

Informe de restricción de aislamiento involuntario de CCLP CCA

1.

Instrucciones:

ORS 418.528 requiere la siguiente información para todos los niños bajo cuidado atendido por una agencia de cuidado infantil (CCA), que debe presentarse* trimestralmente al Programa de licencias de cuidado infantil (CCLP). Los informes actuales deben publicarse en el sitio web de la Agencia de Cuidado Infantil, si corresponden y deben entregarse a cualquier miembro del público que lo solicite.

*Este formulario electrónico reemplaza los métodos de presentación de informes anteriores mediante correo postal o correo electrónico de EE.UU.

Si tiene preguntas, comuníquese con nosotros a cclp.licensing@odhsoha.oregon.gov.

Gracias.

2. Información de agencia

Responda las siguientes preguntas para el Centro Old Mill para Niños y Familias, Inc.

Al final de este formulario, tendrá la oportunidad de revisar y verificar su entrada y descargar una copia en archivo .PDF de los datos que ha ingresado.

1. Nuestros registros indican que el sitio web donde publicará sus datos es: <https://www.oldmillcenter.org/>. ¿Es este su sitio web actual?

Sí, continuaremos publicando en la ubicación de este sitio web.

2. Seleccione el periodo de informe trimestral para el que proporciona datos:

Q3-2024

3. Número total de niños atendidos durante el periodo del informe

3

3. Demografía

Definiciones

Columna 1- Características demográficas (para todos los niños atendidos): Indique la raza, origen étnico, género, condición de discapacidad, condición de migrante, dominio

del inglés y condición de desventaja económica para todos los niños bajo cuidado atendidos por el programa durante el periodo del informe, a menos que las características demográficas revele información de identificación personal sobre un niño individual bajo cuidado.

Columna 2- Características demográficas de los niños a quienes el programa colocó en restricción o aislamiento involuntario, incluidas la raza, el origen etnico, el género, el estado de discapacidad, el estado de migrante, el dominio del inglés y el estado de desventaja económica, a menos que la información demográfica revele información de identificación personal sobre un niño en particular en cuidado. Indique el número de niños que experimentaron restricción o aislamiento y que cumplen con cada uno de los criterios enumerados.

4. Conteos por raza/etnia de los niños atendidos durante el periodo del informe

| | Número de todos los niños atendidos | Número de niños inmovilizados o recluidos en aislamiento involuntario |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Indigena Americano o Nativo de Alaska | 1 | |
| Asiatico | | |
| Negro o Afroamericano | | |
| Hispano (cualquier raza) | 1 | |
| Nativo Hawaiano | | |
| Otro Isleño del Pacifico | | |
| Blanco | 1 | |
| Otro | | |
| Se negó a responder | | |

5. Conteos por el género de niños atendidos durante el periodo del informe

| | Número de todos los niños atendidos | Número de niños inmovilizados o recluidos en aislamiento involuntario |
|-------------|-------------------------------------|---|
| Hombre | 3 | |
| Mujer | | |
| Transgénero | | |

| | | |
|---------------------|--|--|
| No binario | | |
| Agenero/Sin genero | | |
| Cuestionando | | |
| Se negó a responder | | |

6. Conteos por discapacidad de los niños atendidos durante el periodo del informe

| | Número de todos los niños atendidos | Número de niños inmovilizados o reclusos en aislamiento involuntario |
|------------------|-------------------------------------|--|
| Discapacitado | 0 | |
| No Discapacitado | 3 | |

7. Conteos por estatus migratorio de todos los niños atendidos durante el periodo del informe

| | Número de todos los niños atendidos | Número de niños inmovilizados o reclusos en aislamiento involuntario |
|-------------|-------------------------------------|--|
| Migrante | 0 | |
| No Migrante | 3 | |

8. Conteos según el dominio del inglés de todos los niños atendidos durante el periodo del informe

| | Número de todos los niños atendidos | Número de niños inmovilizados o reclusos en aislamiento involuntario |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Inglés es el idioma principal | 3 | |
| Inglés no es el idioma principal | 0 | |

9. Conteos por situación económica de todos los niños atendidos durante el periodo del informe

| | Número de todos los niños atendidos | Número de niños inmovilizados o reclusos en aislamiento involuntario |
|---------------------------|-------------------------------------|--|
| Desventaja Económicamente | 3 | |

| | | |
|------------------------------|---|--|
| No Desventaja Económicamente | 0 | |
|------------------------------|---|--|

4. Información sobre restricción y aislamiento involuntario

10. Información sobre restricción y aislamiento involuntario

| | Conteo |
|---|--------|
| Número total de incidentes relacionadas con la restricción | 0 |
| Número total de incidentes relacionadas con el aislamiento involuntario | 0 |
| El número total de incidentes relacionados con la restricción que resultaron en lesiones reportables | 0 |
| El número total de incidentes relacionados con el aislamiento involuntario que resultaron en lesiones reportables | 0 |
| Número total de aislamientos involuntarios en una habitación cerrada con llave | 0 |
| Número total de habitaciones disponibles para uso en aislamiento involuntario | 0 |
| Número total de niños bajo cuidado colocados en restricción | 0 |
| Número total de niños bajo cuidado colocados en aislamiento involuntario | 0 |
| Número total de niños que han experimentado con restricción y aislamiento involuntario | 0 |
| Número total de niños bajo cuidado que fueron contenidos más de tres veces durante el informe | 0 |
| Número total de niños bajo cuidado que fueron colocados en aislamiento involuntario más de tres veces durante el periodo del informe | 0 |
| Número de incidentes en los que una persona colocó a un niño bajo cuidado en una restricción o aislamiento involuntario y no estaba certificado ni capacitado en el uso de tipo de restricción utilizada, incluidas las personas cuya certificación o capacitación había expirado en el momento de la restricción o aislamiento | 0 |

5. Información sobre restricción y aislamiento involuntario (cont.)

11. Descripción de las dimensiones y diseños de la(s) sala(s) de aislamiento.

n/a

12. Una descripción de los pasos que el programa ha tomado para disminuir el uso de restricción y aislamiento involuntario.

n/a