

# Emergency Preparedness for Childcare: Fire, Weather, and Lockdown Drills That Work Picture This



The image shows children lined up in a hallway while two educators appear uncertain about which direction to move.

What's wrong is not the drill, but the hesitation. Uncertainty costs time.

What should be avoided is unclear leadership during emergencies. The behaviour to model is decisive action, clear direction, and immediate accountability.

---

# Emergency Preparedness for Childcare: Fire, Weather, and Lockdown Drills That Work Picture This – Spanish



La imagen muestra a unos niños alineados en un pasillo mientras dos educadores parecen indecisos sobre qué dirección tomar.

Lo que está mal no es el simulacro, sino la indecisión. La indecisión cuesta tiempo.

Lo que hay que evitar es un liderazgo poco claro durante las emergencias. El comportamiento que hay que imitar es la acción decisiva, la dirección clara y la responsabilidad inmediata.

---

# **Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Meeting Kit – Spanish**

## **QUÉ ESTÁ EN RIESGO**

En el cuidado infantil, la supervisión es la herramienta de seguridad más poderosa que tienes. No requiere equipo, tecnología ni aprobación especial. Requiere atención, presencia e intención.

La mayoría de las lesiones graves que sufren los niños pequeños no se producen porque se hayan ignorado las normas o porque el equipo haya fallado. Se producen porque se ha descuidado la supervisión. Un momento de distracción. La suposición de que alguien más estaba vigilando. La creencia de que «aquí nunca pasa nada».

Los niños se mueven rápidamente, de forma impredecible y sin comprender los riesgos. Trepan, corren, se llevan objetos a la boca, ponen a prueba los límites y actúan por impulso. Dependen totalmente de los adultos para detectar el peligro antes que ellos.

La supervisión activa salva vidas. Previene caídas, atragantamientos, fugas, lesiones en el parque y violencia. No se trata de vigilar más, sino de vigilar de forma más inteligente.

# CUÁL ES EL PELIGRO

## QUÉ SUCEDE CUANDO FALLAN LAS MEDIDAS DE SUPERVISIÓN

Los fallos en la supervisión rara vez son intencionados. Suelen producirse en momentos rutinarios.

**Atención Dividida:** Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. identifican la distracción como uno de los principales factores que contribuyen a las lesiones infantiles. Los teléfonos, las conversaciones con compañeros de trabajo, el papeleo y la multitarea desvían la atención de los niños, aunque sea brevemente.

**Falsa Familiaridad:** cuando los entornos nos resultan familiares, el riesgo parece menor. Sin embargo, los CDC informan de que la mayoría de las lesiones infantiles se producen en lugares considerados «seguros», como guarderías y parques infantiles.

**Supuesta Cobertura:** los accidentes suelen ocurrir cuando los adultos dan por sentado que alguien más está vigilando. Los momentos de transición, los descansos del personal y los cambios de turno son momentos de alto riesgo para que se produzcan fallos en la supervisión.

**Supervisión Estática:** Permanecer en un solo lugar y observar desde la distancia hace que se pierdan señales sutiles. Los niños se mueven detrás de estructuras, se colocan en puntos ciegos o desaparecen de la vista en cuestión de segundos.

Las revisiones de lesiones infantiles en Canadá muestran patrones similares, y las lagunas en la supervisión se citan como un factor contribuyente en muchas investigaciones de lesiones graves que involucran a niños pequeños.

## COMO PROTEGERSE

### QUÉ SIGNIFICA REALMENTE LA SUPERVISIÓN ACTIVA

La supervisión activa es intencional, dinámica y continua.

**La ubicación es Importante:** debe colocarse en un lugar desde donde pueda ver y oír claramente a los niños. Eso significa moverse cuando ellos se mueven y ajustar su posición a medida que cambian las actividades.

**Observar y Contar:** observe regularmente los rostros, las manos y el lenguaje corporal. Cuente a los niños con frecuencia, especialmente durante las transiciones. Saber quién está presente es tan importante como observar lo que están haciendo.

**Anticipar el Riesgo:** La supervisión activa significa predecir lo que podría suceder a continuación. Un niño trepando más alto que antes. Un grupo corriendo cerca de una superficie dura. Un niño pequeño acercándose a objetos pequeños.

**Interactuar, No Vigilar:** La interacción mantiene a los niños más seguros. Hablar con los niños mientras los observa le ayuda a notar cambios en el estado de ánimo, el comportamiento o la energía que indican un aumento del riesgo.

**Zonas Prohibidas y Puntos Ciegos:** Todos los entornos tienen puntos ciegos. Detrás de las estructuras de juego. Esquinas de las habitaciones. Baños y áreas de almacenamiento. La supervisión activa incluye revisar rutinariamente estas áreas.

## **MOMENTOS DE ALTO RIESGO QUE REQUIEREN ATENCIÓN EXTRA**

Ciertos momentos exigen una mayor supervisión.

**Comidas y Refrigerios:** El riesgo de asfixia aumenta cuando los niños comen, hablan o se mueven. Los supervisores deben estar cerca, concentrados y observando continuamente.

**Juego al Aire Libre:** Según la Comisión de Seguridad de Productos de Consumo de EE. UU., las lesiones en los parques infantiles son una de las principales causas de visitas a urgencias de niños pequeños. La supervisión activa requiere movimiento, cambio de posición y vigilancia constante.

**Transiciones:** Hacer fila, moverse entre habitaciones, vestirse o prepararse para salir al aire libre crea distracción y confusión.

Estos son momentos propicios para caídas, dedos pellizcados o niños que se alejan.

**Entrega y Recogida:** Las emociones están a flor de piel. Los niños se mueven de forma impredecible. Las puertas se abren y se cierran. La supervisión activa es fundamental para evitar fugas o lesiones.

## **POR QUÉ LOS FALLOS EN LA SUPERVISIÓN TIENEN GRAVES CONSECUENCIAS**

El impacto va mucho más allá de un rasguño en la rodilla.

**Gravedad de las Lesiones:** Los CDC informan de que las caídas son la principal causa de lesiones no mortales entre los niños. Muchas de estas lesiones se pueden prevenir con una supervisión activa.

**Impacto Emocional:** los niños que sufren accidentes aterradores pueden desarrollar miedo, ansiedad o comportamientos evasivos.

**Riesgo Normativo y Legal:** la supervisión es una de las primeras áreas que se examinan durante las investigaciones de incidentes. La falta de supervisión es un hallazgo común en las infracciones de licencias y las demandas civiles.

Los reguladores canadienses citan constantemente la supervisión inadecuada como un factor que contribuye a los incidentes graves y las muertes en el cuidado infantil.

## **CONCLUSIÓN**

La supervisión no es pasiva. Es una habilidad que requiere concentración, movimiento y conciencia. Cuando la supervisión es activa, los accidentes disminuyen, la confianza aumenta y los niños están más seguros. Cada segundo cuenta. Estar presente marca la diferencia.

---

# **Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Meeting Kit**

## **WHAT'S AT STAKE**

In childcare, supervision is the most powerful safety tool you have. It does not require equipment, technology, or special approval. It requires attention, presence, and intention.

Most serious injuries involving young children do not happen because rules were ignored or equipment failed. They happen because supervision slipped. A moment of distraction. An assumption that someone else was watching. A belief that “nothing ever happens here.”

Children move quickly, unpredictably, and without understanding risk. They climb, run, put objects in their mouths, test boundaries, and act on impulse. They rely entirely on adults to see danger before they do.

Active supervision saves lives. It prevents falls, choking, elopement, playground injuries, and violence. It is not about watching harder. It is about watching smarter.

## **WHAT'S THE DANGER**

### **WHAT GOES WRONG WHEN SUPERVISION FAILS**

Supervision breakdowns are rarely intentional. They usually happen during routine moments.

**Divided Attention:** The U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) identifies distraction as a leading contributor to childhood injury. Phones, conversations with coworkers, paperwork, and multitasking pull attention away from children, even briefly.

**False Familiarity:** When environments feel familiar, risk feels lower. But the CDC reports that most child injuries occur in places considered “safe,” including childcare settings and playgrounds.

**Assumed Coverage:** Accidents often happen when adults assume someone else is watching. Transition times, staff breaks, and shift changes are high-risk moments for supervision gaps.

**Static Supervision:** Standing in one place and scanning from a distance misses subtle cues. Children move behind structures, into blind spots, or out of sight in seconds.

Canadian child injury reviews show similar patterns, with supervision gaps cited as a contributing factor in many serious injury investigations involving young children.

## HOW TO PROTECT YOURSELF

### WHAT ACTIVE SUPERVISION REALLY MEANS

Active supervision is intentional, dynamic, and continuous.

**Positioning Matters:** You must place yourself where you can see and hear children clearly. That means moving as they move and adjusting position as activities change.

**Scanning and Counting:** Regularly scan faces, hands, and body language. Count children frequently, especially during transitions. Knowing who is present is as important as watching what they are doing.

**Anticipating Risk:** Active supervision means predicting what could happen next. A child climbing higher than before. A group running near a hard surface. A toddler approaching small objects.

**Engaging, Not Hovering:** Engagement keeps children safer. Talking with children while watching them helps you notice changes in mood, behaviour, or energy that signal rising risk.

**No-Go Zones and Blind Spots:** Every environment has blind spots. Behind play structures. Corners of rooms. Bathrooms and storage areas. Active supervision includes routinely checking these areas.

## **HIGH-RISK MOMENTS THAT REQUIRE EXTRA ATTENTION**

Certain times demand heightened supervision.

**Meals and Snacks:** Choking risks increase when children are eating, talking, or moving. Supervisors must be close, focused, and scanning continuously.

**Outdoor Play:** According to the U.S. Consumer Product Safety Commission, playground injuries are a leading cause of emergency department visits for young children. Active supervision requires movement, repositioning, and constant scanning.

**Transitions:** Lining up, moving between rooms, getting dressed, or preparing to go outside creates distraction and confusion. These are prime moments for falls, pinched fingers, or children wandering away.

**Drop-Off and Pick-Up:** Emotions run high. Children move unpredictably. Doors open and close. Active supervision is critical to prevent elopement or injury.

## **WHY SUPERVISION FAILURES HAVE SERIOUS CONSEQUENCES**

The impact goes far beyond a scraped knee.

**Injury Severity:** The CDC reports that falls are the leading cause of non-fatal injuries among children. Many of these injuries are preventable with active supervision.

**Emotional Impact:** Children who experience frightening accidents may develop fear, anxiety, or avoidant behaviours.

**Regulatory and Legal Risk:** Supervision is one of the first areas

examined during incident investigations. Failure to supervise is a common finding in licensing violations and civil claims.

Canadian regulators consistently cite inadequate supervision as a contributing factor in serious childcare incidents and fatalities.

## **FINAL WORD**

Supervision is not passive. It is a skill that requires focus, movement, and awareness. When supervision is active, accidents drop, confidence rises, and children are safer. Every second matters. Being present makes the difference.

---

---

# **Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Stats and Facts**

## **FACTS**

1. Supervision is a primary injury-prevention control.
2. Children cannot reliably assess risk.
3. Distraction increases injury likelihood.
4. Active supervision reduces preventable incidents.

5. Clear coverage prevents supervision gaps.

## STATS

- The U.S. CDC reports falls as the leading cause of non-fatal injury among children.
  - The U.S. Consumer Product Safety Commission estimates hundreds of thousands of playground-related injuries annually.
  - Studies show that active supervision significantly reduces injury rates in early childhood settings.
  - Canadian child injury reviews frequently cite supervision lapses as a contributing factor in serious incidents.
- 

# Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Stats and Facts – Spanish

## HECHOS

1. Supervision is a primary injury-prevention control.
2. Children cannot reliably assess risk.
3. Distraction increases injury likelihood.
4. Active supervision reduces preventable incidents.
5. Clear coverage prevents supervision gaps.

## ESTADÍSTICAS

- El CDC de EE. UU. informa que las caídas son la principal

causa de lesiones no mortales entre los niños.

- La Comisión de Seguridad de Productos de Consumo de EE. UU. estima que cada año se producen cientos de miles de lesiones relacionadas con los parques infantiles.
  - Los estudios demuestran que la supervisión activa reduce significativamente las tasas de lesiones en los entornos de la primera infancia.
  - Los informes canadienses sobre lesiones infantiles citan con frecuencia los fallos en la supervisión como un factor que contribuye a los incidentes graves.
- 

# **Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Fatality File**

## **Child Injured During Unsupervised Transition**

During an indoor-to-outdoor transition, staff assumed all children were lined up and accounted for. One child ran ahead unsupervised, slipped on a wet surface, and struck their head.

The investigation found that supervision coverage was unclear during the transition and that no formal headcount occurred. Procedures were updated to require designated supervision zones and mandatory counts during transitions.

The incident reinforced that assumptions replace supervision, and assumptions fail.

# **Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Fatality File – Spanish**

## **Niño Lesionado Durante una Transición sin Supervisión**

Durante una transición del interior al exterior, el personal asumió que todos los niños estaban alineados y presentes. Un niño corrió sin supervisión, resbaló en una superficie mojada y se golpeó la cabeza.

La investigación reveló que la supervisión durante la transición no estaba clara y que no se realizó un recuento formal. Se actualizaron los procedimientos para exigir zonas de supervisión designadas y recuentos obligatorios durante las transiciones.

El incidente reforzó la idea de que las suposiciones sustituyen a la supervisión, y las suposiciones fallan.

Fuente: [Pubmed.ncbi](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov)

---

# Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Picture This – Spanish



La imagen muestra un patio de recreo lleno de niños dispersos, mientras un educador permanece inmóvil cerca de una cerca, concentrado en una conversación.

Lo que está mal no es estar presente, sino permanecer estático. La supervisión estática crea puntos ciegos y retrasa la respuesta.

Lo que se debe evitar es dar por sentado que la visibilidad es sinónimo de seguridad. El comportamiento que se debe imitar es moverse con los niños, observar continuamente y cambiar de posición para mantener una visión clara.

---

# Supervision Saves Lives: Preventing Accidents Through Active Observation Picture This



The image shows a busy playground with children spread out while one educator stands stationary near a fence, focused on a conversation.

What's wrong is not being present, but being static. Stationary supervision creates blind spots and delayed response.

What should be avoided is assuming visibility equals safety. The behaviour to model is moving with children, scanning continuously, and repositioning to maintain clear sightlines.

---

## When Every Second Counts:

# Choking Response & First Aid for Young Children Meeting Kit

## WHAT'S AT STAKE

Choking is one of the most frightening emergencies in childcare because it unfolds fast and without warning. One moment a child is eating, playing, or exploring. The next, they are silent, panicked, and unable to breathe.

Young children are especially vulnerable. Their airways are small, their chewing skills are still developing, and they naturally explore objects with their mouths. Even foods and toys that seem harmless can become life-threatening in seconds.

In a choking emergency, there is no time to search for instructions or second-guess yourself. What you do in the first few moments can determine whether a child recovers quickly or suffers serious injury. Knowing how to recognize choking and respond immediately is not just a skill. It is a responsibility that comes with caring for young children.

## WHAT'S THE DANGER

### WHAT MAKES CHOKING SO DANGEROUS

Choking is different from coughing or gagging.

A child who is coughing loudly or making noise is still moving air. A child who is silent, wide-eyed, or clutching their throat may be unable to breathe at all. Oxygen deprivation can begin causing brain injury within minutes.

According to the U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), choking is one of the leading causes of injury-related death among children under five. Thousands more experience non-fatal choking incidents each year that require emergency care.

In childcare settings, choking often occurs during routine moments:

- Snack or lunch time.
- Transition periods when children are distracted.
- Play involving small objects.
- Outdoor play when children pick items up from the ground.

The danger is not carelessness. The danger is underestimating how quickly a situation can change.

## **HOW TO PROTECT YOURSELF**

### **RECOGNIZING A CHOKING EMERGENCY**

Early recognition saves lives.

A child who is choking may:

- Be unable to cry, cough, or speak.
- Have high-pitched or no breathing sounds.
- Turn red, then blue around the lips.
- Look panicked or confused.
- Grab at their throat.
- Suddenly stop moving or collapse.

If a child is coughing forcefully, stay close and encourage coughing. Do not intervene unless the airway becomes fully blocked.

If a child cannot breathe or make sound, immediate action is required.

### **WHAT TO DO WHEN A CHILD IS CHOKING**

Your response depends on the child's age and condition, but the priority is always the same: restore airflow as quickly as possible.

For infants, this involves back blows and chest thrusts.

For toddlers and young children, this involves abdominal thrusts.

If the child becomes unresponsive, CPR must begin immediately while emergency services are contacted.

Training ensures you know the correct sequence, hand placement, and force required. In real emergencies, confidence and muscle memory matter more than theory.

Never attempt blind finger sweeps. This can push the object deeper into the airway and make the situation worse.

### **STAY CALM AND ACT**

Children mirror adult reactions. Staying calm helps you act quickly and clearly. Panic slows response. Preparation saves time.

## **FINAL WORD**

Choking emergencies are rare, but when they happen, the outcome depends on the adult in the room. Training, awareness, and readiness turn fear into action. When every second counts, knowing what to do saves lives.

---

---

**When Every Second Counts:  
Choking Response & First Aid  
for Young Children Meeting Kit**

# – Spanish

## QUÉ ESTÁ EN RIESGO

La asfixia es una de las emergencias más aterradoras en el cuidado infantil porque se desarrolla rápidamente y sin previo aviso. En un momento, el niño está comiendo, jugando o explorando. Al siguiente, está en silencio, aterrado y sin poder respirar.

Los niños pequeños son especialmente vulnerables. Sus vías respiratorias son pequeñas, sus habilidades para masticar aún se están desarrollando y, naturalmente, exploran los objetos con la boca. Incluso los alimentos y juguetes que parecen inofensivos pueden convertirse en una amenaza para la vida en cuestión de segundos.

En una emergencia por atragantamiento, no hay tiempo para buscar instrucciones o dudar. Lo que se haga en los primeros momentos puede determinar si el niño se recupera rápidamente o sufre lesiones graves. Saber cómo reconocer un atragantamiento y responder de inmediato no es solo una habilidad. Es una responsabilidad que conlleva el cuidado de los niños pequeños.

## CUÁL ES EL PELIGRO

### ¿POR QUÉ ES TAN PELIGROSO EL ATASCO?

El atragantamiento es diferente de la tos o las náuseas.

Un niño que tose fuerte o hace ruido sigue moviendo aire. Un niño que está en silencio, con los ojos muy abiertos o agarrándose la garganta puede ser incapaz de respirar. La falta de oxígeno puede empezar a causar lesiones cerebrales en cuestión de minutos.

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU., la asfixia es una de las principales causas de muerte por lesiones entre los niños menores de cinco años. Cada año, miles más sufren incidentes de asfixia no mortales que

requieren atención de urgencia.

En los centros de cuidado infantil, los atragantamientos suelen producirse durante momentos rutinarios:

- A la hora de la merienda o el almuerzo.
- En los periodos de transición, cuando los niños están distraídos.
- Durante los juegos con objetos pequeños.
- En los juegos al aire libre, cuando los niños recogen objetos del suelo.

El peligro no es el descuido. El peligro es subestimar la rapidez con la que puede cambiar una situación.

## **COMO PROTEGERSE**

### **RECONOCER UNA EMERGENCIA POR ASFIXIA**

El reconocimiento temprano salva vidas.

Un niño que se está asfixiando puede:

- No puede llorar, toser ni hablar.
- Tiene respiración aguda o no respira.
- Se pone rojo y luego azul alrededor de los labios.
- Parece asustado o confundido.
- Se agarra la garganta.
- De repente deja de moverse o se desmaya.

Si un niño tose con fuerza, quédese cerca y anímelo a toser. No intervenga a menos que las vías respiratorias se bloqueen por completo.

Si un niño no puede respirar ni emitir sonidos, es necesario actuar de inmediato.

### **QUÉ HACER CUANDO UN NIÑO SE ESTÁ AHOGANDO**

Su respuesta depende de la edad y el estado del niño, pero la prioridad es siempre la misma: restablecer el flujo de aire lo más rápido posible.

En el caso de los bebés, esto implica dar golpes en la espalda y compresiones en el pecho.

En el caso de los niños pequeños y los niños de corta edad, se trata de compresiones abdominales.

Si el niño no responde, se debe iniciar inmediatamente la reanimación cardiopulmonar mientras se contacta con los servicios de emergencia.

La capacitación garantiza que conozca la secuencia correcta, la colocación de las manos y la fuerza necesaria. En situaciones de emergencia reales, la confianza y la memoria muscular son más importantes que la teoría.

Nunca intente barrer con los dedos a ciegas. Esto puede empujar el objeto más profundamente en las vías respiratorias y empeorar la situación.

## **MANTENGA LA CALMA Y ACTÚE**

Los niños imitan las reacciones de los adultos. Mantener la calma le ayuda a actuar con rapidez y claridad. El pánico ralentiza la respuesta. La preparación ahorra tiempo.

## **CONCLUSIÓN**

Las emergencias por asfixia son poco frecuentes, pero cuando ocurren, el resultado depende del adulto que se encuentre en la habitación. La formación, la concienciación y la preparación convierten el miedo en acción. Cuando cada segundo cuenta, saber qué hacer salva vidas.

---

---

# When Every Second Counts: Choking Response & First Aid for Young Children Stats and Facts

## FACTS

- Young children have narrow airways and immature chewing skills.
- Choking often happens without warning.
- Food is the most common choking hazard.
- Early response prevents oxygen deprivation.
- Training improves speed and confidence during emergencies.

## STATS

- The U.S. CDC reports choking as a leading cause of injury-related death in children under five.
  - In the U.S., thousands of children are treated in emergency departments each year for choking incidents.
  - Food items such as grapes, hot dogs, nuts, and hard candy are among the most common choking hazards.
  - Canadian injury surveillance data shows choking as a leading cause of non-fatal injury hospitalizations in young children.
-

# When Every Second Counts: Choking Response & First Aid for Young Children Stats and Facts – Spanish

## HECHOS

- Los niños pequeños tienen vías respiratorias estrechas y habilidades masticatorias inmaduras.
- La asfixia suele producirse sin previo aviso.
- Los alimentos son el riesgo más común de asfixia.
- Una respuesta rápida evita la falta de oxígeno.
- La formación mejora la rapidez y la confianza en situaciones de emergencia.

## ESTADÍSTICAS

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. señalan que la asfixia es una de las principales causas de muerte por lesiones en niños menores de cinco años.
  - En EE. UU., miles de niños son atendidos cada año en los servicios de urgencias por incidentes de asfixia.
  - Los alimentos como las uvas, los perritos calientes, los frutos secos y los caramelos duros se encuentran entre los que presentan un mayor riesgo de asfixia.
  - Los datos canadienses sobre vigilancia de lesiones muestran que la asfixia es una de las principales causas de hospitalización por lesiones no mortales en niños pequeños.
-

# **When Every Second Counts: Choking Response & First Aid for Young Children Fatality File**

## **Toddler Rescued After Silent Choking Episode**

During lunch at a childcare centre, a two-year-old suddenly became silent while eating. An educator noticed the child was not coughing and had begun turning red. The educator immediately initiated choking response procedures while another staff member called emergency services.

The object was dislodged within seconds. Paramedics later confirmed that the quick response prevented serious injury.

The review identified early recognition and confidence in first-aid training as the critical factors in the positive outcome.

---

# **When Every Second Counts: Choking Response & First Aid for Young Children Fatality File – Spanish**

# Niño Pequeño Rescatado tras un Episodio de Asfixia Silenciosa

Durante el almuerzo en una guardería, un niño de dos años se quedó repentinamente en silencio mientras comía. Una educadora se dio cuenta de que el niño no tosía y había empezado a ponerse rojo. La educadora inició inmediatamente los procedimientos de respuesta ante una asfixia, mientras otro miembro del personal llamaba a los servicios de emergencia.

El objeto se desalojó en cuestión de segundos. Los paramédicos confirmaron más tarde que la rápida respuesta evitó lesiones graves.

La revisión identificó el reconocimiento temprano y la confianza en la formación en primeros auxilios como factores críticos para el resultado positivo.

---

## When Every Second Counts: Choking Response & First Aid for Young Children Picture This



The image shows a toddler seated at a table holding food, with an educator nearby who appears distracted while supervising multiple children.

What's wrong is not the meal, but divided attention. Choking happens quickly and silently.

What should be avoided is assuming noise equals safety. The behaviour to model is active supervision, scanning faces, and being ready to act immediately if a child becomes silent or distressed.

---

# **When Every Second Counts: Choking Response & First Aid for Young Children Picture This – Spanish**



La imagen muestra a un niño pequeño sentado a la mesa con comida en las manos, con un educador cerca que parece distraído mientras supervisa a varios niños.

Lo que está mal no es la comida, sino la atención dividida. La asfixia ocurre de forma rápida y silenciosa.

Lo que hay que evitar es dar por sentado que el ruido es sinónimo de seguridad. El comportamiento que hay que imitar es la supervisión activa, observar los rostros y estar preparado para actuar de inmediato si un niño se queda en silencio o se angustia.

---

# **Lockout Tagout for Authorized Workers**

## **Course Description**

Lockout Tagout—often called LOTO—is one of the most important safety procedures in industry. Machines don't care if you're repairing them, cleaning them, or adjusting them. If they can move, they will. And if you're in the wrong place when they do, the consequences can be catastrophic.

---

# **Lockout Tagout for Authorized Workers – Spanish**

# Course Description

Lockout Tagout—often called LOTO—is one of the most important safety procedures in industry. Machines don't care if you're repairing them, cleaning them, or adjusting them. If they can move, they will. And if you're in the wrong place when they do, the consequences can be catastrophic. (Spanish Version)

---

# Intro to Loading Dock Safety – Spanish

## Course Description

This course is all about loading dock safety: understanding the risks, the human stories behind accidents, and the habits that keep you safe when everything around you is moving at high speed. (Spanish Version)

---

# Intro to Wildfire Smoke Safety

## Course Description

This course is about understanding that risk—what's in wildfire smoke, how it harms you, how to recognize when conditions are unsafe, and the actions you can take to protect yourself.

---

# **Intro to Wildfire Smoke Safety – Spanish**

## **Course Description**

This course is about understanding that risk—what's in wildfire smoke, how it harms you, how to recognize when conditions are unsafe, and the actions you can take to protect yourself. (Spanish Version)

---

# **Environmental Management and Air Quality: Understanding the Clean Air Act, Standards, and Permitting**

## **Course Description**

This course is designed to take the mystery out of air quality management. We will explain why air regulations exist, what the Clean Air Act Amendments were designed to accomplish, how air quality standards work, and how permitting fits into everyday operations.

---

# **Environmental Management and Air Quality: Understanding the Clean Air Act, Standards, and Permitting – Spanish**

## **Course Description**

This course is designed to take the mystery out of air quality management. We will explain why air regulations exist, what the Clean Air Act Amendments were designed to accomplish, how air quality standards work, and how permitting fits into everyday operations. (Spanish Version)