



District of Columbia  
Office of the State Superintendent of Education

# **SUBVENCIÓN PARA DESARROLLO PREESCOLAR, DEL NACIMIENTO A LOS CINCO AÑOS**

EVALUACIÓN DE NECESIDADES  
2019

# AGRADECIMIENTOS

Esta publicación fue posible gracias a la iniciativa Subvención para Desarrollo Preescolar, del Nacimiento a los Cinco Años (Preeschool Grant, Birth through Five, PDG B-5, en inglés), número de subvención 90TP0045 de la Oficina de Cuidado Infantil, Administración para Niños y Familias, Departamento de Salud y Servicios Sociales de EE. UU.

Su contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representa las opiniones oficiales de la Oficina de Cuidado Infantil, la Administración para Niños y Familias o el Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU.

Además, el Gobierno del Distrito de Columbia desea reconocer y agradecer a las familias, a las agencias asociadas del Distrito, a las organizaciones comunitarias, defensores, educadores y administradores de preescolar que compartieron sus experiencias, sus conocimientos y sus perspectivas.

# ÍNDICE

<b>AGRADECIMIENTOS</b>	<b>2</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>4</b>
<b>ANTECEDENTES</b>	<b>4</b>
<b>METODOLOGÍA</b>	<b>5</b>
<b>DOMINIOS</b>	<b>6</b>
RESULTADOS DEL DOMINIO 1	7
RESULTADOS DEL DOMINIO 2	8
RESULTADOS DEL DOMINIO 3	13
RESULTADOS DEL DOMINIO 4	15
RESULTADOS DEL DOMINIO 5	20
RESULTADOS DEL DOMINIO 6	22
RESULTADOS DEL DOMINIO 7	24
RESULTADOS DEL DOMINIO 8	26
RESULTADOS DEL DOMINIO 9	28
RESULTADOS DEL DOMINIO 10	30
RESULTADOS DEL DOMINIO 11	34
<b>CONCLUSIÓN</b>	<b>36</b>
<b>APÉNDICE</b>	<b>37</b>
<b>Apéndice A Fuentes que informaron la evaluación de necesidades</b>	<b>37</b>
<b>Apéndice B: Iniciativas del Distrito para garantizar que la atención de alta calidad esté disponible para niños vulnerables o desatendidos</b>	<b>40</b>

# INTRODUCCIÓN

## ANTECEDENTES

En diciembre de 2018, la Oficina del Superintendente de Educación del Estado (Office of the State Superintendent of Education, OSSE, por sus siglas en inglés), en nombre del Distrito de Columbia (el Distrito), recibió una subvención federal para desarrollo preescolar del nacimiento a los cinco años (PDG B-5) por \$10.6 millones. A través del financiamiento de PDG B-5, el Distrito está desarrollando una iniciativa para mejorar la comunicación y la colaboración en todo el sistema de implementación mixta para la primera infancia, que incluye atención y educación temprana (ECE, por sus siglas en inglés), salud, salud mental, servicios sociales y programas y servicios de intervención temprana que apoyan a familias con niños pequeños del nacimiento a los 5 años (B-5). La OSSE está colaborando con las partes interesadas clave, incluidas las familias, otras agencias del Distrito y organizaciones privadas y filantrópicas para mejorar el sistema de la primera infancia del Distrito en función de las necesidades identificadas a través de un extenso proceso de evaluación de necesidades y un cuidadoso proceso de planificación estratégica.

Las experiencias de la ECE de alta calidad conducen a un mayor nivel educativo, mejor salud y mayores ganancias en el futuro.<sup>1,2,3</sup> Mejorar el acceso a experiencias de salud, desarrollo y educación de calidad es fundamental, especialmente para los niños identificados como vulnerables y desatendidos.<sup>4,5</sup> El Distrito ha construido y mantiene un sistema de implementación mixta B-5.<sup>6</sup> En particular, el Distrito es el mejor en la nación en cuanto al acceso a preescolar en general, con el 72 % de los niños de 3 años y el 86 % de los niños de 4 años inscritos en programas financiados con fondos públicos en el año escolar 2017-18.<sup>7</sup> Además, el Distrito se encuentra entre los primeros en la nación en aumentar los requisitos mínimos de educación para directores, maestros, maestros asistentes, cuidadores en el hogar, cuidadores en el hogar ampliados y cuidadores en el hogar asociados en la fuerza laboral de la primera infancia.

Además, se han hecho avances para aumentar el intercambio de datos y la colaboración entre agencias, como lo demuestran los acuerdos de intercambio de datos, memorandos de acuerdo (MOA, por sus siglas en inglés) y organismos de coordinación como el Consejo Estatal de Coordinación del Desarrollo de la Primera Infancia (Early Childhood Development Coordinating Council, SECDCC, por sus siglas en inglés) y sus comités, Thrive by Five DC y el Consejo Coordinador de Thrive by Five que inició en febrero de 2019. Si bien el éxito es evidente, el Distrito reconoce que se necesita más trabajo para mejorar el acceso y la sensibilización de todas las familias con niños en edades del nacimiento a los cinco años (B-5). El Distrito está aprovechando los grupos de colaboración existentes y los datos recopilados a través

---

<sup>1</sup> Bainum Family Foundation, *Early Learning Supply and Demand in the District of Columbia: Using Data to Identify Critical Gaps*, 2018.

<sup>2</sup> Andres S. Bustamante, Kathy Hirsh-Pasek, Deborah Lowe Vandell, and Roberta Michnick Golinkoff. *Realizing the promise of high-quality early childhood education* Brookings Institution, 2017.

<sup>3</sup> ZERO TO THREE, *America's Future Depends on Quality Childcare*, 2019.

<sup>4</sup> Bainum Family Foundation, *Early Learning Supply and Demand in the District of Columbia. Using Data to Identify Critical Gaps*, 2018.

<sup>5</sup> ZERO TO THREE, *Infant-Toddler Child Care Fact Sheet*, 2017.

<sup>6</sup> De acuerdo con la Ley de éxito de todos los estudiantes aprobada por el 114 ° Congreso, "el término *sistema de implementación mixta*, según lo definido por la Ley de éxito de todos los estudiantes (ESSA), Pub. L. 114-95, Sección 9212 (b) (5), significa un sistema de servicios de cuidado y educación de la primera infancia que se brindan a través de una combinación de programas, proveedores y entornos, como Head Start, programas de cuidado infantil con licencia basados en familias y centros, escuelas públicas y otras organizaciones comunitarias, que cuentan con el respaldo de una combinación de fondos públicos y privados". Ver 114th Congress Public Law 95, U.S. Government Publishing Office, <https://www.congress.gov/114/plaws/publ95/PLAW-114publ95.htm>.

<sup>7</sup> Office of the State Superintendent of Education, *Fiscal Year 2018 Pre-K Report*, 2018.

del proceso de evaluación de necesidades para aumentar aún más las opciones de los padres y mejorar el conocimiento y la participación de los padres en el desarrollo de sus hijos para mejorar los resultados para las familias y los niños pequeños.

La investigación de evaluación de necesidades se realizó como parte de PDG B-5 y se completó en 2019. Por lo tanto, la investigación no incorpora ni aborda preguntas, comentarios o necesidades específicas relacionadas con el coronavirus (COVID-19) ni las iniciativas de recuperación.

## **METODOLOGÍA**

El informe de evaluación de necesidades se basa en datos de fuentes cualitativas y cuantitativas que proporcionan información sobre las necesidades de los niños en edades B-5 del Distrito, sus familias y comunidades e iniciativas en todo el sistema de la primera infancia.

Este informe de evaluación de necesidades se basa en ocho recursos del Distrito de Columbia:

1. Revisión de 20 informes de evaluación de necesidades existentes;
2. Análisis de datos administrativos y datos demográficos de bases de datos nacionales y distritales;
3. Aporte de 32 sesiones de audiencias familiares;
4. Comentarios de 23 grupos de enfoque profesionales;
5. Comentarios de 21 entrevistas a informantes clave;
6. Respuestas de 2,099 participantes de la encuesta familiar;
7. Un informe del proyecto piloto de demostración; y
8. Recientes informes estatales y nacionales sobre la ECE.

En el Apéndice A se encuentra una descripción detallada de cada recurso. En conjunto, estas fuentes proporcionan una evaluación mejorada de las fortalezas y áreas de crecimiento del Distrito para el sistema de implementación mixta B-5.

# DOMINIOS



El siguiente contenido está organizado por cada uno de los 11 dominios identificados por la Oficina de Cuidado Infantil, Administración para Niños y Familias del Departamento de Salud y Servicios Sociales de EE. UU. en la guía de evaluación de necesidades PDG B-5.<sup>8</sup> La información para la evaluación de necesidades fue dirigida por las preguntas guía seleccionadas de cada dominio.

Los primeros tres dominios establecen información de fondo, incluidas las definiciones de términos y las poblaciones objetivo. Cada dominio restante se enfoca en cómo el Distrito puede continuar construyendo sobre programas y servicios para coordinar eficazmente a través del sistema de implementación mixta de la primera infancia para proporcionar atención de alta calidad a todos los niños B-5 y familias.

---

<sup>8</sup> Early Childhood Training and Technical Assistance Program, *PDG B-5 Needs Assessment Guidance*, 2018.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 1

# Definición de términos

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuál es la definición del Distrito para ECE de calidad para esta subvención?

**Resultado 1A.** El Distrito define la ECE de calidad como los programas que atienden a niños en edades B-5 que cumplen con los estándares básicos de salud y seguridad definidos por los requisitos establecidos de licencia de cuidado infantil y logran designaciones de calidad o de alta calidad. Los programas de calidad y de alta calidad deben demostrar evidencia de ofrecer un ambiente enriquecedor con interacciones de apoyo (por ejemplo, programación que satisfaga las necesidades de los niños, interacciones cálidas y positivas) que promuevan el desarrollo cognitivo, físico y social y emocional de los niños como lo demuestra el desempeño del programa en sus respectivos sistemas de calificación. El Distrito mide y comunica la calidad de los programas de ECE a través de una serie de sistemas y designaciones, ente los que se incluyen: Capital Quality, el Sistema de Calificación y Mejora de la Calidad del Distrito (QRIS) (<https://osse.dc.gov/page/capital-quality-gris>); la designación de alta calidad del Programa de Financiamiento de Expansión y prejardín de infantes (PKEEP) para organizaciones comunitarias (CBO) (<https://osse.dc.gov/publication/fy-2020-21-pre-k-enhancement-and-expansion-funding-high-quality-designation-application>); El Sistema de Puntaje de Evaluación en el Aula (CLASS) para programas de prejardín de infantes (pre-K) en las Escuelas Públicas del Distrito de Columbia (DCPS), escuelas públicas subvencionadas y CBO (PKEEP y no PKEEP) (<https://osse.dc.gov/page/program-quality-evaluation-and-assessment-class-pre-k>); y la boleta de calificaciones de DC School (<https://osse.dc.gov/dcschoolreportcard>) utilizado como parte del marco de transparencia e informes escolares (STAR) (<https://osse.dc.gov/page/dc-school-report-card-resource-library>) para DCPS y escuelas públicas subvencionadas. La calidad en las visitas domiciliarias se articula como la fidelidad a los modelos basados en evidencia definidos por el programa de visitas domiciliarias materno-infantil y de la primera infancia (MIECHV) (<https://dchealth.dc.gov/perinatal>).

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuál es la definición de vulnerable o desatendido para esta subvención?

**Resultado 1B.** El Distrito define a los niños vulnerables como aquellos que se encuentran en una o más de las siguientes cuatro categorías:

- Niños a los que se les han identificado necesidades especiales y/o retrasos en el desarrollo;
- Niños que alguna vez han estado en cuidado de crianza o están en familias con niños pequeños que están involucrados con la Agencia de Servicios para Niños y Familias (CFSA);
- Niños que han experimentado falta de vivienda; o
- Niños que se encuentran en familias con ingresos muy bajos (es decir, 250 % del nivel federal de pobreza), incluidos niños en familias que reciben apoyo a través del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) y/o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF).

El Distrito define a los niños desatendidos como los niños que viven en comunidades de alta pobreza con acceso desigual a programas de educación y cuidado de la primera infancia de calidad.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuál es la definición de disponibilidad de cuidado y educación de la primera infancia para esta subvención?

**Resultado 1C. El Distrito define la disponibilidad de los programas de ECE como el número de espacios de programas disponibles basados en la capacidad de las instalaciones autorizadas para niños del nacimiento a los 3 años.** Para niños de 3 a 5 años, la disponibilidad es la capacidad combinada de centros de desarrollo infantil con licencia y espacios disponibles en DCPS y escuelas públicas subvencionadas. Para las visitas domiciliarias en la primera infancia, donde los visitantes domiciliarios brindan servicios y apoyo para familias y niños en sus hogares, el Distrito define la disponibilidad de dos maneras: número de espacios para atender a las familias y número de empleados a tiempo completo para llevar la carga de casos.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 2

# Poblaciones focales para la subvención

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Quiénes son los niños vulnerables o desatendidos en el Distrito?

**Resultado 2A. Los niños vulnerables o desatendidos están altamente concentrados en las zonas 7 y 8.**<sup>9,10</sup> En promedio, el 45 % de las familias en las zonas 7 y 8 con niños de 18 años o menos viven en o por debajo del nivel federal de pobreza en 40.90 % y 48.50 %, respectivamente.<sup>11</sup> Las zonas 2 y 3 tienen la proporción más baja de familias con niños de 18 años o menos que viven por debajo del nivel federal de pobreza en 4.60 % y 2.90 %, respectivamente.<sup>12</sup>

### CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS CON NIÑOS PEQUEÑOS EN EL DISTRITO DE COLUMBIA

Los niños pequeños son la población de más rápido crecimiento en el Distrito, con más de 45,000 niños menores de 5 años. De estos, hay 28,203 niños en edades del nacimiento a los 3 años y aproximadamente 16,832 niños de 3 y 4 años.<sup>13</sup>

- 5,012 (11 %) de los niños de 5 años o menos pertenecen a familias que reciben apoyo de TANF;<sup>14</sup>
- 1,168 (2.60 %) de los niños de 5 años o menos han experimentado recientemente falta de vivienda;<sup>15</sup>
- 1,323 (3 %) de los niños de 5 años o menos tienen una discapacidad documentada o retraso en el desarrollo;<sup>16</sup> y
- 177 (0.30 %) de los niños de 5 años y menores están involucrados con CFSA.<sup>17</sup>

La distribución de niños pequeños en todo el Distrito no es uniforme. Aproximadamente la mitad de los niños pequeños del Distrito están concentrados en las zonas 4, 5, 7 y 8. La zona 2 tiene la menor concentración de niños pequeños.<sup>18</sup>

### FAMILIAS CON NIÑOS PEQUEÑOS E INGRESOS MUY BAJOS

Desde 2011, la proporción de niños de 18 años y menores que viven en familias con ingresos por debajo del nivel federal de pobreza disminuyó un 4 %, del 30 % en 2011 al 26 % en 2017.<sup>19</sup> La proporción del

<sup>9</sup> Kids Count Data Center and Annie E. Casey Foundation, *Children in Poverty by Age Group in District of Columbia*, 2017, p. 21.

<sup>10</sup> *Ibid.*, p. 21.

<sup>11</sup> *Ibid.*, p. 56.

<sup>12</sup> Kids Count Data Center, Annie E. Casey Foundation, *Children below 250 percent poverty in District of Columbia*, 2016.

<sup>13</sup> U.S. Census Bureau, ACS 5-Year Survey, 2017.

<sup>14</sup> DC Department of Human Services, Economic Security Administration.

<sup>15</sup> Metropolitan Washington Council of Governments.

<sup>16</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, 2017.

<sup>17</sup> DC Child and Family Services Agency.

<sup>18</sup> Kids Count Data Center, Annie E. Casey Foundation, *Children below 250 percent poverty in District of Columbia*, 2016.

<sup>19</sup> Kids Count Data Center, Annie E. Casey Foundation, *Children in Poverty by Age Group in the District of Columbia*, 2016.

Distrito de niños de 18 años y menores que viven en familias con ingresos inferiores al 250 % del nivel federal de pobreza disminuyó un 5 %, del 53 % en 2011 al 48 % en 2017.<sup>20</sup>

En 2017, de más de 45,000 niños en el Distrito, había 5,012 familias con niños de edades B-5 con ingresos muy bajos y que recibían apoyo de TANF.<sup>21</sup> El 68 % de estas familias B-5 tenían niños de edades B-2, lo que indica que las familias con niños de edades B-2 tienen muchas más probabilidades de recibir apoyo de TANF que las familias con niños de 3 a 5 años. De 2016 a 2017, casi 500 familias más se inscribieron en TANF, y de ellas, más del 80 % de los nuevos afiliados con niños pequeños se ubicaron en las zonas 7 y 8, lo que sugiere la concentración de familias con bajos ingresos en una geografía limitada.<sup>22</sup>

### **FAMILIAS QUE HAN EXPERIMENTADO FALTA DE HOGAR**

Según el Kids Count Data Center, en 2017, 2,281 niños en familias estaban sin hogar o no tenían una dirección estable. En 2017, 1,358 familias recibieron apoyo rápido para reubicación y en 2018, 1,434 familias recibieron apoyo rápido para reubicación. Las familias que experimentan falta de vivienda tienden a tener hijos más pequeños. Casi dos tercios de las familias que experimentaron falta de vivienda tenían hijos B-3. Casi el 60 % de las familias que experimentaron falta de vivienda se concentran en las zonas 7 y 8.<sup>23</sup>

### **FAMILIAS CON NIÑOS PEQUEÑOS QUE TIENEN DISCAPACIDAD**

La Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés) de 2004 establece estándares y requisitos para la prestación de servicios a bebés, niños pequeños y niños con discapacidades desde el nacimiento hasta los 21 años. Hay varias secciones de la ley: La Parte B se enfoca en las edades de 3 a 21 años, incluida la Sección 619 para las edades de 3 a 5, mientras que la Parte C se enfoca en el nacimiento hasta los 2 años. Los niños B-3 que requieren servicios de educación especializados o servicios relacionados pueden ser elegibles para un plan de servicio familiar individualizado (IFSP, por sus siglas en inglés) o, para niños mayores de 3 años, un programa de educación individualizado (IEP, por sus siglas en inglés). Los niños que requieren servicios pueden clasificarse como discapacitados o con un retraso en el desarrollo. Un niño con un retraso en el desarrollo se clasifica como que presenta un retraso del 25 % o más en al menos uno de los dominios del desarrollo.

Desde el último informe federal de diciembre de 2017 a diciembre de 2018, 1,906 niños en el Distrito recibieron servicios bajo IDEA Parte C (B-2) y 1,759 recibieron servicios bajo Parte B (3-5 años).<sup>24</sup>

### **FAMILIAS CON NIÑOS EN EL SISTEMA DE CUIDADO DE CRIANZA (CFSA)**

En 2017, había 177 familias con niños de edades B-5 que trabajaban con CFSA. Esta es una disminución neta en casos de alrededor del 16 % respecto al año anterior. Más del 70 % de los casos reportados fueron para niños de edades B-2.

Más de la mitad de los casos de CFSA están localizados en las zonas 7 y 8. 40 % del total de casos de CFSA son para familias que fueron identificadas como que reciben apoyo de TANF y 20 % tienen niños

---

<sup>20</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Children below 250 percent poverty in District of Columbia*, 2016.

<sup>21</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, 2017.

<sup>22</sup> DC Department of Human Services Economic Security Administration, 2017.

<sup>23</sup> District of Columbia Government Child and Family Services Agency, *FY2020 Needs Assessment and Resource Development Plan*, 2018.

<sup>24</sup> U.S. Department of Education, *40th Annual Report to Congress on the Implementation of the Individuals with Disabilities Education Act*, 2018.

con un retraso documentado o una discapacidad. CFSA está creando un grupo de trabajo local en las zonas 7 y 8 para apoyar las necesidades de esta región.<sup>25</sup>

### DISPARIDADES DE INGRESOS

Los ingresos anuales de las familias con niños en el Distrito revelan grandes disparidades por zona. El ingreso promedio de las familias con hijos en el Distrito varía de \$24,000 en algunas zonas a más de \$200,000 en otros.<sup>26</sup> La zona 8 tiene la mayor concentración de niños B-5, con 8,061 niños, seguido de las zonas 4, 5 y 7.<sup>27</sup> Sin embargo, la zona 8 tiene el ingreso anual promedio más bajo, de \$24,749 para familias con niños de edades B-17.<sup>28,29</sup> Las zonas 4, 5 y 7 informan ingresos medios promedio de \$101,869, \$70,336 y \$31,130, respectivamente.<sup>30</sup> En contraste, la zona 2, que tiene la concentración más baja de niños B-5 con 2,309 niños, reporta un ingreso familiar promedio de \$182,019.<sup>31</sup> El ingreso medio de las familias con niños de edades comprendidas entre B-17 en la zona 2 aumentó de \$47,000 en 2000 a más de \$182,000 en 2016, mientras que el ingreso familiar promedio en las zonas 7 y 8 se mantuvo relativamente sin cambios.<sup>32</sup>

### DIVERSIDAD RACIAL Y ÉTNICA EN EL DISTRITO

Una cuarta parte de los residentes del Distrito hablan un idioma distinto al inglés. El Distrito apoya y proporciona servicios de interpretación y traducción para varios idiomas, incluidos, entre otros, amárico, chino, francés, coreano, español y vietnamita.

Además de la diversidad lingüística, también existe una importante diversidad étnica y racial. Los grupos raciales y étnicos más grandes dentro del Distrito incluyen poblaciones blancas, afroamericanas e hispanas, y las razas y etnias de mayor población no están distribuidas de manera uniforme en toda la ciudad.<sup>33</sup> Hay proporciones significativamente más altas de afroamericanos en las zonas 7 y 8. Los residentes blancos están más concentrados en las regiones del noroeste del Distrito, con las zonas 2 y 3 reportando el 65 % de residentes blancos en contraste con solo el 5 % en las zonas 7 y 8.<sup>34</sup> En términos generales, la tendencia a lo largo del tiempo es un aumento de los residentes blancos en las zonas 2 y 4. La población afroamericana en la zona 4 permaneció mayormente constante de 2011 a 2016, mientras que la población de afroamericanos disminuyó en la zona 2 y aumentó en las zonas 7 y 8 de 2011 a 2016.<sup>35</sup> En contraste, las poblaciones hispanas se concentran en el norte del Distrito. Las zonas 1 y 4 son aproximadamente un 35 % hispanas, mientras que las áreas vecinas son aproximadamente un 20 % hispanas.<sup>36</sup>

Para brindar igualdad de oportunidades a los ciudadanos más jóvenes del Distrito, se requerirán esfuerzos altamente específicos en las zonas 7 y 8.

<sup>25</sup> District of Columbia Government Child and Family Services Agency, *FY2020 Needs Assessment and Resource Development Plan*, 2018.

<sup>26</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Median Income of Families with Children by Ward*, 2016.

<sup>27</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Population by Age Group by Ward: Under 5*, 2016.

<sup>28</sup> *Ibid*, <https://datacenter.kidscount.org/data/tables/6747-population-by-age-group-by-ward#detailed/21/1852-1859/false/870,573,869,36,868,867,133,38,11/3933,214,838,123/13833>.

<sup>29</sup> *Ibid*, <https://datacenter.kidscount.org/data/tables/6747-population-by-age-group-by-ward#detailed/21/1852-1859/false/870,573,869,36,868,867,133,38,11/3933,214,838,123/13833>.

<sup>30</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Median Income of Families with Children by Ward*, 2016.

<sup>31</sup> *Ibid*, <https://datacenter.kidscount.org/data/map/6749-medianincome-of-families-with-children-by-ward#21/any/true/true/870/any/>

<sup>32</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Median Income of Families with Children by Ward*, 2016.

<sup>33</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Race/Ethnicity of Total Population by Ward in District of Columbia*, 2016.

<sup>34</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Race/Ethnicity of Total Population by Ward in District of Columbia*, 2016.

<sup>35</sup> *Ibid*, <https://datacenter.kidscount.org/data/tables/8875-race-ethnicity-of-total-population-by-ward#detailed/21/1852-1859/false/870,573,869,36,868,867,133,11/3498,2161,2159,2157,2663,3499,3307,2160|381/17763,17764>.

<sup>36</sup> Kids Count Data Center, *Annie E. Casey Foundation, Race/Ethnicity of Total Population by Ward in District of Columbia*, 2016.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las fortalezas y las debilidades de los datos disponibles acerca de esta población?

**Resultado 2B. El Distrito actualmente no tiene un identificador único para niños.** Las agencias recopilan y almacenan diversos datos, pero los niños y los adultos no se identifican de manera única en todos los conjuntos de datos existentes. Los identificadores únicos para niños permiten a las agencias conectar información entre los programas. Tener identificadores únicos permite un mejor servicio para los niños, eficiencia en la entrega de resultados, eliminación de la duplicidad de los participantes y una mayor precisión en el monitoreo y en los informes.

Los programas, servicios y beneficios deben localizarse y diferenciarse según las necesidades de la comunidad. Si bien las zonas brindan una buena identificación amplia de las tendencias, se recomienda que las agencias del Distrito y otras organizaciones utilicen los datos de zonas y de grupos de vecindarios para tomar decisiones informadas. Varios estudios localizados han identificado grupos de necesidad relativa dentro de las zonas a nivel de grupos de zonas.<sup>37,38,39</sup>

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Hay alguna iniciativa en marcha para mejorar estos datos?

**Resultado 2C. El Distrito tiene tres iniciativas principales en curso para mejorar la utilidad y la conectividad de los conjuntos de datos.** Estas iniciativas para mejorar los sistemas de datos y la comunicación y la coordinación interinstitucional servirán para mejorar el acceso y mejorar la calidad de los servicios para las familias B-5 más vulnerables del Distrito.

Una de esas iniciativas es el diseño de un Sistema Integrado de Datos para la Primera Infancia (ECIDS, por sus siglas en inglés). El primer paso para diseñar este sistema es crear informes de conteo no duplicados que utilizarán datos de entidades educativas de todo el Distrito. Tener estos informes será un paso clave para mejorar los servicios para niños pequeños y sus familias. Como mínimo, el esfuerzo inicial para informes no duplicados incluirá datos de Strong Start, el Programa de intervención temprana de DC (DC EIP, por sus siglas en inglés), los programas Head Start (HS) y los Datos de educación longitudinal estatal (SLED, por sus siglas en inglés), que almacenan datos de niños inscritos en prejardín de infantes universal en agencias locales de educación (LEA, por sus siglas en inglés). Tener un conteo no duplicado de niños en estos programas respaldará los esfuerzos de transición, proporcionando información de las LEA acerca de los niños que hacen la transición de los programas de HS y la información para los programas de la Parte B para niños que hacen la transición de los servicios de la Parte C. Además, estos datos permitirán al Distrito identificar mejor a los niños que pueden necesitar acceso a otros programas y servicios y mejorar la planificación y coordinación.<sup>40</sup> En última instancia, el objetivo del ECIDS, una vez implementado en su totalidad, será generar una imagen más completa del panorama de la primera infancia, lo que permitirá una mayor inversión estratégica en programas que se enfoquen en reducir las brechas de rendimiento y garantizar que los niños reciban una evaluación adecuada de salud, comportamiento y desarrollo y servicios, mejorando en última instancia los resultados del niño. En este esfuerzo inicial, la producción de informes no duplicados permitirá al Distrito establecer procesos clave para la recopilación de datos que servirán de base para nuevos esfuerzos.

<sup>37</sup> District of Columbia Government Child and Family Services Agency, *FY2020 Needs Assessment and Resource Development Plan*, 2018.

<sup>38</sup> DC Policy Center, Evaluación de necesidades de programas de tiempo fuera de la escuela en el Distrito de Columbia, octubre de 2017.

<sup>39</sup> Georgetown University Center for Child and Human Development, *Maternal, Infant and Early Childhood Home Visiting Phase I Needs Assessment*, September 2016.

<sup>40</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, *District of Columbia Preschool Development Grant Birth to Five Application*, 2018.

La segunda iniciativa principal es el Sistema de Acceso del Distrito de Columbia (DCAS, por sus siglas en inglés), que proporciona al Distrito un sistema moderno de elegibilidad integrado para Medicaid, Mujeres, Bebés y Niños (WIC, por sus siglas en inglés), SNAP, TANF y otros programas. DCAS ofrecerá nuevas capacidades y funcionalidades de administración de casos exigidas por la Ley de Salud Asequible (ACA, por sus siglas en inglés), como el crédito fiscal avanzado para primas y los servicios de elegibilidad de Medicaid de ingresos brutos ajustados modificados, así como promover la independencia económica para las familias con bajos ingresos. La implementación del DCAS completará el proyecto a largo plazo del Distrito para integrar completamente todos los requisitos de salud y servicios sociales y la inscripción. Una vez completado, el DCAS permitirá a los residentes del Distrito solicitar asistencia médica, en efectivo, alimentaria o energética; subsidios; servicios para personas sin hogar; y otros programas locales de beneficios de servicios sociales y de salud a través de una plataforma web moderna y transparente.

La tercera iniciativa importante en marcha es el uso del Instrumento de Desarrollo Temprano (EDI, por sus siglas en inglés), una medida de preparación escolar basada en la población.<sup>41</sup> El EDI es un cuestionario a nivel comunitario implementado por maestros de prejardín de infantes 4 para medir hasta qué punto un niño ha cumplido con las expectativas de desarrollo apropiadas para su edad. El EDI proporciona una instantánea holística de la preparación escolar en cinco áreas: competencia social, lenguaje y desarrollo cognitivo, madurez emocional, salud física y bienestar, habilidades de comunicación y conocimiento general. El EDI ha capturado la preparación escolar en casi 4,000 estudiantes de prejardín de infantes inscritos en 294 diferentes DCPS, escuelas públicas subvencionadas y aulas CBO con la designación PKEEP.

---

<sup>41</sup> Janus, M., & Offord, D. (2007). *Development and Psychometric Properties of the Early Development Instrument (EDI): A Measure of Children's School Readiness*. Canadian Journal of Behavioural Science, 39(1), 1-22. doi: 10.1037/cjbs2007001.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 3

# Número de niños atendidos y en espera de servicio

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué datos tiene el Distrito que describan el número no duplicado de niños que reciben servicios en los programas existentes?

**Resultado 3A. El Distrito reconoce la importancia de los datos no duplicados para los niños B-5.** Las evaluaciones previas de necesidades del Distrito han pedido una mayor estandarización de los términos y la eliminar la duplicidad de las métricas de participación en el programa para identificar de manera única a niños y adultos en todos los conjuntos de datos. Se ha logrado el diseño y el proceso para eliminar la duplicidad de los datos para niños, y el Distrito continúa trabajando en un sistema de datos integrado para capturar datos de inscripción de programas y servicios en la población B-5. La estandarización de los términos y la eliminación de la duplicidad de los participantes permitiría a los encargados de formular políticas y a los administradores de programas comprender mejor las tasas de participación en los programas y los resultados de programas específicos para sus poblaciones objetivo para identificar mejor qué programas y servicios tienen el mayor impacto.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las mayores brechas o los mayores desafíos de datos en esta área?

**Resultado 3B. Para el otoño de 2019, el Distrito ha logrado un progreso increíble en el aumento del acceso a instalaciones de educación y cuidado temprano para familias B-5.** El Distrito apoya a más de 470 centros de desarrollo infantil con licencia con una capacidad combinada de más de 25,000 niños, cuyas edades van de 6 semanas a 13 años, en el año fiscal 2019, y ha trabajado para expandir el acceso y mejorar la calidad de la ECE para todas las familias a través de programas y una gran variedad de entornos de aprendizaje temprano públicos y privados.

Acceder al cuidado infantil, particularmente pagar por concepto de cuidado infantil, es un desafío para muchas familias en el Distrito. Según el Departamento de Salud y Servicios Sociales de EE. UU., el cuidado infantil asequible no debería costarle a una familia más del 7 % de los ingresos de su hogar. El prejardín de infantes universal para niños de 3 y 4 años es gratuito en el Distrito. Sin embargo, según Child Care Aware of America, en 2017 el costo promedio anual de un centro de desarrollo infantil en el Distrito fue de \$22,658, y en muchos casos, el cuidado antes y después de la escuela y el cuidado de verano es un costo adicional para las familias. Los programas como HS y Early Head Start (EHS) trabajan para hacer que la ECE de calidad sea asequible para las familias B-5 con mayor necesidad económica al proporcionar cuidado y educación temprana gratuitos y servicios de apoyo familiar.

Si bien el costo del cuidado infantil es alto, el Distrito también tiene algunas de las tasas de subsidio más altas del país debido al programa de subsidio de cuidado infantil y las tasas de reembolso aumentan constantemente cada año.<sup>42</sup> El programa de subsidio de cuidado infantil ayuda a las familias elegibles a cubrir el costo de la ECE. Las familias con situaciones laborales únicas, particularmente aquellas que están desempleadas y que reciben TANF, o aquellas en un programa de capacitación o educación que limita sus ingresos, pueden utilizar el programa para acceder a centros o proveedores de desarrollo

<sup>42</sup> Urban Institute, *Subsidy Policies and the Quality of Child Care Centers Serving Subsidized Children*, 2019.

infantil a un costo bajo o sin costo. Las familias inscritas en subsidio nunca pagarían más del 7 % de sus ingresos familiares anuales por cuidado infantil.

La necesidad de espacios subsidiados para bebés y niños pequeños no se distribuye por igual en todas las zonas del Distrito. De los 10,052 espacios disponibles para bebés y niños pequeños en el Distrito en el año fiscal 2018, 4,999 espacios (50 %) en todas las zonas estaban en programas que brindan cuidado infantil subsidiado o en programas sin matrícula (por ejemplo, EHS).<sup>43</sup> La población más alta de familias B-5 con bajos ingresos se encuentra en las zonas 7 y 8, donde la demanda en 2018 de espacios para bebés y niños pequeños fue de 3,644 espacios y 5,387 espacios, respectivamente, y el porcentaje de bebés y niños pequeños que recibieron atención subsidiada fue considerablemente mayor que en otras zonas.<sup>44</sup> Durante el año fiscal 2018, el 96 % de todos los bebés y niños pequeños inscritos de la zona 7 y el 76 % de la zona 8 recibieron subsidios; comparativamente, el 62 % (el siguiente porcentaje más alto) de todos los bebés y niños pequeños matriculados de la zona 4 recibió subsidios.<sup>45</sup>

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las fortalezas y las debilidades de los datos disponibles acerca de los niños atendidos?

**Resultado 3C. El Distrito recopila y administra una gran cantidad de datos acerca de niños B-5 inscritos en centros de cuidado y educación temprana.** Si bien el Distrito tiene acceso a una gran cantidad de datos demográficos y datos sobre capacidad con licencia, hay datos limitados que describen claramente la inscripción de poblaciones vulnerables y desatendidas como un subconjunto de la inscripción total. En particular, el Distrito aún no tiene datos adecuados para comprender cómo las familias con niños que no califican para los programas de subsidio acceden a cuidado y educación infantil asequibles.

Para abordar mejor estas brechas de datos, es fundamental que aumentemos el impacto y el alcance de Capital Quality (descrito en el Resultado 1A). La alineación continua de las definiciones relativas a la ECE de calidad informará cómo se recopilan y comparten los datos con las partes interesadas.

### Listas de espera

Las listas de espera se llevan a cabo a nivel del centro y la escuela, pero no a nivel del Distrito, y las familias pueden comunicarse con DC Child Care Connections (DC CCC), el Sistema de Recursos y Referencias de Cuidado Infantil (CCR&R, por sus siglas en inglés) del Distrito, para ayudar a identificar vacantes en la ubicación deseada de la familia. Según los comentarios de las partes interesadas, muchas familias que necesitan apoyo de subsidios no tienen acceso a la información necesaria para tomar decisiones acerca del pago de la cuota regular para unirse a la lista de espera de un centro y se beneficiarían de una información más centralizada en las listas de espera de los centros de desarrollo infantil. El Distrito no tiene una lista de espera centralizada de espacios disponibles para familias que buscan usar un cupón de subsidio para cuidado infantil.

---

<sup>43</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, *FY19 Performance Oversight Questions: Capacity, Enrollment, Utilization FY17-FY19*, 2019.

<sup>44</sup> Bainum Family Foundation, *Early Learning Supply and Demand in the District of Columbia: Using Data to Identify Critical Gaps*, 2018.

<sup>45</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, *FY19 Performance Oversight Questions: Capacity, Enrollment, Utilization FY17-FY19*, 2019.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 4

# Calidad y disponibilidad

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las fortalezas actuales de la ECE del Distrito en términos de calidad de atención en todos los entornos?

**Resultado 4A. El Distrito garantiza que las familias tengan acceso a programas y servicios de aprendizaje temprano para bebés y niños pequeños de alta calidad en todos los entornos a través de regulaciones mejoradas de licencias de centros de desarrollo infantil, ECE subsidiada, Capital Quality, la Red de Mejora de la Calidad (QIN, por sus siglas en inglés)/Asociación de Cuidado Infantil Early Head Start (EHS-CCP), el programa MIECHV, el Early Learning Quality Fund (ELQF) y los programas de visitas domiciliarias financiados localmente.** Además de los apoyos y programas mencionados anteriormente, las familias con niños B-5 con retrasos en el desarrollo o discapacidades son elegibles para servicios, programación y recursos según IDEA Parte C y Parte B. Además, hay más de 470 centros de desarrollo infantil con licencia que pueden proporcionar de seis a 11 horas de atención a tiempo completo, atención a tiempo parcial por menos de seis horas por día o atención en el centro durante todo el año para satisfacer mejor las necesidades de las familias.<sup>46</sup>

**Resultado 4B. Las familias tienen acceso a información acerca de la calidad de la ECE en el Distrito a través de designaciones de Capital Quality en el sitio web My Child Care DC.** Como se describe en el Resultado 1A, Capital Quality mide la calidad de los programas de ECE en los centros de desarrollo infantil con licencia que participan en cuidado infantil subsidiado y aquellos que se ofrecen como voluntarios para participar. El sitio web de My Child Care DC proporciona a las familias información importante sobre todas las opciones de ECE con licencia en el Distrito. Los perfiles de los centros de desarrollo infantil destacan los servicios prestados, ya sea que se acepten cupones de cuidado infantil subsidiados, el estado de acreditación, los informes de licencia y las quejas comprobadas. Las designaciones de Capital Quality también se pueden ver en las páginas de perfil de los centros. La cantidad sustancial de información acerca de My Child Care DC brinda a las familias una imagen holística del centro de desarrollo infantil, permitiéndoles tomar una decisión informada respecto de dónde inscribir a su hijo.

**PREGUNTAS ORIENTADORAS:** ¿Qué iniciativas tiene actualmente en marcha para garantizar que la atención de alta calidad esté disponible para los niños vulnerables o desatendidos en el Distrito? ¿Qué funciona bien?

---

<sup>46</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, Division of Early Learning, *The Child Care Licensing Unit Report*, September 2019.

**Resultado 4C. El Distrito ha realizado grandes esfuerzos para garantizar que la atención continua y de alta calidad sea accesible y esté disponible para las familias B-5 en todo el Distrito.** El Distrito lidera a la nación en el porcentaje per cápita de niños inscritos en prejardín de infantes universal y también lidera el monto de inversión por niño gastado en servicios universales de prejardín de infantes. El apoyo y los recursos para niños vulnerables y desatendidos se extienden a través de múltiples servicios y programas diferentes y abarcan desde la infancia hasta el prejardín de infantes universal.

### **PREJARDÍN DE INFANTES UNIVERSAL**

Durante el año escolar 2016-17, el Distrito brindó servicios universales de educación de prejardín de infantes a través de un modelo de implementación mixta (es decir, en DCPS, escuelas públicas subvencionadas y CBO con una designación PKEEP) a 5,968 niños de 3 años (69 % de todos los niños de 3 años) y 7,186 niños de 4 años (89 % de todos los niños de 4 años) en el Distrito.<sup>47</sup> Durante el año escolar 2017-18, 13,492 niños accedieron al prejardín de infantes universal en los tres sectores educativos, matriculando al 85 % de todos los niños de 4 años y al 73 % de todos los niños de 3 años en el Distrito.<sup>48</sup>

Además de la financiación del Distrito para el programa universal de prejardín de infantes, el DCPS estableció un Modelo de Head Start para toda la escuela (HSSWM) que combina fuentes de financiación federales y locales para distribuir equitativamente los fondos de HS en todas las escuelas de Título 1 que ofrecen prejardín de infantes 3 y 4. El HSSWM brinda a todos los niños inscritos en los programas de prejardín de infantes 3 y 4 en las escuelas del Título I, independientemente de la elegibilidad de una familia individual para el programa HS, apoyo integral de salud, nutrición, salud mental y familia.

### **PROGRAMA DE ECE SUBVENCIONADA**

Como se describe en el Resultado 3B, una fortaleza clave del sistema B-5 del Distrito es un programa de ECE de reembolso subsidiado y escalonado enfocado en crear equidad para las familias más vulnerables. Durante el año fiscal 2017, 9,400 niños B-5 fueron atendidos a través de subsidios y se estima que, basándose únicamente en los requisitos de elegibilidad de ingresos (por ejemplo, niños B-5 que cumplen con la definición de vulnerable del Distrito, como se define en el Resultado 1A), había 16,618 niños B-5 viviendo en el Distrito que fueron elegibles para recibir subsidio.<sup>49</sup>

Como resultado de la revisión del modelo de costos, el Distrito tiene una de las tasas de reembolso de subsidios más altas de la nación.<sup>50</sup> El Departamento de Servicios Sociales (DHS) también emite pagos de subsidio de cuidado infantil no tradicionales a familias cuyos horarios de trabajo no se encuentran dentro del día laboral tradicional (definido de 7 a. m. a 6 p. m. de lunes a viernes) para que sea asequible para sus hijos B-5 para participar en programas que ofrecen atención no tradicional. La atención no tradicional, tal como se define en la Ley de Estudio de Cuidado Infantil de 2017, se ofrece en horarios fuera de las 7 a. m. a las 6 p. m., de lunes a viernes, y también incluye atención las 24 horas.

**Resultado 4D. El QIN crea capacidad y mejora la calidad de la atención en los centros participantes.** La Ley de Enmienda a la Red de Mejora de la Calidad del Aprendizaje Temprano de 2015 (Ley QIN) alineó la determinación de elegibilidad de subsidio de un niño con la elegibilidad de EHS y los centros establecidos en el vecindario para proporcionar asistencia técnica (AT) integral, continua e intensiva, desarrollo profesional (DP) y otros servicios integrales.

<sup>47</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, *Fiscal Year 2017 Pre-K Report*, 2017.

<sup>48</sup> A.H. Friedman-Krauss, W.S. Barnett, K.A. Garver, K.S. Hodges, G.G. Weisenfeld, & N. DiCrecchio. *The State of Preschool 2018: State Preschool Yearbook*. New Brunswick NJ: National Institute for Early Education Research, 2018.

<sup>49</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, *District of Columbia Preschool Development Grant Birth to Five Application*, 2018.

<sup>50</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, *Modeling the Cost of Child Care in the District of Columbia*, 2018.

El Distrito utiliza fondos locales, federales y privados para proporcionar servicios y capacitación integrales, continuos y de calidad, así como apoyo de asistencia técnica a través de los centros QIN. Desde 2014-2019, el Distrito proporcionó fondos a dos centros que apoyan 16 centros de desarrollo infantil y 19 hogares de desarrollo infantil que atienden a más de 600 niños. Utilizando los Estándares de Desempeño del Programa Head Start (HSPPS) y las mejores prácticas basadas en la investigación, estos centros emplean a profesionales que brindan apoyo a directores, maestros, niños y familias inscritos en estos centros y hogares de desarrollo infantil. Este apoyo incluye capacitación y servicios integrales para niños y familias (participación y apoyo familiar, salud y nutrición, salud mental e intervención temprana). Los centros, que deben aceptar subsidios, continuarán aumentando el acceso a oportunidades de alta calidad para los niños que participan en TANF, en hogares de crianza o que experimentan falta de vivienda y/o niños que tienen retrasos en el desarrollo y discapacidades, todos los cuales reciben la máxima prioridad para inscripción en QIN.

Varias agencias del Distrito, incluidas DC Health, el Departamento de Salud del Comportamiento (DBH, por sus siglas en inglés), el Departamento de Finanzas de Atención Médica (DHCF, por sus siglas en inglés), DHS y CFSa, colaboran para garantizar una coordinación de servicios y apoyo eficaces para los niños y las familias inscritas en el QIN. Las familias pueden comenzar a recibir apoyos incluso durante el embarazo. En el año fiscal 2019, el aumento de los fondos federales y locales ha permitido al Distrito expandir el QIN a cinco centros adicionales de atención y educación temprana.

**Resultado 4E. Como se indica en el Resultado 1A y el Resultado 4B, Capital Quality es una iniciativa clave que apoya la atención de alta calidad para niños B-5 en todo el Distrito.** El objetivo del programa es garantizar que todos los niños en el Distrito reciban una experiencia de ECE equitativa y de alta calidad. Al mejorar el bienestar social-emocional, las oportunidades económicas y la estabilidad financiera para los proveedores y las familias, y al mejorar el rendimiento educativo, el programa Capital Quality ayuda a crear un sistema de primera infancia que apoya a los niños más vulnerables y desatendidos del Distrito.

**Resultado 4F. Las CBO con una designación PKEEP y programas EHS/HS atienden a niños vulnerables o desatendidos en el Distrito.** Como se describe en el Resultado 1A, las CBO que han obtenido una designación PKEEP ofrecen oportunidades de prejardín de infantes gratuito a través de la Ley universal de prejardín de infantes. Uno de los requisitos de elegibilidad de PKEEP exige que las CBO acuerden aceptar pagos de subsidio para niños elegibles B-5. Durante el año fiscal 2018, el 52 % de los niños atendidos en CBO con una designación PKEEP fueron identificados como en riesgo<sup>51</sup> o vulnerables, en comparación con el 49 % de los niños en programas de prejardín de infantes en escuelas públicas subvencionadas y el 44 % en los programas de prejardín de infantes de DCPS.<sup>52</sup>

EHS/HS es un programa federal que brinda servicios de aprendizaje temprano a familias con bajos ingresos. Cinco beneficiarios de EHS en el Distrito brindan servicios y apoyos integrales para mujeres embarazadas y bebés y niños pequeños elegibles para EHS.

**Resultado 4G. Las agencias del Distrito tienen varias iniciativas para apoyar a la población B-5 vulnerable o desatendida.** Estas iniciativas abarcan servicios integrales de apoyo centrados en la salud conductual, social, emocional y mental; retrasos y/o discapacidades del desarrollo; mejora de

---

<sup>51</sup> Un estudiante se identifica como en riesgo de falla académica si se identifica como uno de los siguientes: (1) si se identifica que un estudiante ha recibido (o está recibiendo actualmente) apoyo de varios programas de asistencia, incluida la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP); (2) si un estudiante es (o alguna vez fue) un pupilo del estado bajo la Agencia de Servicios para Niños y Familias (CFSa); o (3) si un estudiante alguna vez fue identificado como sin hogar.

<sup>52</sup> Office of the State Superintendent of Education, *Fiscal Year 2018 Pre-K Report*, 2018.

instalaciones; salud y bienestar; apoyo preventivo; recursos de referencia y aumentando la participación de los padres y las familias en el sistema de la primera infancia. La información adicional sobre iniciativas individuales en todo el Distrito está disponible en el Apéndice B.

### **PREGUNTA GUÍA: ¿Que podría mejorar?**

**Resultado 4H. Hay resultados perinatales considerablemente peores para las madres y los bebés negros no hispanos que para las madres y los bebés blancos.** En el Distrito, de 2012-2016, la tasa de mortalidad infantil para los bebés nacidos de madres negras no hispanas fue cinco veces mayor que la de los bebés nacidos de madres blancas.<sup>53</sup> Del mismo modo, la tasa de mortalidad infantil para los niños negros no hispanos fue del 11.49 % en comparación con el 2.55 % para los niños blancos y el 5.33 % para los niños hispanos.<sup>54</sup> Según el Informe de Salud Perinatal y Mortalidad Infantil, el Distrito necesita un sistema de atención para mejorar la salud de las mujeres antes del embarazo, abordar las barreras para la atención prenatal y prevenir los nacimientos prematuros para poblaciones vulnerables específicas. Si bien existen programas, no existe un método centralizado para informar a los necesitados sobre los servicios disponibles.

La oficina del alcalde ha tomado medidas para mejorar la calidad y la disponibilidad de programas para embarazadas y nuevas madres y sus hijos a fin de reducir las disparidades de salud. Estas iniciativas incluyen una Cumbre anual de salud materna e infantil apoyada por Thrive by Five DC, que también proporciona información acerca de programas e iniciativas existentes que trabajan para mejorar la salud perinatal.

**Resultado 4I. Si bien el Distrito es rico en programas y servicios, las familias tienen un conocimiento limitado sobre las oportunidades existentes. Las derivaciones de programas provienen de una variedad de fuentes, pero no existe una ubicación centralizada singular para la información compartida de programas y servicios que abarque el sistema completo de implementación mixta.** Los resultados de la encuesta familiar PDG revelaron que las fuentes de referencia para diferentes programas, servicios y beneficios para la primera infancia son amplias. Las dos mayores fuentes de referencia identificadas para programas o servicios fueron un amigo, un vecino o un compañero de trabajo (24 %) o el consultorio del médico del niño (24 %). Las dos fuentes de referencia de beneficios más comúnmente mencionadas fueron Help Me Grow DC (35 %) o un miembro de la familia (24 %).<sup>55</sup> Ninguno de los participantes en la sesión de audiencia tenía conocimiento completo de la variedad de programas y servicios disponibles para familias con niños pequeños. Las familias también expresaron su deseo de una solicitud única para todos los proveedores, incluidas las LEA, los centros de ECE, la asistencia médica y financiera.

### **Comentarios de los padres**

Las sesiones de audiencias familiares que se llevaron a cabo durante la primavera y el verano de 2019 revelaron información importante sobre la toma de decisiones de los padres, la satisfacción con los programas y servicios y el conocimiento de los programas y servicios B-5. Las familias expresaron su insatisfacción por no tener suficientes opciones para ECE. Las familias con bajos ingresos que viven en las zonas 6, 7 y 8 tenían más probabilidades de expresar su insatisfacción con sus opciones disponibles para ECE. Las familias notaron que había largas listas de espera para obtener un lugar en los centros de desarrollo infantil, especialmente entre lo que las familias consideraban instalaciones de mayor calidad.

<sup>53</sup> District of Columbia Department of Health, *Perinatal Health and Infant Mortality Report*, 2018.

<sup>54</sup> *Ibid*, p. 52.

<sup>55</sup> Georgetown University Research Team, DC Family Survey, 2019.

La definición de calidad hecha por las familias que participan en las sesiones de audición PDG B-5 varió, pero se centró en la limpieza, el espacio, el compromiso con los niños, las actividades y la sensación de que su hijo “encajara”. La mayoría de las familias estuvieron de acuerdo en que la calidad de un centro de desarrollo infantil era extremadamente importante para ellos, pero algunas familias sintieron que tenían que inscribir a sus hijos en el único centro de desarrollo infantil que estaba cerca de su hogar o trabajo, independientemente de la calidad.

**PREGUNTAS ORIENTADORAS:** ¿Qué iniciativas tiene el Distrito para promover y aumentar la participación y el compromiso de los padres y los miembros de la familia en el desarrollo y la educación de sus hijos? ¿Qué funciona bien con estas iniciativas?

**Resultado 4J. En asociación con QIN y Be Strong Families, la Fundación Bainum Family, una organización filantrópica, encabeza la iniciativa de los cafés para padres.** Los cafés para padres son un modelo reconocido a nivel nacional para la participación y el empoderamiento de los padres. Esta iniciativa promueve la voz y la participación de la familia. Los cafés para padres responden cultural y lingüísticamente, permitiendo a las familias:

- 1) Adquirir conocimiento y desarrollar capacidades para apoyar el desarrollo de sus hijos;
- 2) Conocer los datos de usos efectivos de los cafés para padres para ayudar a informar la acción; y
- 3) Construir conexiones sociales.

El Distrito ampliará los cafés para padres para atender más centros de desarrollo infantil, con un enfoque particular en aquellos que atienden a niños en situaciones vulnerables.

**Resultado 4K. Además de los cafés para padres, el Distrito actualmente apoya la participación familiar a través del Consejo de Políticas de QIN, el Comité de Intervención Temprana y Familiar de SECDCC, el Consejo Coordinador de Thrive by Five DC y el Consejo Asesor de Padres de My School DC.** El Consejo de Políticas de QIN consta de hasta dos representantes de padres de cada uno de los asociados de cuidado infantil (CCP, por sus siglas en inglés) de QIN y hasta cinco representantes de la comunidad que guían el trabajo de QIN y aseguran que la voz de los padres sea central para el trabajo de los asociados del cuidado de los niños y los centros QIN. El comité SECDCC de Familia e Intervención Temprana, un subcomité del SECDCC, así como el Consejo Coordinador Thrive by Five (descrito en el Resultado 11A), también brindan oportunidades para el liderazgo familiar y la opinión de los padres. El Consejo Asesor de Padres de My School DC tiene representación de cada zona en el Distrito y les da a las familias participantes una voz en las principales decisiones de política relacionadas con el sistema de lotería común. El consejo también autoriza y apoya el trabajo de My School DC como embajadores de información en sus respectivas comunidades. Como componente del plan estatal de la Ley de éxito de todos los estudiantes (ESSA, por sus siglas en inglés) del Distrito, la OSSE lanzó un marco de participación de padres, familias y comunidades (PFCE) para una participación eficaz de la comunidad y los padres en todo el Distrito, incluidas las familias en comunidades marginadas. El marco involucra a los consejos consultivos de padres de toda la ciudad, comparte información con las familias, se conecta con los socios de la comunidad y brinda capacitación y asistencia técnica a las familias para navegar el sistema educativo para apoyar a sus hijos.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuál considera que es su mayor necesidad y oportunidad para mejorar la calidad y la disponibilidad de la atención, particularmente para los niños vulnerables o desatendidos?

**Resultado 4L. Es necesario seguir estudiando y considerar los pasos para abordar las brechas en la accesibilidad y la disponibilidad de atención y educación de calidad a lo largo de la raza y la geografía.**

El acceso a la programación de ECE de calidad no se distribuye por igual en todas las zonas. Los informes muestran que la escasez de asientos de alta calidad está altamente concentrada en grupos de bloques dentro de las zonas 7 y 8, lo que significa que los residentes de esas zonas tienen experiencias contrastantes para acceder y participar con el sistema de implementación mixta en comparación con los residentes en otras zonas.<sup>56,57,58</sup> Lo más importante es que las zonas 7 y 8 carecen de ECE de alta calidad para bebés y niños pequeños, antes y después del cuidado de niños en edad escolar y atención no tradicional para niños menores de 12 años.<sup>59,60</sup> Según un estudio realizado en 2018 por el Urban Institute, hay una brecha de 8,250 espacios de horarios no tradicionales en el Distrito.<sup>61</sup> El estudio del Urban Institute también destacó que la necesidad de ECE no tradicional es mayor entre las familias que son elegibles para recibir cupones de subsidio en las zonas 7 y 8. Se estima que aproximadamente el 22 % de todos los niños menores de 12 años en el Distrito necesitan atención no tradicional, mientras que aproximadamente el 40 % de los niños de 5 años y menores en el Distrito que necesitan atención no tradicional residen en las zonas 7 y 8.<sup>62</sup>

Los métodos para aumentar el acceso a ECE de alta calidad en áreas de la ciudad donde las familias con bajos ingresos trabajan y viven pueden incluir la expansión de la inversión en el Fondo de Acceso a Cuidado Infantil de Calidad, que incluye becas para educadores tempranos a través de Ayuda Educativa y Compensación de Maestros (TEACH, por sus siglas en inglés), así como los programas de Child Development Associate (CDA, por sus siglas en inglés) y el financiamiento de subvenciones para la subvención de expansión de acceso a cuidado infantil de calidad para proveedores que buscan mejorar sus instalaciones.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 5

# Brechas en los datos o investigaciones para apoyar la colaboración entre programas/servicios y maximizar la elección de los padres

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las brechas más importantes en datos o investigaciones con respecto a la colaboración entre programas y servicios?

**Resultado 5A. Cada agencia del Distrito tiene criterios únicos para identificar poblaciones vulnerables o desatendidas.** Actualmente, no existe un descriptor o definición consistente de poblaciones objetivo

<sup>56</sup> District of Columbia Government Child and Family Services Agency, *FY2020 Needs Assessment and Resource Development Plan*, 2018.

<sup>57</sup> District of Columbia Department of Health Community Health Administration, *5 Year Maternal and Child Health Needs Assessment 2016-2020*, 2014.

<sup>58</sup> Sayin Taylor and K. Zickuhr. *Needs Assessment of Out-of-School Time Programs in the District of Columbia*. D.C. Policy Center, October 2017.

<sup>59</sup> Urban Institute, *Cuidado de niños no tradicional en el Distrito de Columbia*, 2018.

<sup>60</sup> Bainum Family Foundation, *Early Learning Supply and Demand in the District of Columbia: Using Data to Identify Critical Gaps*, 2018.

<sup>61</sup> Urban Institute, *Nontraditional-Hour Child Care in the District of Columbia*, 2018, p.27.

<sup>62</sup> *Ibid*, p. 22.

vulnerables o desatendidas que se haya adoptado en todas las agencias del Distrito. Una descripción coherente ayudaría a identificar brechas en los datos entre los programas y sistemas.<sup>63</sup> Consecuentemente, existe una comprensión limitada de las poblaciones objetivo en el sistema de implementación mixta B-5 del Distrito, especialmente los beneficiarios de TANF, los niños en cuidado de crianza o involucrados con CFSA y los niños en familias que viven sin hogar.<sup>64</sup> La participación continua del SECDCC y otras partes interesadas durante todo el período de financiación del PDG será fundamental para recopilar estos datos y garantizar que se utilicen para informar futuras decisiones.

**Resultado 5B. Las agencias del Distrito mantienen los datos independientes unos de otros, y como resultado, hay una capacidad limitada para conectar datos B-5 a través de programas y servicios.** Cada agencia del Distrito tiene formas únicas de capturar y almacenar datos acerca de la participación en el programa y las poblaciones atendidas, lo que da como resultado datos desglosados sobre el número de familias que reciben servicios o se inscriben en la programación en múltiples agencias. Vincular estos sistemas podría proporcionar información acerca de las áreas de la ciudad con mayores necesidades concentradas y ayudar a las agencias a enfocarse más eficazmente en los apoyos actuales e identificar nuevas necesidades de apoyo.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué iniciativas están actualmente en curso en el Distrito para abordar estas brechas?

**Resultado 5C. El sistema de datos de educación longitudinal estatal (SLED, por sus siglas en inglés) permite que la información del estudiante se comparta a través de la experiencia de educación pública de un estudiante, comenzando en algunos programas de la primera infancia y continuando a través del empleo.** La OSSE planea aprovechar los aprendizajes del sistema SLED para diseñar y desarrollar un ECIDS integral.

#### **Sistema Integrado de Datos de la Primera Infancia (ECIDS, por sus siglas en inglés)**

La interconexión de los sistemas de datos educativos y de ECE a través de ECIDS, que permite la creación de informes de recuento no duplicados, mejorará la transición de la Parte C a B y otros programas para la primera infancia en todas las entidades. En última instancia, estas transiciones mejoradas proporcionarán datos útiles de resultados a largo plazo, ayudándonos a medir la eficacia del programa, particularmente para las poblaciones vulnerables y desatendidas.

La OSSE podrá identificar el número no duplicado de niños que reciben servicios en los programas de ECE existentes mediante la asignación del identificador único de niño, que se convierte en el identificador único de estudiante en el sistema SLED al inscribirse en DCPS o escuelas públicas subvencionadas. Estos esfuerzos conducirán a la capacidad de tomar decisiones basadas en datos para niños B-5 vulnerables y desatendidos.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las brechas más importantes en los datos o la investigación relacionados con la maximización de la elección de los padres?

**Resultado 5D. Si bien la elección de los padres es un enfoque clave en el Distrito, no hay datos históricos sobre por qué las familias eligen ciertos programas y servicios.**

Todavía se necesita más información sobre por qué las familias seleccionan programas específicos (por ejemplo, ubicación geográfica, calificaciones de los maestros, visitas a la escuela, experiencias en festivales educativos, alcance puerta a puerta). La explicación de las familias de por qué eligieron su

---

<sup>63</sup> Bainum Family Foundation, *The District of Columbia's Preschool Development Grant Birth Through Five: Synthesis of Needs Assessment*, 2019.

<sup>64</sup> *Ibid.*

entorno de cuidado y educación temprana podría indicar el nivel de comprensión de una familia de las oportunidades educativas, qué mensajes han sido más eficaces y qué vías de comunicación podrían mejorarse.

**Resultado 5E. El Distrito se esfuerza continuamente por proporcionar información a las familias para informar sus elecciones con respecto a la atención, la salud y la educación.** Si bien el sitio web de My Child Care DC, como se menciona en el Resultado 4B, brinda a las familias información acerca de los centros de ECE autorizados, el Distrito no tiene un sistema centralizado para rastrear la disponibilidad de espacios de ECE, lo que dificulta que las familias determinen el número real de espacios disponible.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué iniciativas están actualmente en curso en el Distrito para abordar estas brechas?

**Resultado 5F. Como parte del compromiso continuo del Distrito de ayudar a las familias con niños B-5 a acceder a información que les ayude a seleccionar servicios de educación, salud y atención temprana, el Distrito, en asociación con la Universidad de Georgetown, lanzó la encuesta familiar de DC en 2019.** A través de la encuesta, las familias con al menos un niño en edad del nacimiento a los 5 años informan sobre su conocimiento y acceso (es decir, participación) a programas, beneficios, recursos, centros de atención y educación temprana y servicios de intervención temprana en todo el sistema de implementación mixta para la primera infancia.<sup>65</sup> Las familias también informan dónde se enteraron inicialmente sobre estos diferentes programas, beneficios, servicios y recursos, así como las barreras, si las hay, que pueden evitar que la familia utilice el programa, beneficio, servicio y/o recurso. La encuesta del otoño de 2019 recolectó datos de 2,099 familias y servirá como base para futuras encuestas. La encuesta se administrará anualmente para recopilar comentarios directamente de las familias con niños B-5.

Además, el Urban Institute está utilizando los datos de My School DC para explorar cómo las familias vulnerables o desatendidas toman decisiones sobre el entorno de ECE de sus hijos. Este estudio incluye la recopilación de datos de toda la ciudad acerca de la preparación para el jardín de infantes, la documentación de los procesos de toma de decisiones de las familias al elegir la educación preescolar y posterior, e identificar los elementos que mejoran la calidad y la eficacia de la educación preescolar.

**Resultado 5G. DC Child Care Connections (DC CCC) es el programa de recursos y referencias de cuidado infantil (CCR&R) del Distrito.** El programa está actualmente en curso para abordar las necesidades de las familias del Distrito y los proveedores de ECE. El programa CCR&R crea un sistema integrado y eficaz de apoyos y servicios para familias, proveedores de ECE y comunidades del Distrito a través de servicios receptivos y apoyos basados en evidencia, incluido el desarrollo profesional. Visite DC CCC para obtener más información. (<https://osse.dc.gov/page/dc-child-care-connections>).

## RESULTADOS DEL DOMINIO 6

# Calidad y disponibilidad de programas y apoyos

---

<sup>65</sup> Georgetown University Research Team, DC Family Survey, 2019.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué programas o apoyos tiene disponibles que ayuden a conectar a los niños con atención y educación apropiadas y de alta calidad?

**Resultado 6A. El Distrito cuenta con fuertes apoyos y programas para conectar a las familias con atención y educación apropiadas y de alta calidad.** Estos programas y apoyos incluyen el DC School Report Card (descrito en el Resultado 1A), My Child Care DC (descrito en el Resultado 4B y el Resultado 5E), My School DC (descrito en el Resultado 5F), DC CCC (descrito en el Resultado 5G), Help Me Grow DC (<https://helpmegrow.dc.gov/>) y Thrive by Five DC (<https://thrivebyfive.dc.gov/>). Además, el programa DC Language Access Program (<https://ohr.dc.gov/service/language-access-program-information-portal>) ayuda a familias cultural y lingüísticamente diversas a acceder mejor a los programas y apoyos disponibles en su idioma natal.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué funciona bien con estos programas o apoyos?

**Resultado 6B. El Distrito ha invertido en múltiples iniciativas que se enfocan en satisfacer las necesidades de las poblaciones vulnerables o desatendidas, particularmente niños que tienen un retraso o una discapacidad en el desarrollo.** Ejemplos de estos programas incluyen el programa de intervención temprana Strong Start DC (<https://osse.dc.gov/service/strong-start-dc-early-intervention-program-dc-eip>), Early Stages (<https://www.earlystagesdc.org/>) y el Consejo de Coordinación Interinstitucional de DC (DC ICC) (<https://osse.dc.gov/service/dc-interagency-coordinating-council>).

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué podría funcionar mejor?

**Resultado 6C. Durante las sesiones de audiencia de PDG, las familias informaron que la distancia a las ubicaciones del programa o la falta de transporte público conveniente eran barreras comunes para acceder a los servicios de educación especial.** Si bien las familias expresaron que creían que la programación y los apoyos eran valiosos, algunas familias declararon que había varios programas y apoyos que no podían usar debido a la falta de opciones de transporte o tiempo necesario para viajar a un lugar determinado, especialmente si la familia necesitaba cambiar entre varios modos de transporte público. Las familias indicaron que tendrían más probabilidades de participar en la programación si estuviera más cerca de donde vivían y/o trabajaban.

**Resultado 6D. Como se señaló en el Resultado 4I, el Distrito ofrece una amplia gama de programas y servicios; sin embargo, las familias no son plenamente conscientes de su disponibilidad.** La información se proporciona en varios sitios web y a través de los programas de divulgación de DCPS, bibliotecas del Distrito y centros sin fines de lucro que brindan servicios de cuidado infantil y educación temprana (por ejemplo, Martha's Table). Sin embargo, los participantes de las sesiones de audiencias familiares de PDG compartieron que su método principal para obtener información eran las recomendaciones de boca en boca de los miembros de sus respectivas comunidades (es decir, miembros de la familia, amigos, vecinos o compañeros de trabajo, consultorio médico o lugar de culto).<sup>66</sup> El desafío es que no existe una forma sistemática de monitorear la precisión de la información que se pasa a través de estos métodos informales.

---

<sup>66</sup> Georgetown University Research Team, DC Family Survey, 2019.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 7

# Indicadores de progreso medibles que se alinean con la visión del estado y los resultados deseados para el proyecto

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué indicadores medibles existen actualmente que se pueden utilizar para seguir el progreso en el logro de los objetivos de esta subvención y su plan estratégico?

**Resultado 7A.** El Distrito tiene varios indicadores medibles, incluido el EDI (<https://www.raisedc.org/ourchildren/datacollection>), el **Índice de Riesgo del Vecindario (NRI, por sus siglas en inglés)**, **CLASS**, **Escalas de Calificación Ambiental (ERS, por sus siglas en inglés)** y el **Sistema de Monitoreo de Evaluación de Riesgo de Embarazo (PRAMS, por sus siglas en inglés)** (<https://dchealth.dc.gov/DCPRAMS>). El Distrito utilizará datos de NRI y EDI (descritos en el Resultado 2C) para informar acciones y acelerar el progreso en zonas o vecindarios específicos y de alta necesidad. El uso de los datos de CLASS en el Distrito se explica más adelante en el Resultado 1A. Como parte de Capital Quality (descrito en el Resultado 1A), dos de las medidas ERS se utilizan para medir la calidad y la mejora del programa para grupos de bebés y niños pequeños en centros de desarrollo infantil y en hogares de desarrollo infantil, respectivamente. Otro indicador medible importante en el sistema de la primera infancia es la mortalidad infantil y el peso al nacer prematuro. Aunque los resultados de los nacimientos se monitorean anualmente, los niños nacidos prematuramente no se rastrean longitudinalmente, lo que dificulta determinar el impacto total de los servicios y los recursos disponibles durante los primeros cinco años.

### Índice de riesgo del vecindario (NRI)

El NRI es una medida compuesta de 10 indicadores de riesgos a nivel de vecindario que se han asociado con niveles más altos de vulnerabilidad del desarrollo en los niños.<sup>67</sup> Los datos a nivel de censo se incluyen en el índice. Estos datos incluyen indicadores sociales y educativos, como el porcentaje de hogares monoparentales, el porcentaje de hogares con dominio limitado del inglés, y los indicadores económicos, como el porcentaje de familias con niños en situación de pobreza y el porcentaje de hogares que reciben ingresos de asistencia pública. Los niveles de riesgo se asignan por la cantidad de indicadores de riesgo dentro del vecindario.

El Distrito está trabajando con Raise DC, una iniciativa de impacto colectivo en el Distrito, y la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA) para hacer que el NRI sea accesible. Para octubre de 2020, el Distrito tiene como objetivo superponer datos del EDI con datos del NRI para comprender cómo se presenta el desarrollo infantil en comparación con el nivel de riesgo del vecindario.

### SISTEMA DE MONITOREO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS DE EMBARAZO (PRAMS)

En 2016, las tasas de natalidad prematura fueron más altas en la zona 7 con 13.40 % y en la zona 8 con 13.80 % y entre las madres negras no hispanas; el 12.80 % de todos los nacimientos de una madre negra

---

<sup>67</sup> Bruner, C et.al (2007). *Village building and school readiness: Closing opportunity gaps in a diverse society. State Early Childhood Policy Technical Assistance Network: Des Moines, IA. See: Chapter One: Census tracts and child-raising: Place-based implications for child and family policy investments and reforms.* Pp. 5-14.

no hispana fueron prematuros en comparación con el 7.80 % de los nacimientos entre madres blancas.<sup>68</sup> Además, en 2015-16, la mortalidad infantil en la zona 8 fue de 14.57 % en comparación con el promedio de la zona de 7.59 %.<sup>69</sup> En 2017, DC Health comenzó a implementar PRAMS para ayudar a informar programas y políticas que mejoren la salud prenatal.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades de estos indicadores?

**Resultado 7B. Las inversiones del Distrito en ECE son fuertes; sin embargo, muchas de las herramientas de medición disponibles para la primera infancia están a nivel de población, programa o aula y, por lo tanto, no siempre permiten el análisis de datos a nivel de niño.** Actualmente, los datos permiten examinar las correlaciones a nivel de los centros de desarrollo infantil, pero no permiten un análisis más profundo de poblaciones objetivo específicas, como los niños vulnerables y desatendidos. Cada uno de los sistemas y programas anteriores se puede usar junto con los datos de ubicación para comprender mejor las zonas específicas y los grupos de vecindarios dentro del Distrito que se sabe que tienen un número desproporcionado de familias en situaciones vulnerables. Por ejemplo, los resultados de la calidad de EDI de la comunidad pueden superponerse con otras propiedades de la comunidad. Como se menciona en el resultado 7A, el Distrito también está trabajando en la accesibilidad del NRI para superponerse con datos de EDI para determinar la relación entre el riesgo del vecindario y el desarrollo infantil.

**Resultado 7C. Existe la necesidad de medir mejor la combinación de (1) educación docente/proveedor (y el progreso reciente); (2) salarios de maestros; y (3) resultados longitudinales (por ejemplo, el maestro se mantuvo en el centro, el maestro se mudó a un trabajo mejor pagado en DCPS o en escuelas públicas subvencionadas), especialmente a medida que los requisitos mínimos de educación aumentados para la fuerza laboral de ECE continúan en vigencia.** En diciembre de 2016, la OSSE aumentó los requisitos mínimos de educación para la fuerza laboral (<https://osse.dc.gov/node/1258306>) y el impacto del aumento de los requisitos de educación y el movimiento del personal continúa siendo explorado. Una mejor medición de la educación, antigüedad y la retención de docentes/proveedores podría proporcionar datos claros de cómo motivar el aprendizaje continuo y lo que se necesitará para retener a los profesionales del aprendizaje temprano.

**Resultado 7D. Una fortaleza identificada es el Enfoque del Sistema de la Primera Infancia del Distrito de Columbia para los indicadores de desempeño de Salud, Desarrollo, Educación y Bienestar Infantil.** En 2018, se emprendió un esfuerzo altamente colaborativo entre las agencias del Distrito y organizaciones privadas y filantrópicas para desarrollar el Enfoque del Sistema de la Primera Infancia del Distrito de Columbia para la Salud, el Desarrollo, la Educación y el Bienestar Infantil (<https://bit.ly/earlychildhoodsystemsapproach>). Los socios en este esfuerzo incluyeron el SECDCC; Comité Directivo Interinstitucional de QIN; socios de la Red de Innovación de la Primera Infancia (ECIN, por sus siglas en inglés), Raise DC y otras partes interesadas de la primera infancia (por ejemplo, proveedores, familias, LEA, grupos de defensa, etc.); Centro de la UCLA para niños, familias y comunidades más saludables; y la Iniciativa nacional BUILD. El desarrollo de este sistema se utilizó para desarrollar pilares fundamentales para el plan estratégico PDG del Distrito.

<sup>68</sup> District of Columbia Department of Health, *Perinatal Health and Infant Mortality Report*, 2018.

<sup>69</sup> *Ibid*, p. 53.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 8

# Problemas relacionados con las instalaciones de ECE

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué problemas se han identificado con las instalaciones de ECE?

**Resultado 8A. Como se demostró en la oferta y demanda de aprendizaje temprano en el Distrito de Columbia:** Utilizando los datos para identificar el informe de brechas críticas de la Bainum Family Foundation, las zonas 7 y 8 no tienen suficientes instalaciones de alta calidad para satisfacer la demanda.<sup>70</sup> Estas zonas también tienen la mayor población de niños y residentes vulnerables y desatendidos, son más propensos a ser afroamericanos y tienen un bajo ingreso anual. Las disparidades, según la investigación, en el acceso a la ECE de alta calidad y otros servicios de apoyo (por ejemplo, atención prenatal, capacitación laboral) están en función de la raza y los ingresos.<sup>71</sup>

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué planes actuales existen para abordar los problemas de las instalaciones de ECE?

**Resultado 8B. Se han implementado iniciativas actuales para aumentar la oferta de oportunidades de ECE.** El Acceso al Fondo de Cuidado Infantil de Calidad, ofrecido a través de una subvención de la OSSE otorgada al Fondo de Inversión de Bajos Ingresos (LIIF, por sus siglas en inglés), está destinado a responder a la alta demanda de ECE de calidad al agregar 1,000 espacios para bebés y niños pequeños para 2020. El QIN (descrito en el Resultado 4D) es otra iniciativa que proporciona recursos de financiación para que los proveedores puedan realizar mejoras en las instalaciones, y mejorar la calidad de la atención a través del ofrecimiento de recursos y apoyo para las familias y centros de desarrollo infantil. Un enfoque específico del Distrito es expandir el QIN para agregar 166 espacios adicionales. Además, el ELQF tiene como objetivo agregar 625 espacios adicionales de aprendizaje temprano de alta calidad en las zonas 7 y 8 para fines de 2020.<sup>72</sup>

District of Columbia

Office of the State Superintendent of Education

### ACCESO A LA EXPANSIÓN DE CUIDADO INFANTIL DE CALIDAD (A2Q)

A noviembre de 2019, la financiación de A2Q facilitó la creación de 1,000 nuevos espacios para bebés y niños pequeños a través de 44 subvenciones otorgadas a 39 proveedores en las ocho zonas 10 meses antes de lo previsto. El Distrito anticipa otorgar de ocho a 10 subvenciones más y crear aproximadamente 150 espacios más para bebés y niños pequeños.

### EL FONDO DE CALIDAD DE APRENDIZAJE TEMPRANO (ELQF)<sup>73</sup>

El ELQF está diseñado para ayudar a los centros de desarrollo infantil a proporcionar entornos tempranos seguros y de alta calidad para niños en edades B-3, y está disponible para proveedores ubicados en las zonas 7 y 8 que apoyan a niños vulnerables y desatendidos. El ELQF proporciona asistencia técnica y financiamiento a través de un fondo de préstamos condonables para ayudar a los proveedores a realizar las mejoras necesarias en las instalaciones. Las actualizaciones están destinadas a

### EVALUACIÓN DE NECESIDADES

<sup>70</sup> Bainum Family Foundation, *Early Learning Supply and Demand in the District of Columbia: Using Data to Identify Critical Gaps*, 2018.

<sup>71</sup> Bainum Family Foundation, *Infants and Toddlers in the District of Columbia: A Statistical Look at Needs and Disparities*, 2015.

<sup>72</sup> Bainum Family Foundation, *Early Learning Supply and Demand in the District of Columbia: Using Data to Identify Critical Gaps*, 2018.

<sup>73</sup> Bainum Family Foundation, *Supporting Facility Improvements for D.C. Providers Through the Early Learning Quality Fund*, [www.bainumfdn.org](http://www.bainumfdn.org).

ayudar a los proveedores a alcanzar el más alto nivel de calidad en Capital Quality y alcanzar los estándares de EHS.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué esfuerzos innovadores han tenido lugar para mejorar las instalaciones de ECE?

**Resultado 8C. A través de la asociación público-privada con la Bainum Family Foundation, el Distrito ha creado dos documentos de orientación sobre diseños para hogares de desarrollo infantil y centros de desarrollo infantil.** Estas guías gratuitas, las recomendaciones de diseño: Hogar de desarrollo infantil y hogar de desarrollo infantil ampliado ([http://bainumfdn.org/wp-content/uploads/2018/03/ELQF\\_Design-Recommendations\\_Home\\_Feb-2018.pdf](http://bainumfdn.org/wp-content/uploads/2018/03/ELQF_Design-Recommendations_Home_Feb-2018.pdf)) y las recomendaciones de diseño: Centro de desarrollo infantil, ([http://bainumfdn.org/wp-content/uploads/2018/03/ELQF\\_Design-Recommendations\\_Center\\_Feb-2018.pdf](http://bainumfdn.org/wp-content/uploads/2018/03/ELQF_Design-Recommendations_Center_Feb-2018.pdf)) ayudar a los proveedores actuales y potenciales a comprender las regulaciones relevantes y las mejores prácticas en los principios de diseño para crear entornos óptimos para niños pequeños en centros de desarrollo infantil y hogares de desarrollo infantil.

**Resultado 8D. Se están realizando esfuerzos innovadores para mejorar las instalaciones de ECE.** Los centros de desarrollo infantil y los hogares que participan en Capital Quality y/o QIN reciben apoyos diseñados para mejorar sus instalaciones. Capital Quality brinda apoyo a través de capacitación y asistencia técnica y el QIN es un esfuerzo innovador para desarrollar capacidades y mejorar la calidad de la atención. El Distrito también ha mejorado las regulaciones de licencias, emitidas por la División de Aprendizaje Temprano, para todos los centros de desarrollo infantil a fin de garantizar que todos los niños reciban ECE en un entorno seguro(<https://bit.ly/2016licensingframework>).

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué oportunidades existen para que los diferentes programas y sistemas de ECE u otros programas para la primera infancia colaboren en la mejora de las instalaciones de ECE (por ejemplo, mediante la ubicación conjunta de servicios clave para la primera infancia)?

**Resultado 8E. Una colaboración del Distrito, ECIN, brinda recursos de salud mental y atención coordinada directamente a los niños pequeños y sus familias.** ECIN está compuesto por profesionales de la educación y la salud, organizadores comunitarios, investigadores y defensores que brindan apoyo a familias y niños mediante un enfoque multigeneracional. (<https://www.ecin.org/>). Además, DBH administra Healthy Futures, que brinda consultas de salud mental basadas en evidencia a niños de hasta 5 años en sus centros de desarrollo infantil (<https://dbh.dc.gov/service/children-youth-and-family-services>).

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades de los datos que tiene disponibles en las instalaciones de ECE?

**Resultado 8F. Si bien la calidad de las oportunidades educativas y la atención se evalúan por completo, hay relativamente pocas medidas actuales (excepto las reglamentaciones de licencia) sobre la calidad del espacio físico en las instalaciones de ECE o la medida en que las diferentes instalaciones exceden los requisitos mínimos de licencia.** Además, el Distrito no tiene una manera de documentar la calidad de las casas privadas o centros privados que no participan en Capital Quality ni tienen una designación PKEEP.

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Hay alguna iniciativa en marcha para mejorar los datos?

**Resultado 8G. Un nuevo sistema de datos de licencias permitirá a la OSSE mejorar los datos relacionados con las instalaciones de ECE al evaluar sin problemas las condiciones físicas de los centros de desarrollo infantil en todo el Distrito.** Un nuevo sistema de datos de licencias de los centros de desarrollo infantil creado para conectarse con el Departamento de Asuntos Regulatorios y del Consumidor, que recopila datos sobre la edad y las condiciones de los edificios en tiempo real, permitiría al personal de licencias de la OSSE monitorear y registrar la calidad del espacio físico en centros de ECE antes y durante las visitas de licencia y monitoreo. Además, el sistema de medición Essentials de Educación Temprana, creado por la Universidad de Chicago y el Fondo Ounce of Prevention, permiten a los líderes de educación infantil medir las condiciones organizacionales, incluido un entorno de apoyo, en sus programas.<sup>74</sup> Esta herramienta, acompañada de asistencia técnica específica, ayuda a los líderes y al personal a fortalecer las condiciones de la organización para apoyar mejor el aprendizaje y la capacidad de logro de los niños.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 9

# Barreras a la financiación y el ofrecimiento de servicios y apoyos de ECE de alta calidad y oportunidades para un uso más eficiente de los recursos

**PREGUNTAS ORIENTADORAS:** ¿Qué barreras existen actualmente para la financiación y el ofrecimiento de apoyos ECE de alta calidad? ¿Existen características de la gobernanza o financiación actual del sistema que presenten barreras para la financiación y el ofrecimiento de servicios y apoyos ECE de alta calidad?

**Resultado 9A. Existe una tensión entre apoyar a los profesionales de ECE para obtener credenciales rigurosas y al mismo tiempo enfocarse en la retención del educador.** Si bien los datos sobre la fuerza laboral de educación temprana en los tres sectores en el sistema de educación de implementación mixta de atención temprana y educación no están disponibles, la rotación de maestros en DCPS y las escuelas públicas subvencionadas en el Distrito es más alta que en ciudades estadounidenses comparables, y más alta que el promedio nacional.<sup>75,76</sup> Específicamente, DCPS y las escuelas públicas subvencionadas con los porcentajes más altos de niños en riesgo o vulnerables tienden a sufrir las tasas más altas de rotación de maestros.<sup>77</sup>

## APOYOS PARA LA FUERZA DE TRABAJO DE ECE

El Distrito de Columbia ha realizado importantes inversiones en la fuerza laboral de ECE al proporcionar capacitación y desarrollo profesional de calidad y al expandir los fondos y recursos para becas para garantizar que nuestra fuerza laboral actual y futura de la primera infancia tenga las herramientas que necesita para cumplir con estos nuevos requisitos educativos. Esas inversiones incluyen acceso gratuito

<sup>74</sup> University of Chicago and the Ounce of Prevention Fund (2018). *Early Education Essentials Illustrations of Strong Organizational Practices in Programs Poised for Improvement*, <https://consortium.uchicago.edu/publications/early-education-essentials-illustrations-strong-organizational-practices-programs>.

<sup>75</sup> District of Columbia State Board of Education, *Teacher and Principal Turnover in Public Schools in the District of Columbia*. DC State Board of Education, 2018.

<sup>76</sup> Bainum Family Foundation, *The District of Columbia's Preschool Development Grant Birth Through Five: Synthesis of Needs Assessment*, 2019.

<sup>77</sup> District of Columbia State Board of Education. *Teacher and Principal Turnover in Public Schools in the District of Columbia*. DC State Board of Education, 2018.

en línea al Sistema de Información de Desarrollo Profesional DC (PDIS) de la OSSE (<https://osse.dc.gov/page/professional-development-information-system-pdis>); acceso gratuito a Quorum, una plataforma de capacitación en línea con cursos de CDA (<https://osse.dc.gov/publication/quorum-online-professional-development-resource>) y acceso a becas, como la beca T.E.A.C.H para el personal de ECE que busca títulos de asociado y licenciatura (<https://osse.dc.gov/teachscholarship>) y el Programa First Step CDA, que permite a los estudiantes de secundaria obtener el CDA reconocido a nivel nacional y al mismo tiempo completar su diploma de secundaria (<https://osse.dc.gov/firststep>).

### **BARRERAS PARA LA FUERZA DE TRABAJO DE ECE**

Una vez que los profesionales de ECE obtienen las calificaciones de educación avanzada necesarias para cumplir con los requisitos mínimos de educación, es común que estas personas abandonen la primera infancia para obtener calificaciones más altas que brinden un mayor salario.<sup>78</sup> Además, los maestros de primaria (K-5), secundaria y preparatoria trabajan, en promedio, 6.5 horas al día directamente con los estudiantes, mientras que los profesionales de ECE que atienden a niños B-3 y en CBO que atienden a niños B-5 pasan casi todo su turno con los niños. Esto, combinado con la paridad salarial, disminuye la motivación para que los profesionales permanezcan en el entorno de la ECE.

Otro obstáculo para retener a los profesionales de ECE es la falta de programas de condonación de préstamos específicos para su campo. Los maestros en K-12 pueden participar en el Programa de condonación de préstamos para maestros (TLFP, por sus siglas en inglés). Este programa ofrece condonación de hasta \$17,500 en préstamos federales Stafford con subsidio directo y sin subsidio si el maestro individual trabaja a tiempo completo durante cinco años escolares completos y consecutivos en una escuela de bajos ingresos o agencia de servicios educativos y cumple con otros requisitos.<sup>79</sup>

**Resultado 9B. Los programas e intervenciones actualmente financiados por el Distrito, como el programa Healthy Futures y la Iniciativa de Desarrollo Social, Emocional y Temprano de DC (DC SEED, por sus siglas en inglés), amplían las consultas sobre salud mental. Sin embargo, todavía existe una necesidad insatisfecha de niños y familias.** Como se describe en el Resultado 8E, Healthy Futures es un modelo de consulta de salud mental para la primera infancia que apoya el desarrollo social y emocional. También administrado por DBH, DC SEED es una iniciativa que busca expandir las intervenciones específicas basadas en evidencia para la primera infancia. Estos programas son críticos para abordar las necesidades de salud mental de los niños pequeños.

Si bien el Distrito está expandiendo activamente la capacidad de su sistema de salud mental para la primera infancia, los proveedores no están distribuidos de manera uniforme en todas las zonas. La evaluación de necesidades de salud comunitaria de 2016 identificó que los recursos de salud y salud mental están distribuidos de manera desigual en las ocho zonas, lo que afecta desproporcionadamente y negativamente a los residentes en las zonas 5, 6, 7 y 8.<sup>80</sup> En entrevistas a informantes clave, también se identificaron varias barreras financieras:

- Los expertos en salud conductual y los líderes escolares expresaron preocupación porque los profesionales de la salud mental tienden a recibir reembolsos a tasas más bajas cuando están en las escuelas que en otros lugares. Esto tiende a afectar desproporcionadamente a quienes dependen del transporte público para recibir atención de salud mental, ya que la atención brindada en las escuelas es mucho más conveniente para las familias con limitaciones de

<sup>78</sup> Key informant interviews, 2019.

<sup>79</sup> Teacher Loan Forgiveness Program Application, William D. Ford Federal Direct Loan Direct Loan Program and Federal Family Education Loan FFEL Program, 2019.

<sup>80</sup> Community Health Needs Assessment, District of Columbia, 2019. DC Health Matters Collaborative. June 28, 2019, [www.dchealthmatters.org](http://www.dchealthmatters.org).

transporte. Las familias compartieron que su uso de los programas era limitado ya que el tiempo que pasaban tomando múltiples autobuses a menudo era prohibitivo.

- Los informantes clave también comunicaron que la estructura existente no motiva lo suficiente a los equipos de atención de diferentes divisiones dentro del gobierno del Distrito o agencias asociadas para trabajar juntos. Esto incluye:
  - Asegurar que suficientes profesionales de ECE hayan sido capacitados en prácticas informadas sobre traumas;
  - Integrar los sistemas de justicia penal, educación, salud pública y salud mental para proporcionar un único enfoque de servicio centrado en la familia, integral y preventivo;
  - y
  - Coordinación de programas de Strong Start, Healthy Start y EHS.
- Los informantes clave también señalaron que el apoyo insuficiente para las familias durante las transiciones de los padres (por ejemplo, de TANF a comenzar un trabajo) es un desafío. Las familias trabajadoras sufren una caída dramática en los activos mientras están en TANF y no pueden reconstruir esos activos porque ya no califican.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 10

# Apoyos de transición y brechas

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Existen políticas/prácticas de transición que apoyen a los niños en todo tipo de entornos de cuidado y educación?

**Resultado 10A. El Distrito ha desarrollado un MOA en toda la ciudad enfocado a implementar completamente el requisito de coordinación del Título I de la ESSA.** Para ayudar a los niños pequeños en la transición a prejardín y jardín de infantes, la ESSA requiere que las LEA que reciben fondos del Título I firmen un MOA que se coordine con HS y otros programas de aprendizaje temprano.

Para apoyar a las LEA en el cumplimiento de los requisitos de la ESSA, la OSSE organizó un grupo de trabajo en colaboración con la Asociación DC Head Start (DCHSA), la Junta de Escuelas Públicas de DC, FOCUS DC, la Asociación DC para la Educación de Niños Pequeños (DCAEYC, por sus siglas en inglés), el Laboratorio Regional de Educación del Departamento de Educación de EE. UU. y las LEA interesadas. Los participantes se reunieron mensualmente para compartir las mejores prácticas e ideas sobre cómo mejorar la coordinación con HS y otros programas de aprendizaje temprano para apoyar transiciones sin problemas y eficaces para los estudiantes jóvenes. Un objetivo del grupo de trabajo fue elaborar un modelo de colaboración MOA en toda la ciudad que describa cómo las LEA trabajarán con HS y otros programas para la primera infancia, centrándose en el desarrollo profesional conjunto y asistencia técnica, coordinación de servicios y comunicación, participación familiar, plan de estudios e instrucción, intercambio de datos y registros, y apoyo a los estudiantes de inglés. Las LEA pueden firmar el MOA de la ciudad o firmar MOA individuales con todas las agencias de Head Start del Distrito (HSA) que sirven como escuelas de afluencia. Las HSA y las LEA están implementando actualmente los requisitos de

coordinación para mejorar las prácticas de instrucción y apoyar una mejor participación familiar, intercambio de datos y prácticas de transición.

**Resultado 10B. El Distrito está trabajando para desarrollar un procedimiento sistemático seguro que permita a las HSA transferir los registros de la primera infancia de sus hijos inscritos, con el consentimiento de los padres, a las LEA receptoras.** Las HSA compartirían datos agregados sobre niños que previamente asistieron a varios programas de primera infancia y están haciendo la transición a una LEA comprometida con el MOA. Esto permitiría que las LEA analicen el progreso anterior de los estudiantes entrantes, ayuden con la dotación de personal, planifiquen el alcance de los padres y las estrategias de comportamiento y se conecten con los programas HS sobre las necesidades individuales de los estudiantes, si corresponde.

El Distrito compartió estos datos agregados por primera vez con LEA, HSA y otros programas para la primera infancia durante el año escolar 2018-19. Los datos proporcionaron detalles sobre cuántos niños de cada programa de desarrollo infantil o HS en el año escolar 2017-18 asistieron a cada escuela y LEA en el año escolar 2018-19. Estos números de matriculación permiten que una LEA identifique los programas que les envían el mayor número de niños para seleccionar de manera más efectiva qué programas contactar para preguntas y coordinación y para mejorar la instrucción, la colocación en educación especial, los servicios de salud, el apoyo familiar y/u otros apoyos.<sup>81,82</sup>

Las entrevistas con informantes clave revelaron que, en las condiciones adecuadas, las LEA que reciben niños que asistieron previamente a centros de desarrollo infantil desearían tener más información sobre el historial académico y familiar del niño para adaptar mejor el entorno de aprendizaje a cada niño. Sin embargo, hubo reservas sobre compartir estos datos con los maestros porque se corre el riesgo de crear nociones preconcebidas. Las partes interesadas destacaron la necesidad de capacitar a los maestros sobre cómo recibir y trabajar con datos y otra información sobre los niños y sus familias.

**Resultado 10C. El Distrito está liderando una asociación en toda la ciudad para construir un sistema de servicios de transición más unificado.** Las agencias y organizaciones del Distrito se han asociado (por ejemplo, OSSE, centros QIN, DCPS Early Stages) para diseñar un sistema que apoye a las familias a medida que sus hijos hacen la transición de las instalaciones de cuidado y educación temprana a prejardín y jardín de infantes en una LEA. Las familias de los estudiantes que asisten a HS u otros programas de desarrollo de la primera infancia pueden usar el proceso de lotería común My School DC para solicitar un lugar en una escuela pública de prejardín de infantes dentro de los límites, o para una escuela pública K-12 que está fuera de los límites de DCPS. Para ayudar a las LEA y las HSA a cumplir con los requisitos del MOA para la transición, la OSSE proporciona información sobre la Lotería My School DC a las familias de HS a través de recursos en línea, eventos de divulgación en persona y la serie de herramientas de lotería recientemente desarrollada y la serie de apoyo de capacitar al entrenador para las familias de HS y personal.<sup>83,84</sup> Los apoyos de transición implican: promover la continuidad entre los entornos de la primera infancia, incluida la transición al prejardín de infantes público; facilitar las transiciones para niños con retrasos en el desarrollo y discapacidades y planificar transiciones para preparar a los niños y las familias para estos cambios.

---

<sup>81</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, My School DC, *How Does a Family Pick a Public School and Use the DC School Lottery? Train-the-Trainer Session for Early Childhood Providers FY2019-20*, Lottery, 2019.

<sup>82</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, My School DC, *My School DC Application Instructions*, 2019.

<sup>83</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, My School DC, *How Does a Family Pick a Public School and Use the DC School Lottery? Train-the-Trainer Session for Early Childhood Providers FY2019-20*, Lottery, 2019.

<sup>84</sup> District of Columbia Office of the State Superintendent of Education, My School DC, *My School DC Application Instructions*, 2019.

## Comentarios de los padres

En las sesiones de audiencias familiares de PDG, los participantes que discutieron las transiciones escolares compartieron sus áreas identificadas de éxito, así como las áreas de mejora. La mayoría de las familias con niños que no habían identificado retrasos o discapacidades del desarrollo informaron que el proceso de transición para trasladar a sus hijos de los centros de desarrollo infantil a las escuelas públicas fue relativamente sencillo. Un elemento común en las sesiones de audiencia fue la satisfacción familiar con los centros de desarrollo infantil de QIN. Las familias transmitieron su satisfacción con el nivel de aprendizaje y educación de estas instalaciones y cómo prepararon a sus hijos para el sistema escolar al proporcionar una buena base de habilidades de preparación escolar. Además, las familias en las sesiones de audiencia informaron que los especialistas de participación familiar de QIN eran socios críticos y valiosos y apoyaban a las familias, maestros, administradores y personal durante las transiciones.

El sistema de lotería escolar del Distrito fue una influencia importante en la decisión de las familias de mantener a los niños en cuidado infantil o para hacer la transición a prejardín de infantes 3 y 4 en una escuela pública autónoma o DCPS. Las familias generalmente sintieron que tenían la mejor oportunidad de recibir su primera opción en la lotería para prejardín de infantes 3, la primera oportunidad en la que los estudiantes pueden inscribirse en la escuela. En general, las familias sintieron que el sistema de lotería era justo e imparcial, pero les resultó difícil de navegar por varias razones. Primero, los padres de varios niños expresaron su frustración cuando a los niños más pequeños no se les dieron lugares en la escuela del niño mayor. Además, las familias durante las sesiones de audiencia mencionaron que les resulta muy difícil organizar el regreso y la recolección de varios niños en diferentes escuelas y mantener un trabajo mientras usan el transporte público. Tercero, a las familias se les da la opción de enumerar varias escuelas durante el proceso de solicitud de lotería y, a menudo, se las coloca en una lista de espera cuando/si no reciben su mejor opción. Las ofertas de la lista de espera se ofrecen de forma continua en función de la capacidad de la escuela y, a veces, solo se abren plazas cerca del inicio del año escolar. A las familias les resultó difícil cambiar los horarios de trabajo o las rutinas personales para adaptarse a los cambios de inscripción con poca anticipación. Preferirían que las listas de espera se resolvieran antes.

Los participantes en los grupos de enfoque profesionales y en las sesiones de audiencias familiares dieron comentarios contradictorios sobre el éxito del proceso de transición para los niños que tienen un retraso o discapacidad en el desarrollo. Strong Start y Early Stages parecen funcionar bien juntos al hacer la transición de la información del caso de los niños. Los coordinadores y proveedores de atención de ambos programas cooperan para hacer la transición de los registros y la información de antecedentes del niño. Sin embargo, los niños que tienen retrasos en el desarrollo experimentan una reducción importante en los servicios cuando pasan del cuidado infantil temprano (B-3) al sistema escolar (de 3 años en adelante). Según los participantes, algunos niños necesitan más servicios de los que están disponibles en una LEA; según un profesional de la primera infancia, el hecho de que un niño esté en el sistema escolar no significa que haya superado sus dificultades físicas o de aprendizaje.

**Resultado 10D. No existe una transición coherente y coordinada en todos los tipos de configuraciones de ECE.** La IDEA exige una transición consistente, eficaz y coordinada de un entorno de ECE a otro para todos los niños que reciben servicios en la Parte C (intervención temprana para bebés y niños pequeños) y que son elegibles para los servicios de la Parte B (educación especial preescolar). Si bien existen apoyos de transición entre las HSA y las LEA a través del MOA de la ESSA, el intercambio de datos entre diferentes tipos de entornos de atención y educación para ayudar en las transiciones de los estudiantes no se implementa de manera consistente en todo el Distrito.

Existe la oportunidad de crear transiciones con menos problemas y más eficaces de los niños de los servicios de la Parte C a la Parte B a través de un sistema simplificado donde los datos acerca de los programas disponibles para todos los niños con diferentes tipos de necesidades se compartan y estén disponibles para los profesionales de apoyo relevantes involucrados en la transición del niño.

## RESULTADOS DEL DOMINIO 11

# Integración de sistemas y colaboración interinstitucional

**PREGUNTA GUÍA:** ¿Qué prácticas existen que reflejen una colaboración interinstitucional eficaz y de apoyo que apoye a los niños pequeños y sus familias?

**Resultado 11A. El Distrito demuestra fortaleza en la colaboración entre agencias a través del SECDCC, el Consejo Asesor del Distrito y el apoyo de la alcaldía a través del Consejo Coordinador de Thrive by Five DC lanzado en febrero de 2019.** Los miembros de SECDCC son nombrados por el alcalde del Distrito y las principales agencias del Distrito que proporcionan programas y servicios B-5 o proveedores de servicios no gubernamentales importantes (<https://osse.dc.gov/service/state-early-childhood-development-coordinating-council-secdcc>). El SECDCC y sus comités se reúnen cada dos meses para brindar orientación sobre la programación de aprendizaje temprano, incluido el desarrollo de ECIDS y otras necesidades de intercambio de datos. Las reuniones están abiertas al público y proporcionan una plataforma para que las familias y otras partes interesadas trabajen juntas para lograr el éxito en la primera infancia.

El Consejo de Coordinación de Thrive by Five de 17 miembros, que incluye representantes de varias agencias gubernamentales de DC, mide el progreso de las iniciativas a nivel de Distrito y comunidad enfocado en mejorar los resultados de salud materna e infantil. Además, el consejo mide el progreso de las iniciativas que promueven el desarrollo infantil saludable desde B-5. El Consejo Coordinador de Thrive by Five DC hace recomendaciones con respecto a la coordinación, la racionalización y la alineación de planes, políticas, programas y servicios relacionados con el aumento de los resultados de los bebés o niños B-5.

**PREGUNTAS ORIENTADORAS:** ¿Cómo se desarrollaron? ¿Qué necesitaría suceder para que se propaguen a otras áreas?

**Resultado 11B. El Distrito ha progresado hacia el desarrollo de la colaboración entre agencias a través de MOA y Memorandos de Entendimiento (MOU).** Se están realizando esfuerzos similares para ayudar a construir una colaboración interinstitucional en todo el sistema de la primera infancia B-5. Los líderes del Distrito que fueron entrevistados como informantes clave para esta evaluación de necesidades se apasionaron por las oportunidades para aumentar la colaboración entre agencias y la comunidad. A veces, sentían que las agencias y las organizaciones sin fines de lucro de todo el Distrito operaban como “solistas extremadamente talentosos”, logrando los objetivos de sus agencias, pero sin darse cuenta del impacto más significativo que podrían experimentar a través de la colaboración. A continuación, se presentan algunas iniciativas interinstitucionales propuestas que consideraron prometedoras para mejorar los resultados de los niños pequeños en el Distrito:

- La consolidación de Medicaid, TANF y WIC podría reducir drásticamente el papeleo que las familias deben proporcionar para los servicios de inscripción y renovación. Además, estos pueden conectarse a las bases de datos de ECE para simplificar el proceso de inscripción en el cuidado infantil subsidiado.

- La inscripción en WIC prenatal o posnatalmente podría usarse como una herramienta de planificación para estimar el número de niños que probablemente se beneficiarán del cuidado infantil subsidiado en el futuro con un marco de tiempo predecible.
- La creación de un modelo único y universal de gobernanza de datos podría garantizar que las bases de datos tengan una compatibilidad mutua y se puedan identificar los vínculos entre disciplinas (por ejemplo, desafíos de atención médica y desafíos educativos).
- Asegurar que los indicadores predictivos de riesgo se puedan contrarrestar eficazmente por los activos de la comunidad.
- Una red que ayude a las partes interesadas a comprender los vínculos entre programas dispares podría revelar relaciones prometedoras a largo plazo entre los sistemas de justicia penal, educación, salud pública y salud mental. La adicción es un buen ejemplo de dónde pueden justificarse nuevas intervenciones.

Además, los líderes del Distrito compartieron una visión para reunir servicios de salud del comportamiento y recursos educativos para apoyar a los niños B-5 y sus familias. Esto podría incluir centros de desarrollo infantil o "centros de bienestar" basados en la escuela que apoyen múltiples componentes de la vida familiar exitosa. También expresaron preocupación por la complejidad y los desafíos que las familias experimentan para encontrar programas y servicios que los benefician. Por esta razón, los informantes sugirieron que los puntos de contacto de la comunidad deberían mejorarse y vincularse entre sí:

- **Embajadores de casos para las familias más vulnerables.** Servirían para "conectar los puntos" entre lo que una familia necesita y los innumerables programas y servicios disponibles, ayudando a identificar servicios, inscribir a niños y/o familias y proporcionar datos útiles a los proveedores según corresponda y con permiso.
- **Padres/familiares compañeros.** Si bien existen socios en la actualidad, los informantes clave consideraron que los socios deberían ser aquellos con quienes los padres puedan identificarse (por ejemplo, padres adolescentes, padres con niños que están experimentando retrasos y tienen discapacidades, padres de las mismas comunidades de inmigrantes, etc.); deberían estar disponibles; y deben estar bien capacitado con respecto a la variedad de programas y servicios disponibles en el Distrito.
- **Visitantes familiares.** Actualmente, hay cinco agencias, así como DCPS y maestros de escuelas públicas que pueden visitar a las familias. Sin embargo, las visitas familiares pueden ser muy diferentes y existe una coordinación limitada entre los equipos visitantes (por ejemplo, hacer un conjunto uniforme de preguntas a todas las familias además de las relacionadas con su especialidad). La coordinación de las visitas puede proporcionar información valiosa, ayudar a vincular a las familias vulnerables o desatendidas con programas y apoyos que de otro modo no habrían recibido y reducir la duplicación de preguntas que las familias hacen al personal.

**Resultado 11C. El DC ICC para la Parte C aconseja a la Oficina del Alcalde y a la OSSE sobre un sistema para ofrecer servicios de intervención temprana para bebés y niños pequeños con retrasos en el desarrollo y discapacidades.** El DC ICC (descrito en el Resultado 6B) incluye 25 miembros designados por el alcalde e incluye familias con niños con discapacidades (de 12 años o menos), proveedores de servicios y otros, según lo especificado por IDEA o seleccionado por el alcalde.

**Resultado 11D. El QIN cuenta con el apoyo de un comité directivo interinstitucional compuesto por agencias del Distrito que atienden a niños pequeños y familias.** Esto incluye OSSE DEL y la División de Salud y Bienestar de la OSSE, DHS, DBH, DC Health, DHCF, CFSA, el liderazgo de la agencia central QIN y

DC Action for Children, una organización de defensa. El comité directivo interinstitucional aprovecha los recursos de las agencias del Distrito para proporcionar servicios integrales que promueven la salud, el desarrollo y el bienestar de los niños y las familias. A través del trabajo del comité, la OSSE continuará garantizando que los PCC participantes se beneficien plenamente de los programas y servicios, tales como consultas sobre salud mental, educación nutricional y educación sobre salud bucal para familias y maestros. La OSSE también ha trabajado con DHS para simplificar las políticas de elegibilidad para que las familias estén debidamente inscritas en el programa de subsidios y puedan beneficiarse de los servicios ofrecidos por los programas que participan en QIN.

## CONCLUSIÓN

Las experiencias de ECE de alta calidad conducen a mejoras en la salud y el nivel educativo de los niños.<sup>85,86,87</sup> Mantener y desarrollar una ECE de alta calidad para niños vulnerables y desatendidos B-5 es una prioridad para el Distrito, como lo demuestra el extenso sistema de apoyos, servicios, programas y recursos disponibles para familias y proveedores. Si bien el Distrito ha construido un sistema robusto a través de la participación familiar, el aporte de los proveedores, el apoyo de la alcaldía, la colaboración entre las agencias del Distrito y las asociaciones públicas y privadas, todavía existen desigualdades en la prestación de servicios y disparidades en los resultados para los niños pequeños. El Distrito comprende la necesidad de mejorar y aumentar las ofertas actuales de B-5, creando más espacios de ECE y un mayor acceso a una ECE de alta calidad, específicamente en las zonas 7 y 8.

La evaluación de necesidades informará el plan estratégico para el sistema de la primera infancia mediante el uso de los resultados, programas actuales, recursos y servicios para construir una visión, misión, pilares, objetivos y acciones para el Distrito. Se proporcionará apoyo adicional para el plan estratégico en colaboración con las partes interesadas clave, incluidas las familias, las agencias del Distrito y los profesionales de la primera infancia. Al trabajar juntos, el sistema existente será refinado y mejorado para satisfacer las necesidades de todas las familias con niños B-5. Las siguientes recomendaciones no están destinadas a servir como una lista exhaustiva, sino que son un conjunto de opciones para construir en el plan estratégico.

### ACCESO A PROGRAMAS Y SERVICIOS

- Aumentar el número de espacios de ECE designados de calidad y/o de alta calidad, centrándose particularmente en ubicaciones geográficas donde se concentran las poblaciones vulnerables y desatendidas;
- Abordar las barreras logísticas que enfrentan las familias cuando intentan acceder a servicios y programas;
- Perfeccionar la comunicación y divulgación entre las partes interesadas y las familias para aumentar el conocimiento de los programas y servicios, particularmente para las poblaciones vulnerables y desatendidas;
- Promover la inclusión para asegurar que las familias vulnerables y desatendidas necesiten apoyo mientras los niños hacen la transición a las escuelas; y
- Aumentar el acceso a los programas de visitas domiciliarias alineados con las necesidades de la familia.

<sup>85</sup> Bainum Family Foundation, *Early Learning Supply and Demand in the District of Columbia: Using Data to Identify Critical Gaps*, 2018.

<sup>86</sup> Andres S. Bustamante, Kathy Hirsh-Pasek, Deborah Lowe Vandell, and Roberta Michnick Golinkoff. *Realizing the promise of high-quality early childhood education*. *Brookings Institution blog*, 2017, [www.brookings.edu](http://www.brookings.edu).

<sup>87</sup> ZERO TO THREE, *America's Future Depends on Quality Childcare*, 2019.

## COLABORACIÓN Y COORDINACIÓN DEL SISTEMA

- Aumentar la comunicación entre los proveedores de ECE en los tres entornos educativos (es decir, DCPS, CBO y escuelas públicas autónomas);
- Identificar los datos de rotación de docentes en entornos comunitarios con servicios de ECE, prejardín de infantes y/o HS.

## USO DE DATOS

- Alinear la definición de “poblaciones vulnerables y desatendidas” en todo el sistema de implementación mixta;
- Desarrollar la capacidad de vincular datos de un conjunto diverso de fuentes de datos en todos los programas B-5 para identificar un recuento no duplicado de niños que participan en programas B-5 en todo el Distrito. Esto permitirá que el Distrito obtenga una comprensión más profunda de qué niños reciben o no servicios y las diversas combinaciones de servicios y programas que reciben los niños.

# APÉNDICE

## Apéndice A Fuentes que informaron la evaluación de necesidades

- 1. Informes de evaluación de necesidades existentes:** Se revisó un cuadro de 20 evaluaciones de necesidades federales y estatales existentes emitidas entre 2016 y 2019 para explicar cómo se está desempeñando el Distrito en los resultados de los participantes clave e identificar tendencias relacionadas con el acceso, las barreras, la disponibilidad y la calidad de los programas y servicios del Distrito. Además de los informes de evaluación de necesidades, se revisaron otros cinco informes a nivel estatal para proporcionar una comprensión más completa de las actividades actuales y la eficacia de las estrategias clave en el Distrito.
- 2. Datos administrativos:** Una variedad de datos administrativos que incluyen datos existentes de prejardín de infantes, cuidado infantil, HS, EHS, TANF, Medicaid y WIC para comprender mejor la participación actual, la demografía, las tasas de utilización, etc.
- 3. Sesiones de audiencias familiares:** Las sesiones de audiencias familiares se llevaron a cabo en un esfuerzo por comprender mejor las necesidades de las familias con niños pequeños y sus experiencias al acceder a programas y servicios, así como las transiciones de un entorno de cuidado y educación temprana a una LEA e identificar oportunidades de mejoras. Ciento quince familias con niños menores de 5 años participaron en uno de los 32 grupos para compartir sus experiencias con los programas y servicios para la primera infancia (por ejemplo, cuidado de niños, visitas al hogar, Head Start, WIC, prejardín de infantes, etc.). Los participantes incluyeron familias de bajos ingresos, que se han quedado sin hogar, reciben asistencia elegible para ingresos, tienen niños con retrasos y/o discapacidades de desarrollo, tienen hijos en cuidado de crianza, han participado en visitas al hogar.
- 4. Sesiones de grupos focales profesionales:** Los profesionales de la primera infancia de todo el sistema de implementación mixta participaron en sesiones de grupos focales para compartir su perspectiva sobre las necesidades y desafíos de las familias con niños pequeños. Se realizaron 23 grupos focales con 90 profesionales de todo el sistema de implementación

mixta. Los participantes incluyeron representación de proveedores de cuidado informal y de cuidado infantil familiar, centros preescolares públicos y autónomos, CBO, LEA y una variedad de programas y servicios de ECE (por ejemplo, atención médica, salud conductual, filantropía, etc.). Los participantes incluyeron ocho directores/administradores de CBO y proveedores de cuidado infantil familiar; siete profesores; tres directores y directores de primera infancia en LEA; ocho proveedores de atención domiciliaria; 19 vendedores de Strong Start o coordinadores de servicios; ocho entrenadores QIN; y 11 especialistas en participación familiar; dos empleados de Help Me Grow; un personal de WIC; seis visitas domiciliarias; dos facilitadores de Capital Quality; siete consultores de salud mental; un bibliotecario un personal de Early Stages; y seis empleados del DEL.

5. **Entrevistas con informantes clave:** Entrevistas con informantes clave: se entrevistó a veintidós partes interesadas clave del Distrito para obtener información sobre la perspectiva a nivel del sistema de las prioridades, objetivos y visión a largo plazo de cómo las agencias del Distrito pueden trabajar juntas para apoyar mejor a los niños vulnerables o desatendidos del nacimiento a los cinco años y a sus familias. Los entrevistados compartieron su perspectiva de sistemas para identificar oportunidades y barreras para racionalizar los programas y servicios y la coordinación entre las agencias en su conjunto.
6. **Encuesta familiar de DC:** Las familias (n = 2,099) que representan diferentes zonas dentro del Distrito con diferentes niveles socioeconómicos y antecedentes educativos, compartieron el grado en que tenían conocimiento y estaban conscientes de los programas, recursos y beneficios B-5 a través de una encuesta en línea y en papel. Además, los encuestados compartieron sus principales prioridades al momento de seleccionar un centro de desarrollo infantil.
7. **Inventario de proyectos piloto/de demostración:** Se solicitó un inventario de los proyectos piloto y de demostración que se llevaron a cabo en el sistema B-5 de implementación mixta a las partes interesadas clave en el sistema de implementación mixta y se analizaron los programas de impacto y escalabilidad.
8. **Informes estatales y nacionales recientes sobre ECE:** Se hizo referencia a un conjunto de informes estatales y nacionales recientes sobre cuidado y educación temprana para proporcionar contexto y datos adicionales en todos los dominios de evaluación de necesidades.



## **Apéndice B: Iniciativas del Distrito para garantizar que la atención de alta calidad esté disponible para niños vulnerables o desatendidos**

### **PROGRAMAS CONDUCTALES, SOCIALES, EMOCIONALES Y DE SALUD MENTAL**

DC SEED Project es una iniciativa de atención de la Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA) que busca expandir las intervenciones basadas en la evidencia específica de la primera infancia con dos programas basados en la comunidad y para infundir ECE en las intervenciones basadas en la comunidad y modelos de alta fidelidad y especialistas en pares familiares.

El proyecto Families First es una iniciativa de práctica basada en evidencia creada por DBH y CFSa para ampliar la gama de servicios de salud mental para familias y niños. Los programas disponibles a través de Families First deben estar basados en evidencia y probados que fortalecen la vida familiar, mejoran el funcionamiento familiar y ayudan a las familias a evitar desafíos más complejos a largo plazo. El proyecto Families First incluye una variedad de tratamientos y prácticas de salud mental basados en evidencia apropiados para diferentes grupos de edad que han demostrado que marcan la diferencia en la vida familiar, incluida la psicoterapia de padres e hijos para violencia familiar (CPP-FV) para niños de 0 a 6 años e interacción entre padres y la terapia para la interacción de padres e hijos (PCIT) para niños de 2 a 6 años.

Healthy Futures es un modelo de consulta de salud mental en la primera infancia que apoya el desarrollo emocional y aborda comportamientos desafiantes en entornos de aprendizaje temprano. Healthy Futures se enfoca en desarrollar la capacidad de maestros, cuidadores, administradores y sistemas y utiliza programas de prevención e intervención temprana basados en la evidencia para aumentar las habilidades prosociales y de autorregulación que contribuyen al desarrollo general de la salud mental temprana positiva.

Help Me Grow, un centro de llamadas, se ha aprovechado para admitir un único punto de entrada para derivaciones y la vinculación de todos los niños que tienen preocupaciones sociales y emocionales. Help Me Grow DC proporciona enlaces a servicios de desarrollo y comportamiento para niños y sus familias con cuatro componentes claves: (1) un punto de acceso telefónico centralizado para servicios y coordinación de atención; (2) un especialista de alcance comunitario y familiar para promover el uso del programa y proporcionar oportunidades de formación de redes entre familias y proveedores de servicios; (3) un proveedor de salud infantil para apoyar la detección temprana y la intervención temprana; y (4) recopilación y análisis de datos, incluido la identificación de brechas y barreras.

Kognito es un programa ofrecido por DBH. Se requieren maestros de pre jardín de infantes para completar la capacitación.

La Ley de Enmienda del Memorial South Capitol Street de 2012 se estableció en respuesta a uno de los tiroteos más mortales del Distrito, que provocaron la muerte de cuatro adolescentes. La ley busca mejorar los resultados de salud mental y conductual para los niños del Distrito. Como resultado de esta ley, los educadores del Distrito en todos los niveles de grado han recibido esta herramienta de DP en línea destinada a ayudar a los educadores a identificar los factores de riesgo y conectar a los niños y las familias con asistencia de salud del comportamiento. Kognito está diseñado para fomentar conversaciones sobre temas difíciles al ofrecer simulaciones interactivas en línea de juegos de roles que crean conciencia, conocimiento y habilidades para abordar las preocupaciones de salud mental y conductual. Los módulos de Kognito permiten a los educadores practicar escenarios difíciles de navegar

y prepararlos para dirigir conversaciones de la vida real con estudiantes y familias: Kognito ofreció anteriormente módulos dirigidos a maestros de primaria y mayores, pero recientemente lanzó un módulo específicamente para educadores de la primera infancia. La simulación permite a los profesionales de ECE practicar trabajar con un estudiante que exhibe dificultades conductuales debido al trauma experimentado en casa y les ayuda a navegar conversaciones difíciles con un familiar. Cualquier educador en el Distrito, incluidos aquellos empleados en centros de desarrollo infantil, puede crear una cuenta para acceder a los módulos.

El **Parent Infant Early Childhood Enhancement Program** (Programa PIECE) y el grupo de práctica De psiquiatría infantil ofrecen intervenciones a niños menores de 7 años cuyas relaciones sociales, emocionales o comportamientos disruptivos causan problemas de funcionamiento en el hogar, la escuela o la comunidad. El programa es una extensión de DBH.

**Primary Project** es una práctica basada en evidencia que proporciona detección y servicios de intervención temprana.

de un niño capacitado asociado a niños identificados como que están experimentando problemas leves de ajuste escolar en pre jardín de infantes hasta tercer grado en ciertas escuelas públicas y centros de desarrollo infantil.

## **PROGRAMAS ENFOCADOS EN RETRASO DE DESARROLLO Y/O DISCAPACIDAD**

Iniciativas de salud conductual. El Distrito tiene un sistema coordinado integral a nivel estatal para la detección temprana y la derivación de niños en riesgo de retrasos en el desarrollo y/o problemas de comportamiento. Una fortaleza central del sistema de salud conductual es su diseño integral, con múltiples puntos de acceso, fuentes de financiamiento e iniciativas. Hay iniciativas clave que examinan, coordinan y ofrecen servicios de salud mental para niños pequeños.

Early Stages es un programa de evaluación con dos ubicaciones de centros de diagnóstico en el Distrito para niños entre las edades de 2 años y 8 meses y 5 años y 10 meses. Ayuda a identificar cualquier retraso en el desarrollo que pueda tener un niño y organiza servicios para abordarlo. Early Stages es un programa de DCPS y puede servir a cualquier niño que asista a DCPS, sea educado en el hogar o que aún no haya ingresado al sistema escolar. El programa también ayuda a los niños que asisten a una escuela privada del Distrito o centro de desarrollo infantil, incluso si viven fuera del Distrito. Todos los servicios de Early Stages' son gratuitos.

Strong Start, el programa de intervención temprana del Distrito administrado por la OSSE, es un sistema integral, coordinado y multidisciplinario en todo el Distrito que brinda servicios terapéuticos de intervención temprana y otros servicios para bebés y niños pequeños con discapacidades y retrasos en el desarrollo y sus familias. IDEA federal, Parte C, junto con la Ley Pública 1-2-119 del Distrito de Columbia, exigen que los bebés y niños pequeños con discapacidades y sus familias reciban servicios coordinados lo suficientemente temprano como para marcar la diferencia. Estos servicios buscan ser flexibles, culturalmente receptivos y, lo más importante, satisfacer las necesidades del niño con retrasos y discapacidades y sus familias.

## **PROGRAMAS DE MEJORA DE INSTALACIONES**

**Acceso a la subvención de expansión de cuidado infantil de calidad (A2Q).** La subvención A2Q tiene como objetivo aumentar la oferta de los servicios de ECE para bebés y niños pequeños, que pueden incluir el establecimiento de centros de desarrollo infantil nuevos o en expansión que atienden a bebés y niños pequeños. El LIIF, con el apoyo de la OSSE, otorga subvenciones para la renovación, reparación y mejoras de capital a los centros de desarrollo infantil y hogares para aumentar el número de espacios para bebés y niños pequeños en el Distrito.

**Fondo de Calidad de Aprendizaje Temprano (ELQF).** ELQF es un programa financiado por la Bainum Family Foundation y el Fondo de Reinversión, diseñado para ayudar a los proveedores de aprendizaje temprano con licencia a mejorar sus instalaciones en un esfuerzo por aumentar el número de instalaciones seguras de alta calidad. Este programa es para centros con licencia en las zonas 7 y 8 que atienden a bebés y niños pequeños. A través de este apoyo, el programa espera agregar 625 espacios de aprendizaje temprano de alta calidad para fines de 2020.

## **PROGRAMAS DE SALUD Y BIENESTAR**

Healthy Tots es un programa administrado por la División de Salud y Bienestar de la OSSE y ofrece fondos y recursos para apoyar la capacidad de los centros de desarrollo infantil para ofrecer programas de bienestar de alta calidad a través de subvenciones de recursos, financiación de comidas suplementarias y estándares de bienestar.

Healthy Tots apoya la educación nutricional, la educación física, la jardinería, la educación de los maestros y el bienestar y compromiso familiar.

## **PROGRAMAS DE APOYO A LA PREVENCIÓN**

**Programa Strong Families.** El DHS, Administración de Servicios Familiares, coordina la División del Programa Strong Families (SFP). Este programa de apoyo de prevención/intervención temprana apoya a las familias en el Distrito que están en crisis y que enfrentan desafíos múltiples y complejos que pueden conducir a la desintegración o separación individual o familiar. La planificación y la toma de decisiones confidenciales y centradas en la persona son llevadas a cabo por personal capacitado para apoyar resultados positivos y usar enfoques eficaces.

## **RECURSOS DE REFERENCIA**

**Conexiones de cuidado infantil de DC.** DC CCC es el CCR & R del Distrito. El sistema CCR & R crea un sistema integrado y eficaz de apoyos y servicios para familias, proveedores de ECE y comunidades del Distrito a través de servicios receptivos y apoyos basados en evidencia. Estos servicios y apoyos incluyen, entre otros:

- Conectar a familias con oportunidades de ECE incluyendo recursos educativos y financieros;
- Conectar a profesionales de la educación de la primera infancia con una variedad de oportunidades de DP, incluidas membresías profesionales y educación continua;
- Brindar asistencia técnica, consultas y asesoramiento a los administradores dentro de los centros de desarrollo de la primera infancia;
- Proporcionar acceso a una biblioteca de préstamos CCR & R con muchos recursos que permite a las familias y a los educadores de la primera infancia tomar prestados literatura y libros de calidad, recursos digitales y recursos curriculares en persona y en línea; y
- Crear y mantener relaciones de colaboración con agencias dentro del gobierno del Distrito.