

Nombre del Establecimiento: _____



Póliza de cómo dormir seguro a los infantes y niños

Fecha de Implementación: _____

El Síndrome de Muerta Súbita del Infante (SIDS en inglés) es la muerte inesperada de un bebé aparentemente sano en la cuál la causa de la muerte no puede ser determinada por la autopsia, una investigación del lugar donde falleció el bebé o la revisión de su expediente médico.

Las personas que cuidan a los bebés pueden mantener un ambiente seguro y reducir los riesgos de SIDS. La ley en Carolina del Norte requiere que los proveedores que cuidan bebés de 12 meses de edad o menores implementen una póliza de cómo poner a dormir seguro a los infantes y niños, compartan esta información con los padres, y participen en un entrenamiento.

Bajo estos lineamientos para reducir el riesgo de SIDS en los centros de cuidado infantil, y en colaboración con los padres para mantener al bebé seguro al dormir, este establecimiento seguirá la siguiente póliza de cómo poner a dormir seguro a los bebés.

Prácticas para dormir seguro al bebé

1. Todo el personal del cuidado infantil que trabaja en el cuarto de los infantes o personal que tenga horas asignadas al cuarto de los infantes recibirá el entrenamiento de *Cómo dormir seguro a los bebés*.
2. Los bebés siempre serán puestos a dormir boca arriba, al menos que exista una renuncia firmada para dormir en una posición alternativa en el expediente. En este caso, un aviso de declinación será puesto cerca de la cuna del infante y la renuncia en el archivo de bebé.
3. La Academia Americana de Pediatría recomienda que los bebés duerman boca arriba, pero cuando los bebés ya se pueden dar la vuelta, se les debe dejar en la posición que prefieran dormir.
4. Seguiremos las recomendaciones de La Academia Americana de Pediatría, Sin embargo el personal del centro de cuidado infantil puede discutir con los padres que hacer cuando el bebé cambia de posición.
5. **Vigilancia cuando los bebés duermen.** Los bebés que esté dormidos serán vigilados por el personal de cada 15 a 20 minutos todos los días. Se registrara información de sus siestas en una tabla (Sleep Chart). Esta tabla será guardada en el archivo del bebé por un mes después del reporte. Estaremos muy alertas especialmente las primeras semanas que el bebé este en nuestro centro.
6. Para prevenir que el bebé se acalore tomaremos precauciones como regular la temperatura del cuarto, evitar tapanlo mucho, no ponerle mucha ropa y no envolver al bebé con muchas cobijas.

Prácticas para dormir seguro

7. La temperatura del cuarto se mantendrá entre los 68-75°F **y habrá un termómetro en el cuarto de los infantes.**
8. La cabeza del infante no será cubierta con las cobijas u otras mantas para cama, La cuna del infante no será cubierta con cobijas o mantas. **Tal vez usemos una bolsa de dormir (sleeping bag) en vez de una cobija.**
9. No se permitirán sábanas o cobijas sueltas, almohadas, protectores acojinados, u otros objetos dentro de la cuna del infante. Se asegurarán los bordes de las mantas debajo de colchón de la cuna.
10. Los juguetes y los muñecos de peluche serán sacados de la cuna donde duerme el bebé. **Los chupones o chupetes serán permitidos en la cuna mientras duerme el bebé.**
11. Usaremos una cuna de seguridad aprobada y un colchón firme con la sábana ajustada.
12. Solamente un infante podrá estar dentro de cada cuna, al menos que estemos evacuando en caso de emergencia.
13. No se permitirá fumar dentro del cuarto del los bebés o en el establecimiento.
14. Todos los padres o tutores del bebé en el cuarto de los infantes recibirán una copia escrita de la póliza de Cómo dormir seguro a los bebés antes de registrarlos.
15. **Para promover el desarrollo sano, cuando los bebés están despiertos serán puestos boca abajo para que ejerciten y jueguen.**

Simulacros requeridos

1. Todo el personal participara en simulacros de cómo *Responder a un bebé que no responde* dos veces al año, abril y octubre, al mismo tiempo de los simulacros de incendios.

Yo, padre o tutor de _____ (nombre completo del niño/a) por medio de la presente confirmo que he leído y recibido una copia de la póliza de Cómo dormir seguro a los infantes del establecimiento y que el Director/dueño/operador (u otro miembro del personal designado) del establecimientos ha discutido conmigo la póliza de Cómo dormir seguro a los infantes o bebés.

Fecha que el niño se registró: _____

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Proveedor de Cuidado Infantil: _____ Fecha: _____