

Protocolo de actuación para mitigación de efectos de las medidas aplicadas por COVID-19. Niños, Niñas y Adolescentes



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

para mitigación de efectos de las medidas aplicadas por COVID-19.

Ficha técnica para Niños, Niñas y Adolescentes que integran los servicios de INAU.

Autor

Sistema Nacional de Emergencias Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay

Fecha de creación

13/11/2020

Tipo de publicación

Protocolos

Resumen

Nombre: Protocolo de actuación para mitigación de efectos de las medidas aplicadas por COVID-19

Elaboran el documento: Dirección Nacional del Sistema Nacional de Emergencias (Sinae) de Presidencia de la República, Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay (INAU)

Autoridades responsables de aprobación:

Cnel. (R) Mag. Sergio Rico - Director Nacional de Emergencias Sinae

Dr. Pablo Abdala - Presidente del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay (INAU)

INTRODUCCIÓN

La aplicación de protocolos sanitarios por COVID-19 trae consigo efectos físicos, emocionales sociales, económicos sobre la población. Al tratarse de una emergencia que se extiende en el tiempo, estos tienden a incrementarse, es por eso que detectarlos de manera temprana e iniciar oportunamente actividades de mitigación favorece a la protección del bienestar de las personas. Los Niños, Niñas y Adolescentes no son afectados directos por el Covid-19 (no son población de riesgo) sin embargo, son el segmento de la población que sufrirá en mayor medida los efectos de las medidas de confinamiento por la pandemia, por eso, se hace necesario desarrollar o reforzar herramientas que permitan mitigar estos efectos.

CONTEXTO

El protocolo se desarrolló en el marco de la emergencia sanitaria decretada en el mes de Marzo de 2020 por el COVID-19, es aplicable a los NNA, Centros y Servicios de INAU y se mantendrá vigente hasta que se decrete el fin de la emergencia.

ANTECEDENTES

El trabajo de elaboración del presente protocolo surge de las experiencias desarrolladas por el Sinae y por Unicef que se describen a continuación:

- Diagnóstico “Gestión Integral del Riesgo Frente a Emergencias y Desastres y Atención a la Infancia”.
- Actualización del Protocolo General de Actuación del Sinae y la Estandarización de Protocolos de Actuación de los Comités Departamentales de Emergencias.
- Plan Nacional Coronavirus, Ministerio de Salud Pública.
- Estudios y documentación sobre el efecto de las medidas aplicadas por COVID-19 en la salud mental de las personas.

PRESENTACIÓN

Este protocolo contempla los efectos psicológicos y emocionales de la aplicación de los protocolos de salud que integran el Plan Nacional Coronavirus sobre los/las Niños, Niñas y Adolescentes. Fue realizado en virtud de la alteración de la cotidianidad en el funcionamiento de los centros y servicios, por la aplicación de las medidas sanitarias que se mencionan en los protocolos. Su construcción se hizo de manera participativa con el objetivo de incluir las experiencias y saberes de quienes integran la Institución.

JUSTIFICACIÓN

La aplicación de protocolos por Covid-19 implicó el confinamiento, el distanciamiento social, la suspensión de actividades y servicios presenciales en algunos centros (tiempo parcial), la reducción de actividades académicas y el cambio de modalidad de aprendizaje, entre otros. Estas medidas produjeron la alteración en los vínculos con los referentes adultos de los NNA de los programas de INAU, lo que puede derivar en efectos negativos sobre la salud (física y mental), por este motivo resulta fundamental generar y aplicar protocolos que atiendan la mitigación de esos efectos.

OBJETIVO GENERAL

- Mitigar los efectos identificados en los Niños, Niñs y Adolescentes, derivados de la aplicación de las medidas y protocolos por COVID-19.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Sugerir acciones que reduzcan el desgaste emocional en NNA, en particular en los aspectos relacionados al autocuidado, las emociones y los pensamientos.
- Sugerir acciones que prevengan el aumento en el uso de sustancias psicoactivas en los NNA.
- Sugerir acciones para reducir el impacto en la dimensión social de los NNA.

MARCO NORMATIVO

- Ley Nº 18.621 de creación del Sistema Nacional de Emergencias.
- Decreto presidencial Nº 065/2020 Reglamentación de Ley Nº 18.621.
- Decreto presidencial Nº 066/2020 Política Nacional de Gestión Integral de Riesgos de emergencias y desastres en Uruguay (2019 - 2030).
- Ley Nº15.977 de creación del Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay.
- Resolución 0744 de 2020 de INAU sobre los comunicados de Coronavirus (COVID19-19).
- Plan Nacional Coronavirus, Ministerio de Salud Pública.
- Convención de los Derechos del Niño. Unicef
- Código de Niñez y Adolescencia. Ley 17.823 de 2004

ANÁLISIS DE RIESGOS

Se aplicó mediante un formulario virtual una herramienta¹ para identificar el nivel de desgaste emocional, la cual fue respondida por funcionarios, funcionarias y NNA de los centros y servicios de INAU.

La herramienta consiste en una serie de preguntas divididas en cuatro secciones como se describe en el Anexo 2, en las que se califica la afectación en las dimensiones e interrelaciones, las conductas, las emociones y los pensamientos. Las preguntas permiten elegir entre cuatro respuestas a las que se otorga un valor entre 0 y 3, una vez obtenidos los resultados de la encuesta se sumaron los puntajes de cada persona y se compararon con una escala (disponible en la misma herramienta) denominada “termómetro emocional” que determina el estado de alerta del desgaste emocional, se calculó este valor también por grupo etario y por género.

¹ Herramientas para el cuidado emocional, Apoyando a adolescentes y jóvenes en conflicto con la ley en Colombia, British Council 2018.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Se identificó un nivel de desgaste emocional más alto en los/las NNA que integran los servicios de atención de tiempo parcial, los/las NNA que integran los servicios de atención de tiempo completo mostraron menor desgaste. En los dos casos la tendencia es al aumento, en particular, las adolescentes presentaron el mayor desgaste emocional para los dos tipos de centros. Esto se explicó con los y las técnicos/as de INAU por la suspensión presencial de los servicios de tiempo parcial, y por la responsabilidad de cuidado que se tiende a asignar a las mujeres durante situaciones de emergencia.

Riesgos identificados:

- Aumento en el desorden de las conductas de autocuidado, relacionadas principalmente con la alimentación y el descanso, en particular para las mujeres de los centros de atención integral de tiempo parcial.
- Aumento en la tendencia de consumo de sustancias psicoactivas, mayormente café o mate, alcohol y tabaco, particularmente en mujeres de los centros de atención integral de tiempo parcial.
- Aumento en la tendencia a tener pensamientos negativos, conductas irritables y depresión, en particular para las mujeres de los dos tipos de centro.
- Afectación en las relaciones interpersonales, en particular para las mujeres de los centros de atención integral de tiempo parcial.

VALORACIÓN

	ÁMBITO	CENTRO	GÉNERO	RIESGO
DE LA PERSONA	AUTOCUIDADO (Dormir, comer en exceso o muy poco)	CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE TIEMPO PARCIAL	Femenino Masculino	ALTO MEDIO
	CONSUMO DE SUSTANCIAS (Bebidas alcohólicas, café o mate en exceso)	CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE TIEMPO PARCIAL	Femenino Masculino	ALTO MEDIO
	PENSAMIENTOS (preocupación, pensar que todo puede ser peor)	CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE TIEMPO PARCIAL	Femenino	ALTO
		CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE TIEMPO COMPLETO	Femenino	MEDIO
	EMOCIONES (irritabilidad, sensación de soledad, deseos de golpear a otras personas, poca recepción o hipersensibilidad a las críticas)	CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE TIEMPO PARCIAL	Femenino	ALTO
DE LAS RELACIONES	EN LO SOCIAL	CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE TIEMPO PARCIAL	Femenino Masculino	ALTO MEDIO

ESCENARIO DE RIESGO

- Se aplican las medidas sugeridas dentro del protocolo, los y las NNA presentan un nivel de desgaste emocional leve que no afecta su desarrollo.
- Se aplican algunas de las medidas sugeridas dentro del protocolo, los y las NNA presentan nivel de desgaste emocional entre moderado y alto, afectándose su desarrollo de manera moderada.
- No se aplican las medidas descritas en el protocolo, los y las NNA presentan desgaste emocional severo, lo que significa que presentan irritabilidad, sensación de soledad, malos hábitos de autocuidado y mayor riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, lo que puede traducirse en retrasos en el desarrollo y abandono escolar. Riesgo más marcado para las niñas y las adolescentes.

DOCUMENTO DE CONTINGENCIA PARA MITIGAR DESGASTE EMOCIONAL POR APLICACIÓN DE PROTOCOLOS PARA COVID-19

Se recomiendan las siguientes acciones de contingencia junto con las áreas responsables de su desarrollo (construidas en conjunto con el equipo de INAU):

1) Diseñar una estrategia de comunicación transversal, ajustable a diferentes realidades, que incluya herramientas para el autocuidado y pautas para el auto diagnóstico de los NNA, que contenga:

- Consumo de alimentos saludables.
- Descanso.
- Prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Mensajes concretos, infografías, folletos, videos, material del kit de herramientas de INAU.

Debe transmitir la información institucional en un lenguaje que llegue de manera adecuada a los NNA e invitar a verbalizar las emociones indicando a quién y cómo se puede acudir. Debe ser masiva y adaptable a casos particulares.

Responsable: Diseño de la Estrategia: área de comunicación asociada con cada área de INAU. Implementación: a través de los referentes de participación territoriales y de comunicación del PROPIA. Establecer una estrategia de llegada para la población, acceder directamente a los NNA en los centros. Incluir el departamento de adicciones y el departamento de intervenciones especializadas de INAU.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

2) Realizar Acompañamiento y reforzar la estrategia del CAC2 a través de las redes sociales, ligarla con las otras organizaciones de NNA de la sociedad civil. Relevar y remarcar la campaña del CAC en Instagram.

Responsable: Acompañamiento del PROPIA.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

3) Promover el uso Caja de herramientas socioeducativas (COVID 19) como soporte a los equipos.

Responsable: A nivel de dirección de los centros.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

4) Identificar si el Programa de Cuidado es masivo en las redes sociales y reforzar su implementación.

Responsable: Programática y Territorial.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

5) Generar espacios virtuales de intercambio donde los y las NNA puedan poner en palabras lo que les pasa, incluyendo actividades lúdicas que contengan desafíos individuales y grupales.

Responsable: Territorial en coordinación con direcciones de centros y departamentales.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo

6) Relevar mediante encuestas, propuestas actuales de los NNA para resolver situaciones complejas derivadas de los efectos de las medidas por la pandemia. Relevar lo ya hecho en los equipos, reforzar estrategias y desafíos llevadas a cabo a nivel micro en los centros, que puedan adaptarse a otros centros con perfiles similares. Se recomienda realizar el relevamiento desde cada Programa comunicando lo hecho a través de los mecanismos formales y reforzando desde la supervisión. Generar instancias de Socialización de los resultados del trabajo realizado en los centros, de las experiencias relevadas seleccionar y enriquecer la caja de herramientas con las positivas.

Responsable: Área territorial y programática.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

7) Solicitar a los centros realizar estrategias de circulación social (salidas a espacios públicos abiertos) cuidadas, de acuerdo con el contexto de cada centro.

Responsable: A nivel de cada Dirección Departamental en coordinación con la Subdirecciones Gestión Territorial.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

8) Se recomienda fortalecer la coordinación con centros educativos: detectar las dificultades surgidas en el marco del COVID-19 y trabajar en articulación interinstitucional para dar respuesta.

Responsable: Desde dirección del centro donde es atendido el/la NNA.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

9) Identificar a las poblaciones de NNA y personas más afectadas, desarrollar una estrategia de reparación para estas personas.

Responsable: cada Dirección Departamental.

Monitoreo: junto con revisión del protocolo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

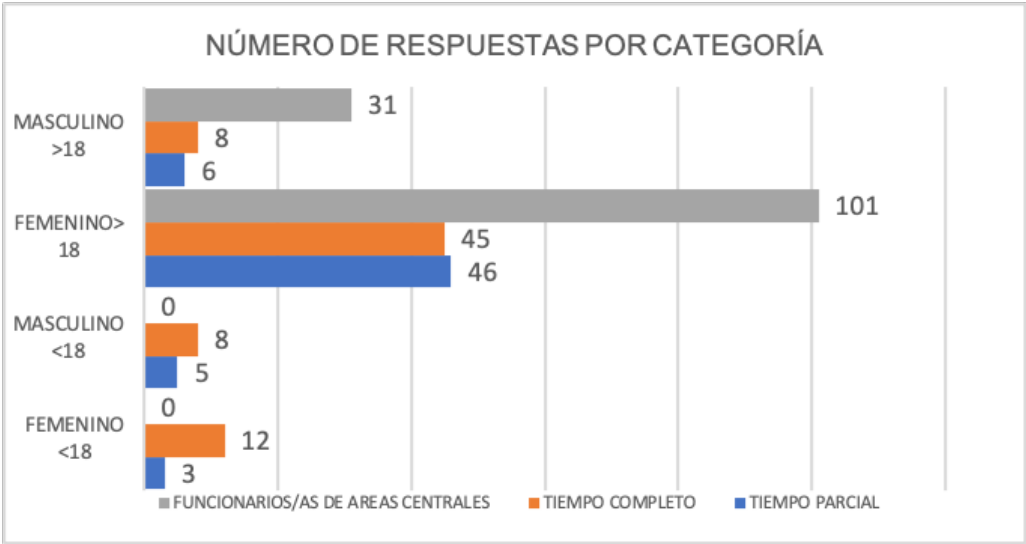
- British Council 2018, Herramientas para el cuidado emocional, Apoyando a adolescentes y jóvenes en conflicto con la ley en Colombia.
- INAU, Resolución 0744 de 2020 sobre los comunicados de Coronavirus (COVID-19)
- Unicef Argentina 2020, El impacto de la pandemia covid-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes.
- Organización Panamericana de la Salud, 12 marzo 2020, consideraciones psicosociales y de la salud mental durante el brote de COVID-19

ANEXO 1: RESULTADOS DE LA PRUEBA APLICADA.

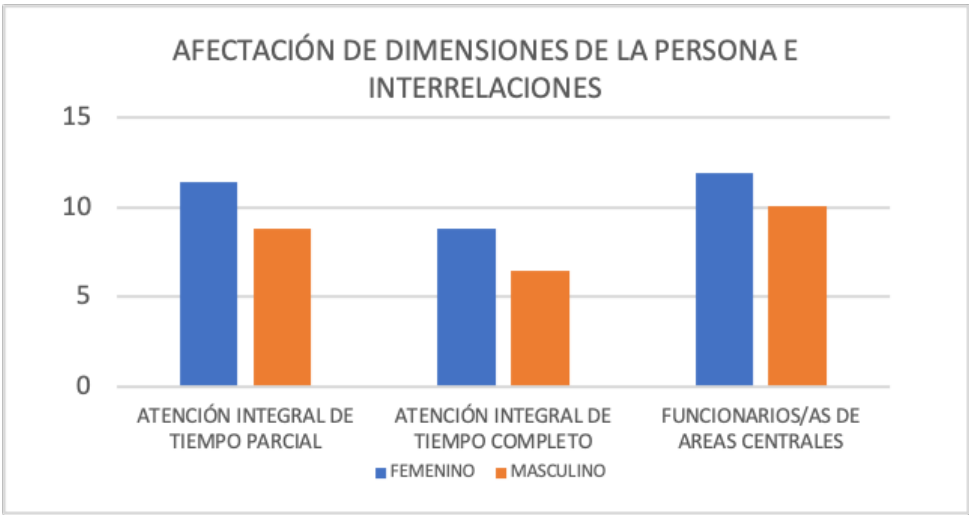
Para la valoración de riesgos se aplicó un test de desgaste emocional acompañado por otras preguntas sugeridas por el Directorio de INAU, el procedimiento se realizó por medio de una encuesta virtual, de carácter anónimo, compuesta por seis secciones que se describen en el Anexo2.

Como resultados generales se evidenció que la dimensión más afectada para los/las funcionarios/as fue la dimensión social y en segundo lugar la dimensión laboral. Se identificaron riesgos asociados a salud mental y autocuidado relacionados con la alteración en el descanso, en la alimentación, la tendencia al aumento del consumo de sustancias psicoactivas, irritabilidad, sentimiento de preocupación, tristeza y sensación de soledad.

La cantidad de respuestas obtenidas por funcionarios/as y NNA se resume a continuación:

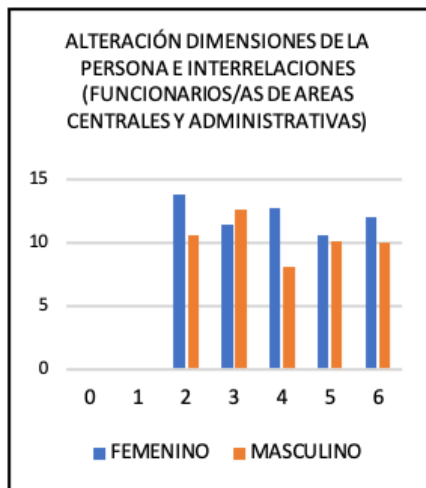
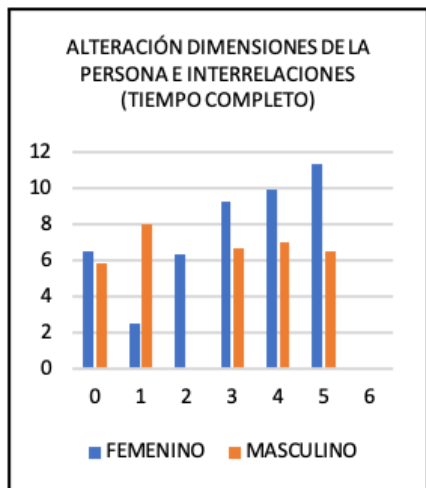
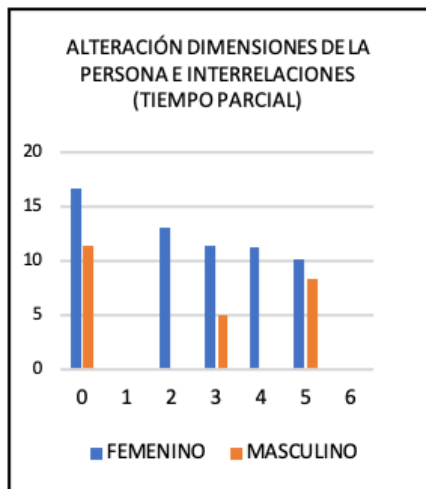


Se recibió un total de 265 respuestas: 28 de personas entre los 13 y los 15 años y 237 respuestas de personas mayores a los 18 años, se tuvieron más respuestas femeninas que masculinas y el segmento con más participación fue el de los y las funcionarios/as de áreas centrales y administrativas.



Con respecto a las dimensiones e interrelaciones de las personas, se identificó que el grupo más afectado fueron los y las funcionarias de áreas centrales y administrativas, seguido por las personas de los servicios de atención integral de tiempo parcial. En promedio las mujeres percibieron mayor afectación que los hombres. Los resultados por género y por grupo etario se describen a continuación, los rangos etarios se encuentran divididos de la siguiente manera:

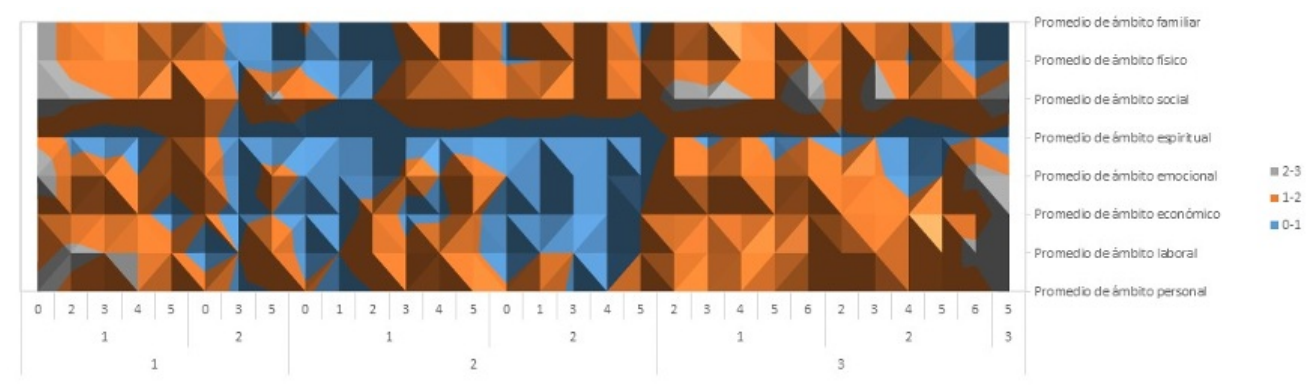
- 0: personas menores a 18 años
- 1: personas entre los 18 y los 20 años
- 2: personas entre los 20 y los 30 años
- 3: personas entre los 30 y los 40 años
- 4: personas entre los 40 y los 50 años
- 5: personas entre los 50 y los 65 años
- 6: personas mayores a 65 años



Se observó mayor afectación en el segmento femenino, con respecto a los centros, en los centros de atención de tiempo parcial, el público más afectado son las mujeres menores de 18 años y en los centros de atención de tiempo completo el público más afectado son las mujeres entre los 50 y 65 años.

Con respecto a los y las funcionarios/as de áreas centrales y administrativas el público más afectado son las mujeres entre los 20 y 30 años.

El detalle de la afectación en las dimensiones e interrelaciones muestra lo siguiente:



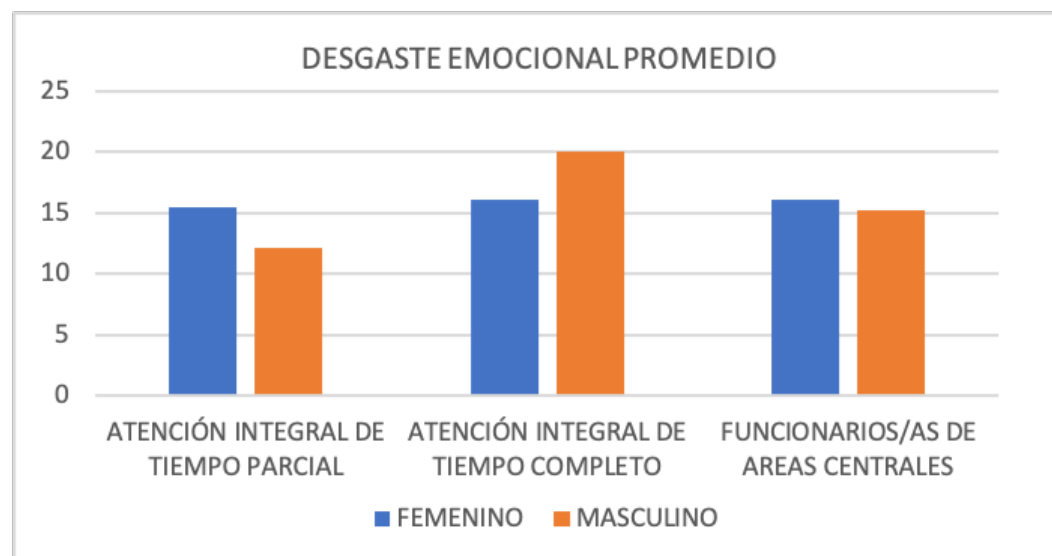
Los números más arriba indican el rango etario, los números del medio indican el género (1 mujer, 2 hombre, 3 otro), los números más abajo la tipología (1. Centros de atención integral de tiempo parcial, 2. Centros de atención integral de tiempo completo, 3. Funcionarios/as de áreas centrales y administrativas).

La lectura vertical muestra por tipología, por género y por rango etario la afectación en cada dimensión, la lectura horizontal muestra la afectación de cada ámbito en todos los segmentos.

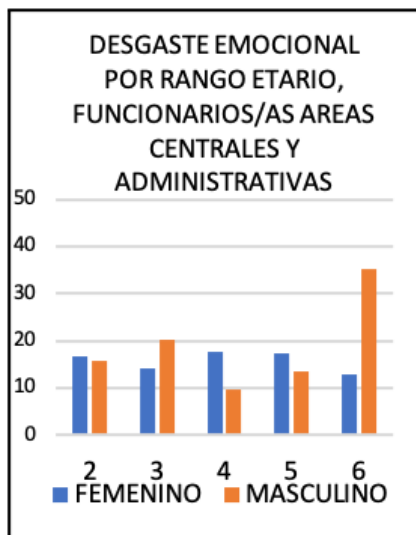
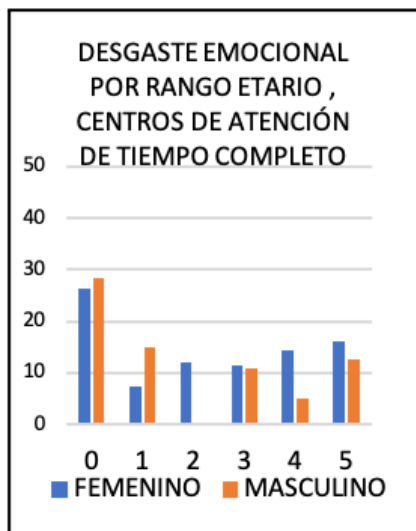
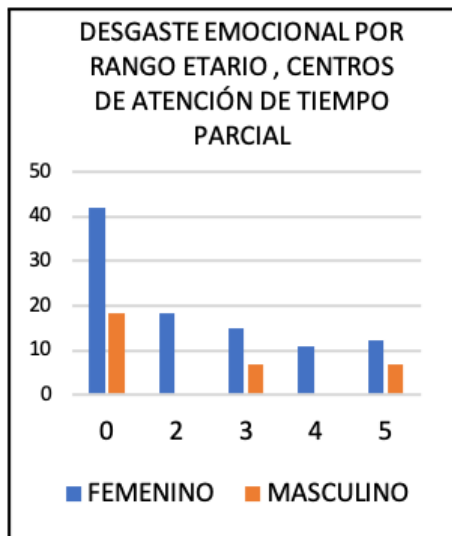
Se encontró que:

- Para todas las edades, tipos de centro y género, el ámbito social fue el más afectado.
- En todos los casos el ámbito espiritual fue el menos afectado.
- El ámbito laboral se vio con alta afectación.
- El segmento femenino de funcionarios/as de áreas centrales y administrativas percibió afectados todos los ámbitos.
- El segmento que sufrió más afectación en todos los ámbitos, es el femenino, menor a 18 años, en los centros de atención integral de tiempo parcial. Se nota afectación un poco más leve en el segmento masculino menor a 18 años.

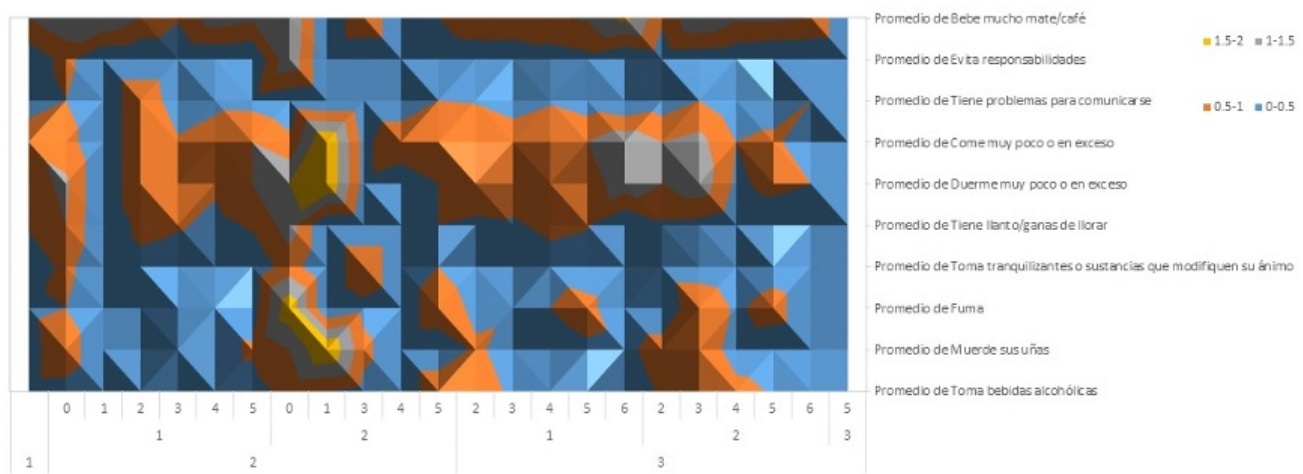
Con respecto al desgaste emocional se encontró que, en promedio, las personas de los centros de atención integral de tiempo completo sintieron más desgaste, luego los funcionarios de áreas centrales y administrativas y por último las personas de los centros de atención integral de tiempo parcial.



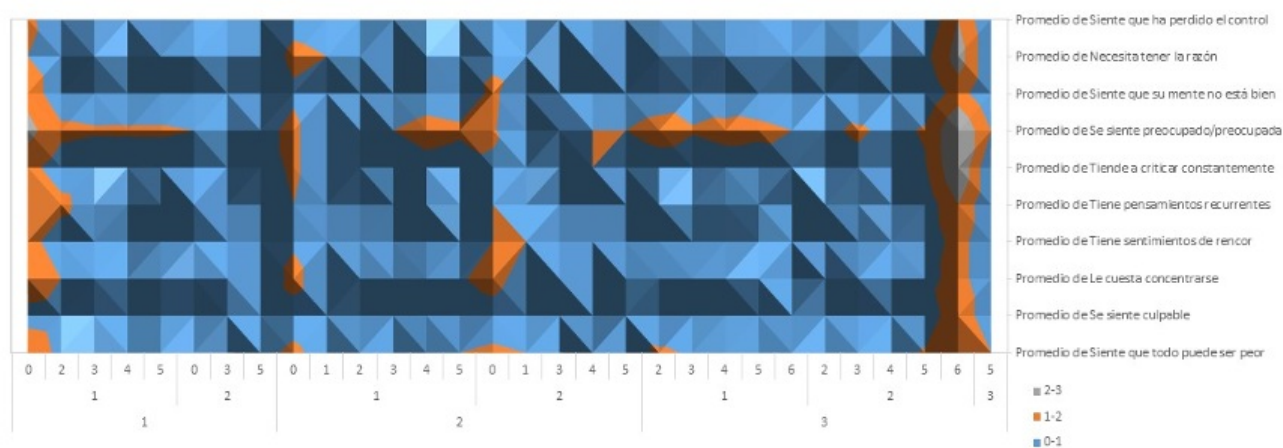
El segmento con mayor afectación fue: hombres de los centros de atención integral de tiempo completo, seguido por mujeres menores a los 18 años en los centros de atención integral de tiempo parcial y por hombres y mujeres menores a los 18 años en los centros de atención integral de tiempo completo.



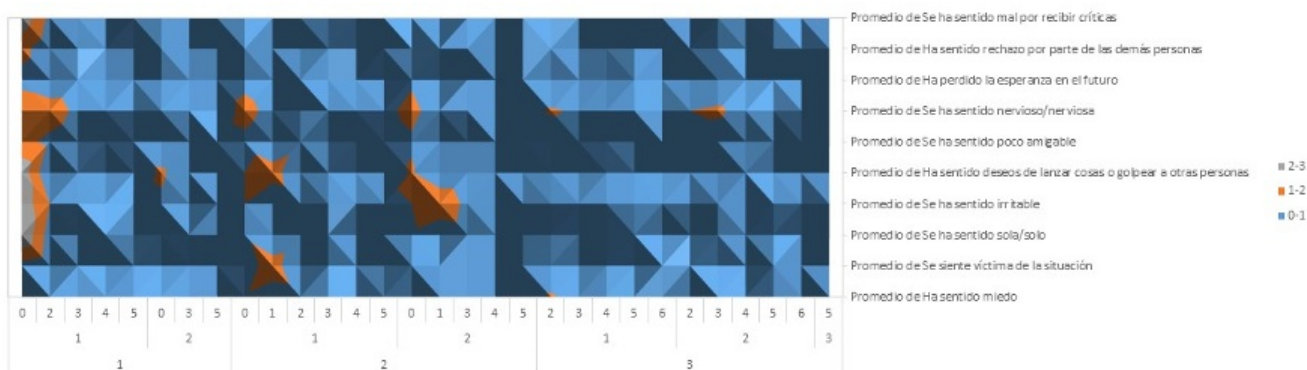
El mayor desgaste emocional se encontró en mujeres menores a 18 años de los centros de atención integral de tiempo parcial. Adicionalmente, se presenta mayor desgaste emocional en las mujeres de todas las tipologías, y, con respecto a funcionarios y funcionarias de áreas centrales y administrativas se notó desgaste leve, un poco más acentuado en “femenino” a excepción de las personas mayores de 65 donde el desgaste “masculino” es mucho mayor. El desgaste emocional se midió a través de tres componentes: las conductas, los pensamientos y las emociones, los resultados fueron los siguientes:



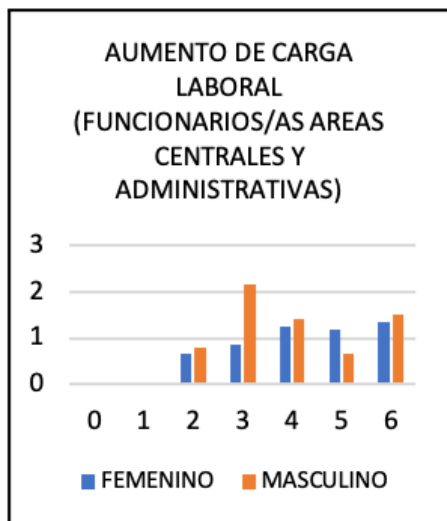
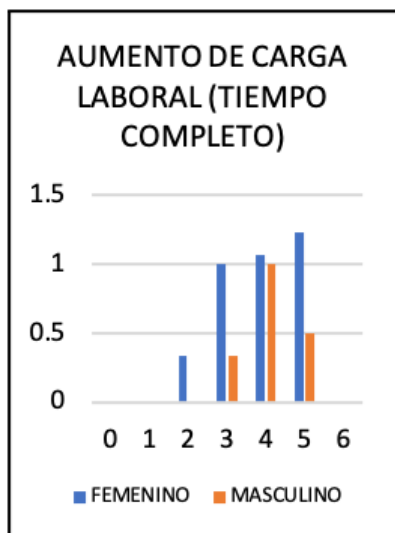
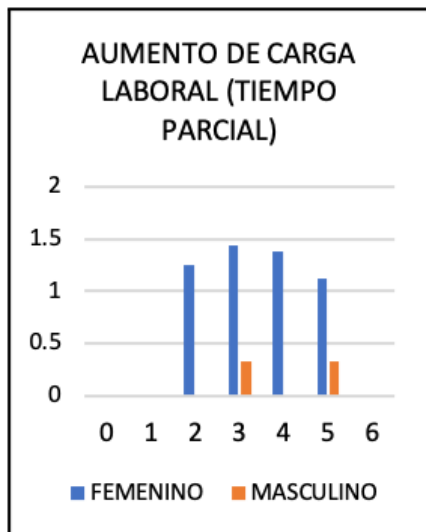
Se observó, un desgaste leve promedio que requiere prevención en relación con las conductas. El segmento de menores de 18 años presentó desgaste que requiere atención con relación a las conductas, en particular relacionadas a la alimentación, el consumo de café o mate, el sueño y el llanto. En particular el autocuidado requiere mayor atención (sueño y alimentación) Los hombres menores a 20 años en tipología de atención de tiempo completo, presentaron desgaste en más áreas, en comparación con los demás grupos.



Las personas mayores de 65 años, funcionarios y funcionarias de áreas centrales y administrativas, presentan mucho desgaste emocional en el ámbito de los pensamientos, en segundo lugar, las mujeres menores de 18 años en las dos tipologías de atención. Sentirse preocupado/preocupada es el ítem con mayor calificación para todos los casos.



El segmento femenino menor a 18 años en los centros de asistencia integral de tiempo parcial es el que tiene más desgaste emocional en el ámbito de las emociones. En general se observó poco desgaste emocional en el ámbito de las emociones. Por último, se preguntó a las personas su percepción sobre el aumento en la carga laboral:



En los centros de atención integral tanto de tiempo parcial como completo, hay una percepción de aumento de carga laboral mucho más marcada en el segmento femenino. En los funcionarios y funcionarias de áreas centrales y administrativas esta percepción es mayor en el segmento masculino, en particular en personas entre los 30 y 40 años.

ANEXO 2: FORMULARIO DE ENCUESTA

Relevamiento de percepción personal sobre COVID-19. INAU- SINAE – UNICEF.

Este formulario se diseñó para relevar la percepción personal sobre los efectos del confinamiento y la aplicación de nuevos protocolos por covid-19.

Se encuentra dirigido a personas que asisten o trabajan en centros de protección de tiempo parcial y tiempo completo de INAU y a funcionarios/as de áreas centrales y administrativas.

Información personal

- Nombre y apellido (opcional)
- Correo electrónico (opcional)
- Fecha de Nacimiento
- Género
- Departamento
- Formación:
 - Ciclo básico incompleto
 - Ciclo básico completo
 - Bachillerato incompleto
 - Bachillerato completo
 - Estudios técnicos/universitarios incompletos
 - Estudios técnicos/universitarios completos
 - Otro
- Nombre del centro o proyecto que integra:
- Tipo de servicio:
- ¿Estuvo usted exonerado/a de concurrir a su lugar de trabajo por: encontrarse dentro de un grupo vulnerable, haber regresado de un viaje, haber tenido contacto con alguien contagiado de COVID-19? Si/ No/ No Aplica
- ¿Realizó usted aislamiento preventivo por haber tenido contacto con casos positivos de COVID-19? Si/No
- ¿Se postuló usted como voluntario/voluntaria para suplir personas exoneradas? Si/No
- Califique qué tan sencillo le pareció mantener los vínculos por medio de dispositivos electrónicos y tecnologías de la información. (Entre 1 y 4, 4 es muy sencillo)
- ¿Qué tan afectados se vieron sus vínculos por causa del confinamiento y aplicación de nuevos protocolos por COVID-19? (Entre 1 y 4, 4 es muy afectados)
- Califique qué tan complejo o sencillo le resulta cumplir con sus tareas en el marco de la nueva normalidad. (Entre 1 y 4, 4 es muy sencillo)

Para cada una de las
siguientes
afirmaciones indicar
en qué grado le
afectó *

Nivel de
afectación

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito personal

-Sele... ▼

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito laboral

-Sele... ▼

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito económico

-Sele... ▼

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito emocional

-Sele... ▼

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito espiritual

-Sele... ▼

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito social

-Sele... ▼

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito físico

-Sele... ▼

La aplicación del confinamiento y de
los nuevos protocolos por COVID-19
afectó mi vida en el ámbito familiar

-Sele... ▼

Niveles: No afectó, Afectó muy poco, Afectó en algo, Afectó mucho

Desde que se están
aplicando el
confinamiento y los
protocolos por
COVID-19 usted: *

Frecuencia

Muerde sus uñas

-Sele... ▼

Fuma

-Sele... ▼

Toma tranquilizantes o sustancias que
modifiquen su ánimo

-Sele... ▼

Toma bebidas alcohólicas

-Sele... ▼

Tiene llanto/ganas de llorar

-Sele... ▼

Duerme muy poco o en exceso

-Sele... ▼

Come muy poco o en exceso

-Sele... ▼

Tiene problemas para comunicarse

-Sele... ▼

Evita responsabilidades

-Sele... ▼

Bebe mucho mate/café

-Sele... ▼

Frecuencias: Nunca, Algunas veces, Frecuentemente, Siempre.

Desde que se están
aplicando el
confinamiento y los
protocolos por
COVID-19 usted:

Frecuencia

Siente que todo puede ser peor

-Select- ▼

Se siente culpable

-Select- ▼

Le cuesta concentrarse

-Select- ▼

Tiene sentimientos de rencor

-Select- ▼

Tiene pensamientos recurrentes

-Select- ▼

Tiende a criticar constantemente

-Select- ▼

Se siente preocupado/preocupada

-Select- ▼

Siente que su mente no está bien

-Select- ▼

Necesita tener la razón

-Select- ▼

Siente que ha perdido el control

-Select- ▼

Frecuencias: Nunca, Algunas veces, Frecuentemente, Siempre.

Desde que se están aplicando el confinamiento y los protocolos por COVID-19 y usted ha tenido que modificar sus hábitos:	Frecuencia
Ha sentido miedo	-Sele... ▾
Se siente víctima de la situación	-Sele... ▾
Ha sentido que tiene mas carga laboral	-Sele... ▾
Se ha sentido sola/solo	-Sele... ▾
Se ha sentido Irritable	-Sele... ▾
Ha sentido deseos de lanzar cosas o golpear a otras personas	-Sele... ▾
Se ha sentido poco amigable	-Sele... ▾
Se ha sentido nervioso/nerviosa	-Sele... ▾
Ha perdido la esperanza en el futuro	-Sele... ▾
Ha sentido rechazo por parte de las demás personas	-Sele... ▾
Ha sufrido violencia	-Sele... ▾
Se ha sentido mal por recibir críticas	-Sele... ▾

Frecuencias: Nunca, Algunas veces, Frecuentemente, Siempre.

- Desde que se aplican los protocolos por COVID-19 ha habido más rotación de personal en el lugar donde trabaja/recibe asistencia? Si/No/No Aplica
- ¿Cree que las personas que le rodean se han visto afectadas emocionalmente desde que se aplican protocolos por COVID-19? Si/No
- Entre 1 y 10 califique cuánto se alteró la cotidianidad en el lugar donde trabaja/recibe asistencia desde que se aplican los protocolos por COVID- 19.
1 indica que no se alteró para nada 10 indica que se alteró completamente.
- Además de lo ya preguntado, ¿considera que hubo algún efecto sobre usted o sobre el centro en el que recibe asistencia /trabaja que quiera o considere necesario describir?

ANEXO 3. PLANILLA DE TRABAJO CON REPRESENTANTES DE INAU

	AMBITO	CENTRO	GENERO	RANGO ETARIO	AFECCION	ALERTA	ACCION
	AUTOCUIDADO (Dormir, comer en exceso o muy poco)	Centros de atención integral de tiempo parcial	FEMENINO MASCULINO	Menor a 18 Menor a 18	ALTA MEDIA	Cansancio notorio, cambios visibles en talla, se observa que la persona no come o come mucho, tensión muscular, ansiedad, úlceras y desórdenes gástricos.	INAU: Estrategias de auto cuidado, ideas de cómo utilizar mi tiempo, dar herramientas para su auto cuidado para que ellos puedan detectar "Cómo estoy". En Territorio: Audiovisual, infografías para pegar en los centros, batería de herramientas etc. A través de los referentes de participación y de comunicación del PROPIA establecer una estrategia de llegada para la población, acceder directamente a los NNA en los centros. Masivo y particular
	CONSUMO DE SUSTANCIAS (Bebidas alcohólicas, café o mate en exceso)	Centros de atención integral de tiempo parcial	FEMENINO MASCULINO	Menor a 18 Menor a 18	ALTA MEDIA	Cambios en el temperamento, actitud negativa hacia la vida, otros, llegadas tarde o absentismo, agresividad, hostilidad o facilidad para frustrarse, dificultad para tomar decisiones	Transmisión de estrategias para el auto cuidado que concuerden con la identidad de cada centro (que no sean herramientas cerradas o tan específicas). Idear estrategia con el Departamento de Adicciones de INAU (con un rol reparador) hace parte de la junta y con el programa de intervenciones especializadas. - > Divulgación de material.
		Centros de atención integral de tiempo parcial	FEMENINO	Menor a 18	ALTA		

DE LA PERSONA	PENSAMIENTOS (preocupación, pensar que todo puede ser peor)	Centros de atención integral de tiempo completo	FEMENINO	Menor a 18	MEDIA	Ideas limitantes sobre la persona o la población a la que asiste, deterioro del autoconcepto, negación de las emociones y racionalización, incapacidad de concentración, pensamiento pesimistas.	área de Comunicación (liderar la estrategia de comunicación) de una y referentes de participación territoriales (el área de comunicación trabajaría con otras áreas que se pueden acercar a participar (cada área experta lidera con comunicación cada tema), identificar cómo lo podría incorporar a la estrategia que ya tiene): Información institucional más ligada al lenguaje de niños y adolescentes referida a este cambio, "si bien nos tenemos que cuidar, nos podemos ver con cuidado" , cambiar el mensaje por un mensaje positivo y no tan ligado a la enfermedad y a la muerte. Manejar un discurso que no transmita estrés. Trabajar en un nivel

	EMOCIONES (irritabilidad, sensación de soledad, deseos de golpear a otras personas, poca recepción o hipersensibilidad a las críticas)	Centros de atención integral de tiempo parcial	FEMENINO	Menor a 18	ALTA	Tristeza, dolor , angustia, irritabilidad, ansiedad, depresión, distanciamiento afectivo.	Reconocimiento de las emociones y de su validez, incluir en la estrategia de comunicación que herramientas para resolver las situaciones, que inviten al dialogo o a buscar ayuda. Quienes son las personas a las que puedo recurrir. contenidos concretos. Mensaje de "incertidumbre para todos y que los adultos también sentimos miedo". (cuidado en las redes sociales, esto ya está en ejecución, identificar si ya se realiza masivamente), promover que llegue a todos, adecuar difusión según edad y contexto). Evitar que se sientan aislados/as (Generar encuentros virtuales de NNA donde ellos puedan poner en palabras lo que les pasa, juegos, desafíos, territorial en coordinación con direcciones de centros y departamentales)
			FEMENINO	Menor a 18	ALTA		Dar voz a los NNA para que se expresen y de allí sacar propuestas adaptadas, relevar propuestas

DE LAS RELACIONES	EN LO SOCIAL	Centros de atención integral de tiempo parcial	MASCULINO	Menor a 18	MEDIA ALTA	Conversaciones y discursos monotemáticos en el trabajo y con otros/as, pocos espacios de diversión, personas no tienen interés en otras actividades	actuales mediante encuestas y relevar además lo que en los equipos ya hicieron, reforzar estrategias llevados a cabo a nivel micro en los centros que puedan adaptarse a otros centros con perfiles similares. relevar qué desafíos hicieron, relevar de la campaña del CAC en Instagram, remarcar lo positivo. También a través de otros colectivos de NNA de la sociedad civil. Territorial y programática, relevar desde cada programa a través de supervisión y sistematizar las experiencias, pedir que se comunique lo que han hecho a través de los mecanismos formales y reforzarlo desde la supervisión. Socializar los resultados, enriquecer la caja de herramientas con las experiencias positivas. Solicitar a los centros realizar estrategias de circulación social cuidadas de acuerdo con el contexto de cada centro.
----------------------	--------------	--	-----------	---------------	-------------------	---	--