) para satisfacer las necesidades básicas de supervivencia (alimentación y vestimenta) de ella y sus hermanos menores. Cada semana vas a un refugio donde ofrecen atención médica sin costo, incluidos anticonceptivos. También tomas clases nocturnas en el centro con miras a aprender las habilidades necesarias para establecer una microempresa.

Modelo socioecológico



Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/ Recurso
10 min.	Introducción Presente el propósito y los objetivos de la sesión. Muestre el modelo socioecológico en blanco. Pregunte lo siguiente: Sobre la base de la tarea previa al curso, ¿qué factores de protección y de riesgo han identificado para los niños durante la COVID-19? Agregue estos factores al modelo. Pida a los participantes que tengan en cuenta estos factores de riesgo y de protección durante el próximo ejercicio.	Utilice una pizarra virtual en lugar de un rotafolio para el ejercicio de recapitulación del modelo socioecológico. El productor debe agregar elementos al modelo, o los participantes pueden hacerlo directamente.	
10 min.	Caminata del poder Baraje las tarjetas de los personajes (vea la información complementaria a continuación) y entregue una a cada participante. Pídeles que lean la tarjeta, pero que no revelen todavía ningún detalle de su personaje. Diga lo siguiente: Vamos a pensar en cómo la pandemia puede afectar a cada niño de manera diferente, dependiendo de sus características y situación. Haga que los participantes se coloquen uno al lado del otro, en un espacio abierto o a lo largo de la sala de capacitación (mueva las sillas fuera del camino).	Versión virtual Envíe un correo electrónico o utilice la función de chat para enviar a cada participante el texto de una tarjeta de personaje. Asegúrese de que solo vean la información sobre su propio personaje y no sobre aquellos de los demás. Haga que cada participante escriba su propio nombre en una nota en la pizarra. Este será su marcador, y deben moverlo hacia adelante o dejarlo en su lugar en la cuadrícula en respuesta a cada pregunta.	

	Explique que usted leerá una serie de declaraciones relacionadas con los riesgos durante la pandemia. Los participantes deben analizar su personaje y cómo el riesgo los afectaría, y después: • Quedarse quietos si creen que su personaje no se vería particularmente afectado. • Dar un paso adelante si creen que su personaje correría algún riesgo aumentado. • Dar dos pasos hacia adelante si creen que su personaje correría un riesgo mucho mayor. Si alguien hace un movimiento particularmente grande, invítelo a que explique por qué y a que describa el impacto que cree que sufriría su personaje. Estas son las afirmaciones para leer en voz alta: • Las escuelas están cerradas y se han hecho arreglos para el aprendizaje a distancia. • Su vecino, un adulto que lo apoya, ha dejado de visitarlo debido al riesgo de propagación de la infección. • Las restricciones de movimiento impiden cualquier viaje no esencial entre distritos. • En la comunidad están creciendo los temores sobre la propagación del virus, especialmente por		
--	---	--	--

	parte de las personas que viajan a otras regiones. • Los trabajadores de protección de la niñez y adolescencia no se consideran trabajadores esenciales y, por lo tanto, no pueden realizar visitas o reuniones en persona. • La pérdida de oportunidades económicas está causando estrés y mecanismos de afrontamiento negativos en algunos padres. • A nivel nacional, los recursos son limitados y el gobierno está priorizando la atención médica y la economía. Las escuelas y todos los servicios no esenciales permanecen cerrados, pero los negocios reabren.		
20 min.	Discusión posterior Antes de terminar el ejercicio, invite a cada participante a que lea su tarjeta de personaje, mientras sigue en su posición final. Comience en la parte delantera de la sala o el espacio y continúe hacia atrás. Invite a los participantes a que regresen a sus asientos. Informe a los participantes para conocer los riesgos específicos que enfrentan los niños y cómo estos riesgos fueron afectados por la COVID-19. Pregunte al grupo completo:		

	• ¿Qué factores de riesgo o de protección específicos presentó su personaje? • ¿En qué nivel(es) del modelo socioecológico aparecieron estos factores? • ¿Cuál fue el impacto de la pandemia en su personaje? • ¿Cómo se sintió al experimentar impactos negativos? • ¿Cómo cree que le iría a su personaje sin la pandemia?		
5 min.	Conclusión y cierre Recapitule los puntos clave de aprendizaje y haga el vínculo con la próxima sesión.		



Definición de términos: cuarentena, aislamiento y tratamiento

PLAN DE LA SESIÓN:

Duración de la sesión 	55 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Definir los términos clave “aislamiento” y “cuarentena” y proporcionar una breve descripción de los cuatro tipos diferentes de cuarentena/aislamiento y sus riesgos asociados. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Definir cuarentena y aislamiento. • Describir los cuatro tipos de cuarentena/aislamiento. • Explicar los riesgos asociados con la cuarentena, el aislamiento y el tratamiento en centros de salud. • Explicar la importancia de prevenir la separación de las familias y preservar la unidad familiar.
Puntos clave de aprendizaje 	• La cuarentena y el aislamiento son medidas que restringen el movimiento de las personas para frenar la transmisión de una enfermedad contagiosa. La cuarentena es la separación de personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a una enfermedad infecciosa. El propósito es monitorear sus síntomas y promover la detección temprana de casos. El aislamiento es la separación de las personas enfermas o infectadas de otras para evitar la propagación de la enfermedad.

- Hay cuatro tipos diferentes de cuarentena o aislamiento:
 - **Cuarentena o aislamiento en el hogar**, en que la persona se queda en casa pero no interactúa con otros miembros del hogar que no están en cuarentena o aislamiento.
 - **Cuarentena o aislamiento en un establecimiento**, en que la persona permanece fuera del hogar en un centro especial. Estos centros suelen ser administrados por autoridades de salud u organismos gubernamentales. Una familia o los miembros de un grupo pueden estar juntos en cuarentena o aislamiento.
 - **Cuarentena y restricciones de movilidad a nivel comunitario**, en que se restringe el movimiento de personas dentro de una comunidad, pueblo, ciudad u otra unidad administrativa.
 - **Cuarentena por zonas o áreas**, en que se prohíbe el movimiento entre zonas (ciudades, estados o países), a veces sin previo aviso.
- El tratamiento en un centro de salud ocurre cuando una persona ingresa en un centro médico para recibir un tratamiento esencial vinculado a un BEI.
- Las medidas de aislamiento, cuarentena y tratamiento que se aplican a los NNA (en adelante, “niños”) o los cuidadores pueden derivar en la separación familiar. Por ejemplo, cuando se ingresa a un niño o cuidador en un centro mientras el otro permanece en casa, las restricciones de viaje (transfronterizas, dentro de un país) pueden impedir que el niño se reúna con su cuidador.
- La separación vinculada a las medidas de aislamiento, cuarentena y tratamiento aplicadas a los niños o los cuidadores puede dar lugar a un aumento de los riesgos relacionados con la protección de la niñez y adolescencia, como la violencia, la explotación sexual o de otro tipo, el

abuso y la negligencia. Este podría ser el caso cuando un niño se queda solo en casa o es ingresado sin cuidador en un centro de aislamiento, cuarentena o tratamiento.

- Existe el riesgo de separación familiar prolongada o permanente si un niño es trasladado de un establecimiento a otro sin la documentación o comunicación adecuadas.
- Tales riesgos se exacerban cuando el niño es pequeño o tiene necesidades especiales.
- Las medidas de contención de la salud pública también pueden limitar el acceso de las familias vulnerables a los servicios sociales críticos; y puede que los centros de cuarentena y aislamiento no consideren, mitiguen o respondan adecuadamente a las vulnerabilidades, los riesgos y las necesidades especiales no relacionadas con la salud de las personas, incluidas las preocupaciones relacionadas con la protección.

Recomendaciones generales para prevenir la separación familiar:

- De manera sistemática, considerar primero el aislamiento y la cuarentena domiciliarios para los niños y sus cuidadores como alternativas a los centros, especialmente para casos de COVID-19 leve a moderado.
- La decisión de poner en cuarentena o aislar a un niño o cuidador debe tomarse teniendo en cuenta el interés superior del niño como consideración principal. Esta decisión debe basarse en una serie de factores médicos, familiares y psicosociales, como la presencia de personas vulnerables en el hogar y las condiciones generales en el hogar.
- Al determinar el interés superior de un niño, se deben tener en cuenta sus opiniones, de acuerdo con su edad y capacidades. Debe prevalecer el principio de “no hacer daño”.
- Para los pacientes con alto riesgo de deterioro, se prefiere el aislamiento o tratamiento en el hospital.
- Deben realizarse esfuerzos para mantener juntos al niño y al cuidador durante la

	prestación de atención clínica y durante la implementación de medidas de prevención y control de infecciones, especialmente en el caso de mujeres que amamantan y sus bebés. • Cuando no sea posible mantener a un niño con sus cuidadores, se debe buscar como alternativa un familiar sano o una persona segura que el niño sepa que es un cuidador (por ejemplo, cuidado familiar). • Solo como último recurso, y si no hay otra alternativa, se debe colocar al niño bajo cuidado alternativo temporal adecuado. La atención basada en la familia es preferible a la cuarentena o el aislamiento en un centro. Al colocar al niño, se debe tener en cuenta la salud del nuevo cuidador, su capacidad de brindar cuidado y la distancia del hogar del niño y su cuidador principal. • Si un niño debe ser aislado, puesto en cuarentena o tratado en un centro y no en su casa, se debe hacer todo lo posible para que un cuidador principal u otro miembro adulto de la familia que el niño conozca lo acompañe.
Preparación necesaria 	Para las sesiones presenciales: • Imprima y recorte cuatro copias de tarjetas coincidentes. Para las sesiones virtuales: • Prepare la actividad de emparejamiento agregando una copia de cada afirmación a una pizarra virtual y aleatorizando el orden. Asegúrese de que haya cuatro copias de las afirmaciones, una para cada grupo.

Materiales relacionados e información complementaria

Actividad de emparejamiento Aislamiento o cuarentena domiciliaria	La persona se queda en casa y no interactúa con otros miembros del hogar.
Aislamiento o cuarentena en un centro	La persona permanece fuera del hogar en un centro especial.
Restricciones de movimiento y cuarentena a nivel comunitario	Se restringe el movimiento de personas dentro de una comunidad, pueblo, ciudad u otra unidad administrativa.
Cuarentena por zona o área	Se prohíbe el movimiento entre zonas (ciudades, estados o países), a veces sin previo aviso.

Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/ Recursos
10 min.	Introducción a la sesión y definiciones Presente el propósito y los objetivos de la sesión. Pida a cada participante que escriba una definición de cuarentena, una definición de aislamiento y una definición de tratamiento en un centro médico. Pida un par de ejemplos. Luego, muestre las definiciones reales en una diapositiva y aclare las diferencias entre los tres términos, de la siguiente manera: La cuarentena es la separación de personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a una enfermedad infecciosa. El propósito es monitorear sus síntomas y promover la detección temprana de casos. El aislamiento es la separación de las personas enfermas o infectadas de otras personas para evitar la propagación de la enfermedad. El tratamiento en un centro de salud ocurre cuando una persona ingresa en un centro médico para recibir un tratamiento esencial vinculado a un BEI.		
10 min.	Actividad de emparejamiento Divida a los participantes en cuatro subgrupos. Entregue a cada subgrupo un juego de tarjetas coincidentes y explique que deben hacer coincidir los 4 tipos de cuarentena o aislamiento con sus definiciones. Después de 5 minutos, verifique las	Prepare cuatro salas de subgrupos. Comparta el enlace a la pizarra virtual o unidad compartida en la función de chat. Espere 5 minutos, mientras monitorea la pizarra o los documentos compartidos.	

	respuestas de los participantes en el grupo en pleno y aclare las coincidencias, según sea necesario.	Cierre las salas de subgrupos.	
30 min.	Discusión Pida a los participantes que regresen a sus subgrupos. Asigne uno de los cuatro tipos de cuarentena o aislamiento a cada subgrupo y pídales que discutan qué riesgos potenciales puede tener para los niños el tipo de cuarentena o aislamiento que se les asignó. Conceda 15 minutos para las discusiones en subgrupos. Explíqueles que pueden escribir notas en un rotafolio o pizarra virtual. Dé la bienvenida a todos de nuevo y solicite comentarios de cada subgrupo. Asegúrese de que se mencionen los siguientes riesgos, ya sea obteniéndolos de los grupos o agregando la explicación: – Separación de los cuidadores – Riesgo de una separación familiar prolongada o permanente si los cuidadores son ingresados en centros diferentes a los de sus hijos, o si estos son trasladados entre centros u hospitales sin la documentación adecuada y sin una comunicación regular. – Niños que se quedan solos o sin el cuidado adecuado. – Mayores riesgos que corren los niños separados de sus cuidadores, como la violencia, la explotación sexual o de otro tipo, el abuso y la negligencia. – Limitaciones en el acceso de familias vulnerables a servicios sociales críticos debido a las medidas sanitarias de contención. – Incapacidad de los centros de cuarentena y aislamiento para	En la función de chat, escriba los números de los subgrupos y el tipo de cuarentena o aislamiento asignado a cada uno. Vuelva a poner en funcionamiento las salas de subgrupos con los mismos subgrupos. Conceda 15 minutos para sus discusiones. Cierre las salas de subgrupos.	

	mitigar o responder adecuadamente a vulnerabilidades no relacionadas con la salud, incluidos problemas de protección. – Salvaguardas inadecuadas – Los trabajadores de la salud no están suficientemente capacitados para responder a los problemas de protección ni para brindar una atención adecuada desde el punto de vista del desarrollo. – Servicios u oportunidades educativos insuficientes o inexistentes para los niños mientras se encuentran en un centro.		
5 min.	Conclusión Diga lo siguiente: Debido a los riesgos que hemos destacado aquí, se deben adoptar enfoques de cuarentena, aislamiento y tratamiento que prioricen el interés superior del niño, minimicen la separación familiar y promuevan la unidad familiar. Recapitule los puntos clave de aprendizaje y cierre la sesión.		



Prevención de la separación familiar

PLAN DE LA SESIÓN:

Duración de la sesión 	90 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Proporcionar una descripción general de las consideraciones clave al prevenir la separación familiar durante la COVID-19 y otros BEI. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Mencionar las buenas prácticas básicas para prevenir la separación familiar a causa de la cuarentena, el aislamiento y el tratamiento durante la COVID-19 y otros BEI. • Discutir el proceso para decidir si separar a un NNA (en adelante, “niño”) de su familia y las consideraciones clave involucradas.
Puntos clave de aprendizaje 	• Al implementar políticas de cuarentena o aislamiento, los agentes deben evitar las separaciones familiares. En cambio, deben sopesar el bienestar del niño contra el riesgo potencial de transmisión de la COVID-19. • De manera sistemática, se debe considerar en primer lugar el aislamiento y la cuarentena domiciliarios para los niños y sus cuidadores, especialmente para casos de COVID-19 leve a moderado. • Deben realizarse esfuerzos para mantener juntos al niño y al cuidador durante la prestación de atención clínica y durante la implementación de medidas de prevención y control de infecciones, especialmente en el caso de las mujeres que amamantan y sus bebés, dada la importancia del contacto estrecho y la continuación de la lactancia.

- Cuando no sea posible mantener a un niño con sus cuidadores habituales, se debe **buscar como alternativa un familiar sano** o una persona segura que el niño sepa que es un cuidador (por ejemplo, cuidado familiar).
- Solo como último recurso, y si no hay otra alternativa, se debe colocar al niño bajo **cuidado alternativo temporal adecuado. La atención basada en la familia es preferible a la cuarentena o el aislamiento en un centro.** Al colocar al niño, se debe tener en cuenta la salud del nuevo cuidador, su capacidad de brindar cuidado y la distancia del hogar del niño y su cuidador principal.
- Para los pacientes con alto riesgo de deterioro, se prefiere el aislamiento o tratamiento en un hospital.
- Si un niño **debe** ser aislado, puesto en cuarentena o tratado en un centro y no en su casa, se debe hacer todo lo posible para **que un cuidador principal** u otro miembro adulto de la familia que el niño conozca **lo acompañe.**
- La situación de los recién nacidos y las madres lactantes requiere una atención especial. El contacto cercano, incluido el contacto piel con piel y la lactancia, es importante para el desarrollo del bebé. Las investigaciones muestran que los niños corren menor riesgo de presentar síntomas graves de COVID-19 en comparación con los adultos, mientras que las consecuencias de no amamantar pueden ser significativas, ya que la lactancia brinda protección contra otras infecciones y afecciones.
- La decisión de poner en cuarentena o aislar a un niño o cuidador debe tomarse teniendo en cuenta el **interés superior del niño** como consideración principal. Esta decisión debe basarse en una serie de factores médicos, familiares y psicosociales, como la presencia de

	personas vulnerables en el hogar y las condiciones generales en el hogar. • Al determinar el interés superior de un niño, se deben tener en cuenta sus opiniones, de acuerdo con su edad y capacidades. • Las decisiones de admitir niños en cuarentena, aislamiento o tratamiento en un centro deben basarse en una evaluación integral realizada en consulta con un proveedor de atención médica. El objetivo debería ser mantener a los niños con sus cuidadores siempre que sea posible y, cuando no sea posible, elegir cuidados alternativos basados en la familia, en lugar de opciones basadas en instituciones. • La evaluación debe considerar: – Los factores médicos – El bienestar y el interés superior del niño – Posibles consecuencias para el niño si un cuidador no puede ser admitido con él (o ella). • Las consideraciones de evaluación específicas incluyen: 1. Factores médicos, familiares y psicosociales. Entre estos factores se encuentran: condiciones clínicas; factores de riesgo médicos; la existencia de un imperativo médico para ingresar al niño; la disponibilidad de un lugar seguro en el hogar para aislamiento, cuarentena o tratamiento; la salud y bienestar mental; y la capacidad de los cuidadores de seguir cuidando al niño si se enferma. 2. Disponibilidad de cuidados seguros y adecuados: cuidado familiar, cuidado específico u otras alternativas basadas en la familia. Cuando un cuidador no puede continuar brindando atención y no hay otro miembro del hogar disponible que pueda cuidar al niño, se debe elegir una
--	---

	forma de cuidado alternativo que sea favorable y conocida para el niño. 3. Edad y etapa de desarrollo del niño. 4. Ubicación de los hermanos. 5. Apegos del niño. 6. Necesidades únicas del niño. 7. Capacidad para mantener el contacto familiar y las rutinas familiares durante la separación. • En todas las situaciones de cuarentena, aislamiento y tratamiento, también debe prevalecer el principio de “no hacer daño”. Se deben tomar medidas específicas para adaptar el cuidado de los niños a sus edades, géneros y habilidades (por ejemplo, los niños con discapacidad requerirán un apoyo especial). Toda colocación del niño debe minimizar el riesgo de daño, no solo para la salud del niño o del cuidador a la luz de la COVID-19, sino también para el desarrollo y el bienestar del niño, teniendo en cuenta los riesgos relacionados con la protección.
Preparación necesaria 	Para las sesiones presenciales: • Imprima y recorte un juego de tarjetas sobre la toma de decisiones; cada una será compartida entre 3 o 4 participantes. • Identifique las tarjetas de 8 a 10 personajes de la caminata del poder de la sesión anterior que sean más relevantes para su contexto. Para las sesiones virtuales: • Copie el texto de las tarjetas en una pizarra virtual y cree una copia para cada grupo de 3 o 4 participantes.

Materiales relacionados e información complementaria 	No aplicable a esta sesión.
--	------------------------------------

[illegible]

	• Cuando no sea posible mantener a un niño con sus cuidadores habituales, se debe buscar como alternativa un familiar sano o una persona segura que el niño sepa que es un cuidador (por ejemplo, cuidado familiar). • Solo como último recurso, y si no hay otra alternativa, se debe colocar al niño bajo cuidado alternativo temporal adecuado. La atención basada en la familia es preferible a la cuarentena o el aislamiento en un centro. Al colocar al niño, se debe tener en cuenta la salud del nuevo cuidador, su capacidad de brindar cuidado y la distancia respecto del hogar del niño y su cuidador principal. • Si un niño debe ser aislado, puesto en cuarentena o tratado en un centro y no en su casa, se debe hacer todo lo posible para que un cuidador principal u otro miembro adulto de la familia que el niño conozca lo acompañe.		
15 min.	Ejercicio de grupo Diga lo siguiente: La decisión de poner en cuarentena o aislar a un niño o cuidador debe tomarse teniendo en cuenta el interés superior del niño como consideración principal. Esta decisión debe basarse en una serie de factores médicos, familiares y psicosociales, como la presencia de personas vulnerables en el hogar y las condiciones generales en el hogar. Organice a los participantes en subgrupos de 3 o 4 personas. Entregue a cada subgrupo un juego de tarjetas para la toma de decisiones más una tarjeta de personaje de la sesión anterior. Explique que los participantes de cada subgrupo deben clasificar las consideraciones de evaluación de mayor a menor importancia para el caso del niño que está en la tarjeta	Comparta el enlace a la pizarra virtual en la función de chat. Agregue una descripción de tarjeta de personaje al área de trabajo de cada subgrupo. Prepare salas de subgrupos con 3 o 4 participantes cada uno. Inicie las salas de subgrupos y monitoree su progreso en la pizarra virtual.	

	de personaje, si necesita ser puesto en cuarentena o aislado. Conceda de 5 a 10 minutos para este ejercicio; luego vuelva a reunir al grupo y discuta lo siguiente: • Cómo clasificaron las consideraciones de evaluación • Las razones de sus clasificaciones • Si separarían al niño de su familia • Todo lo que hizo que la decisión fuera fácil o difícil Proporcione a cada subgrupo una tarjeta de personaje diferente y pídale que reevalúen sus clasificaciones en función de la información que tengan sobre el segundo niño. Concédales 5-10 minutos para hacer esto, luego repita la discusión.	Cierre las salas de subgrupos. Durante la discusión, agregue el texto de una nueva tarjeta de personaje al área de trabajo de cada grupo en la pizarra virtual. Vuelva a poner en funcionamiento las salas de subgrupos con los mismos subgrupos. Monitoree el progreso de los subgrupos en la pizarra virtual. Cierre las salas de subgrupos.	
10 min.	Recapitulación Comparta copias de la hoja de consejos o muéstrela en una pantalla y recapitule la información incluida, así como las consideraciones clave.	Comparta la hoja de consejos en la pantalla.	
20 min.	Pensar, emparejar, compartir Pregunte lo siguiente: ¿Qué significa el principio de “no hacer daño” en el contexto de la separación familiar durante la COVID-19? Pida a los participantes que reflexionen individualmente durante unos minutos sobre la pregunta anterior y tomen algunas notas. Luego, empareje a cada participante con la persona que está a su lado para que discutan la pregunta durante 5 minutos. A continuación, invite a las parejas a que hagan comentarios en sesión plenaria.		

	Asegúrese de que se cubran los siguientes puntos: En todas las situaciones de cuarentena, aislamiento y tratamiento, también debe prevalecer el principio de “no hacer daño”. Se deben tomar medidas específicas para adaptar el cuidado de los niños a sus edades, géneros y habilidades (por ejemplo, los niños con discapacidad requerirán un apoyo especial). Toda colocación del niño debe minimizar el riesgo de daño, no solo para la salud del niño o del cuidador en el marco de la COVID-19, sino también para el desarrollo y el bienestar del niño, teniendo en cuenta los riesgos relacionados con la protección.		
5 min.	Conclusión y cierre Recapitule los puntos clave de aprendizaje y cierre la sesión.		



Cómo preservar la unidad familiar cuando un NNA es admitido en un centro de salud

PLAN DE LA SESIÓN:

Duración de la sesión 	75 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Explorar buenas prácticas para preservar la unidad familiar y priorizar el interés superior de los NNA (en adelante, “niños”) no acompañados que son admitidos y tratados en centros de salud. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Describir la importancia central de prevenir la separación de la familia por cuarentena, aislamiento o tratamiento. • Mencionar las buenas prácticas que los agentes de salud deben seguir si un niño debe ser admitido en un centro de salud para ser sometido a cuarentena, aislamiento o tratamiento sin sus cuidadores. • Describir los enfoques básicos para preservar la unidad familiar cuando es necesaria una separación.

Puntos clave de aprendizaje



Recomendaciones cuando un NNA es admitido en un centro:

- Si un niño debe ser aislado, puesto en cuarentena o tratado en un centro y no en su casa, se debe hacer todo lo posible para **que un cuidador principal** u otro miembro adulto de la familia que el niño conozca **lo acompañe**.
- Cuando esto no sea posible y un niño deba ser colocado solo, los agentes de salud deben hacer todo lo posible para preservar la unidad familiar, incluyendo lo siguiente:
 - A menos que se trate de una emergencia médica o de otro tipo, **póngase en contacto con agentes de protección de la niñez y adolescencia antes de separar a un niño** de su familia, para que esos agentes puedan apoyar y documentar los cuidados adecuados y los arreglos de contacto durante la separación.
 - Documentar los datos del niño y del cuidador, etiquetando al niño y asegurándose de que los datos se transfieran con él (o ella) si es trasladado a un nuevo lugar.
 - **Facilitar un contacto regular y frecuente** entre el niño y la familia. Establecer procedimientos, incluidas opciones seguras para las visitas y llamadas telefónicas gratuitas, videollamadas, y mensajes de correo electrónico o correo postal. La reunificación debe ser lo más rápida posible.
 - La familia del niño debe recibir **información periódica y frecuente** sobre su condición y ubicación.
 - Cuando el niño deba ser trasladado solo a un centro que esté lejos de la familia, coordine **un alojamiento temporal apropiado para el (los) cuidador(es)**.

	• Si un niño admitido en un centro está separado o no está acompañado, el agente de salud debe derivarlo inmediatamente al punto focal de protección de la niñez y adolescencia del centro para la documentación y la coordinación asistencial, incluida la búsqueda familiar cuando sea necesario. • Seleccionar centros en que los servicios sean inclusivos en materia de discapacidad y permitan ofrecer a los niños un paquete mínimo que incluya apoyo psicosocial, acceso a la educación y otros servicios, suministro de alimentos y artículos no alimentarios, y apoyo estimulante y propicio.
Preparación necesaria 	Para las sesiones presenciales y las virtuales: • Contextualice los escenarios para el ejercicio de “asegurar un contacto regular” (ver más abajo), con el fin de adaptar el ejercicio al contexto en que se está llevando a cabo la capacitación.
Materiales relacionados e información complementaria 	No aplicable a esta sesión.

Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/ Recurso
5 min.	Introducción Presente el propósito y los objetivos de la sesión. Diga lo siguiente: Si un niño debe ser admitido en un centro de salud para cuarentena, aislamiento o tratamiento, se debe hacer todo lo posible para que un cuidador ingrese al centro con el niño.		

	Cuando esto no sea posible y un niño deba ser ingresado solo, los agentes de salud deben hacer todo lo posible para preservar la unidad familiar. Consideraremos este tema en esta sesión.		
30 min.	Acciones iniciales Pregunte lo siguiente: ¿Qué acciones iniciales deben tomar los agentes de salud al admitir a un niño sin un cuidador? Escuche algunas sugerencias, pero asegúrese de cubrir los siguientes puntos clave: • A menos que se trate de una emergencia médica o de otro tipo, los agentes de salud deben ponerse en contacto con agentes de protección de la niñez y adolescencia antes de separar a un niño de su familia, para que estos puedan apoyar y documentar los cuidados adecuados y los arreglos de contacto durante la separación. • El niño debe mantenerse lo más cerca posible de la familia. Se debe informar a la familia de dónde se colocará al niño y también antes de cualquier traslado a una nueva ubicación. • Si un niño es admitido en un centro de salud lejos del hogar familiar, se debe ofrecer a los cuidadores un alojamiento temporal adecuado. • Antes de que un niño sea separado de su familia, se deben documentar todos los datos del niño y sus cuidadores y, sin excepción, transferir esos datos con el niño cada vez que se lo traslada a una nueva ubicación.		
10 min.	Asegurar un contacto regular Divida a los participantes en subgrupos 3 o 4 miembros. Lea a	Prepare salas de subgrupos con 3 o 4 participantes cada uno.	

	cada grupo uno de los dos escenarios siguientes: • Usted recibe una llamada de colegas de la salud que han ingresado a un niño de 10 años para darle tratamiento. Cuando usted llega para conocer al niño, descubre que su cuidadora ya había sido enviada a casa, después de que se documentaran sus datos de contacto. • Usted recibe una llamada de colegas de la salud que han ingresado a un niño de 12 años no acompañado para darle tratamiento. El niño no pudo proporcionar ningún dato sobre sus padres o cuidadores. Ya estaba separado de su familia cuando ingresó en el centro de salud. Pida a los participantes que dibujen al niño (como figura de palo) en su escenario en una hoja de rotafolio. A continuación, pídeles que escriban o dibujen alrededor de la figura las acciones necesarias para preservar la unidad familiar.	Proporcione un enlace o pegue los escenarios en la función de chat. Dé instrucciones claras sobre qué subgrupo debe abordar cada escenario. Proporcione un enlace a la pizarra virtual para que los grupos puedan completar esta actividad.	
10 min.	Mejores prácticas para los agentes de salud Los participantes todavía están en sus subgrupos. Pídeles que dibujen al agente de salud (figura de palo) en su escenario en un nuevo rotafolio. Luego pídeles que escriban o dibujen alrededor de la figura las mejores prácticas que el agente deba seguir mientras atiende al niño separado.	Los participantes todavía se encuentran en sus salas de subgrupos. Transmita las instrucciones adicionales a las salas.	

10 min.	Paseo por la galería Invite a los participantes a que caminen solos por la sala y echen un vistazo a cada par de rotafolios. Es posible que quieran tomar algunas notas, especialmente si tienen preguntas o experiencias relevantes para compartir.	Comparta enlaces adicionales, según sea necesario, y asegúrese de que los participantes puedan ver todas las secciones de la pizarra virtual.	
20 min.	Discusión en pleno Facilite una discusión basada en el ejercicio. Pregunte lo siguiente: • ¿Qué medidas se deben tomar para preservar la unidad familiar cuando un niño ingresa en un centro de salud sin un cuidador? • ¿Qué prácticas deben existir para el cuidado y la protección de los niños no acompañados en los centros de salud? • ¿Qué competencias y acciones esperamos o requerimos de los agentes de salud? Asegúrese de que se cubran los siguientes puntos: • Los agentes de salud deben facilitar un contacto regular y frecuente entre el niño y la familia. Deben establecer procedimientos, incluidas opciones seguras para las visitas y llamadas telefónicas gratuitas, videollamadas, y mensajes de correo electrónico o correo postal. La reunificación debe ser lo más rápida posible. • La familia del niño debe recibir información periódica y frecuente sobre la condición y la ubicación del niño. • Cuando el niño deba ser trasladado solo a un centro que esté lejos de la familia, se debe		

	proporcionar al (a los) cuidador(es) un alojamiento temporal apropiado. • Si un niño admitido en un centro no está acompañado, el agente de salud debe derivarlo inmediatamente al punto focal de protección de la niñez y adolescencia del centro para la documentación y la coordinación asistencial, incluida la búsqueda familiar cuando sea necesario. • Seleccionar centros en que los servicios sean inclusivos en materia de discapacidad y permitan ofrecer a los niños un paquete mínimo que incluya apoyo psicosocial, acceso a la educación y otros servicios, suministro de alimentos y artículos no alimentarios, y apoyo estimulante y propicio.		
5 min.	Conclusión Recapitule los puntos clave de aprendizaje y concluya la sesión.		



Cómo preservar la unidad familiar cuando un cuidador es admitido en un centro de salud

PLAN DE LA SESIÓN

Duración de la sesión 	55 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Explorar acciones clave para prevenir la separación de las familias y preservar su unidad cuando un cuidador principal ingresa en un centro de salud. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Describir los pasos que deben darse antes de que ocurra la separación. • Detallar las acciones clave que se deben adoptar cuando un cuidador ingresa con un NNA (en adelante, “niño”). • Describir las acciones clave que se deben adoptar cuando un cuidador es admitido en un centro solo.
Puntos clave de aprendizaje 	• Siempre que sea posible, los adultos deben poder cuarentenarse, aislarse y recibir tratamiento por COVID-19 en casa, junto con los niños bajo su cuidado. • Si un cuidador adulto debe ser admitido en un centro de salud para cuarentena, aislamiento o tratamiento, y no hay un segundo cuidador en el hogar para garantizar la continuidad de la atención allí, los niños pueden ser admitidos con sus cuidadores siempre que sea posible. • Deben realizarse esfuerzos para mantener juntos al niño y al cuidador durante la prestación de atención clínica y durante la implementación de medidas de prevención y control de infecciones, especialmente en el caso de mujeres que amamantan y sus bebés.

- Cuando no sea posible mantener a un niño con sus cuidadores habituales, se debe buscar **como alternativa un familiar sano** o una persona segura que el niño sepa que es un cuidador (por ejemplo, cuidado familiar).
- Solo como último recurso, y si no hay otra alternativa, se debe colocar al niño bajo un **cuidado alternativo temporal adecuado. La atención basada en la familia es preferible a la cuarentena o el aislamiento en un centro.** Al colocar al niño, se debe tener en cuenta la salud del nuevo cuidador, su capacidad de brindar cuidado y la distancia respecto del hogar del niño y su cuidador principal.
- Cuando un cuidador se expone a la COVID-19 o la contrae en una familia con un niño de alto riesgo debido a una afección de salud subyacente, el cuidador puede evitar todo contacto con el niño o este puede permanecer temporalmente con otros adultos o familiares de confianza.

Recomendaciones cuando un cuidador principal es ingresado en un centro

- Si un cuidador enfermo que está siendo ingresado está acompañado por un niño, **se debe recopilar y documentar información sobre el niño y su familia** en el momento del ingreso y se debe asignar personal de protección de la niñez y adolescencia al caso en forma inmediata.
- En consulta con el cuidador y el niño, las autoridades deberían tomar las medidas necesarias **para identificar y transferir al niño al cuidado de un adulto de confianza responsable** que haya sido indicado por el cuidador. Antes de la separación deben documentarse los detalles relativos a la entrega del niño, incluyendo cuándo, dónde y a quién se hizo la entrega (con los datos de contacto).
- Si un adulto ingresa solo en un centro, **se debe hacer una pesquisa sobre los niños que posiblemente dejó en el hogar.** Si hay algún niño en esa situación, la pesquisa debe abarcar su ubicación y los arreglos de cuidado

	establecidos. Si hay niños que quedaron solos en la casa, el personal de protección de la infancia debe ser notificado inmediatamente y asignado para comprobar el estado de los niños, hacer los arreglos necesarios para su cuidado e informar al cuidador. • La situación de los recién nacidos y las madres que amamantan requiere una atención especial, ya que el contacto estrecho y la lactancia son necesarios para que el bebé prospere. Las investigaciones muestran que los niños corren menor riesgo de presentar síntomas graves de COVID-19 en comparación con los adultos, mientras que las consecuencias de no amamantar pueden ser significativas, ya que la lactancia brinda protección contra otras infecciones y afecciones. • Las madres y los bebés deben mantenerse juntos lo más posible, sin comprometer las medidas preventivas. • Los niños cuyos cuidadores están en tratamiento deben ser informados de dónde están sus cuidadores y, si procede, del estado de salud de estos. • El establecimiento de salud debe facilitar el contacto regular y frecuente entre el cuidador y los niños, incluidas opciones seguras para visitas, llamadas telefónicas gratuitas, videollamadas, correos electrónicos y correo postal.
--	---

Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/Recurso
10 min.	Introducción Diga lo siguiente: Siempre que sea posible, los adultos deben poder cuarentenarse, aislarse y recibir tratamiento por COVID-19 en casa, junto con los niños que están a su cuidado. • Si un cuidador adulto debe ser admitido en un centro de salud para su cuarentena, aislamiento o tratamiento, y no hay un segundo		

	cuidador en el hogar que asegure la continuidad de la atención, los niños pueden ser admitidos con sus cuidadores siempre que sea posible. • Deben realizarse esfuerzos para mantener juntos al niño y al cuidador durante la prestación de atención clínica y durante la implementación de medidas de prevención y control de infecciones. • Cuando no sea posible mantener a un niño con sus cuidadores habituales, se debe buscar como alternativa un familiar sano o una persona segura que el niño sepa que es un cuidador (por ejemplo, cuidado familiar). • Solo como último recurso, y si no hay otra alternativa, se debe colocar al niño bajo cuidado alternativo temporal adecuado. La atención basada en la familia es preferible a la cuarentena o el aislamiento en un centro. Al colocar al niño, se debe tener en cuenta la salud del nuevo cuidador, su capacidad de brindar cuidado y la distancia respecto del hogar del niño y su cuidador principal. • Cuando un cuidador se expone a la COVID-19 o la contrae en una familia con un niño de alto riesgo debido a una afección de salud subyacente, el cuidador puede evitar todo contacto con el niño o este puede permanecer temporalmente con otros adultos o familiares de confianza. • Si un cuidador ingresa solo, se deben tomar medidas para preservar la unidad familiar.		
20 min.	Pensar, emparejar, compartir	Versión virtual: Pida a los participantes que	

	Dé a los participantes suficiente tiempo para pensar por sí mismos sobre las siguientes 3 preguntas: • ¿Qué medidas se deben tomar cuando un cuidador ingresa con un niño? • ¿Qué medidas se deben tomar cuando un cuidador ingresa solo? • ¿Qué medidas se deben tomar para preservar la unidad familiar cuando un cuidador ingresa solo? Luego, empareje a cada participante con la persona que está a su lado para que discutan ideas con respecto a las acciones clave para recomendar. Cada acción debe escribirse en una nota adhesiva separada, como preparación para la siguiente parte de la sesión.	reflexionen durante 3 minutos sobre las siguientes 3 preguntas. Luego divida a los participantes en grupos de 3 y asigne a cada grupo una sala de subgrupos. Dé a los grupos 12 minutos para discutir las preguntas. Utilice una pizarra virtual para registrar las acciones clave que recomiendan.	
20 min.	Acciones clave Invite a cada pareja a leer en voz alta una acción que recomienden. Las otras parejas deben adivinar con qué pregunta se relaciona la acción. Agregue la acción al rotafolio correspondiente (uno separado para cada pregunta) y luego continúe con el siguiente par. Repita hasta que se hayan cubierto todas las acciones (no duplique las mismas acciones de diferentes pares). Asegúrese de que se cubran todas las acciones clave que se señalan a continuación: • Si un cuidador enfermo que está siendo ingresado está acompañado por un niño, se debe recopilar y documentar información sobre el niño y su familia en el momento del ingreso y se debe asignar personal de protección de la	Mueva las acciones a tres áreas de la pizarra virtual para crear 3 listas de acciones (es decir, una para cada una de las 3 preguntas).	Diapositiva 7 (opcional)

	niñez y adolescencia al caso en forma inmediata. • En consulta con el cuidador y el niño, las autoridades deberían tomar las medidas necesarias para identificar y transferir al niño al cuidado de un adulto de confianza responsable que haya sido indicado por el cuidador. Antes de la separación deben documentarse los detalles relativos a la entrega del niño, incluyendo cuándo, dónde y a quién se hizo la entrega (con los datos de contacto). • Si un adulto ingresa solo en un centro, se debe hacer una pesquisa sobre los niños que posiblemente dejó en el hogar. Si hay algún niño en esa situación, la pesquisa debe abarcar su ubicación y los arreglos de cuidado establecidos. Si hay niños que quedaron solos en la casa, el personal de protección de la niñez y adolescencia debe ser notificado inmediatamente y asignado para comprobar el estado de los niños, hacer los arreglos necesarios para su cuidado e informar al cuidador. • La situación de los recién nacidos y las madres que amamantan requiere una atención especial, ya que el contacto estrecho y la lactancia son necesarios para que el bebé prospere. Las investigaciones muestran que los niños corren menor riesgo de presentar síntomas graves de COVID-19 en comparación con los adultos,		
--	---	--	--

	mientras que las consecuencias de no amamantar pueden ser significativas, ya que la lactancia brinda protección contra otras infecciones y afecciones. • Las madres y los bebés deben mantenerse juntos lo más posible, sin comprometer las medidas preventivas. • Los niños cuyos cuidadores están en tratamiento deben ser informados de dónde están sus cuidadores y, si procede, del estado de salud de estos. • El centro de salud debe facilitar el contacto regular y frecuente entre el cuidador y los niños, incluidas opciones seguras para visitas, llamadas telefónicas gratuitas, videollamadas, correos electrónicos y correo postal.		
5 min.	Conclusión y cierre Recapitule los puntos clave de aprendizaje y concluya la sesión.		



Acciones preparatorias para prevenir la separación familiar o darle respuesta

PLAN DE LA SESIÓN

Duración de la sesión 	80 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Brindar una visión general de las acciones clave que se deben coordinar con los agentes de salud para mantener la unidad familiar durante la COVID-19 u otros BEI. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Considerar los recursos humanos necesarios para apoyar adecuadamente a los centros de salud en sus esfuerzos por promover la unidad familiar y el bienestar de los NNA (en adelante, “niños”) en los centros. • Mencionar las diferentes capacitaciones necesarias para el personal de salud, el personal de protección de la niñez y adolescencia y los miembros de la comunidad. • Identificar posibles procedimientos operativos estándar (POE) para trabajar en cooperación con socios del sector de la salud en el contexto de la COVID-19.
Puntos clave de aprendizaje 	Recomendaciones generales para prevenir la separación familiar o darle respuesta: • Asignar un punto focal en cada centro para cuestiones de protección de la niñez y adolescencia. Puede ser un trabajador o asistente social de protección de la niñez y adolescencia o un punto focal de emergencia designado y capacitado para estas cuestiones. Estos trabajadores son responsables de comunicarse con el personal de coordinación

asistencial de protección de la niñez y adolescencia en el centro.

- Coordinarse con agentes de salud a fin de establecer POE sobre **sistemas de registro y recopilación de datos confidenciales** para usar cuando los niños o los cuidadores son admitidos o dados de alta. Estos sistemas incluirían información extensa, especialmente datos de contacto: nombre, apellido(s), fecha de nacimiento, lugar de origen y dirección actual del niño, nombres e información de contacto de los cuidadores principales del niño y nombres e información de contacto de otros miembros de la familia que podrían brindar cuidados alternativos si fuera necesario. Si no hay miembros de la familia cerca o no hay datos de contacto, se debe buscar el nombre de un vecino o amigo de confianza. Los sistemas deben ajustarse a los protocolos de protección e intercambio de datos respaldados por los agentes pertinentes de salud y protección.
- Coordinarse con agentes de salud a fin de establecer POE para el cuidado y la protección de los niños en cada centro de aislamiento, cuarentena o tratamiento. Los POE deben incluir: 1) roles y responsabilidades; 2) **vías de derivación** entre los agentes de salud y de protección de la niñez y adolescencia; 3) **un paquete mínimo de cuidado** para los niños, incluido el apoyo psicosocial, la educación y el suministro de alimentos y artículos no alimentarios; 4) **medidas de salvaguarda** de la niñez y adolescencia; 5) arreglos de cuidado apropiados para la edad y el género.
- Desarrollar y difundir ampliamente las **vías de derivación**, en particular para la coordinación asistencial de protección de la niñez y adolescencia y la búsqueda y reunificación familiar, asegurando puntos de entrada seguros y accesibles.
- Capacitar a todo el personal de salud que está en contacto con los niños sobre el contenido de los POE y sus obligaciones en virtud de las medidas de salvaguarda establecidas, incluida

	la obligación de informar de cualquier incumplimiento. • Capacitar y apoyar al personal de salud para que brinde atención estimulante y protectora, segura y apropiada para el desarrollo a cualquier niño que esté siendo tratado en el centro de atención médica o que acompañe allí a su cuidador.
Preparación necesaria 	Para las sesiones virtuales: • Prepare una pizarra virtual con 4 secciones claras para la actividad del carrusel (ver más abajo).
Materiales relacionados e información complementaria 	No aplicable a esta sesión.

Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/ Recursos
5 min.	Introducción Presente el propósito y los objetivos de la sesión.		
10 min.	Actividad del carrusel Divida a los participantes en cuatro subgrupos. Explique que a cada subgrupo se le asignará uno de los siguientes cuatro temas: • Recursos humanos • Capacitación sobre integración de la protección de la niñez y adolescencia para los trabajadores de la salud	Prepare tres salas de subgrupos y un enlace a una pizarra virtual con 4 secciones, una para cada tema.	

	• POE para el registro de cuidadores y dependientes y para el intercambio de datos confidenciales • Mencionar el contenido de los POE para el cuidado y la protección de los niños en los centros de aislamiento, cuarentena o tratamiento. Explique que los subgrupos tendrán 10 minutos para discutir sus temas y anotar las acciones clave pertinentes en un rotafolio. Luego pasarán a otro tema y repetirán el proceso. Informe a los participantes que deben basarse en sus propias experiencias durante el brote de COVID-19, pero que también pueden consultar la nota de orientación técnica y la hoja de consejos para los agentes de salud a fin de obtener ideas, según sea necesario. Pregunte a los participantes si tienen alguna duda, luego asigne a los subgrupos sus temas. Después de terminar esta ronda, los subgrupos pasan a sus siguientes temas. Nuevamente, tienen 10 minutos para debatir y agregarán más acciones clave a las que ya había señalado el grupo anterior. Mientras se lleva a cabo esta actividad, circule entre los grupos para responder preguntas y brindar el apoyo que sea necesario.	Pegue el enlace en la función de chat, junto con una nota que indique qué grupo comenzará en qué tema. Después de 10 minutos, transmita un mensaje para indicar a los participantes que pasen al siguiente tema y repitan el proceso.	
--	--	---	--

	Los grupos repetirán el proceso hasta que hayan cubierto los cuatro temas.		
20 min.	Comentarios en el grupo en pleno Reúna a todos los participantes y pida a cada subgrupo que dedique un máximo de 5 minutos a comentar el tema en el que habían trabajado por última vez. Después de que el primer subgrupo haya proporcionado comentarios sobre su último tema, agregue los detalles que falten a sus puntos clave de aprendizaje. Repita este paso con los otros tres grupos, cubriendo así los cuatro temas.		Diapositiva 8 (opcional)
5 min.	Conclusión y cierre Recapitular los puntos clave de aprendizaje de la sesión, responder las preguntas pendientes y cerrar la sesión		



Planificación de acciones

PLAN DE LA SESIÓN:

Duración de la sesión 	65 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Recapitular y aplicar lo aprendido en las sesiones anteriores en un ejercicio de planificación de acciones. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Recordar acciones clave para prevenir la separación familiar y darle respuesta en el contexto de la COVID-19. • Recordar acciones clave para preservar la unidad familiar en el contexto de la COVID-19. • Identificar roles y responsabilidades relacionados con las acciones clave. • Elaborar un plan de acción para prevenir la separación familiar y darle respuesta y para preservar la unidad familiar en el contexto de la COVID-19.
Puntos clave de aprendizaje 	No se aplican a esta sesión, ya que serán específicos para cada participante en función de su rol y entorno y de lo que necesitarán para aplicar lo aprendido en su propio lugar de trabajo.
Preparación necesaria 	Para las sesiones presenciales: • Imprima una copia de la plantilla de planificación de acciones para cada participante. Para las sesiones virtuales:

	• Guarde la plantilla en una ubicación compartida, para que los participantes puedan descargarla.
Materiales relacionados e información complementaria 	No aplicable a esta sesión.

Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/Recurso
5 min.	Introducción Presente el propósito y los objetivos de la sesión.		
10 min.	Actividad de recapitulación Pregunte lo siguiente: ¿Qué acciones clave hemos identificado para prevenir la separación familiar o darle respuesta y preservar la unidad familiar durante la COVID-19 y otros BEI? Invite a los participantes a intercambiar ideas en parejas y a escribir cada idea en una nota autoadhesiva. Luego, cada pareja debe pegar sus notas en una pared o en un rotafolio. Monitoree los aportes y agrúpelos como sea necesario.	Utilice una pizarra virtual para plasmar las ideas de los participantes. El facilitador o el productor deben agruparlos según sea necesario.	
10 min.	Discusión en pleno Analice las ideas principales que surgieron de la lluvia de ideas. Pregunte quién sería responsable de llevar a cabo cada acción y quién más debería participar. Anote esto al lado de cada sección.	El productor agregará notas a la pizarra virtual sobre quién sería responsable de realizar cada acción y quiénes más deberían estar involucrados.	

30 min.	Planificación de acciones individuales Entregue a cada participante una copia de la plantilla del plan de acción y diga que ahora tienen 30 minutos para trabajar en ella individualmente. Con base en lo que han aprendido durante el curso, los participantes deben agregar a la plantilla acciones, roles y responsabilidades, y cronogramas. También deben tener en cuenta el apoyo o los recursos necesarios y lo que harían para acceder a ellos. Dícales a los participantes que pueden referirse a las ideas que se trataron en cualquier momento durante el curso, para asegurarse de que incluyan todos los puntos importantes. Pregunte si hay alguna duda y luego permanezca a disposición para brindar apoyo durante la actividad. Informe a los participantes que pueden completar los planes de acción una vez terminado el curso, si necesitan más tiempo.	Pegue un enlace en la función de chat a la plantilla, para que los participantes puedan descargarla.	
5 min.	Conclusión Invite a reflexionar sobre el ejercicio y luego concluya la sesión.		



Evaluación y cierre

PLAN DE LA SESIÓN:

Duración de la sesión 	30 minutos
Objetivo y resultados de aprendizaje 	Propósito de la sesión: Obtener comentarios de los participantes, recapitular los puntos clave de aprendizaje y cerrar el curso. Al final de la sesión, los participantes serán capaces de: • Identificar los aprendizajes clave del curso. • Evaluar el curso y hacer comentarios a los facilitadores.
Puntos clave de aprendizaje 	No se aplican a esta sección, ya que serán identificados por los participantes de forma individual.
Preparación necesaria 	Para las sesiones presenciales: • Imprima una copia del formulario de evaluación del curso para cada participante. Para las sesiones virtuales: • Prepare un enlace al formulario de evaluación del curso en línea.
Materiales relacionados e información complementaria 	No se aplica a esta sesión.

Tiempo	Notas para el facilitador	Notas para el productor	Pantalla/ Recurso
10 min.	Recapitulación del curso Felicite a los participantes por haber llegado a la última sesión del curso y describa brevemente lo que sucederá en esta sesión. Explique que la sesión comenzará con un resumen de lo que han aprendido durante el curso. Pida a los participantes que formen dos filas, en las que quedarán enfrentados. Dígales que mencionará un tema del curso y que deben decir algo que hayan aprendido sobre ese tema. Luego, todos deben dar un paso hacia la izquierda (las personas que están al final de la línea tendrán que pasar al otro extremo), listos para el siguiente tema. Lea en voz alta cada tema por turno y conceda a los participantes 1 minuto, dándoles tiempo para cambiar de lugar entre cada tema. Los temas son: • Riesgos para los niños durante las pandemias • Tipos de cuarentena y aislamiento • Proceso de toma de decisiones sobre cuarentena y aislamiento • Cómo preservar la unidad familiar cuando un niño es admitido en un centro de salud • Cómo preservar la unidad familiar cuando un cuidador es admitido en un centro de salud • Recursos humanos • Capacitación sobre integración de la protección de la niñez y adolescencia para agentes de salud • POE para el registro de cuidadores y dependientes en centros de salud y para el intercambio de datos confidenciales	Asigne a los participantes a las salas de subgrupos, con 3 personas en cada sala. Explíqueles que les enviará un tema cada minuto mediante la función de transmisión de mensajes. Los participantes deben discutir cada tema, como forma de recapitular lo que han aprendido durante el curso. Ofrezca la opción de reasignar a los participantes a diferentes subgrupos cada 2 o 3 temas, o cuando estén a mitad de la lista.	

	• POE para el cuidado y la protección de los niños en centros de aislamiento, cuarentena o tratamiento		
10 min.	Formularios de evaluación Reparta los formularios de evaluación o proporcione un enlace al formulario y pida a los participantes que dediquen unos minutos a hacer comentarios sobre el curso. Recuérdelos que los formularios son realmente útiles, ya que ayudan a asegurar la efectividad y la mejora continua del curso.	Comparta el enlace al formulario de evaluación en línea.	
10 min.	Conclusión y cierre Agradezca a los participantes sus comentarios y su compromiso durante las sesiones. Indíqueles cualquier otro recurso de ayuda disponible después del curso. Destaque los recursos clave que puedan ser útiles, en particular la nota de orientación técnica.	Comparta enlaces con cualquier contacto o recurso en el chat.	