



SONO SEGURO: CARTA

Segunda Notificação do EEC sobre Constatações de Desconformidade

Data:

Prezado _____ ,

Recentemente, um representante do Department of Early Education and Care (*Departamento de Educação e Cuidados na Primeira Infância*) (EEC) visitou nosso programa de cuidados infantis. Durante essa visita, o representante identificou, pela segunda vez, problemas de não conformidade com os procedimentos de sono seguro para bebês, envolvendo seu filho ou outros bebês sob nossos cuidados. Especificamente, o EEC constatou:

Essa não conformidade foi corrigida imediatamente, e todos os bebês permaneceram sob cuidados.

A irregularidade não pôde ser corrigida imediatamente, e um ou mais bebês foram enviados para casa até que um ambiente de sono seguro pudesse ser providenciado.

Para reduzir o risco de morte infantil em um ambiente de cuidados infantis por Sudden Unexplained Infant Death (*Morte Súbita Inexplicável de Bebês*) (SUID) ou Sudden Infant Death Syndrome (*Síndrome de Morte Súbita de Bebês*) (SIDS), o EEC estabeleceu uma [política](#) relativa às práticas de Sono Seguro para todas as crianças com menos de 12 meses de idade. Todos os programas são obrigados a seguir esta política ao prestarem cuidados a bebês. Esta política também afirma que o não cumprimento repetido dos requisitos do Sono Seguro pode resultar em ações legais sobre a licença do programa, incluindo a proibição de cuidar de bebês e/ou revogação da licença do programa.

Em decorrência da recente visita do EEC, fui informado sobre as questões de segurança no sono (Safe Sleep) identificadas e devo apresentar um plano de correção ao órgão. Ressalto que esta é a segunda infração do programa relacionada à segurança no sono e que, devido aos riscos para os bebês, o EEC poderá restringir ou revogar a licença do nosso programa para o tendimento a bebês caso sejam constatadas novas irregularidades relacionadas a esse aspecto.

Se você tiver preocupações em relação ao seu atual provedor de serviços de cuidados infantis e precisar de ajuda para encontrar uma alternativa, entre em contato com a [agência local de Recursos e Encaminhamento de Cuidados Infantis \(CCRR\)](#).

Agradeço sua colaboração contínua no apoio às práticas de sono seguro. Caso tenha alguma dúvida sobre o conteúdo desta carta, por favor, não hesite em entrar em contato comigo.

Atenciosamente,

Assinatura do Licenciado ou Representante Designado

Confirmação de recebimento pelos pais: Por favor, assine, coloque a data e devolva ao programa.

Assinatura do Pai/Responsável:

Data :

Revisado em setembro de 2026