



### Foro de la comunidad DD

Se llevará a cabo el próximo Foro de la comunidad de DD a través de Zoom en

**Lunes 16 de noviembre**  
**3:00 PM - 4:30 PM**

Vaya a este enlace para registrarse:

<http://www.tinyurl.com/NovDDCommunityForum>

Si necesita ayuda para registrarse, llame al 877-532-5543.

También puede ver el foro en

[Facebook.com/AdvocatesinActionRI](https://www.facebook.com/AdvocatesinActionRI)



### Oficinas de BHDDH cerradas el Día de los Veteranos

Las oficinas de BHDDH estarán cerradas el miércoles 11 de noviembre en honor al Día de los Veteranos. ¡Un sincero agradecimiento por su servicio a todos nuestros veteranos!



# **Integración para todos: 3er Ayuntamiento Virtual**

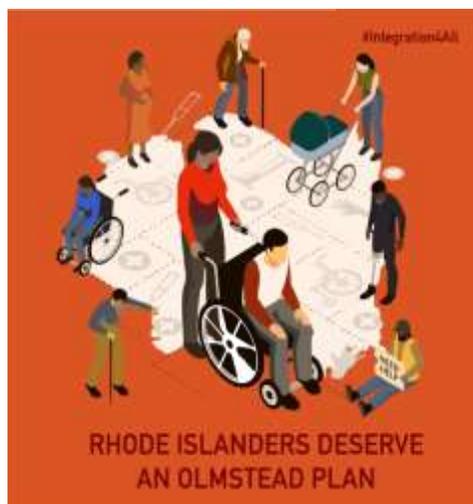
**Martes 17 de noviembre**

**5:00 a 6:30 pm a través de Zoom**

**[Regístrase aquí](#) para la última de la serie de reuniones del Ayuntamiento Virtual de Integración para Todos para discutir cómo otros estados han establecido, financiado e implementado sus planes de Olmstead.**

## **Panelistas**

- Roberta L. Rubin, Consejera Principal, Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de Massachusetts
- Linn Torto, Director Ejecutivo, Consejo Interagencial de Vivienda y Personas sin Hogar de Massachusetts
- Shelley Madore, Directora, Oficina de Implementación de Minnesota Olmstead
- Cissie Bolinger, directora del proyecto del plan de desempeño, Autoridad de Salud de Oregon



Durante demasiado tiempo en Rhode Island, personas con enfermedades mentales graves; discapacidades físicas, intelectuales y del desarrollo; los adultos mayores y los jóvenes han sido institucionalizados o aislados innecesariamente. Muchos han sido educados en escuelas y aulas segregadas, perdieron a sus hijos cuando podían ser padres, pasaron sus días en programas diurnos en lugar de tener un empleo remunerado, o han sido arrestados y encarcelados por comportamiento relacionado con su enfermedad mental o discapacidad cognitiva, especialmente personas de color. Otros son personas sin hogar, continuamente circulando entre los departamentos de la sala de emergencias, la prisión y los refugios. De hecho, el Sistema de Información y Gestión de Personas sin Hogar de Rhode Island (RI-HMIS) informa que las personas con salud conductual y / o discapacidades físicas representan el 63% de nuestra población sin hogar.

## **¿Qué haría un Plan Olmstead por los habitantes de Rhode Island?**

Evaluaría las fortalezas y debilidades de la capacidad de nuestro Estado para satisfacer las necesidades de las poblaciones en riesgo de institucionalización. Establecería metas para el desarrollo de opciones de vivienda y apoyos comunitarios. Ayudaría al Estado a coordinar y asegurar servicios y recursos. Y obligaría al Estado a poner en marcha estrategias de financiación permanentes.

**Obtenga más información y participe en**

**<https://mhari.org/integration-for-all/>**

**Ver los Ayuntamientos Virtuales anteriores:**

**[Integración para todos: por qué RI necesita un plan Olmstead](#)**

**[La criminalización de la enfermedad mental](#)**



## **El Departamento de Salud de RI publica una nueva guía sobre visitas**

Dado que los casos de COVID-19 continúan aumentando en Rhode Island, el Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH) recomienda que todos los hospitales, hogares de ancianos y comunidades de vida asistida restrinjan las visitas durante las próximas dos semanas.

Estas recomendaciones se están haciendo durante dos semanas mientras RIDOH continúa trabajando con las instalaciones para desarrollar planes y otras medidas para garantizar visitas seguras para las poblaciones más vulnerables durante este período con una mayor propagación comunitaria de COVID-19.

En los hospitales, RIDOH recomienda no realizar visitas, **excepto para las personas que son esenciales para la atención del paciente**. Ejemplos de visitantes que son esenciales para la atención de un paciente son un compañero de apoyo para alguien en trabajo de parto y un **cuidador para alguien con demencia o una discapacidad del desarrollo**. Los visitantes que son esenciales para el cuidado de un paciente deben estar libres de síntomas de COVID-19. Las visitas solo deben realizarse durante períodos de tiempo específicos.

A continuación se muestra el enlace de la guía, incluido el acceso a una persona de apoyo para pacientes con I / DD durante una hospitalización. El documento de orientación completo se adjunta al final de este boletín.

<https://health.ri.gov/publications/guidance/COVID-19-RI-Hospital-Visitation-Policy.pdf>

## **NASDDDS se une a la declaración de posición sobre la asignación de vacunas**

NASDDDS, junto con la Academia Estadounidense de Medicina y Odontología del Desarrollo (AADMD), la Red Estadounidense de Opciones y Recursos Comunitarios (ANCOR), la Asociación Nacional de Profesionales de Apoyo Directo (NADSP) y la Asociación de Enfermeras con Discapacidades del Desarrollo (DDNA), emitió una declaración de posición que aborda los riesgos que enfrentan las personas con IDD durante la pandemia y recomienda cómo deben incluirse en el marco de asignación de vacunas que se espera que adopte el gobierno federal.

Las organizaciones recomiendan que se incluya lo siguiente en el marco de asignación de vacunas:

- Los IDD deben incluirse explícitamente en la lista de diagnósticos de alto riesgo que se utilizan para determinar si un individuo está incluido en la fase 1b (se requieren 2 diagnósticos de alto riesgo) o en la fase 2 (se requiere 1 diagnóstico de alto riesgo).
- Incluir comorbilidades pulmonares adicionales en la lista de diagnósticos de alto riesgo: enfermedades respiratorias crónicas o recurrentes por cualquier causa, enfermedad pulmonar restrictiva y enfermedad pulmonar intersticial.
- Las personas que viven en hogares grupales u otros entornos residenciales colectivos deben considerarse en riesgo equivalente al de los adultos mayores que viven en entornos colectivos y, por lo tanto, deben incluirse en la fase uno de la asignación de vacunas.
- Todos los profesionales de apoyo directo (DSP), incluido el personal de hogares grupales, deben considerarse trabajadores de atención médica esenciales y deben incluirse en la Fase 1a de la asignación de vacunas, no en la Fase 2.
- Consulte la [Declaración conjunta sobre la vacuna COVID-19](#).

## "¡Vamos a trabajar!" Documental

Estamos felices de concluir el Mes Nacional de Concientización sobre el Empleo para Discapacitados con una oportunidad increíble para que veas "¡Trabajemos!" en línea.

Este es un documental sobre 8 jóvenes con discapacidades intelectuales y del desarrollo y sus experiencias y éxitos en el empleo integrado competitivo.

El documental está disponible en YouTube en <https://youtu.be/Jgl-tfUkhsQ>.

También hay una versión con descripción de audio (AD) en <https://youtu.be/rrU7YNm7Fqw>.



*El documental fue financiado por el Consejo Estatal de Discapacidades del Desarrollo de California (<https://scdd.ca.gov/>) a través de una subvención para el desarrollo del programa Cycle 42. Nos gustaría agradecer a California Transitional Alliance, Inclusion Films y a todos los involucrados en el proyecto por una excelente asociación y por producir este documental que nos beneficiará y educará a todos en los próximos años.*

## Comprensión del trauma para ayudar a su familiar durante COVID-19 - Sesión en español

**Sábado, 21 de noviembre de 2020**

**10:00 - 11:00 A.M.**

**Esta presentación de Zoom de una hora se presentará solo en español.**

[REGISTRARSE AQUÍ \[r20.rs6.net\]](https://www.zoom.us/j/9198862420)

Presentador: José Nicolás González Soler, M. Psicología Clínica

La sesión está diseñada para que los cuidadores familiares de adultos con discapacidades de habla hispana comprendan mejor las respuestas al trauma que ellos y sus seres queridos puedan estar experimentando durante este tiempo de COVID-19. Este seminario web proporcionará estrategias proactivas que pueden ayudar a mantener el bienestar de los cuidadores familiares y otras personas en su hogar mientras todos nos adaptamos a las rutinas de otoño e invierno que brindan seguridad al tiempo que agregan significado a nuestras vidas.

CONTORNO:

1. Fundamentos del trauma.
2. Cómo son las respuestas al trauma.
3. Prevención: crear entornos sensibles al trauma.
4. Estrategias para minimizar el impacto del trauma relacionado con COVID en usted y sus seres queridos.

Preguntas sobre el seminario web: comuníquese con Iraida Williams al [iwilliams@ric.edu](mailto:iwilliams@ric.edu)

Para solicitudes de alojamiento o preguntas de registro, comuníquese Elaine Sollecito.

Email: [esollecito@ric.edu](mailto:esollecito@ric.edu);

Voz: 401-456-2764;

TTY or Spanish via RI Relay: 711

## **Hacer amigos mediante prácticas centradas en la persona**

Por Patrick Lane, Mentor y entrenador de pensamiento centrado en la persona de HRS

<https://hrstonline.com/making-friends-using-person-centered-practices/>

### ***Una de las mejores cosas de ser persona es tener amigos.***

Algunos de nosotros tenemos muchos y otros pocos, pero todos necesitamos amigos. Sin embargo, muchas de las personas a las que apoyamos tienen vidas marcadas por la soledad y el aislamiento. A menudo, la ansiedad, la depresión, las reacciones exageradas e incluso los riesgos para la salud tienen su origen en no tener al menos uno o dos buenos amigos.



Además de ayudar a las personas a equilibrar lo importante con lo importante para y usar un lenguaje común en lugar de “hablar sobre la discapacidad”, el enfoque centrado en la persona se trata de ayudar a las personas con discapacidades con la necesidad humana esencial de construir amistades. La pregunta que sigue parece ser: ¿Cómo lo hacemos? No hay una respuesta de libro de texto, pero esta es una buena manera de comenzar: simplemente enumera los pasos que das en tu vida para hacer amigos. Después de todo, el centrado en la persona es solo "cosas humanas" divididas en pedazos más pequeños para que otros puedan saber dónde ayudar y de una manera que se aprecia.

### ***Ayudar a las personas con discapacidades funciona de la misma forma que le gustaría que le ayuden a usted.***

Para mí, me gusta conocer gente con intereses comunes. Una vez que estoy en un ambiente con esa gente, puedo entablar una conversación con alguien. Si sale bien, le pediré su número. Más tarde, enviaré un mensaje de texto o llamaré y planearé un momento para reunirme con mi nuevo amigo y posiblemente con otros. La amistad puede crecer o desvanecerse, y es probable que me conecte con otros y empiece a hacer más amigos.

Si alguien me estuviera ayudando, simplemente desglosaría esos pasos y agregaría apoyo cuando fuera necesario. Esto podría hacerse organizando el transporte, haciendo compras, ayudándome a comprender lo que se está comunicando o respetando las normas sociales del grupo. Dicho esto, no quisiera que la persona que me ayuda a tomar el control o tomar mis decisiones, y solo querría ayuda donde sea necesario. Si diferíamos sobre cómo ese alguien me ayudaría, seguiríamos negociando hasta que encontráramos una manera que funcionara.

El proceso de hacer amigos será diferente de una persona a otra. Navegar por este proceso irá de la mano con evaluar adecuadamente dónde se necesita ayuda y cuánta ayuda ofrecer. Esto se resuelve con un poco de prueba, error y aprendizaje.

Debe registrar lo que aprende en un registro de aprendizaje, de modo que cuando alguien más venga para ayudar más tarde, no se repitan los mismos errores. Es posible que no sepa con qué tipo de personas prefieren ser amigos. Para resolver esto, las personas que brindan apoyo deben mirar las relaciones actuales o pasadas. Consulte su Mapa de relaciones para ver qué rasgos de personalidad se comparten entre aquellos que están cerca de la persona.

Si estamos dispuestos a intentarlo, podemos ayudar a las personas con discapacidades a escapar de la soledad, el aislamiento y los efectos negativos que siguen. Si estamos dispuestos a aprender, realmente podemos ayudar a mejorar la vida de alguien porque lo ayudamos a hacer amigos de verdad. Y después de todo, una de las mejores cosas de ser persona es tener amigos.

## Rayos de Luz

### Trabajadores de encuesta del día de las elecciones



Malysa y Stephanie comparten una casa con Rhonda, su proveedor de SLA. Durante muchos años, Rhonda ha estado trabajando el día de las elecciones en un centro de votación local, y este año consiguió que Malysa y Stephanie se interesaran en trabajar también en un centro de votación. Después de completar un completo programa de capacitación en línea, ambos estaban emocionados por la oportunidad de participar en el proceso electoral mientras ganaban algo de dinero extra para los regalos navideños para sus amigos y familiares. Malysa y Stephanie saludaron a los votantes cuando llegaron para emitir sus votos.

Malysa también es dueña de su propia pequeña empresa llamada "Professional Pooper Scooping by Malysa" (puedes encontrarla en Facebook). Su empresa ofrece servicios de eliminación de desechos de mascotas en su comunidad local. Malysa trabaja muy duro por su dinero y se enorgullece de pagar sus cuentas.

### 5 formas en que trabajar me ayuda a controlar mis afecciones de salud mental

Desde: <https://www.umassmed.edu/TransitionsACR/youth-voice/ya-blog-corner2/ways-working-helps-me-manage-my-mh-conditions/>

Como alguien con experiencia vivida de una condición de salud mental y una enfermedad crónica, puedo hablar sobre los beneficios del empleo. Tener un trabajo no solo es posible para aquellos de nosotros que vivimos con problemas de salud mental, sino que también puede ser un componente clave para nuestra recuperación. Aquí hay cinco formas en que mi trabajo me ha ayudado a controlar mi condición de salud mental y mi recuperación.

1. Tener un empleo me ha permitido desarrollar una identidad diferente a mi condición de salud mental. Solía identificarme como un "cliente" o "paciente", pero ahora me veo como un "Asistente de investigación".
2. Mi trabajo me ha dado un sentido y un propósito en mi vida. Por lo tanto, tengo la motivación y la fuerza para mantener constantemente, e incluso desarrollar, mi recuperación de salud mental.
3. El trabajo me distrae de mis pensamientos acelerados, un síntoma que anteriormente tenía problemas para controlar.
4. He ganado confianza y autoestima con mi trabajo, que he podido aplicar a otras áreas de mi vida.
5. Tener una condición de salud mental y una enfermedad crónica me quita el control y la estabilidad a veces. Afortunadamente, he podido equilibrar eso manteniendo un trabajo estable con mi empleador actual durante los últimos ocho años. Esto me proporciona estructura y consistencia, que son necesarias para mi recuperación personal.

## Primer desfile de Halloween en miniatura doble intergaláctico

Halloween fue la semana pasada, pero aún puede tener un asiento de primera fila para ver el Desfile de Halloween Village de Nueva York en <https://youtu.be/3bF7gv2Z0jA>.

Producido por el Village Halloween Parade de New York, el primer evento anual de PELÍCULAS en línea es presentado por Zohra, la famosa marioneta araña de Basil Twist. Este desfile presenta el trabajo de títeres de 30 artistas de la historia del desfile de Halloween Village de New York.

Concebido durante un tiempo en el que otros eventos encontraban adaptaciones de sus eventos cancelados debido a Covid, este evento es original, único y se destaca por sí solo como un evento internacional (de hecho, intergaláctico: es decir, se aceptan los extraterrestres) evento de GRAN importación, pero a escala en miniatura .

Estas pequeñas figuras están hechas por gigantes del mundo de las marionetas, así como por fabricantes de muñecas y diseñadores de vestuario.

Con un fondo creado por el diseñador y pintor de escenarios de Broadway, Richard Prouse, estos "avatares" se muestran contra una imagen "excentrica" en movimiento de Nueva York. Pasan por todos los edificios emblemáticos de la ciudad de Nueva York, desde la Estatua de la Libertad y el World Trade Center hasta el Teatro Apollo y los Claustros.

La Parada en miniatura presenta al Gran Mariscal, Pinocho, junto con comentarios en vivo del actor Donald Corren con una banda sonora de On The Lam Band, ¡la banda original de Halloween Parade!

### Características adicionales

Vea los títeres de cerca y en detalle en la página de Flickr de Douglas Baz.

### [IR A LA GALERIA DE MARIONETAS](#)

Vea un video del hermoso fondo diseñado por Richard Prouse con música de Photay

### [MIRA EN YOUTUBE](#)



## **Si está experimentando una crisis de salud mental, BH Link está aquí para ayudarlo.**

La misión de BH Link es garantizar que todos los habitantes de Rhode Island que sufren crisis de salud mental y uso de sustancias reciban los servicios adecuados que necesitan lo más rápido posible en un entorno que respalde su recuperación. Llame al 911 si existe riesgo de peligro inmediato. Visite el sitio web de BH Link en [www.bhlink.org](http://www.bhlink.org) o para obtener asistencia confidencial y conectarse para recibir atención.:

LLAMADA (401) 414-LINK (5465) Si es menor de 18 años LLAME: (855) KID(543)-LINK(5465)  
Visite el CENTRO DE TRIAJE 24 HORAS / 7 DÍAS en 975 Waterman Avenue, East Providence, RI

## **Manténgase informado con información sobre COVID-19**

### **Recursos del Departamento de Salud de Rhode Island COVID-19**

Línea directa (401) 222-8022 or 211 fuera de horas;  
Email [RIDOH.COVID19Questions@health.ri.gov](mailto:RIDOH.COVID19Questions@health.ri.gov)  
Sitio web <https://health.ri.gov/covid/>

### **Centro de Control de Enfermedades COVID-19 Información**

Sitio web [www.cdc.gov/coronavirus](http://www.cdc.gov/coronavirus)  
Videos <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/communication/videos.html>  
*Incluye un enlace para videos de ASL*

### **Información de BHDDH sobre el impacto de COVID-19 en los servicios DD y la comunidad DD**

Sitio web [bhddh.ri.gov/COVID](http://bhddh.ri.gov/COVID)

### **RI Parent Information Network (RIPIN)**

Sitio web <https://ripin.org/covid-19-resources/>  
Centro de llamadas (401) 270-0101 o email [callcenter@ripin.org](mailto:callcenter@ripin.org)

### **Advocates in Action – para videos y materiales fáciles de leer**

Sitio web <https://www.advocatesinaction.org/>  
*El sitio web ofrece BrowseAloud, que le leerá el sitio web*

## **Inscríbete para nuestra lista de correos**

Si no recibe actualizaciones por correo electrónico y boletines de la División, puede suscribirse en nuestro sitio web. Desde la página principal de BHDDH en [bhddh.ri.gov](http://bhddh.ri.gov), seleccione **Novedades**, luego vaya al final y haga clic en **DD Community Newsletter**. El enlace para suscribirse al Boletín BHDDH está directamente debajo del título, como se muestra en la imagen de la derecha.

Boletín de la comunidad DD  
[INSCRÍBETE AL BOLETÍN DE BHDDH](#)

## **Contactando a la División**

El departamento está trabajando en una fuerza laboral reducida y, por lo tanto, las llamadas no deben realizarse directamente a su asistente social. DDD ha establecido una cobertura telefónica las 24 horas con un número de teléfono de horario comercial central y un número de guardia para las noches y fines de semana.

Si tiene una necesidad vital, llame a los números a continuación. Si tiene alguna pregunta o inquietud general, envíe un correo electrónico si puede, para intentar dejar las líneas telefónicas libres para aquellos que necesitan llamar. Haremos todo lo posible para responder a sus preguntas directamente o mediante boletines futuros.



# Circles of Connections

Now more than ever, people are looking for ways to connect with each other. Join **The Arc Rhode Island** for a safe and easy way to do this with Circles of Connections!



## If you're looking for:

1. New friends and an online circle of support
2. A way to learn new things
3. A listening ear, advice, or help navigating complicated systems
4. A way to make sure you are getting all the services and supports you or your family need
5. Advocacy skills to help you live the life you want

## Circles of Connections is for you!

People with disabilities, parents and foster parents, siblings, other family members, and allies are all welcome. Participants will be matched based on shared interests and topics.

### Groups can help you understand:

- ✓ Adult services
- ✓ Eligibility
- ✓ Transition services
- ✓ Family dynamics
- ✓ Mental health
- ✓ Special education eligibility and advocacy

*“In our very first circle meeting Victoria and I began a friendship. We both have fiancé's and both of us have a small business.” - Kerri*

*“Being a Group Leader means I'm able to meet, hear, and make sure peoples voices are heard.” - DeAnne*

## How To Join

Signing up is easy. Simply fill out our membership form at [ri.thearc.org/circlesofconnections](https://ri.thearc.org/circlesofconnections) and you will be placed in an online group of 5 – 6 people in your community. You will be led by a Group Leader who is there to encourage friendships, be a resource, and mentor your group.

Start building your Circle and join today!  
[ri.thearc.org/circlesofconnections](https://ri.thearc.org/circlesofconnections)



For people with intellectual  
and developmental disabilities



## Hospital Visitation Guidance Transitioning from Level 2 to Level 3 Updated and Effective November 2, 2020

Nicole Alexander-Scott, MD, MPH, Director of the Rhode Island Department of Health (RIDOH), is recommending that all healthcare facilities re-implement visitor restrictions.

### Background

In March 2020, the Director released a *Healthcare Facilities Visitation Policy* in response to the increasing number of patients diagnosed with COVID-19 globally, the patients diagnosed in Rhode Island, and the ongoing influenza respiratory illness season.

The Visitor Policy Guidance for all healthcare facilities was based on a three-level approach to visitation restrictions. Each level becomes increasingly restrictive:

**Level 1-** Reduce visitation to protect vulnerable populations.

**Level 2-** Limit visitation hours.

**Level 3-** No visitation other than those essential to care and who are free of the exclusion criteria in Levels 1 and 2.

At that time, most facilities quickly implemented Level 3 processes and procedures.

In July 2020, because the number of cases of COVID-19 steadily declined, RIDOH transitioned facility visitation from Level 3 to Level 2. This relaxed visitor guidance balanced the desire for patient visitation with the need to protect patients, staff, providers, and visitors.

Unfortunately, in the last few weeks, COVID-19 cases and hospitalizations have been increasing, prompting the Director to re-issue her **strong recommendation that all healthcare facilities transition back to Level 3.**

This action, along with precautions already in place, following the 3 Ws (wear your mask, wash your hands, and watch your distance) and avoiding the 3 Is (situations that are informal, indoors, and inconsistent), can collectively reverse the current trajectory of COVID-19 disease in our state.

### Special Circumstances

Special circumstances (end-of-life care, new serious diagnosis, pediatrics, patients with essential support person) may warrant case-by-case exceptions to these recommendations in an effort to meet the needs of patients and their families while maintaining the health and safety of healthcare workers and the general public.

It is important to understand that patients younger than 18 are expected to need a support person at all times, and appropriate accommodations should be considered.

When a support person is essential to the care of a patient with a disability, including patients who have altered mental status, communication barriers, or behavioral concerns (such as patients with intellectual and/or developmental disabilities, dementia, and/or behavioral health needs), accommodations for the patient should be made so that the patient can be accompanied by the support person. The support person can facilitate communication with hospital staff, accessibility, and equal access to treatment and/or the provision of informed consent in accordance with the civil rights of patients with disabilities. A support person may be a family member, guardian, community support provider, peer support specialist, or personal care attendant. In some

instances, there may be a need to permit the designation of two support people to ease the burden on any one individual support person.

Patients with a disability shall be allowed to use assistive technology (e.g., smart phones; tablets; and other communication devices, such as assistive technology and communication boards), to facilitate communication and ensure equal access.

## **Alternatives to In-person Visits**

Visitors are allowed under the above special circumstances. These and other potential visitors are encouraged to use remote visitation via telephones, tablets, and computers to the extent possible. Hospitals may have these available for use by patients, and if so, patients should be told that these devices are available.

Senior leadership should be involved in the decision-making for any exception requests. If members of senior leadership have non-clinical questions related to the exception request, they should call RIDOH's Center for Facilities Regulation at 401-222-2566. For questions about the clinical elements of the exception, they should call RIDOH's COVID Unit at 401-222-8022 Monday through Friday 8:30 a.m. - 4:30 p.m. (after hours and on weekends: 401-276-8046).

These restrictions may change as more information becomes available during this evolving and dynamic COVID-19 response.

**Effective November 2, 2020: Visitor Restriction Recommendation is Level 3.**

## **Visitation Level 1: Reduce visitation to protect vulnerable populations.**

Anyone who meets the conditions listed below are restricted from visiting staff or patients in the facility:

- Younger than 18
- Feeling sick or having any symptoms or risk factors for COVID-19 including, but not limited to:
  - Cough
  - Shortness of breath or difficulty breathing
  - Fever or chills
  - Muscle or body aches
  - Sore throat
  - Headache
  - Nausea or vomiting
  - Diarrhea
  - Runny nose or stuffy nose
  - Fatigue
  - Recent loss of taste or smell

## **Visitation Level 2: Limit visiting hours.**

For healthy individuals, visiting hours are now limited to a single, three-hour block in the morning and in the evening.

Individuals in the categories below are prohibited from visiting at all:

- Younger than 18
- Feeling sick or having any symptoms or risk factors for COVID-19 including, but not limited to:
  - Cough
  - Shortness of breath
  - Fever or chills
  - Muscle or body aches
  - Sore throat
  - Headache
  - Nausea or vomiting
  - Diarrhea
  - Runny nose or stuffy nose
  - Fatigue
  - Recent loss of taste or smell

## **Visitation Level 3: No visitation allowed except for those essential to care and who are free of the exclusion criteria in Levels 1 and 2.**

*Caution:* Individuals with underlying serious health conditions, although not strictly prohibited from visiting, may want to utilize an alternative mechanism to connect with the intended patient.