LEY DE REDUCCIÓN DE TRÁMITES DE 1995 (Ley pública 104–13)

El objetivo de esta recopilación de información es la solicitud de asistencia del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF) y proporciona a la Administración de Asuntos de Niños y Familias (ACF) y al público general una descripción y garantía de los programas de cuidado infantil en los distintos estados y territorios. Se estima que la carga de información pública para esta recopilación es de un promedio de 200 horas por respuesta, incluidos el tiempo de revisión de las instrucciones, la recopilación y el mantenimiento de los datos necesarios y completar el formulario. Se trata de una recopilación de información obligatoria (Ley pública 113-186 y sección 9858 del título 42 del Código de los EE. UU. [U.S.C]).

Un organismo no puede llevar a cabo ni patrocinar una recopilación de información según los requisitos de la Ley de Reducción de Trámites de 1995, y una persona no está obligada a responder ante esto, a menos que muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) actualmente válido. El número OMB es 0970-0114 y la fecha de vencimiento es el 02/29/2024. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, póngase en contacto con la Oficina de Cuidado Infantil de la ACF.



Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF)

Plan para estado/territorio

Años fiscales 2022-2024

Este Plan describe el programa del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil que será administrado por el estado o el territorio durante el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2021 y el 30 de septiembre de 2024, según lo dispuesto en los estatutos y regulaciones aplicables. La agencia principal tiene la flexibilidad de modificar este programa en cualquier momento, incluyendo la modificación de las opciones seleccionadas o descritas.

En aras de la simplicidad y la claridad, las disposiciones específicas de las leyes aplicables impresas en este documento son, a veces, párrafos o extractos y citas incompletas del texto completo. La agencia principal reconoce su responsabilidad de cumplir con las leyes aplicables independientemente de estas modificaciones.

Índice

1 Definir el liderazgo y la coordinación con los sistemas y fuentes de financiación pertinentes .. 4
1.1 Liderazgo del CCDF 4
1.2 Autoridad de decisión de la política del CCDF 5
1.3 Consultas en el desarrollo del Plan CCDF 10
1.4 Coordinación con los colaboradores para ampliar la accesibilidad y la continuidad del cuidado 16
1.5 Uso opcional de los fondos combinados, de los fondos de contrapartida y de los fondos de mantenimiento de esfuerzo (MOE) del CCDF 31
1.6 Colaboraciones públicas y privadas 35
1.7 Coordinación con los sistemas de recursos y referencias para el cuidado infantil 37
1.8 Plan de preparación ante catástrofes y de respuesta 38

2 Promover la participación de las familias mediante la divulgación y la educación para usuarios 40
2.1 Alcance a las familias con conocimientos limitados de inglés y a las personas con discapacidades 41
2.2 Proceso de reclamo familiar 42
2.3 Sitio web de educación para usuarios 44
2.4 Educación adicional para usuarios y proveedores 56
2.5 Procedimientos para proporcionar información sobre los exámenes de desarrollo 65
2.6 Declaración de usuario para las familias que reciben fondos del CCDF 69

3 Proporcionar a las familias una ayuda económica estable para el cuidado infantil 70
3.1 Menores y familias elegibles 71
3.2 Contribución familiar a los pagos 87
3.3 Aumentar el acceso de los menores y las familias vulnerables 93
3.4 Continuidad para las familias trabajadoras 96

4 Garantizar la igualdad de acceso al cuidado infantil a los menores con bajos ingresos 109
4.1 Maximizar la capacidad de elección de las familias y poner en marcha mecanismos de creación de oferta 110
4.2 Evaluar las tarifas del mercado y analizar el costo del cuidado infantil 125
4.3 Establecer tasas de pago adecuadas 136
4.4 Aplicar las prácticas de pago generalmente aceptadas y garantizar la puntualidad de los pagos 143
4.5 Establecer copagos de bajo costo 146

5 Establecer normas y procesos de control para garantizar la salud y la seguridad de los establecimientos de cuidado infantil 147
5.1 Requisitos de licencia 148
5.2 Normas sobre ratios, tamaño de los grupos y calificaciones para los proveedores del CCDF 152
5.3 Estándares de salud y seguridad y de formación para los proveedores del CCDF 160
5.4 Políticas y prácticas de supervisión y aplicación para los proveedores del CCDF 205
5.5 Verificación exhaustiva de antecedentes 216

5.6 Exenciones para los proveedores familiares 235

6 Reclutar y retener una fuerza de trabajo calificada y eficaz para el cuidado infantil 236
6.1 Marco de desarrollo profesional 236
6.2 Requisitos de formación y desarrollo profesional 242
6.3 Apoyar la formación y el desarrollo profesional del personal de cuidado infantil con el CCDF Fondos de calidad 248
6.4 Directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos 260

7 Apoyar la mejora continua de la calidad 264
7.1 Evaluación de necesidad de actividades de calidad para los servicios de cuidado infantil 265
7.2 Uso de los fondos de calidad 268
7.3 Sistema de calificación y mejora de la calidad (QRIS) u otro sistema de mejora de la calidad 270
7.4 Mejorar la oferta y la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil 276
7.5 Recursos y referencias para el cuidado infantil 289
7.6 Facilitar el cumplimiento de las normas estatales 289
7.7 Evaluar y valorar la calidad y la eficacia de los programas y servicios de cuidado infantil .290
7.8 Apoyo a la acreditación 292
7.9 Normas del programa 293
7.10 Otras actividades de mejora de la calidad 294

8 Garantizar la integridad y la responsabilidad del programa del concesionario 295
8.1 Controles internos y medidas de responsabilidad para ayudar a garantizar la integridad del programa 296

Apéndice A: MRS, formulario de solicitud de exención de metodología alternativa y análisis de costos reducidos 312

1.1 Liderazgo del CCDF

El gobernador de un estado o territorio debe designar una agencia (que puede ser una agencia de colaboración apropiada) o establecer una oficina interinstitucional conjunta para representar al estado o territorio como agencia principal. La agencia principal se compromete a administrar el programa de acuerdo con las leyes y regulaciones federales aplicables y las disposiciones de este Plan, incluidas las garantías y certificaciones adjuntas (658D; 658E(c)(1) y 98.16 (a)). Importante: Se requiere una enmienda al plan estatal del CCDF si la agencia principal cambia o si el funcionario de la agencia principal cambia.

1.1.1 ¿Qué agencia principal ha sido designada para administrar el programa CCDF?

Identifique la agencia principal o la oficina interinstitucional conjunta designada por el estado o territorio. La Administración de Asuntos de Niños y Familias (ACF) enviará la correspondencia oficial de la subvención, como sus concesiones, ajustes, las aprobaciones del Plan y las notificaciones de denegación, al contacto designado identificado aquí (658D(a) y 98.16(a)).

a. Información de la agencia principal o de la oficina interinstitucional conjunta: Nombre de la agencia principal:

Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE).

Dirección: 1050 First Street, NE.

Ciudad: *Washington.* Estado: *DC*

Código postal: *20002.*

Dirección web de la agencia principal: *www.osse.dc.gov*.

b. Información de contacto de la agencia principal o del representante de la oficina interinstitucional conjunta:

Nombre del funcionario(a) de la agencia principal: Christina.

Apellido del funcionario(a) de la agencia principal: Subvención.

Cargo: *Superintendenta estatal*.

Número de teléfono: *(202) 727-6436.*

Dirección de correo electrónico: Christina.Grant@dc.gov.

1.1.2 ¿Quién administra el CCDF?

Identifique al administrador del CCDF designado por la agencia principal, el contacto diario o la persona con responsabilidad de administrar el programa CCDF del estado o territorio. La ACF enviará las comunicaciones sobre el programa, como anuncios e instrucciones sobre el programa y la recopilación de datos, al contacto designado identificado aquí. Si hay más de un contacto designado con responsabilidad igual o compartida para administrar el programa CCDF, identifique al coadministrador, o a la persona con responsabilidades administrativas, e incluya su información de contacto.

a. Información de contacto del administrador(a) del CCDF:

Nombre del administrador(a) del CCDF: *Sara*

Apellido del administrador(a) del CCDF: *Mead*

Cargo del administrador(a) del CCDF: *Superintendenta auxiliar de aprendizaje temprano*.

Número de teléfono: *(202) 506-0467.*

Dirección de correo electrónico: *Sara.Mead@dc.gov*.

b. Información de contacto del coadministrador(a) del CCDF (si corresponde):

Nombre del coadministrador(a) del CCDF: *Christina.*

Apellido del coadministrador(a) del CCDF: *Crayton.*

Cargo del coadministrador(a) del CCDF:

Número de teléfono *del responsable de políticas educativas para la primera infancia*: *(202) 257-3995.*

Dirección de correo electrónico: *Christina.Crayton@dc.gov*.

Descripción de la función del coadministrador(a): Gestión global de la implementación del Plan CCDF y responsabilidad por las modificaciones del Plan Estatal, coordinación con la oficina de la Región III y coordinación general con el personal del CCDF del Distrito.

1.2 Autoridad de decisión de la política del CCDF

La agencia principal tiene una amplia autoridad para administrar (es decir, establecer normas) y operar (es decir, ejecutar actividades) del programa CCDF a través de otras agencias gubernamentales, no gubernamentales o locales públicas o privadas, siempre que la agencia principal conserve la responsabilidad general de la administración del programa (658D(b) y 98.16 (d)(1)). Las responsabilidades administrativas y de ejecución asumidas por agencias distintas a la agencia principal deben regirse por acuerdos escritos que especifiquen las funciones y responsabilidades mutuas de la agencia principal y de las demás agencias en el cumplimiento de los requisitos del programa.

1.2.1 ¿Cuáles de las siguientes normas y políticas del programa CCDF se administran (es decir, se fijan o establecen) a nivel estatal o territorial o a nivel local? Identifique si las normas y políticas del programa CCDF son establecidas por el estado o el territorio (incluso si se gestiona a nivel local) o si las políticas o normas del CCDF son establecidas por entidades locales, como los condados o las juntas de la fuerza laboral (98.16(d)(1)). Seleccione una opción.

□ a. Todas las normas y políticas del programa se fijan o establecen a nivel estatal o territorial.

Si seleccionó esta opción, pase a la pregunta 1.2.2.

□ b. Algunas o todas las normas y políticas del programa son fijadas o establecidas por entidades u organismos locales. Si seleccionó esta opción, indique qué entidades establecen las siguientes políticas. Seleccione todas las opciones que correspondan.

i. Las normas y políticas de elegibilidad (por ejemplo, los límites de ingresos) son establecidas por:

- ☐ A. Estado o territorio. Identifique la entidad.
- ☐ B. Entidades locales (por ejemplo, condados, juntas de trabajadores, coaliciones de aprendizaje temprano). Si seleccionó esta opción, identifique la entidad y describa las tasas y políticas de pago que las entidades locales pueden establecer.
- ☐ C. Otro. Describa:

ii. La escala de tarifas móviles se establece por:

- ☐ A. Estado o territorio. Identifique la entidad.
- ☐ B. Entidades locales (por ejemplo, condados, juntas de trabajadores, coaliciones de aprendizaje temprano). Si seleccionó esta opción, identifique la entidad y describa las políticas de la escala de tarifas móviles que las entidades locales pueden establecer.
- ☐ C. Otro. Describa:

iii. Las tasas y políticas de pago están establecidas por:

- ☐ A. Estado o territorio. Identifique la entidad.
- ☐ B. Entidades locales (por ejemplo, condados, juntas de trabajadores, coaliciones de aprendizaje temprano). Si seleccionó esta opción, identifique la entidad y describa las tasas y políticas de pago que las entidades locales pueden establecer.
- ☐ C. Otro. Describa:

iv. Las normas y los procesos de concesión de licencias están establecidos por:

- ☐ A. Estado o territorio. Identifique la entidad.
- ☐ B. Entidades locales (por ejemplo, condados, juntas de trabajadores, coaliciones de aprendizaje temprano). Si seleccionó esta opción, identifique la entidad y describa el tipo de normas y procesos de concesión de licencias que las entidades locales pueden establecer.
- ☐ C. Otro. Describa.

v. Las normas y los procesos de supervisión de los proveedores sin licencia son establecidos por:

Estado o territorio

- ☐ Entidades locales (por ejemplo, condados, juntas de trabajadores, coaliciones de aprendizaje temprano). Si seleccionó esta opción, identifique la entidad y describa las tasas y políticas de pago que las entidades locales pueden establecer. Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
- ☐ Otro. Describa: Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

vi. Las actividades de mejora de la calidad, incluido el QRIS, están establecidas por:

☐ A. Estado o territorio

☐ B. Entidades locales (por ejemplo, condados, juntas de trabajadores, coaliciones de aprendizaje temprano). Si seleccionó esta opción, identifique la entidad y describa las tasas y políticas de pago que las entidades locales pueden establecer.

□ C. Otro. Describa:

vii. Otro. Enumere y describa cualquier otra norma y política del programa (por ejemplo, sistemas de calificación y mejora de la calidad [QRIS], prácticas de pago) que se establezca a un nivel distinto del estatal o territorial:

1.2.2 La agencia principal tiene una amplia autoridad para operar (es decir, ejecutar actividades) a través de otras agencias, siempre que conserve la responsabilidad general. Complete la siguiente tabla para identificar qué entidades implementan o realizan los servicios del CCDF.

a. Seleccione una o más casillas para indicar qué entidades implementan o realizan los servicios del CCDF.

Actividad del CCDF	Agencia principal del CCDF	Agencia TANF	Agencias gubernamentales locales	CCR&R	Organizaciones comunitarias
¿Quién determina la elegibilidad?	☐	☐	☐	☐	☐
¿Quién ayuda a las familias a encontrar cuidado infantil (educación para usuarios)?	☐	☐	☐	☐	☐
¿Quién emite los	☐	☐	☐	☐	☐
¿Quién supervisa a los proveedores	☐	☐	☐	☐	☐
¿Quién supervisa a los proveedores sin licencia?	X	☐	☐	☐	☐
¿Quién dirige las actividades de mejora de la calidad?	☐	☐	☐	☐	☐

b. Otro. Enumere y describa cualquier otra agencia o colaborador estatal o territorial que implemente o realice servicios del CCDF e identifique sus responsabilidades.

1.2.3 Describa los procesos que utiliza la agencia principal para supervisar y controlar las responsabilidades de administración y ejecución del CCDF que desempeñan otras agencias, tal como se informó anteriormente en 1.2.1 y 1.2.2 (98.16(b)). En la descripción

se incluye:

- Acuerdos escritos. Importante: El contenido del acuerdo escrito puede variar en función del papel que se pida a la agencia que asuma o del tipo de proyecto, pero debe incluir como mínimo los elementos que se indican a continuación (98.11(a)(3)).
  - Tareas por realizar
  - Calendario de realización de tareas
  - Presupuesto que desglosa los gastos por categorías de acuerdo con los requisitos del CCDF
  - Procedimientos de supervisión y auditoría
  - Indicadores o medidas para evaluar el rendimiento de esas agencias
- Cualquier otro proceso de supervisión y control de otras agencias. IMPORTANTE: La Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE) tiene un memorando de entendimiento (MOU) con el Departamento de Servicios Humanos (DHS) del DC, que es la agencia del Distrito encargada de la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF). El MOU describe las funciones y responsabilidades del DHS en la determinación de la elegibilidad para el cuidado infantil. El MOU incluye tareas específicas que deben ser realizadas por el DHS y la OSSE, con plazos claros y partidas presupuestarias. Además, el MOU requiere que la OSSE realice revisiones en el lugar para determinar el cumplimiento de las políticas establecidas, realice visitas de seguimiento para validar el cumplimiento y prevea visitas de control programadas y no programadas. La OSSE realiza auditorías/revisiones de elegibilidad trimestrales al DHS. Durante estas revisiones, los supervisores de elegibilidad de la OSSE solicitan una muestra de ciertos registros para cada trabajador del caso. Se prepara un formulario de transmisión para los registros de casos y se imprimen los formularios de admisión y asignación. El supervisor de elegibilidad visita la oficina de servicios de cuidado infantil del DHS y revisa cada registro utilizando el Formulario de revisión de elegibilidad, que documenta cada factor de elegibilidad. Estos formularios se entregan al supervisor para que complete/actualice cualquier factor que se haya anotado para su corrección. Durante la segunda revisión, el Formulario de revisión de elegibilidad y la hoja de presentación se entregan al supervisor y, si es necesario, se da un plazo adicional de cinco a diez días para la resolución de las deficiencias pendientes.

  En el caso de los proveedores de nivel II, que son organizaciones comunitarias (CBO) autorizadas a realizar determinaciones de elegibilidad, las expectativas y los compromisos se reflejan en el Acuerdo de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados. Todos los proveedores que aceptan el subsidio firman un acuerdo anual con la OSSE. En el caso de los proveedores de nivel II, existe un apéndice adicional en el que se describe el alcance de los servicios de nivel II, incluidas las tareas de determinación de la elegibilidad que deben realizarse, los plazos para completar dichas tareas y la supervisión y la responsabilidad. La unidad de Gestión de Operaciones y Subvenciones (OGM) de la División de Aprendizaje Temprano (DEL) de la OSSE realiza auditorías/revisiones anuales de elegibilidad de los registros de los proveedores de nivel II (CBO). El porcentaje de registros de elegibilidad revisados está determinado por el número total de familias inscritas en el subsidio del establecimiento. Los criterios son:

- De uno a 30 registros de casos familiares: se revisarán todos los registros.
- De 31 a 100 registros de casos familiares: se revisará el 50 por ciento (seleccionados al azar).
- Más de 100 registros de casos familiares: se revisará el 30 por ciento (seleccionados al azar).

Se prepara una lista seleccionada al azar para los registros de casos y se imprimen los formularios de admisión y asignación. El supervisor de elegibilidad visita la CBO y revisa cada registro utilizando la lista de comprobación de elegibilidad, que es una lista de comprobación que documenta cada factor de elegibilidad. Estos formularios se entregan al personal de elegibilidad para que complete/actualice los factores que fueron anotados para su corrección. Durante la segunda revisión, el Formulario de revisión de elegibilidad y la hoja de presentación se entregan al personal de elegibilidad y, si es necesario, se da un plazo adicional de cinco a diez días para la resolución de las deficiencias pendientes.

La OSSE financia los servicios de recursos y referencias para el cuidado infantil (CCR&R) a través de la subvención Creación y Mantenimiento de la Calidad (BSQ). La subvención apoya y alinea varias actividades para mejorar la oferta y la calidad del cuidado infantil que son llevadas a cabo por un concesionario principal y sus concesionarios indirectos. La agencia principal realiza un seguimiento de los gastos de CCR&R a través de facturas mensuales presentadas por el concesionario de la BSQ, que desglosan los gastos de CC&R según sus partidas presupuestarias. La OSSE celebra reuniones quincenales con los concesionarios para recibir información actualizada, debatir la aplicación del programa de subvenciones y supervisar los progresos realizados en la consecución de los objetivos. Cualquier problema con las actividades del programa es debatido y se desarrolla un plan de acción para resolver el problema.

CCR&R hace un seguimiento de cada contacto realizado con las familias, los proveedores y otras personas, incluidos los realizados por teléfono, por correo electrónico, en su sitio web y en persona a través de una aplicación Quickbase en línea. El personal de la OSSE revisa y analiza estos datos mensualmente. CCR&R también hace un seguimiento y presenta datos a la OSSE sobre las solicitudes de remisión de cuidado infantil recibidas de las familias, el emparejamiento del cuidado infantil con las familias, el acceso lingüístico, las actividades de la biblioteca de préstamos, las visitas a los sitios de la comunidad, la formación de desarrollo profesional, el apoyo de asistencia técnica a los proveedores y la participación general de la familia y la comunidad. Todos los informes se comprueban en busca de discrepancias y se informa a CCR&R de las correcciones necesarias. La OSSE hace un seguimiento de los concesionarios y compara los análisis mensualmente con el fin de informar sobre las estrategias para abordar las oportunidades de mejora.

1.2.4 Importante: Cuando se solicite, y en la medida en que sea factible y apropiado, las agencias principales deben garantizar que cualquier código o *software,* para sistemas de información sobre el cuidado infantil o tecnología de la información para cuyo desarrollo una agencia

principal u otra agencia gasta fondos del CCDF, debe ponerse a disposición de otras agencias públicas. Esto incluye a los organismos públicos de otros estados, para su uso en la administración de programas de cuidado infantil o programas relacionados (98.15(a)(11)). Describa cómo la agencia principal pone los sistemas de información sobre el cuidado infantil (por ejemplo, los sistemas de subsidio, registro y QRIS) a disposición de las agencias públicas de otros estados. La OSSE no gasta fondos del CCDF para desarrollar ningún código o software para los sistemas de información del cuidado infantil o la tecnología de la información, y no tiene planes de utilizar los fondos del CCDF para este propósito durante el plazo del plan estatal 2022-2024.

1.2.5 Las agencias principales deben tener en vigor políticas que regulen el uso y la divulgación de información confidencial y o personal sobre los menores y las familias que reciben asistencia del CCDF y los proveedores de cuidado infantil que reciben fondos del CCDF (98.15(b)(13)). Certifique describiendo las políticas de la agencia principal relacionadas con el uso y la divulgación de información confidencial y personal. Importante: La OSSE exige a todos los empleados, contratistas y demás personal que mantengan la seguridad y la privacidad de todos y cada uno de los datos, documentos e información adquiridos por la OSSE y a los que se accede a través de ella. El personal está obligado a firmar un acuerdo de no divulgación en el que se afirma el cumplimiento de estas políticas. El acuerdo de no divulgación indica que el personal cumple con la confidencialidad y la seguridad de la información de identificación personal (PII) según las leyes y regulaciones del Distrito de Columbia, así como con las leyes y regulaciones federales, y que esta información no se divulga a ninguna parte, organización ni entidad no autorizada. Además, las regulaciones de concesión de licencias de la OSSE exigen que los establecimientos de desarrollo infantil cumplan las leyes estatales y federales aplicables y protejan la información confidencial de los menores, manteniendo todos los registros en un lugar seguro y no revelando información relativa a un menor concreto o a las familias o los tutores. Además, cada proveedor de cuidado infantil que participa en el programa de cuidado infantil subvencionado del Distrito debe firmar un "Acuerdo de proveedores", que exige específicamente que el proveedor sea responsable de garantizar que todos los registros de los menores se guarden de forma segura. Según el Acuerdo de proveedores, la OSSE responsabilizará al proveedor por todos los registros faltantes, suspendiendo el pago por el menor faltante durante el periodo en que el proveedor no pudo presentar el registro para corroborar la elegibilidad.

1.3 Consultas en el desarrollo del Plan CCDF

La agencia principal es responsable de elaborar el Plan CCDF, que sirve como solicitud para un periodo de implementación de 3 años. Como parte del proceso de desarrollo del Plan, las agencias principales deben consultar a:

(1) Representantes apropiados de unidades de gobierno local de propósito general: (658D(b)(2); 98.10(c); 98.12(b); 98.14(b)). Los gobiernos locales de propósito general son definidos por el Censo de EE. UU. en https://www.census.gov/newsroom/cspan/govts/20120301_cspan_govts_def_3.pdf.

(2) El Consejo Consultivo Estatal (SAC) sobre Educación y Cuidado de la Primera Infancia (de acuerdo con el artículo 642B(b)(I)(A)(i) de la Ley Head Start) (658E(c)(2)(R); 98.15(b)(1)) u organismo de coordinación similar de acuerdo con el artículo 98.14(a)(1)(vii).

(3) Tribus indígenas u organizaciones tribales dentro del estado. Esta consulta debe realizarse de manera oportuna y a elección de las tribus indígenas u organizaciones tribales (658D(b)(1)(E)).

La *consulta* consiste en reunirse con una agencia adecuada u obtener su aporte para la elaboración del plan CCDF estatal o territorial. Describa los colaboradores contratados para prestar servicios en el marco del programa CCDF, tal como se describe en la pregunta 1.4.1.

1.3.1 Describa los esfuerzos de consulta de la agencia principal en el desarrollo del Plan CCDF. Importante: Las agencias principales deben describir en a. - c. los esfuerzos de consulta con los colaboradores requeridos enumerados en las Normas y Estatutos. La ACF reconoce que es muy valioso consultar con otras entidades y ha agregado el ítem d. para que las agencias principales identifiquen los esfuerzos de consulta con otras agencias u organizaciones.

a. Describa cómo la agencia principal consultó con los representantes pertinentes de los gobiernos locales de propósito general. La OSSE se reunió con el Vicealcalde de Educación (DME) y obtuvo su opinión durante la elaboración del Plan. Además, como se describe a continuación, la OSSE se reunió con el Consejo de Coordinación Estatal del Desarrollo en la Primera Infancia (SECDCC), que incluye a representantes de la Oficina Ejecutiva de la Alcaldesa (EOM) y del Consejo del Distrito de Columbia, y obtuvo sus aportaciones. Durante estas reuniones consultivas, la OSSE se centró en las estrategias para mejorar la calidad y el acceso al cuidado infantil de alta calidad y garantizar un acceso equitativo a ellos. Además, estas consultas y colaboraciones dieron lugar a comentarios críticos de las partes interesadas con el fin de empoderar a las familias y aumentar el conocimiento del cuidado infantil de alta calidad y las estrategias para fortalecer la infraestructura de atención y educación tempranas del Distrito.

b. Describa cómo la agencia principal consultó con el Consejo Consultivo Estatal u otro organismo coordinador similar. La superintendenta auxiliar de aprendizaje temprano de la OSSE, quien también administradora el CCDF, facilitó dos sesiones de consulta con el Consejo de Coordinación Estatal del Desarrollo en la Primera Infancia (SECDCC). La primera sesión se celebró en enero de 2020 e incluyó:

- Antecedentes de la Ley de Reautorización de Subsidios Globales para el Cuidado Infantil (CCDBG) de 2014 y los requisitos del plan estatal.
- Visión general de la finalidad de cada sección/tema del documento preliminar.
- Presentación y votación de la propuesta del Distrito para llevar a cabo una metodología alternativa como parte del Plan estatal.
- Actualizaciones generales sobre el proceso de desarrollo del Plan estatal del Distrito.

Durante la reunión de enero de 2020, el SECDCC votó a favor de solicitar a la ACF la aprobación del uso de la metodología de costos alternativa para el Plan CCDF del año fiscal 2022-2024.

La OSSE celebró una segunda sesión de consulta con el SECDCC en marzo de 2020. Durante esta sesión, la superintendenta auxiliar de aprendizaje temprano recapituló los antecedentes, el propósito del CCDF y el Plan de tres años. La sesión incluyó una revisión más profunda de cada una de las ocho secciones del preimpreso del CCDF, destacando las iniciativas que el Distrito está aplicando actualmente en cada sección. Tras la presentación principal, los integrantes del SECDCC participaron en dos grupos de trabajo para facilitar una participación más directa en el Plan CCDF. La administradora y la coadministradora del CCDF facilitaron cada uno de los grupos de trabajo y solicitaron opiniones sobre la mejora del apoyo del Distrito a la fuerza laboral de la primera infancia; la mejora de las asociaciones entre las agencias gubernamentales para aumentar el cuidado infantil de alta calidad; la garantía de que las familias elegibles del CCDF tengan un acceso equitativo al cuidado infantil de alta calidad y qué políticas que se cambiaron durante la emergencia de salud pública por el coronavirus (COVID-19) deberían extenderse durante el periodo del Plan CCDF.

En mayo de 2021, la OSSE debatió con el SECDCC los temas clave de los comentarios públicos sobre el proyecto de plan y solicitó aportaciones adicionales a los integrantes del SECDCC.

Como parte del proceso de consulta, los integrantes del SECDCC recomendaron revisar las prácticas de divulgación y participación de las familias/padres/madres en preparación para la reanudación de las redeterminaciones de elegibilidad, tras la conclusión de la emergencia de salud pública y el apoyo adicional a la fuerza de trabajo de la educación de la primera infancia.

c. Describa, si corresponde, cómo ha consultado la agencia principal a las tribus indígenas u organizaciones tribales del estado. Importante: Las regulaciones del CCDF reconocen la necesidad de que los estados lleven a cabo consultas formales y estructuradas con los gobiernos tribales, incluidos los líderes tribales. Muchos estados y tribus cuentan con políticas y procedimientos de consulta.
N/C.

d. Describa cualquier otra entidad, agencia u organización consultada para el desarrollo del Plan CCDF. La OSSE consultó a una serie de partes interesadas públicas y privadas para recabar su opinión sobre el Plan CCDF. La lista de estos grupos (y sus breves descripciones) incluye:

- Grupo de trabajo para la recuperación del cuidado infantil del DC: un grupo central de partes interesadas en la educación de la primera infancia convocado en la primavera de 2020 para ayudar a la OSSE en el desarrollo de orientación, plantillas y otras herramientas para apoyar los esfuerzos de reapertura de los cuidados infantiles debido a la emergencia de salud pública por coronavirus (COVID-19), y que la OSSE sigue consultando para el asesoramiento y las aportaciones sobre cuestiones clave que enfrenta la comunidad de aprendizaje temprano del Distrito.
- Directores de distintas CBO que participan en el Programa para la Expansión y Mejora de Pre-K (PKEEP), que forma parte del programa de preK financiado con fondos públicos del Distrito para niños de 3 y 4 años.
- El Grupo de Partes Interesadas de la Primera Infancia, un amplio grupo de

proveedores de cuidado infantil autorizados (incluidos los proveedores del CCDF y los que no son del CCDF) que la OSSE convoca a través de llamadas periódicas para facilitar el flujo de información sobre los cambios y la orientación durante la emergencia de salud pública por coronavirus (COVID-19).

- La Asociación Head Start del Distrito de Columbia (DCHSA), la iniciativa DC Early Learning Collaborative (DC ELC) y la organización DC Action for Children (DC Action). La DCHSA representa a todos los programas Early Head Start y Head Start del Distrito de Columbia. DC ELC es una alianza de más de 100 profesionales de la educación, organizaciones y coaliciones que trabajan juntos para abogar por la mejora de las políticas, las inversiones y los servicios de educación infantil. DC Action es una organización de defensa que trabaja para promover políticas públicas que apoyen a los menores en cada paso desde la primera infancia hasta la edad adulta.

1.3.2 Describa el proceso de audiencia pública a nivel estatal o territorial que se ha llevado a cabo para ofrecer al público la oportunidad de hacer comentarios sobre la prestación de servicios de cuidado infantil en virtud de este Plan (658D(b)(1)(C); 98.16(f)). Recordatorio: Las agencias principales deben celebrar al menos una audiencia pública en el estado o territorio, notificando con antelación a todo el estado o territorio antes de dicha audiencia, para que el público pueda hacer comentarios sobre la prestación de servicios de cuidado infantil bajo el Plan CCDF. Como mínimo, esta descripción debe incluir:

a. Fecha de la audiencia pública. 25 de mayo de 2021.
Recordatorio: No debe ser anterior al 1 de enero de 2021, es decir, 9 meses antes de la fecha de entrada en vigor del Plan, el 1 de octubre de 2021. Si se ha celebrado más de una audiencia pública, indique una fecha (por ejemplo, la fecha de la primera audiencia, la más reciente o la fecha de cualquier audiencia que demuestre este requisito).

b. Fecha de aviso de la audiencia pública (fecha del aviso de la audiencia pública indicada en a. 16 de abril de 2021.
Recordatorio: Debe ser al menos 20 días calendario antes de la fecha de la audiencia pública. Si se ha celebrado más de una audiencia pública, indique una fecha de aviso (por ejemplo, la fecha del primer aviso, el más reciente o la fecha de cualquier aviso que demuestre este requisito).

c. ¿Cómo se notificó al público sobre la audiencia pública? Incluya los enlaces a los sitios web específicos en las notificaciones. El método del Distrito de Columbia para la notificación formal de las audiencias públicas es el Registro del DC (*DC Register*). El Aviso de audiencia pública (NOPH) para el Plan de Fondos para Cuidado y Desarrollo Infantil para los años fiscales 2022-2024 y el enlace al borrador del Plan CCDF están incluidos en el Registro del DC, con fecha 16 de abril de 2021, y está disponible aquí *https://www.dcregs.dc.gov/*. Además, la OSSE notificó a la comunidad de interesados en educación infantil del Distrito a través de la llamada quincenal del Grupo de partes interesadas en educación infantil, la convocatoria mensual del Grupo de trabajo para la recuperación del cuidado infantil del DC y a través de LEA Look Forward de la OSSE, un boletín que llega directamente a más de 2,296 líderes educativos.

d. Lugar o método de la audiencia, incluida la forma en que las regiones geográficas del estado o territorio fueron indicadas. Debido a la emergencia de salud pública por COVID-

19, la OSSE celebró una audiencia pública virtual a través de una plataforma en línea. La OSSE se aseguró de que servicios de traducción estuvieran disponibles si se solicitaban. Las opciones disponibles eran: amárico, chino, francés, español, vietnamita, coreano y lengua de señas estadounidense. Además, la OSSE se reunió con los principales grupos de la comunidad para recabar opiniones sobre el plan estatal y anunciar la audiencia pública.

e. Cómo se puso a disposición del público el contenido del Plan antes de la audiencia pública (por ejemplo, el Plan se puso a disposición en otros idiomas, en múltiples formatos, etc.)

El borrador del plan se puso a disposición a través de la página web de la OSSE el lunes, 3 de mayo de 2021, como se anunció en el NOPH. El NOPH incluyó un enlace a la página web del proyecto del plan estatal de la OSSE junto, con instrucciones para presentar comentarios públicos sobre el plan estatal. La OSSE también distribuyó el NOPH y el borrador del Plan CCDF al concesionario de CCR&R del Distrito, DC Child Care Connections (DC CCC), para su publicación en el sitio web de la agencia. También se compartió un anuncio sobre la disponibilidad del plan durante las convocatorias de los interesados en la primera infancia del Distrito del 3 y el 17 de mayo, llegando directamente a cientos de proveedores de cuidado infantil y a los principales interesados del Distrito. Las personas que necesiten ayuda para acceder al borrador del plan en idiomas que no sean el inglés, pueden ponerse en contacto con la línea telefónica de acceso lingüístico del Distrito para obtener asistencia.

f. ¿Cómo se ha tenido en cuenta la información proporcionada por el público en relación con la prestación de servicios de cuidado infantil en el marco de este Plan? La OSSE recogió los comentarios del público a través de tres métodos: (1) utilizando un formulario de Google que enumera todos los temas y secciones de la preimpresión del CCDF, (2) los comentarios generales por escrito presentados a través de correo electrónico de comentarios generales de la OSSE y (3) el testimonio público presentado durante la audiencia pública. El personal de la OSSE analizó los comentarios tras la finalización del periodo de comentarios, los agrupó en función del tema del CCDF e identificó los lugares en los que era necesario realizar cambios en el plan en respuesta a los comentarios o para aclarar los puntos que no estaban claros. Los comentarios que abordaban temas fuera del ámbito del plan o las acciones recomendadas que requieren un cronograma más largo para ser abordadas se registraron para informar el trabajo de la OSSE en el futuro. La dirección de la OSSE revisó los temas clave de los comentarios de las partes interesadas con el SECDCC y consultó con ellos para finalizar las recomendaciones que se incluyeron en el Plan CCDF del Distrito.

1.3.3 Las agencias principales están obligadas a poner a disposición del público en una página web el Plan presentado y el definitivo, así como cualquier modificación del Plan y cualquier solicitud aprobada de asistencia temporal (es decir, exenciones) (98.14(d)). Tenga en cuenta que una agencia principal debe presentar las modificaciones del Plan en un plazo de 60 días a partir de un cambio sustancial en alguno de sus programas. (Puede encontrar información adicional en https://www.acf.hhs.gov/occ/resource/pi-2009-01).

a. Facilite el enlace de la página web en la que está disponible el Plan, sus modificaciones del Plan o exenciones. Importante: Se requiere una modificación

del Plan si se cambia la dirección de la página web donde está publicado https://osse.dc.gov/publication/dc-child-care-and-development-fund-state-plan.

b. Describa cualquier otra estrategia que la agencia principal utilice para que las modificaciones del Plan y el Plan CCDF
estén a disposición del público (98.14(d)). Seleccione todas las opciones que correspondan y describa las estrategias a continuación, incluyendo enlaces a los sitios web pertinentes como ejemplos.

☐ Trabajar con comités consultivos. Describa: La OSSE trabaja con el SECDCC para aportar información y compartir actualizaciones sobre el Plan CCDF del Distrito. Los miembros del SECDCC ayudan a la OSSE a difundir estas actualizaciones a los grupos que representan, y la información compartida con el SECDCC está disponible para el público en los órdenes del día y los materiales de presentación de cada reunión del SECDCC, que puede encontrar publicados en el sitio web de la OSSE: https://osse.dc.gov/page/secdcc-archived-agendas-and-presentations

☐ Trabajar con las agencias de recursos y referencias para el cuidado infantil. Describa: La OSSE trabaja con DC CCC, el concesionario de CCR&R del Distrito, para publicar anuncios sobre el borrador del plan CCDF del Distrito, la audiencia pública y el proceso para que el público proporcione comentarios. DC CCC también dirige las preguntas entrantes sobre el Plan CCDF al personal apropiado de la OSSE. Los visitantes del sitio web de DC CCC pueden ver el plan estatal en https://dcchildcareconnections.org/resources/.

☐ Proporcionar traducción en otros idiomas. Describa: La coordinadora de Acceso Lingüístico de la OSSE garantiza que los integrantes del público que necesiten servicios de interpretación puedan acceder al Plan CCDF y apoya los servicios de traducción solicitados/necesitados durante la audiencia pública. La OSSE está traduciendo el Plan CCDF final al español.

☐ Compartir a través de las redes sociales (por ejemplo, Twitter, Facebook, Instagram, correo electrónico). Describa:
La Oficina de Comunicación de la OSSE gestiona la distribución y actualización de: 1) plataformas virtuales y redes sociales de la OSSE para difundir los anuncios relacionados con el aviso de la audiencia pública; 2) la publicación del borrador del Plan CCDF y 3) a lo largo del ciclo del Plan CCDF actual, las enmiendas y las exenciones. Los canales de medios sociales de la OSSE incluyen https://www.facebook.com/OSSEDC/ y https://twitter.com/ossedc.

☐ Notificación a las partes interesadas (por ejemplo, grupos de padres, madres y familias, grupos de proveedores, grupos de defensa). Describa: La OSSE proporciona actualizaciones y presentaciones a todos los proveedores de cuidado infantil autorizados del Distrito (del CCDF y que no son del CCDF) a través de llamadas quincenales a las partes interesadas en la primera infancia, el Grupo de trabajo para la recuperación del cuidado infantil, notificaciones de audiencias públicas publicadas en el Registro del DC y la participación en convocatorias de proveedores, familias y defensores organizadas por colaboradores externos (como grupos de defensa). El personal de la OSSE también se reúne con el Consejo de políticas para familias de la

Red de Mejoramiento de la Calidad (QIN) para proporcionar actualizaciones sobre el Plan CCDF.

- ☐ Trabajar con redes estatales de actividades extraescolares o entidades de coordinación similares para el tiempo extraescolar. La OSSE trabaja con la Oficina de Subvenciones Extraescolares y Resultados para la Juventud (OST) y con DC Action, que convoca a una coalición de defensores de OST y partes interesadas, para hacer circular información sobre la disponibilidad del Plan CCDF del Distrito, el próximo aviso de audiencia pública y las actualizaciones a lo largo del ciclo del actual Plan CCDF.

☐ Otro. Describa:

1.4 Coordinación con los colaboradores para ampliar la accesibilidad y la continuidad del cuidado

Las agencias principales deben describir cómo el estado o territorio coordinará eficientemente, y en la medida de lo posible, los servicios de cuidado infantil apoyados por el CCDF con los programas que operan a nivel federal, estatal/territorial y local para los menores en los programas que se enumeran a continuación. Esto incluye programas en beneficio de los menores, bebés y niños pequeños indígenas, niños con discapacidades, niños sin hogar y menores en cuidado de acogida temporal (98.14(a)(1)).

1.4.1 Describa cómo la agencia principal coordina la prestación de servicios de cuidado infantil con los siguientes programas para ampliar la accesibilidad y la continuidad del cuidado y para ayudar a los menores inscritos en programas de la primera infancia a recibir servicios de día completo que satisfagan las necesidades de las familias trabajadoras (658E(c)(2)(O); 98.12(a); 98.14(a)).

Esta lista incluye las agencias o programas requeridos por la ley o la norma, junto con una lista de colaboradores opcionales con los que las agencias principales potencialmente se coordinarían durante los próximos 3 años, para ampliar la accesibilidad y la continuidad del cuidado y para ayudar a los menores inscritos en los programas de la primera infancia a recibir servicios de día completo.

Incluya en las descripciones los objetivos de esta coordinación, como, por ejemplo:

- Ampliar el día o el año de los servicios para las familias.
- Facilitar las transiciones de los menores entre los programas o a medida que crecen en la escuela.
- Mejorar y alinear la calidad de los servicios para bebés y niños pequeños hasta la edad escolar.
- Vincular los servicios integrales a los niños en los establecimientos de cuidado infantil o en edad escolar.
- Desarrollar la oferta de cuidados de calidad para las poblaciones vulnerables (según la definición de la agencia principal) en los entornos de cuidado infantil y de tiempo extraescolar.

a. La agencia principal debe coordinarse con las siguientes agencias. Describa cómo se produjo la coordinación.

i. Representantes apropiados del gobierno local de propósito general, que puede incluir condados, municipios o pueblos/ciudades. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:

El Distrito de Columbia es una única unidad de gobierno que desempeña las funciones y responsabilidades de un gobierno estatal, un condado y una ciudad. Dentro de esta estructura, la OSSE actúa como agencia estatal de educación (SEA) y tiene la supervisión y las responsabilidades de la agencia estatal principal del CCDF. La OSSE trabaja en estrecha colaboración con otras unidades del Gobierno del Distrito que tienen funciones tanto estatales como locales.

Como agencia principal del CCDF, la OSSE trabaja en estrecha colaboración con la alcaldesa y el Consejo del DC con el objetivo de garantizar que las políticas, la financiación y la coordinación estén en su lugar para ampliar la accesibilidad y la continuidad del cuidado y proporcionar servicios integrales de día y año completos para los niños pequeños, especialmente los más vulnerables. La OSSE forma parte del "grupo de educación" de agencias que dependen del DME y se coordinan con él. La dirección de la OSSE (incluida la administradora del CCDF) se reúne reglamentariamente con el DME para proporcionarle información actualizada sobre las iniciativas y actividades y solicitarle su opinión sobre temas clave. La OSSE también trabaja a través del DME para facilitar la coordinación con otras agencias y oficinas dentro del grupo de educación y la Oficina Ejecutiva de la Alcaldesa (EOM). Además, la agencia principal informa trimestralmente al administrador de la ciudad sobre los Indicadores Clave de Rendimiento (KPI), incluidos los indicadores de oferta, calidad y acceso equitativo de cuidado infantil. El Consejo del DC es el órgano legislativo del Distrito de Columbia y lleva a cabo la supervisión del rendimiento y el presupuesto de los organismos del Distrito, incluida la OSSE. El personal de la OSSE colabora con el Consejo y su personal en cuestiones relacionadas con el cuidado y la educación tempranos, tanto de manera formal (por ejemplo, a través de las audiencias de supervisión del presupuesto y el rendimiento) como de manera informal sobre una base *ad hoc*. Los representantes del Consejo del DC también participan en los organismos de coordinación de la primera infancia del Distrito (por ejemplo, el SECDCC y el Consejo de Coordinación Interinstitucional [ICC]) para garantizar la representación de las perspectivas legislativas en dichos organismos y asegurar que el Consejo del DC esté informado del trabajo de estos organismos. Como agencia principal, la OSSE actúa como convocante de estos organismos, lo que también facilita la coordinación entre la agencia principal y el Consejo del DC.

La asociación entre el Ejecutivo, el Consejo y la agencia principal ha dado lugar a acciones legislativas y presupuestarias que hacen avanzar el sistema de la primera infancia del Distrito y los resultados para los menores y las familias, incluido nuestro Programa para la Expansión y Mejora de Pre-K (PKEEP) para los niños de 3 y 4 años; la QIN, la subvención Early Head Start-Child Care Partnership (EHS-CCP) del DC; la Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q), que proporciona fondos locales para aumentar la oferta del cuidado a bebés y niños pequeños, inversiones en la fuerza laboral del cuidado y la educación tempranos y una colaboración con la Oficina de Planificación y Desarrollo Económico del Vicealcalde (DMPED) para distribuir asistencia financiada localmente a los proveedores de atención infantil durante la emergencia de salud pública.

ii. Consejo Consultivo Estatal sobre Educación y Cuidado de la Primera Infancia u organismo de coordinación similar (de conformidad con el artículo 642B(b)(I)(A)(i) de la Ley Head

Start). *Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:*

☐ Marque aquí si la agencia principal tiene representación oficial y una función de toma de decisiones en el Consejo Consultivo Estatal u otro organismo de coordinación similar.

El SECDCC es el consejo consultivo estatal del Distrito. La OSSE convoca al SECDCC cada dos meses. La superintendenta estatal de educación copreside el SECDCC y la administradora del CCDF es integrante del Consejo, al igual que la directora de la Oficina Estatal de Colaboración de Head Start, que también se encuentra dentro de la agencia principal. Entre las funciones del SECDCC se encuentran las siguientes: asistir en la planificación y el desarrollo de un sistema integral de educación infantil que preste servicios a menores desde el nacimiento hasta los 8 años, mejorar la preparación para la escuela y cumplir con la Ley de Mejoras a Head Start para la Preparación Escolar de 2007. La visión del SECDCC es que "todos los niños pequeños y las familias del Distrito de Columbia reciban los apoyos y servicios necesarios desde el nacimiento hasta los ocho años, para que estén preparados a aprender y desarrollarse con éxito". La misión del SECDCC es "Apoyar y defender las políticas y prácticas para garantizar un sistema integral de educación y desarrollo de la primera infancia para bebés, niños pequeños y niños de corta edad mediante la mejora de la colaboración y la coordinación entre las agencias y los colaboradores de la comunidad en el Distrito de Columbia, con el fin de que todos los niños y las familias prosperen".

Durante el periodo del Plan de los años fiscales 2022-2024 del CCDF, el SECDCC continuará desempeñando un papel crucial en los esfuerzos del Distrito para garantizar un sistema integral de educación y desarrollo de la primera infancia para los bebés, niños pequeños y otros menores, y mejorar la colaboración y coordinación entre las agencias y los colaboradores de la comunidad en el Distrito de Columbia. Las principales actividades previstas durante el Plan CCDF de los años fiscales 2022-2004 incluyen:

- Aportar información y revisar los resultados de la implementación del Distrito de las Subvenciones de estabilización para cuidado infantil del Plan de Rescate Estadounidense.
- Revisión y aportación de políticas y prácticas de apoyo a las instalaciones de desarrollo infantil durante la recuperación de la emergencia de salud pública.
- Compartir la información y las lecciones aprendidas de los esfuerzos de las escuelas, las agencias de educación locales (LEA), las CBO y las divisiones de la OSSE para evaluar y responder a los impactos de la emergencia de salud pública en el aprendizaje y el desarrollo de los niños pequeños.
- Revisión de los datos e información disponibles sobre los resultados del desarrollo de los menores tras la emergencia de salud pública.
- Revisar los datos del Censo de 2020 sobre los niños desde el nacimiento hasta los 8 años en el Distrito y sus familias y discutir las implicaciones de estos datos para los esfuerzos por mejorar el acceso, la calidad y los resultados de los servicios prestados por el sistema integral de la primera infancia del Distrito.
- Discutir las estrategias de apoyo al personal de la primera infancia del Distrito.
- Considerar el impacto de las actualizaciones legislativas y presupuestarias del Consejo del DC.

- Revisar y dar su opinión sobre cualquier cambio normativo propuesto y su aplicación.

iii. Tribus indígenas u organizaciones tribales, a elección de cada tribu. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación, incluyendo qué tribu o tribus fueron consultadas:

☐ **N/C.** Marque aquí si no hay tribus indígenas ni organizaciones tribales en el estado.

iv. Agencias estatales o territoriales responsables de los programas para niños con necesidades especiales, incluidos los programas de intervención temprana autorizados por la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (Parte C para bebés y niños pequeños y Parte B, sección 619, para preescolares). *Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:*

La Parte C para bebés y niños pequeños y la Parte B 619 se administran a través de la DEL de la OSSE. La coordinadora estatal de la Parte C, el director local de la Parte C y la coordinadora de la Parte B 619 se reúnen regularmente con la administradora del CCDF y participan activamente en el trabajo de los comités del SECDCC. Los servicios de la Parte C de intervención temprana se prestan utilizando el marco de las Prácticas del Entorno Natural de Aprendizaje (NLEP).

Los equipos de Child Find de la Parte C y la Parte B visitan los establecimientos de cuidado infantil para compartir información sobre el proceso de remisión y para proporcionar formación y apoyo en relación con las evaluaciones de detección para los niños con retrasos en el desarrollo. El objetivo de los servicios de intervención temprana de la Parte C en el Distrito es desarrollar la capacidad de las familias y los cuidadores para ayudar a los menores a aprender y desarrollarse, mediante la participación en actividades cotidianas. El personal de la Parte C colabora estrechamente con las instalaciones de desarrollo infantil para aumentar la participación de los docentes y los cuidadores en la aplicación de los objetivos y las estrategias del Plan de Servicio Familiar Personalizado (IFSP).

Además, la OSSE DEL está colaborando con DC Health para crear capacidad en los centros de desarrollo infantil para utilizar la evaluación en línea Cuestionarios de Edades y Etapas (ASQ). El personal de la Parte C y de la QIN está formando a 16 centros de desarrollo infantil que participan en la EHS-CCP del Distrito para que utilicen la herramienta de evaluación ASQ en línea.

v. Oficina estatal/territorial/director de colaboración estatal de Head Start. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:

La OSSE DEL alberga la Oficina Estatal de Colaboración de Head Start (HSSCO) y a la Dirección Estatal de Colaboración de Head Start. La HSSCO sirve de enlace entre los colaboradores federales, la DCHSA, los programas locales Head Start (HS) y Early Head Start (EHS) y otras agencias y grupos de trabajo del Distrito que prestan servicios a niños pequeños. La HSSCO ayuda a respaldar la colaboración continua y la alineación de los servicios y apoyos para la participación de la familia y la comunidad, la continuidad del cuidado infantil, los servicios y apoyos integrales, y el desarrollo profesional (DP) continuo para los profesionales del aprendizaje temprano.

Además, la HSSCO trabaja en colaboración con el SECDCC del Distrito para subsanar las

deficiencias en la prestación de servicios de cuidado y educación tempranos, mejorar la calidad general de los servicios prestados a los menores de bajos ingresos y a sus familias, y mejorar la coordinación de los servicios y el intercambio de información entre los distintos programas del sistema de cuidado y educación tempranos.

Los objetivos a largo plazo de la HSSCO incluyen:

- El Distrito establecerá un modelo de prestación de servicios coordinado y basado en resultados que mejore la calidad de la atención a todos los niños pequeños y sus familias, mediante sistemas basados en datos y la mejora de la calidad en todo el sistema de prestación de servicios mixtos.
- El Distrito desarrollará un sistema de datos integral y coordinado sobre la primera infancia, que incluya todos los programas de la primera infancia, que sea accesible, transparente y se utilice para informar la toma de decisiones y el desarrollo de políticas.
- El Distrito contará con un sistema integral de desarrollo de la fuerza laboral de la primera infancia, basado en la competencia, que apoye, reconozca y compense adecuadamente a los profesionales del aprendizaje temprano, desde el nacimiento hasta el tercer grado.
- Las familias y las organizaciones comunitarias reconocen Capital Quality como una medida de calidad y la utilizan para informar sobre la elección de la familia y los esfuerzos de mejora de la calidad del programa.
- Las conexiones y la calidad a través del continuo de prekindergarten a tercer grado se fortalecen y hay transiciones fluidas entre y dentro de los programas de prekindergarten y kindergarten de EHS, HS y LEA, para avanzar hacia las metas de la OSSE para 2023, para mejorar los resultados académicos y reducir la brecha de rendimiento.

vi. Agencia estatal/territorial responsable de la salud pública, incluida la agencia responsable de las vacunaciones. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:

La OSSE trabaja con DC Health, la agencia del Distrito para salud pública e inmunizaciones, con el objetivo de mejorar y alinear la calidad de los servicios para bebés y niños pequeños hasta los menores en edad escolar. La OSSE y DC Health colaboran en las políticas y estrategias para garantizar que las instalaciones de desarrollo infantil cumplan con los requisitos de las Regulaciones de Licencias para Cuidado Infantil (sección 100 *et seq.* del título 5-A de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia [DCMR]) y para garantizar el cumplimiento de las políticas relativas a las vacunas (inmunizaciones).

Un ejemplo de esta coordinación fue durante la emergencia de salud pública por COVID-19, cuando la OSSE DEL y la División de Salud y Bienestar (H&W) se asociaron con DC Health en los cambios de políticas sobre el COVID-19. A través de esta asociación, la OSSE y DC Health actualizaron las directrices de reapertura y las orientaciones para los proveedores de servicios de cuidado infantil, presentaron la(s) nueva(s) política(s) al grupo de partes interesadas en la educación de la primera infancia del Distrito y colaboraron para responder a las preguntas y prestar asistencia técnica en relación con las actualizaciones de las políticas de salud/vacunación.

A través de un MOU con la OSSE DEL, DC Health proporciona fondos para cuatro puestos de evaluadores de Strong Start (el programa de intervención temprana del DC). Como parte del MOU, la OSSE DEL está colaborando con DC Health para crear la capacidad de los centros de desarrollo infantil para utilizar la evaluación en línea Cuestionarios de Edades y Etapas (ASQ). El personal de la Parte C y de la QIN está formando a 16 centros de desarrollo infantil que participan en la EHS-CCP del Distrito para que utilicen el ASQ en línea.

El objetivo es ampliar el acceso y el uso del sistema en línea ASQ en todo el Distrito para todos los centros de desarrollo infantil y, con el tiempo, conectarse a través de múltiples partes interesadas en la comunidad que están llevando a cabo activamente evaluaciones del desarrollo. Esto, a su vez, reducirá la duplicación de los esfuerzos de detección en todas las agencias del Distrito y apoyará una comunicación más completa con las familias en relación con el desarrollo general de su hijo(a), al tiempo que se da prioridad a la aportación de las familias.

vii. Agencia estatal/territorial responsable de los servicios de empleo/desarrollo de la fuerza laboral. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación: La OSSE y el Departamento de Servicios de Empleo (DOES) tienen el objetivo compartido de garantizar que las familias de bajos ingresos con niños pequeños que buscan asistencia laboral y oportunidades de empleo tengan acceso al programa de cuidado infantil subvencionado del Distrito. Los esfuerzos de coordinación de la OSSE incluyeron la participación del personal de la OSSE DEL en una reingeniería de procesos (BPR) patrocinado por el DHS, que reunió a los líderes gubernamentales y al personal que trabaja directamente con las familias. Durante la BPR, la OSSE escuchó a los trabajadores de casos sobre la experiencia que las familias encuentran al participar en programas de educación y formación laboral. La OSSE tiene previsto utilizar esta información para explorar nuevas oportunidades, como la de ubicar a los especialistas en elegibilidad para el cuidado infantil en los Centros de Empleo de Estados Unidos (AJC) o delegar en el personal de los AJC la determinación de la elegibilidad de las familias para recibir asistencia para el cuidado infantil, y luego enviar la información al DHS, que generaría un vale para la familia.

viii. Agencia estatal/territorial responsable de la educación pública, incluido prekindergarten (preK). Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación: La OSSE es la agencia estatal responsable de la educación pública y del programa universal de preK del Distrito. El Distrito ofrece un programa de preK financiado con fondos públicos a través de un sistema mixto, que ofrece servicios de preK en las Escuelas Públicas del Distrito de Columbia (DCPS), en escuelas públicas chárter y en organizaciones comunitarias que han sido designadas como de alta calidad a través del PKEEP. El Distrito de Columbia reconoce la importancia y el impacto de la educación preescolar como catalizador para promover resultados positivos y cerrar la brecha de rendimiento existente para los jóvenes estudiantes. Las investigaciones indican que las experiencias educativas y de atención temprana de alta calidad para los niños pequeños pueden mejorar las probabilidades de éxito en casi todos los aspectos de la vida, desde mejores relaciones sociales y laborales hasta mayores ingresos y mejores resultados de salud.

A través de inversiones sustanciales en preK, el Distrito de Columbia ha avanzado en sus esfuerzos para aumentar la calidad del programa y la responsabilidad para mejorar el desarrollo social y emocional y la preparación escolar. Algunas de las estrategias utilizadas para mejorar la calidad de preK incluyen: 1) ofrecer oportunidades de desarrollo profesional en todo el DC para los educadores y líderes de la primera infancia; 2) asignar fondos para mejorar el acceso y el apoyo al cuidado en jornadas extendidas y la programación de calidad; y 3) administrar la recolección de datos del Instrumento de Desarrollo Temprano (EDI) para todos los estudiantes de preK 4 en todo el Distrito. Los datos del EDI son utilizados por las partes interesadas del sector para informar sobre la planificación, las ayudas específicas y el compromiso de la comunidad.

ix. Agencia estatal/territorial responsable de la concesión de licencias para el cuidado infantil. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación: La OSSE es la agencia principal en la concesión de licencias para el cuidado infantil. Nuestro objetivo es garantizar la salud, la seguridad y el desarrollo positivo de los niños. El director de licencias de la OSSE DEL trabaja en estrecha colaboración con los directores de la Unidad de Iniciativas de Calidad; la Unidad de Intervención Temprana; la Unidad de Políticas, Planificación e Investigación y la Unidad de Operaciones y Gestión para garantizar que los proveedores de desarrollo infantil tengan acceso a los apoyos y la formación que necesitan, para proporcionar entornos de aprendizaje saludables y seguros que apoyen el desarrollo positivo.

x. Agencia estatal/territorial responsable del Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP) y otros programas de nutrición pertinentes. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación: El Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP) es administrado por la División H&W de la OSSE. Los superintendentes auxiliares de la H&W y la DEL se reúnen regularmente con sus equipos para revisar las estrategias para aumentar la participación de los programas de cuidado infantil en el CACFP y para planificar otras actividades de salud y nutrición. Las Regulaciones de Licencias para Cuidado Infantil requieren que los proveedores de desarrollo infantil autorizados se aseguren de que los menús diarios planificados y los alimentos servidos por el establecimiento sean variados, adecuados a las edades y niveles de desarrollo de los niños y coherentes con los requisitos del patrón de comidas y las normas de nutrición especificadas por el CACFP. Además, las unidades de H&W y DEL se asocian para garantizar que los proveedores del CCDF cumplan con los requisitos del CACFP incluidos en el Acuerdo de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados en el Distrito de Columbia. El acuerdo establece que “de conformidad con la sección 4073(a) de la Ley de Niños Sanos (HTA) de 2014, modificada el 31 de julio de 2017 (ley 22-130 del DC; sección 38-282.01 del Código Oficial del DC), el proveedor participará en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP), si al menos el cincuenta por ciento de los menores inscritos son elegibles para recibir cuidado infantil subsidiado durante al menos seis meses continuos”. Los equipos de ambas unidades se reúnen periódicamente para auditar el cumplimiento de los requisitos del programa, preparar comunicaciones conjuntas y llevar a cabo actividades conjuntas de divulgación y educación para cumplir el objetivo mencionado.

Desde la aprobación de la HTA, la OSSE ha perfeccionado un enfoque eficaz y sistemático para trabajar con las instalaciones de desarrollo infantil que deben participar en el CACFP.

Cuando se ha identificado que una instalación de desarrollo infantil cumple con los requisitos de la HTA para participar en el CACFP, la OSSE se pone en contacto con el establecimiento para animarle a participar en el CACFP. La OSSE también informa a la instalación sobre la opción de solicitar una exención de participación. La OSSE hace un seguimiento programando una visita de asistencia técnica en persona con el establecimiento, para proporcionar asistencia con la HTA y el cumplimiento del CACFP. Los establecimientos que deciden solicitar el CACFP reciben formación y asistencia técnica recurrente de la OSSE durante todo el proceso de solicitud. Cada instalación recibe un mínimo de dos visitas de asistencia técnica durante todo el proceso de solicitud. También se llevan a cabo capacitaciones individuales y grupales del CACFP para instalaciones de desarrollo infantil en los mismos establecimientos y en la sede de la OSSE.

xi. Los coordinadores estatales de McKinney-Vento para la educación de personas sin hogar y otras agencias que prestan servicios a menores sin hogar y, en la medida de lo posible, los intermediarios locales de McKinney-Vento. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:
El intermediario de McKinney-Vento de la OSSE trabaja junto con la administradora y la coadministradora del CCDF (OSSE DEL) para proporcionar formación al equipo McKinney-Vento de la OSSE y a los intermediarios y registradores de personas sin hogar en las LEA. Las capacitaciones ayudan a concienciar y a eliminar los obstáculos a los que se enfrentan los menores y las familias sin hogar para acceder al cuidado infantil subvencionado.

La organización Virginia Williams Family Resource Center (VWFRC) sirve como centro de admisión para la evaluación y colocación de familias que buscan un refugio de emergencia y otros recursos esenciales. La OSSE ha establecido una asociación con VWFRC para ofrecer personal de la OSSE que ayude a las familias con hijos que necesitan cuidado infantil o apoyos educativos, como la inscripción inmediata o asistencia de transporte. La OSSE elaboró una Hoja informativa para familias sobre el Programa de educación para personas sin hogar, que ofrece orientación sobre los derechos educativos de los niños, jóvenes y familias que actualmente no tienen un hogar. Además, la coadministradora del CCDF y un representante de uno de los proveedores de cuidado infantil del Distrito, que trabajan principalmente con familias sin hogar, impartieron una formación conjunta con líderes locales de cuidado infantil y educación general sobre el apoyo a estos niños y familias.

La OSSE también tiene acuerdos de asociación con la Agencia de Servicios para Niños y Familias (CFSA) a través de su contratista, la asociación comunitaria para personas sin hogar Community Partnership for the Prevention of Homelessness (TCP), el DHS y las LEA para facilitar la provisión oportuna de cuidado infantil para las familias que experimentan la falta de vivienda. TCP coordina el sistema integrado de cuidado del Distrito de Columbia, que incluye servicios de prevención, esfuerzos de divulgación pública, refugios de emergencia, viviendas de transición y viviendas de apoyo permanente para personas y familias que se encuentran sin hogar.

xii. Agencia estatal/territorial responsable del programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF). Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:
El DHS es la agencia responsable del programa TANF. El DHS transfiere los fondos del TANF a la OSSE para apoyar los subsidios de cuidado infantil destinado a los menores y beneficiarios del TANF. El DHS colabora estrechamente con la agencia principal y la OSSE ha sido un colaborador clave del DHS en su enfoque rediseñado de dos generaciones (2Gen) para el TANF. El

administrador y el administrador adjunto de la Administración de Seguridad Económica del DHS participan en las reuniones mensuales del Comité Directivo Interinstitucional de la QIN. Estas reuniones permiten a ambos líderes revisar los datos sobre la participación en la QIN, discutir temas como las listas de espera en áreas específicas y esbozar estrategias para conectar a las familias del TANF con la QIN. El DHS también participa en el SECDCC. El DHS y la OSSE trabajan estrechamente para alinear las políticas de cuidado infantil del Distrito y de elegibilidad para el TANF, y ambas agencias comparten el objetivo de desarrollar políticas y estrategias de financiación que garanticen que los menores más vulnerables tengan acceso a un cuidado infantil continuo e integral de alta calidad. La OSSE se coordina con la División de Servicios de Cuidado Infantil del DHS (DHS CCSD) para realizar presentaciones para los nuevos contratistas del Programa de Empleo TANF (TEP). El objetivo es aumentar el conocimiento y la comprensión del programa de subsidio para cuidado infantil por parte del proveedor, de modo que pueda servir como recurso adicional para informar a las familias de sus opciones (y de los criterios para solicitar cuidado infantil subvencionado). En virtud de un MOU con la OSSE, el personal del DHS lleva a cabo la admisión y las determinaciones de elegibilidad para el subsidio de cuidado infantil destinado a las familias y los menores con beneficios del TANF que se inscriben en los proveedores de nivel I.

xiii. Agencia responsable de Medicaid y del Programa Estatal de Seguro Médico para Niños. Describa
los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:

El Departamento de Financiación de Servicios de la Salud (DHCF) es el organismo responsable de Medicaid del Distrito de Columbia, un programa de seguro médico conjunto entre el gobierno federal y el estatal que ofrece cobertura sanitaria a adultos, niños y familias con bajos ingresos y discapacitados. La OSSE trabaja estrechamente con el DHCF en la divulgación, comunicación e intercambio de información con respecto a los programas de Medicaid y de Seguro Médico Infantil del Distrito (S-CHIP). El DHCF colabora estrechamente con la agencia principal a través del SECDCC, el comité de Salud y Bienestar del SECDCC, el ICC, el Comité Directivo Interinstitucional de la QIN y programas de intervención temprana. El SECDCC se discute en la sección 1.4.1.a.ii. El comité de Salud y Bienestar garantiza una mayor conexión entre la educación temprana y la salud, centrándose en el bienestar de los menores y sus familias.

xiv. Agencia estatal/territorial responsable de la salud mental. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación: La OSSE ha desarrollado una asociación con el programa Healthy Futures del Departamento de Salud del Comportamiento (DBH) para garantizar que los menores y las familias de los programas de cuidado y educación tempranos financiados con fondos del CCDF tengan acceso a apoyos y servicios de salud mental. El programa Healthy Futures del DBH ofrece un enfoque basado en la evidencia para la consulta de salud mental. La aplicación de la consulta de salud mental ofrece servicios centrados en el menor y la familia a los proveedores y a los integrantes de la familia, con el fin de desarrollar sus habilidades y su capacidad para promover el desarrollo socioemocional, prevenir la escalada de los comportamientos desafiantes y aumentar las referencias apropiadas para las evaluaciones y servicios adicionales. Los consultores de salud mental imparten formación, ponen en contacto a las familias con los recursos y proporcionan estrategias de afrontamiento a las familias y al personal que han sufrido un trauma. A través de la asociación de la OSSE con el Departamento de Salud del Comportamiento (DBH), el

programa Healthy Futures actualmente proporciona servicios de consulta de salud mental a las instalaciones de desarrollo infantil que participan en la QIN y el PKEEP, y comenzó a expandir Healthy Futures a instalaciones de desarrollo infantil adicionales en el año fiscal 2020 (AF20). Durante el periodo del Plan de los años fiscales 2022-2024 del CCDF, la OSSE colaborará con el DBH para implementar la expansión planificada de Healthy Futures a instalaciones de desarrollo infantil adicionales.

xv. Agencias de recursos y referencias para el cuidado infantil, organizaciones de educación para usuarios de cuidado infantil, y proveedores de formación y desarrollo profesional para la primera infancia. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación: DC CCC, el concesionario de recursos y referencias para el cuidado infantil del Distrito, apoya a la OSSE con la educación para usuarios, incluyendo la ayuda a las familias para encontrar el cuidado infantil que satisfaga sus necesidades a través de My Child Care DC (MCCDC), proporcionando enlaces a otras agencias estatales y recursos para las familias y los proveedores, la realización de actividades de divulgación en la comunidad y la gestión del desarrollo profesional del estado, incluyendo el Programa de Aprobación de Formación (TAP). DC CCC se financia a través de la subvención BSQ para la atención y educación tempranas de la OSSE y trabaja en colaboración con otros concesionarios financiados a través de la agencia principal para aprovechar su experiencia y apoyo. DC CCC es un conector fundamental de todo el trabajo que realizan los concesionarios de la agencia principal, ya que ayuda a compartir las mejores prácticas, a debatir los retos y a resolver los problemas.

xvi. Red estatal de actividades extraescolares u otra entidad coordinadora del cuidado extraescolar (si corresponde). Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación: La OSSE trabaja con la Oficina de Subvenciones Extraescolares y Resultados para la Juventud (OST), ubicada dentro del DME, y la División de Sistemas y Apoyos K-12 de la OSSE, para coordinar y aprovechar los recursos y apoyos con el objetivo de hacer que las oportunidades extraescolares estén disponibles para nuestros estudiantes más vulnerables. Utilizando los fondos proporcionados a través del programa de subvenciones del programa Centros Comunitarios de Aprendizaje del Siglo XXI (CCLC), autorizado en virtud del título IV, Parte B, de la Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA), la Oficina de OST y K-12 de la OSSE se asocian con las CBO y las LEA para financiar programas que funcionan en horarios no escolares y se centran en: 1) ayudar a los estudiantes con el enriquecimiento académico; 2) ofrecer actividades de desarrollo juvenil positivo como el asesoramiento y la prevención de drogas; y 3) trabajar con las familias de los estudiantes que participan en las oportunidades patrocinadas por centros de aprendizaje comunitarios. La OSSE DEL trabaja con la Oficina OST y la División K-12 en el transcurso del año escolar para compartir información con las CBO y las LEA sobre las licencias de cuidado infantil, los subsidios y otros fondos y apoyar los esfuerzos para mejorar el acceso y la coordinación del cuidado fuera del horario escolar. Dado que las divisiones DEL y K-12 de la OSSE forman parte de la misma agencia, que está bajo la supervisión del DME, estos procesos de colaboración se llevan a cabo a través de los procesos de colaboración existentes en la agencia (como las reuniones del Equipo de liderazgo, las consultas entre la dirección de la OSSE y el DME, y el proceso de planificación de prioridades de toda la agencia de la OSSE), con un seguimiento por parte del personal designado según sea necesario. La coordinación en torno a la OST es un tema en el proceso interinstitucional "Start of School Stock Take" de la OSSE, utilizado para coordinar el trabajo entre varias divisiones de la OSSE, las LEA y con la

DME para apoyar un comienzo del año escolar sin problemas para los estudiantes. Estos procesos permiten a la OSSE y a las divisiones que apoyan el trabajo de la OST identificar los puntos fuertes y las áreas de mejora en la prestación de servicios o la coordinación y tomar medidas para abordarlos. En el año fiscal 2021 (AF21), por ejemplo, las prioridades interinstitucionales de la OSSE incluyeron la coordinación de los esfuerzos para apoyar a las LEA y CBO en la atención de las necesidades de los menores y las familias que necesitaban acceso al cuidado o aprendizaje en persona para los niños en edad escolar durante los cierres de escuelas por el COVID-19, y la OSSE DEL coordinó un grupo de trabajo interinstitucional (que incluía a representantes de la OSSE DEL, los beneficiarios de la OSSE DEL, la División K-12 de la OSSE y las LEA) que participó en una asistencia técnica (AT) de OST, patrocinada por la ACF.

Agencia responsable de la gestión y respuesta ante emergencias. Describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación:

La agencia responsable de la gestión y respuesta ante emergencias en el Distrito de Columbia es la Agencia de Seguridad Nacional y Manejo de Emergencias (HSEMA). La OSSE trabajó estrechamente con la HSEMA en el desarrollo del plan estatal para cuidado infantil de preparación ante catástrofes y de respuesta, y la OSSE trabajará estrechamente con la HSEMA durante el periodo del Plan CCDF 2022-2024 para revisar el plan basado en las lecciones aprendidas durante la emergencia de salud pública. Nuestro objetivo común es garantizar la salud y la seguridad de todos los menores y del personal en caso de emergencia o catástrofe y apoyar la reunificación y la recuperación lo antes posible. A medida que el Distrito entró en las fases de reapertura durante la emergencia de salud pública por COVID-19, la OSSE también colaboró con la HSEMA y los proveedores de cuidado infantil para apoyar la reapertura y las operaciones seguras en el cuidado infantil. A través de esta colaboración, la OSSE distribuyó más de 898,000 suministros de EPP a todos los proveedores de servicios de cuidado infantil autorizados que los necesitaban.

b. Los siguientes son ejemplos de colaboradores opcionales con los que un estado podría coordinar la prestación de servicios. Seleccione los colaboradores opcionales con los que se coordina la agencia principal y describa los objetivos, procesos y resultados de la coordinación.

☐ i. Agencias estatales/territoriales/locales con subvenciones de Early Head Start-Child Care Partnership (EHS-CCP). Describa: La OSSE aprovechó la subvención EHS-CCP para desarrollar la QIN, cuyo objetivo es crear capacidad, aumentar el acceso y mejorar la calidad del cuidado de bebés y niños pequeños. La QIN ofrece servicios de EHS, como la participación de las familias, el asesoramiento y la asistencia técnica, la salud mental y los servicios de salud infantil a los menores y las familias que viven por debajo del nivel federal de pobreza en los centros de desarrollo infantil de todo el Distrito. La QIN, financiada con fondos federales, se ejecuta actualmente a través de un centro, la organización United Planning Organization (UPO). Actualmente, la UPO apoya una red de 16 centros de desarrollo infantil. El centro de la QIN ofrece servicios continuos, intensivos y completos de desarrollo infantil y apoyo a las familias, junto con desarrollo profesional (DP) y una amplia asistencia a los colaboradores de cuidado infantil (CCP) para que

cumplan las normas del EHS. Actualmente, la QIN presta servicios a menores de seis de las ocho zonas (secciones geográficas/grupos de vecindarios) del DC. Todos los servicios prestados a través de esta iniciativa son de jornada completa (no menos de 10 horas) y de año completo (no menos de 48 semanas).

Además del papel directo de la OSSE en la gestión y el apoyo de la QIN, la HSSCO, ubicado en la OSSE DEL, apoya la coordinación y la colaboración entre los cuatro concesionarios de EHS-CCP del Distrito y la OSSE DEL, otras divisiones de la OSSE y las LEA. Debido a que el Distrito ofrece preK universal, muchos niños pasan directamente de los programas EHS y EHS-CCP a pre-k dentro de las LEA, y la HSSCO se asocia con los programas EHS y las LEA para apoyar estas transiciones. Todos los beneficiarios de EHS y EHS-CCP ubicados en el Distrito son instalaciones de cuidado infantil autorizadas y participan en el Programa de subsidio para cuidado infantil del Distrito. La OSSE DEL y la HSSCO colaboran con los programas EHS y EHS-CCP para responder a las preguntas o inquietudes relacionadas con las políticas y prácticas de concesión de licencias y subvenciones, y buscan aportaciones para informar sobre estas políticas y prácticas y así apoyar la alineación de las políticas de EHS y CCDF, en la medida de lo posible.

☐ ii. Instituciones estatales/territoriales de enseñanza superior, incluidos los institutos de educación superior.

Describa: La OSSE es un miembro activo de Higher Education Early Childhood Collaborative. La composición de este grupo ha cambiado con el tiempo, pero normalmente incluye representantes de las siguientes universidades: University of the District of Columbia (UDC), Trinity Washington University (Trinity) y American University (AU). Este grupo suele reunirse trimestralmente y se encarga de garantizar las ayudas para la obtención de títulos de educación superior. La OSSE también financia, coordina y colabora con el Programa de desarrollo universitario para la fuerza laboral de la primera infancia, que trabaja con varias universidades locales y nacionales para apoyar a la fuerza laboral en la obtención de un título intermedio o de grado en primera infancia. La OSSE DEL trabaja estrechamente con la División de Educación Superior y Profesional (PCE) de la OSSE para coordinar el compromiso y las colaboraciones con las instituciones de educación superior en el Distrito y la divulgación a los educadores de la primera infancia sobre las ofertas de educación postsecundaria y las oportunidades de financiación, como la Feria anual de finalización de estudios universitarios para adultos.

iii. Otras agencias federales, estatales, locales o privadas que prestan servicios de desarrollo a la primera infancia y a menores en edad escolar. Describa: La OSSE trabaja en estrecha colaboración con la Oficina de Subvenciones Extraescolares y Resultados para la Juventud (OST) del DME, el programa de actividades extraescolares de los centros de aprendizaje 21 Century (CCLC 21) por la División de Sistemas y Apoyos K-12 de la OSSE y las LEA (por ejemplo, las escuelas públicas tradicionales y las escuelas públicas chárter) para

coordinar y aprovechar los recursos y apoyos, con el objetivo de poner a disposición de los estudiantes más vulnerables del Distrito oportunidades fuera del horario escolar. Utilizando los fondos proporcionados a través del programa de subvenciones del programa Centros Comunitarios de Aprendizaje del Siglo XXI (CCLC), autorizado en virtud del título IV, Parte B, de la Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA), la Oficina de OST y K-12 de la OSSE se asocian con las CBO y las LEA para financiar programas que funcionan en horarios no escolares y se centran en ayudar a los estudiantes con el enriquecimiento académico; ofreciendo actividades de desarrollo juvenil positivo, tales como el asesoramiento y la prevención de drogas; y trabajando con las familias de los estudiantes que participan en las oportunidades patrocinadas por el centro de aprendizaje comunitario. La OSSE DEL trabaja con la Oficina OST y la División K-12 en el transcurso del año escolar para compartir información con las CBO y las LEA sobre las licencias de cuidado infantil, los subsidios y otros fondos y apoyar los esfuerzos para mejorar el acceso y la coordinación del cuidado fuera del horario escolar. Dado que las divisiones DEL y K-12 de la OSSE forman parte de la misma agencia, que está bajo la supervisión del DME, estos procesos de colaboración se llevan a cabo a través de los procesos de colaboración existentes en la agencia (como las reuniones del Equipo de liderazgo, las consultas entre la dirección de la OSSE y el DME, y el proceso de planificación de prioridades de toda la agencia de la OSSE), con un seguimiento por parte del personal designado según sea necesario. La coordinación en torno a la OST es un tema en el proceso interinstitucional "Start of School Stock Take" de la OSSE, utilizado para coordinar el trabajo entre varias divisiones de la OSSE, las LEA y con la DME para apoyar un comienzo del año escolar sin problemas para los estudiantes. Estos procesos permiten a la OSSE y a las divisiones que apoyan el trabajo de la OST identificar los puntos fuertes y las áreas de mejora en la prestación de servicios o la coordinación y tomar medidas para abordarlos. En el AF21, por ejemplo, las prioridades interinstitucionales de la OSSE incluyeron la prioridad de coordinación de los esfuerzos para apoyar a las LEA y CBO en las necesidades de los menores y las familias que necesitaban acceso al cuidado o aprendizaje en persona, para los menores en edad escolar, durante los cierres de escuelas relacionados con el COVID, y la OSSE DEL coordinó un grupo de trabajo interinstitucional (incluidos los representantes de la OSSE DEL, los beneficiarios de la OSSE DEL, la División K-12 de la OSSE y las LEA) que participan en la asistencia técnica fuera del horario escolar patrocinada por la ACF.

☐ iv. Agencia estatal/territorial responsable de la implementación de la subvención de los programas de Visitas de Hogares Infantiles y Maternales. Describa:

La OSSE DEL trabaja en estrecha colaboración con DC Health, que administra el programa de Visitas a domicilio para madres, bebés y niños pequeños (MIECHV) del Distrito, basado en pruebas. La OSSE DEL participa en el Consejo

de Visitas a Domicilio del Distrito de Columbia (Consejo HV), que trabaja para fortalecer la comprensión, la aplicación y la sostenibilidad de las visitas a domicilio como estrategia para apoyar los resultados positivos de los menores y las familias en el Distrito de Columbia. El Consejo HV elaboró y aprobó un nuevo plan estratégico para 2021-2023, que incluye seis objetivos clave. Estos objetivos se centran, entre otras cosas, en la promoción de visitantes en el hogar bien formados y apoyados para aumentar la capacidad de la fuerza laboral para prestar servicios en el hogar, con las adaptaciones adecuadas para abordar el impacto del COVID-19; profundizar en la búsqueda de justicia racial por parte del Consejo VH y de los visitantes en el hogar; y desarrollar un sistema de admisión coordinado en todo el Distrito para las visitas a en el hogar. Además, la Universidad de Georgetown (Georgetown) completó recientemente una evaluación de necesidades MIECHV en nombre del Consejo HV, con recomendaciones clave que el Consejo HV está llevando a cabo. El Consejo HV se reúne cada dos meses. El OSSE también es miembro del Subcomité de Admisiones C (admisión centralizada/coordinada) del Consejo HV, que trabaja para desarrollar un sistema de remisión y admisión para las visitas a domicilio, con el fin de mejorar el acceso a estos servicios adecuados para las familias que puedan beneficiarse de ellos. El Subcomité de Admisión C también se reúne bimensualmente.

☐ v. Agencia responsable del Programa de Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Periódico (EPSDT). Describa:

La OSSE colabora estrechamente con el DHCF en la divulgación, el compromiso y el desarrollo profesional en relación con los servicios de Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Periódico (EPSDT). La OSSE y el DHCF comparten el compromiso de ofrecer exámenes médicos y evaluaciones conductuales y dentales tempranas, completas, regulares y según sea necesario a todos los menores elegibles. A través de reuniones y colaboraciones continuas, la OSSE y el DHCF alinean las políticas para que todos los menores elegibles para el CCDF reciban exámenes de desarrollo (dentro de un marco de tiempo apropiado) y los centros de desarrollo infantil utilicen estos exámenes para evaluar el estado de salud del menor, identificar riesgos o preocupaciones e intervenir cuando sea necesario. La subdirectora de Children's Health Service del DHCF y la superintendente auxiliar de de Salud y Bienestar (H&W) de la OSSE copresiden el comité de Salud y Bienestar del SECDCC, que reúne a representantes de organizaciones de atención administrada, la OSSE DEL, otras agencias del gobierno del Distrito, intervención temprana, IDEA Parte B, proveedores de atención médica y programas de la primera infancia para coordinar en torno a la difusión, la participación de la comunidad y la coordinación para garantizar que los menores tengan acceso a los beneficios de EPSDT.

☐ vi. Agencia estatal/territorial responsable del bienestar infantil. Describa:

La OSSE colabora estrechamente con la CFSA en una serie de iniciativas para la primera infancia, entre las que se incluyen cursos de sensibilización sobre el maltrato infantil y cursos de prevención para el personal de desarrollo infantil. La OSSE también colabora

con la CFSA para llevar a cabo verificaciones en el Registro de Protección a Menores para el personal de desarrollo infantil actual y futuro. Los integrantes ejecutivos participan en el Comité Directivo Interinstitucional del EHS-CCP de la OSSE, la QIN. A través de la QIN, la OSSE y la CFSA coordinan las remisiones para el cuidado infantil subvencionado de los menores bajo el cuidado y la supervisión de la CFSA y facilitan los procesos para vincular a estos niños con los servicios de intervención temprana.

En el caso de los menores expulsados de sus hogares con edades comprendidas entre los 0 y los 4 años, la CFSA puede proporcionar servicios temporales de emergencia de cuidado infantil en el hogar. Durante este tiempo, la CFSA trabaja junto con las familias adoptivas para revisar las necesidades de cuidado de los menores y proporcionar apoyo en la localización de una instalación para satisfacer las necesidades de la familia. El apoyo financiero a las familias adoptivas se proporciona mediante la obtención de un vale de cuidado infantil de la OSSE o el uso del programa de subsidio infantil de la CFSA, para ayudar a sufragar el costo del cuidado infantil.

Además, los enfermeros de la CFSA llevan a cabo los exámenes de desarrollo de todos los menores que participan en la CFSA, desde el nacimiento hasta los cinco años. Durante la investigación de los servicios de protección infantil, los trabajadores sociales y enfermeros remiten a los bebés y niños a la OSSE a través de la Administración de Servicios de Salud. La OSSE se pondrá en contacto con el cuidador y programará la evaluación. Cuando los menores son separados de sus familias a raíz de una investigación, un enfermero especializado realiza un examen de desarrollo en el centro de evaluaciones Healthy Horizons en un plazo de treinta días. Además, los enfermeros comunitarios que asisten a las familias en el hogar realizan exámenes de desarrollo.

vii. Grupos o asociaciones de proveedores. Describa:

La OSSE colabora regularmente con organizaciones del Distrito que representan a los proveedores de cuidado infantil, incluyendo la DCHSA, DCFamily Child Care Association, Washington Association of Child Care Providers, Washington Association of Child Care Centers, la Asociación Multicultural de Proveedoras que Hablan Español (MSSA) y la Asociación del DC para la Educación Infantil (DCAEYC).

El personal de la DCHSA y de la OSSE se reúne varias veces al mes y coorganiza múltiples eventos de forma continua. La DCHSA es la voz de diversos programas de Head Start (desde el nacimiento hasta los cinco años) que sirve como vehículo para educar y empoderar a las familias, los profesionales del aprendizaje temprano, los líderes empresariales, las centros filantrópicos y los funcionarios electos para abogar por apoyos y servicios de desarrollo para la primera infancia de alta calidad, continuos e integrales para garantizar que todos los menores estén preparados para tener éxito en la escuela y en la vida.

La OSSE se reúne al menos dos veces al año con los integrantes de otros grupos de asociaciones enumeradas anteriormente, y convoca a los representantes de estas asociaciones según sea necesario a lo largo del año para solicitar su opinión y sus comentarios sobre cuestiones de política y práctica.

☐ viii. Grupos u organizaciones familiares. Describa:

De acuerdo con los Estándares de Desempeño del Programa Head Start (HSPPS), la OSSE, como administradora de la subvención estatal EHS-CCP, garantiza que todas las familias inscritas en la QIN, el programa estatal EHS-CCP del Distrito, se conviertan automáticamente en integrantes del Comité Familiar de su centro, el foro en el que las familias intercambian información y se apoyan las oportunidades de aprendizaje. Se anima a las familias interesadas en implicarse más a participar en el Consejo de políticas de la QIN, con el que la superintendenta estatal trabaja en un modelo de toma de decisiones compartida. A través del consejo político, las familias desarrollan su capacidad de liderazgo. El Consejo de políticas está formado por representantes, que son las familias de cada uno de los centros QIN participantes, y cinco integrantes de la comunidad. Los cargos de presidente, vicepresidente y secretario que componen los miembros ejecutivos del Consejo de políticas se eligen anualmente. El Consejo de políticas se reúne mensualmente y en este se informa de la toma de decisiones sobre el funcionamiento del programa, las políticas, las prioridades de contratación, selección e inscripción, las solicitudes de financiación, la planificación del presupuesto, los estatutos y el empleo del personal del programa.
La OSSE DEL apoya y asiste al Consejo de Coordinación Interinstitucional (ICC) dirigido por las familias. El propósito del ICC es asesorar y ayudar a la alcaldesa y a la OSSE en su papel de agencia principal en el desarrollo e implementación de un sistema integral, coordinado, multidisciplinario e interinstitucional en todo el Distrito para proporcionar servicios de intervención temprana a bebés y niños pequeños con retrasos y discapacidades del desarrollo. El ICC se reúne trimestralmente. En el AF21, el ICC se centró en el impacto continuo del COVID-19 en la programación y la prestación de servicios, incluida la prestación de servicios virtuales de intervención temprana y el cambio a la opción de servicios de intervención temprana en persona. El ICC trabajará con el personal de la OSSE y los grupos interesados para informar el establecimiento de metas para el Plan de mejoramiento sistémico del Distrito (SSIP) para los años fiscales 2020-2025.

Las familias de los menores que reciben servicios en el sistema de prestación mixta (MDS) del Distrito para el cuidado y la educación en la primera infancia también están representados en el SECDCC, descrito en 1.4.1.a.ii.

☐ ix. Otro. Describa:

1.5 Uso opcional de los fondos combinados, de los fondos de contrapartida y de los fondos de mantenimiento de esfuerzo (MOE) del CCDF

Uso opcional de los fondos combinados: Los estados y territorios tienen la opción de combinar los fondos del CCDF con cualquier programa requerido en 1.4.1. Estos programas incluyen los que operan a nivel federal, estatal y local para menores en programas preescolares, programas tribales para la primera infancia y otros programas para la primera infancia, incluidos los que atienden a bebés y niños pequeños con discapacidades,

menores sin hogar y menores en cuidado de acogida temporal (658E(c)(2)(O)(ii)).

La combinación de fondos podría incluir la combinación de múltiples flujos de financiación, la agrupación de fondos o la acumulación de fondos de múltiples flujos de financiación para ampliar o mejorar los servicios para bebés, niños pequeños, niños en edad preescolar y menores en edad escolar y las familias para permitir la prestación de un cuidado integral de calidad que satisfaga las necesidades de los menores y las familias. Por ejemplo, las agencias estatales/territoriales pueden utilizar múltiples fuentes de fondos para ofrecer subvenciones o contratos a los programas para la prestación de servicios; un estado/territorio puede permitir a un condado/gobierno local utilizar flujos de financiación coordinados; o pueden existir políticas que permitan a los programas locales acumular fondos del CCDF con fuentes de financiación adicionales para pagar por el cuidado infantil de día completo y de año completo, que cumpla con los Estándares de Desempeño del Programa Early Head Start/Head Start o con los requisitos para prekindergarten del estado/territorio, además de los requisitos de licencia para establecimientos de cuidado infantil del estado/territorio.

Como recordatorio, los fondos del CCDF pueden utilizarse en esfuerzos de colaboración con los programas Head Start para proporcionar servicios integrales de cuidado y desarrollo infantil a los menores elegibles para ambos programas. De hecho, la coordinación y la colaboración entre Head Start y el CCDF están fuertemente alentadas por las secciones 640(g)(1)(D) y (E); 640(h); 641(d)(2)(H)(v); y 642(e)(3) de la Ley de Head Start en la prestación de servicios integrales de jornada completa y año calendario. Para poner en marcha estos programas de colaboración, que comparten, por ejemplo, el espacio, el equipo o los materiales, los concesionarios pueden agrupar varias fuentes de financiación para que se presten servicios sin brechas (Políticas y programas de la orientación para Early Head Start - Child Care Partnership: https://www.acf.hhs.gov/sites/default/files/occ/acf_im_ohs_15_03.pdf).

1.5.1 ¿Opta la agencia principal por combinar la financiación de los servicios del CCDF para cualquiera de los programas identificados en 1.4.1 (98.14(a)(3))?

☐ No (Si la respuesta es “no”, pase a la pregunta 1.5.2).
☐ **Sí**. En caso afirmativo, describa como mínimo:
☐

a. Cómo se define "combinar". La OSSE define la combinación de fondos como la acumulación de fondos de múltiples flujos de financiación para ampliar o mejorar los servicios para bebés, niños pequeños, niños en edad preescolar y menores en edad escolar y las familias para permitir la prestación de un cuidado integral de calidad que satisfaga las necesidades de los menores y las familias. Por ejemplo, la OSSE combina la financiación del CCDF con los fondos de mejora de la educación preK local para garantizar que los menores elegibles para participar en programas de educación preK reciban un día completo de cuidado. La mejora de la educación preK complementa, y no sustituye, los fondos del CCDF. La agencia principal también utiliza los fondos del CCDF para apoyar los reembolsos de los subsidios de cuidado infantil para los proveedores de la QIN y el PKEEP. La fundación Bainum Family Foundation proporciona financiación al centro QIN que complementa otras fuentes de financiación, para la provisión de desarrollo profesional y otros apoyos.

b. ¿Qué fondos va a combinar? Fondos del CCDF y fondos del Distrito asignados

localmente, y fondos filantrópicos

c. ¿Cuál es el objetivo y los resultados esperados de la combinación de fondos, como ampliar
la jornada o del año de los servicios disponibles (es decir, programación de día o año completo para las familias trabajadoras), facilitar las transiciones para los menores, mejorar y alinear la calidad de los servicios, vincular los servicios integrales a los menores en cuidado infantil o desarrollar la oferta de cuidado infantil para las poblaciones vulnerables? Importante: Las respuestas deben ajustarse a los objetivos, procesos y resultados descritos en la sección 1.4.1. Los fondos de mejora de preK cubren 6.5 horas del día y los fondos del CCDF se acumulan para garantizar un día completo de cuidado. El uso de los fondos del subsidio del CCDF para pagar los servicios de cuidado infantil en los centros de expansión de la QIN vincula los servicios integrales a los menores del programa de cuidado infantil subsidiado. Los servicios integrales promueven la salud general y el bienestar social y emocional, a través de revisiones, exámenes bucales y de salud y apoyos de salud mental. Los fondos filantrópicos complementan los fondos locales y federales para mejorar el desarrollo profesional y otros apoyos proporcionados a los centros de la QIN, al personal y a las familias.

e. ¿Cómo va a combinar múltiples conjuntos de financiación, por ejemplo, a nivel estatal/territorial, a nivel local o a nivel de programa? La OSSE combina múltiples conjuntos de financiación mediante la superposición de los fondos del CCDF y de los fondos de mejora de preK asignados localmente para garantizar un día completo de cuidado. Los fondos del CCDF se pagan directamente a los proveedores de los centros de expansión de la QIN para apoyar las actividades diarias de cuidado infantil.

f. Cómo se rastrean los fondos y el método de supervisión. Los fondos se rastrean utilizando el sistema de contabilidad del Distrito para los fondos del CCDF y el TANF, así como el Sistema de Gestión de Subsidios Empresariales (EGMS) de la OSSE para los fondos asignados, como los fondos de mejora para la educación preK.

1.5.2 ¿Cuál de los siguientes fondos pretende utilizar la agencia principal para cumplir con los requisitos de fondos de contrapartida y MOE del CCDF descritos en 98.55(e) y 98.55(h)? Seleccione todas las opciones que correspondan.

Importante: Las agencias principales que utilizan fondos de preK para cumplir con los requisitos de fondos de contrapartida deben comprobar los fondos de preK y los fondos públicos o privados. Uso de PreK para el mantenimiento de esfuerzo: La normativa final del CCDF aclara que los fondos públicos de PreK también pueden servir como fondos de mantenimiento de esfuerzo (MOE), siempre que el estado/territorio pueda describir cómo coordinará los servicios de PreK y de cuidado infantil para ampliar la disponibilidad del cuidado infantil, mientras se utilicen los fondos públicos de PreK como no más del 20 por ciento del mantenimiento de esfuerzo del estado o territorio o el 30 por ciento de sus fondos de contrapartida en un solo año fiscal (AF) (98.55(h)). Si los gastos de los servicios de PreK se utilizan para cumplir el requisito de mantenimiento de esfuerzo, el estado/territorio debe certificar que no ha reducido su nivel de esfuerzo en los servicios de

cuidado infantil de día completo/ año completo (98.55(h)(1); 98.15(a)(6)).

Utilización de fondos privados para la equiparación o el mantenimiento de esfuerzo: No es necesario que los fondos donados estén bajo el control administrativo de la agencia principal para que se consideren gastos para la contrapartida federal. Sin embargo, las agencias principales sí deben identificar y designar en el Plan estatal/territorial los fondos donados a entidades públicas o privadas para implementar el programa de cuidado infantil del CCDF (98.55(f)).

☐ a. N/C. El territorio no está obligado a cumplir los requisitos de contrapartida y MOE del CCDF.

☐ b. Los fondos públicos se utilizan para cumplir el requisito de los fondos de contrapartida del CCDF. Los fondos públicos pueden incluir cualquier fondo de ingresos generales, fondos públicos locales o del condado, fondos específicos estatales/del territorio (impuesto sobre el tabaco, lotería) o cualquier otro fondo público.

i. Si seleccionó esta opción, identifique la fuente de los fondos: El presupuesto para el subsidio de cuidado infantil local del AF21 es suficiente para cumplir (y, de hecho, se excede ampliamente) los requisitos de los fondos de contrapartida y MOE del CCDF. La OSSE no prevé ninguna reducción del presupuesto asignado localmente en los próximos años.

☐ c. Los fondos privados donados se utilizan para cumplir el requisito de los fondos de contrapartida del CCDF. Solo los fondos privados recibidos por las entidades designadas o por la agencia principal pueden contabilizarse a efectos de la contrapartida (98.53(f)).

i. Si seleccionó esta opción, esos fondos:

☐ A. ¿Se donó directamente al Estado?
☐ B. ¿Se donó a alguna entidad separada designada para recibir fondos privados donados?

ii. Si seleccionó esta opción, identifique el nombre, la dirección, el contacto y el tipo de entidades designadas para recibir fondos privados donados:

☐ d. Los gastos del Estado para los programas de PreK se utilizan para cumplir con el requisito de los fondos de contrapartida del CCDF. Si seleccionó esta opción, indique el porcentaje estimado del requisito de fondos de contrapartida que se cumplirá con los gastos de preK (sin exceder el 30%):

i. Si el porcentaje es superior al 10 por ciento del requisito de fondos de contrapartida, describa cómo el estado coordinará sus servicios de PreK y de cuidado infantil:

ii. Describa los esfuerzos de la agencia principal para garantizar que los programas de prekindergarten satisfagan las necesidades de las familias que trabajan:

☐ e. Los gastos estatales para los programas de preK se utilizan para cumplir con los requisitos de mantenimiento de esfuerzo del CCDF. Si seleccionó esta opción,

i. Dé seguridad describiendo cómo la agencia principal no redujo su nivel de esfuerzos en los servicios de cuidado infantil de día completo/año completo, de acuerdo con 98.55(h)(1) y 98.15(a)(6).

ii. Describa los esfuerzos de la agencia principal para garantizar que los programas de prekindergarten satisfagan las necesidades de las familias que trabajan:

iii. Porcentaje estimado del requisito del Fondo del MOE que se cumplirá con los gastos de prekindergarten (sin exceder el 20%):

iv. Si el porcentaje es superior al 10 por ciento del requisito del MOE, describa cómo el estado coordinará sus servicios de prekindergarten y de cuidado infantil para ampliar la disponibilidad del cuidado infantil:

□ f. Los mismos fondos se utilizan para cumplir al menos algunos de los requisitos del MOE del CCDF y del MOE del TANF.

i. Si se sabe, ¿qué porcentaje de los fondos utilizados para cumplir con el MOE del CCDF también se utiliza para cumplir con los requisitos del MOE del TANF?

1.6 Colaboraciones públicas y privadas

Las agencias principales deben describir cómo fomentan las asociaciones público-privadas entre otras agencias públicas, organizaciones tribales, entidades privadas, organizaciones religiosas, empresas u organizaciones que promueven la participación de las empresas, u organizaciones comunitarias para potenciar la prestación de servicios existentes (es decir, acuerdo de cooperación entre los proveedores para poner en común los recursos para pagar los costos fijos compartidos y el funcionamiento) (658E(c)(2)(P)). La ACF espera que este tipo de asociaciones aprovechen los recursos públicos y privados para promover los objetivos de la Ley CCDBG. Las agencias principales deben demostrar cómo fomentan las asociaciones público-privadas para aprovechar los sistemas existentes de prestación de servicios de cuidado infantil y educación temprana, y para aumentar la oferta y la calidad de los servicios de cuidado infantil para niños menores de 13 años, por ejemplo, mediante la aplicación de modelos de alianzas de servicios compartidos voluntarios (98.14(a)(4)).

1.6.1 Identifique y describa cualquier asociación público-privada fomentada por la agencia principal para aprovechar los recursos públicos y privados para promover los objetivos de la Ley CCDBG. Incluya en la respuesta cualquier colaboración pública o privada que haya surgido de la respuesta a la pandemia del COVID-19 (98.16(d)(2)) y, si corresponde, cómo continuarán esas colaboraciones después de la pandemia.

El Distrito de Columbia tiene una estructura de gobierno única y funciona como un estado, un condado y una ciudad, con la autoridad de cada uno de estos distintos tipos de gobierno. La OSSE, como agencia estatal de educación del DC, agencia principal del CCDF y como parte del Gobierno del DC, tiene muchas asociaciones con otras agencias del gobierno del DC (como se describe en 1.4) y con organizaciones privadas para apoyar a los proveedores de atención y educación tempranas para promover la salud y la seguridad de los menores y el personal, proporcionar un aprendizaje temprano de alta calidad y satisfacer las necesidades de cuidado infantil de las familias, sosteniendo y haciendo crecer el sector del cuidado y la educación tempranos. Entre las actividades específicas de colaboración entre el sector público y el

privado se encuentran:

Apoyo a los proveedores de cuidado y educación tempranos y a los esfuerzos de mejora de la calidad

- La OSSE financia a dos concesionarios, CentroNia y Southeast Children's Fund, para que proporcionen becas y ayudas a través de sus programas de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA), que se ofrecen en inglés, español y amárico. Los concesionarios también ofrecen becas para cubrir la tasa de solicitud de CDA para aquellos que obtengan las horas de enseñanza requeridas fuera de los programas de los concesionarios, incluso a través de Quorum.
- La OSSE recibió fondos de Trust for Learning, una fundación filantrópica, para apoyar la subvención Apoyo al Desarrollo Equitativo de los Educadores, cuyo objetivo es proporcionar formación a los formadores y un plan de estudios para integrar la formación antiprejuicios y antirracista en los programas y materiales de formación de los educadores.

- La OSSE trabaja junto con la fundación Bainum Family Foundation para mejorar los resultados de los niños más vulnerables de nuestro estado y sus familias. Nuestra asociación se centra en la mejora de la calidad de las instalaciones de desarrollo infantil, la participación auténtica de las familias, la mejora de la disponibilidad y el uso de datos para fundamentar la política y la planificación y el aumento de la oferta de cuidados de alta calidad para bebés y niños pequeños en las zonas 7 y 8, las zonas de la ciudad con mayor número de menores con bajos ingresos. La OSSE y Bainum trabajan juntos desde 2015. Además de las actividades mencionadas, a través de esta asociación la OSSE lanzó una plataforma de servicios compartidos en la web que es gratuita para todos los proveedores de desarrollo infantil autorizados, llevó a cabo un estudio sobre la oferta y la demanda de cuidado infantil, amplió y evaluó la QIN, proporcionó asistencia técnica y formación en profundidad y específica para los proveedores y colabores concesionarios de la OSSE. La asociación entre la OSSE y Bainum también apoya el análisis de datos sobre la primera infancia en la División de Evaluación e Investigación (DAR) de la OSSE.
- A través de la subvención EHS-CCP, la OSSE estableció la QIN, una asociación público-privada que hace uso de dos centros vecinales (UPO y Easter Seals) para proporcionar servicios de calidad y apoyo a una red de centros y hogares de desarrollo infantil. Este modelo utiliza los Estándares de Desempeño del Programa Early Head Start para aumentar la oferta de cuidado de alta calidad para bebés y niños pequeños que ofrecen las instalaciones y los hogares de cuidado infantil privados y sin fines de lucro del Distrito. Para lograr el objetivo de mejorar la preparación de los niños pequeños para la escuela, los centros de la QIN ofrecen servicios integrales para promover la salud, el desarrollo y el bienestar general de los bebés y niños pequeños y sus familias. Los colaboradores del centro también se asocian con empresas y financiadores filantrópicos para obtener recursos adicionales que apoyen a los centros QIN.

Colaboraciones en respuesta a la pandemia del COVID-19

- El Distrito de Columbia está asociando a dos instituciones financieras de desarrollo comunitario (CDFI), el Fondo de Inversión Comunitaria del Área de Washington (Wacif) y el Fondo de Inversión para Personas de Bajos Ingresos (LIIF), como concesionarios indirectos para gestionar las subvenciones de ayuda de emergencia a los proveedores de cuidado infantil, utilizando los fondos disponibles a través de la Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por Coronavirus (CARES), la Ley de Asignaciones Suplementarias para la Respuesta y la Recuperación contra el Coronavirus (CRRSA) y el Plan de Rescate Estadounidense (ARP) (ver

pregunta 4.1.8e). Estas asociaciones se basan en las exitosas colaboraciones anteriores entre el Distrito y ambas CDFI para apoyar el acceso al cuidado infantil y la sostenibilidad en el Distrito, y permitirá a los proveedores de cuidado infantil acceder a la asistencia técnica, la formación empresarial y otros recursos y apoyos disponibles a través del Wacif y el LIIF. A través de este trabajo y de otros anteriores, estas CDFI han establecido sólidas relaciones con la agencia principal, otros concesionarios que brindan apoyo comercial a los proveedores de cuidado infantil, entre sí y con la comunidad de cuidado infantil en general, lo que permitirá a la agencia principal continuar trabajando con el Wacif y el LIIF para apoyar a los proveedores de cuidado infantil después de la emergencia de salud pública (por ejemplo, difundiendo información a los proveedores de cuidado infantil sobre los apoyos comerciales ofrecidos por el centro del Wacif Enterprising Women of Color Business Center, operado en asociación con la Agencia para el Desarrollo de Empresas de Minorías [MBDA], y compartiendo información con el LIIF para apoyar sus actividades de creación de activos, recuperación luego de emergencias y creación de capacidad comercial con los proveedores de cuidado infantil del Distrito financiados a través de otras fuentes filantrópicas).

1.7 Coordinación con los sistemas de recursos y referencias para el cuidado infantil

Las agencias principales pueden utilizar los fondos del CCDF para establecer o apoyar un sistema o red de organizaciones locales o regionales de recursos y referencias para el cuidado infantil (CCR&R) que esté coordinado, en la medida determinada por el estado/territorio, por una organización líder de recursos y referencias para el cuidado infantil, pública o privada, sin ánimo de lucro, basada en la comunidad o en la región (como una red estatal CCR&R) (658E(c)(3)(B)(iii); 98.52).

Si las agencias principales utilizan los fondos del CCDF para las organizaciones CCR&R locales, las organizaciones CCR&R locales o regionales apoyadas por esos fondos deben, bajo la dirección de la agencia principal:

- Proporcione a las familias del estado información educativa para usuarios relativa a toda la gama de opciones de cuidado infantil (incluidos los proveedores de cuidado infantil basados en la fe y en la comunidad), analizada por proveedor, incluido el cuidado infantil proporcionado durante horas no tradicionales y a través de centros de cuidado infantil de emergencia, en su área.

- En la medida de lo posible, trabaje directamente con las familias que reciben asistencia para ofrecerles apoyo y ayuda para que tomen una decisión informada sobre los proveedores de cuidado infantil que utilizarán, para garantizar que las familias inscriban a sus hijos en el entorno de cuidado infantil más apropiado que se adapte a sus necesidades y que sea de alta calidad (según lo determine la agencia principal).
- Recopile datos y proporcione información sobre la coordinación de los servicios y apoyos, incluidos los servicios de la Parte B, sección 619, y la Parte C de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades.
- Recopile datos y proporcione información sobre la oferta y la demanda de servicios de cuidado infantil en zonas del estado y presente la información al estado.

- Trabaje para establecer asociaciones con organismos públicos y entidades privadas, incluidos los proveedores de cuidado infantil basados en la fe y en la comunidad, para aumentar la oferta y la calidad de los servicios de cuidado infantil en el estado y, según corresponda, coordine sus actividades con las actividades de la agencia principal del estado y los organismos locales que administran los fondos disponibles a través del CCDF (98.52(b)).

Nada en la ley o en los estatutos prohíbe a los estados utilizar las agencias CCR&R para llevar a cabo o proporcionar servicios adicionales más allá de los requeridos por la ley o los estatutos.

Importante: Referencie el punto 1.7.1 para abordar si un estado/territorio financia una organización CCR&R, describa qué servicios se prestan y cómo está estructurada. Referencie la subsección 7.5 para abordar los servicios prestados por las agencias locales o regionales de recursos y referencias para el cuidado infantil y los indicadores de progreso que cumplen las organizaciones CCR&R si están financiadas con fondos reservados para la calidad.

1.7.1 ¿La agencia principal financia organizaciones CCR&R locales o regionales?

☐ No. El estado/territorio no financia ninguna organización CCR&R y no tiene planes de establecer una.

☐ **Sí**. El estado/territorio financia una o más organizaciones CCR&R con todas las responsabilidades señaladas anteriormente. En caso afirmativo, describa lo siguiente:

¿Cómo se organizan los servicios CCR&R? Incluya cuántas agencias hay, si existe una red estatal y si el sistema está coordinado: DC CCC, la agencia de recursos y derivación para el cuidado infantil del Distrito, presta servicio a toda el área geográfica del estado. La organización comunitaria que gestiona DC CCC trabaja como parte de un consorcio con el concesionario seleccionado a través de un proceso de subvención competitivo en el que un panel de expertos revisó las solicitudes y seleccionó la que mejor se ajustaba a las necesidades y el contexto del DC. DC CCC cuenta con dos centros de servicio sin cita previa en lugares de fácil acceso en el Distrito y opera una línea telefónica a la que las familias pueden llamar para obtener apoyo en el acceso al cuidado infantil, incluso durante la emergencia de salud pública. A través de su accesibilidad al público, DC CCC trabaja para conectar a las organizaciones locales y nacionales, a los organismos públicos del DC, a otros concesionarios y a la comunidad con los servicios que necesitan. A través de su red, DC CCC ofrece asistencia técnica individualizada tanto a los proveedores como a las familias. Además, CCC del DC mantiene sólidas relaciones de trabajo con otras agencias del Distrito, participa en diversas reuniones y aporta su opinión sobre las políticas y prácticas basándose en su conocimiento y experiencia del DC y en las necesidades de la comunidad.

DC CCC presta servicios a las familias, a los proveedores y al público en general y colabora con el DHS, DC Health, el DOES, las Comisiones Consultivas Vecinales (ANC) y del Distrito y la coordinadora estatal de educación para personas sin hogar de la OSSE. Esta información se proporciona a las familias, a los proveedores y al público en general a través de eventos comunitarios, talleres para familias, colaboración con otros servicios de apoyo a las familias y durante las visitas en persona a los centros de servicio DC CCC. La información se adapta a la audiencia en función de sus necesidades. Como CCR&R, DC CCC participa en el SECDCC y en

el Grupo de trabajo para la recuperación del cuidado infantil.

1.8 Plan de preparación ante catástrofes y de respuesta

En catástrofes anteriores, y en respuesta a la pandemia del COVID-19, la prestación de servicios de cuidado infantil de emergencia, y la reconstrucción y restauración de la infraestructura para el cuidado infantil, se ha revelado como un servicio esencial. Las agencias principales deben establecer un Plan estatal para cuidado infantil de preparación ante catástrofes (658E(c)(2)(U)). Deben demostrar cómo abordarán las necesidades de los menores, incluida la necesidad de un cuidado infantil seguro antes, durante y después de un estado de emergencia declarado por el gobernador, o de una catástrofe o emergencia grave (tal como se define en la sección 102 de la Ley Robert T. Stafford de Ayuda por Desastre y Asistencia por Emergencia, sección 5122 del título 42 del Código de los Estados Unidos) mediante un Plan estatal ante catástrofes. La fecha de entrada en vigor para el establecimiento de este Plan estatal ante catástrofes fue el 1 de octubre de 2018.

1.8.1 ¿Hizo usted alguna actualización al Plan estatal ante catástrofes desde que se presentó el Plan CCDF del año fiscal 2019-2021? Tenga en cuenta cualquier actualización que se haya hecho como resultado de las experiencias de la agencia principal en respuesta a la pandemia del COVID-19. (Importante: Es una decisión de la agencia principal la frecuencia de actualización del plan y las entidades con las que, en su caso, se debe colaborar en el proceso de actualización).

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo, describa los elementos del plan que se han actualizado:

1.8.2 Para demostrar el cumplimiento continuo de los elementos requeridos en el Plan estatal ante catástrofes, certifique marcando los elementos requeridos incluidos en el actual Plan de preparación ante catástrofes y de respuesta.

☐ a. El plan se elaboró en colaboración con las siguientes entidades requeridas:

- ☐ i. Agencia estatal de servicios humanos
- ☐ ii. Agencia estatal de gestión de emergencias
- ☐ iii. Agencia estatal de licencias
- ☐ iv. Departamento de salud estatal o departamento de salud pública
- ☐ v. Agencias locales y estatales de recursos y referencias para el cuidado infantil
- ☐ vi. Consejo Consultivo Estatal sobre Educación y Cuidado de la Primera Infancia u organismo de coordinación similar

☐ b. El plan incluye directrices para la continuación de las subvenciones para el cuidado infantil.

☐ c. El plan incluye directrices para la continuación de los servicios de cuidado infantil.

☐ d. El plan incluye procedimientos para la coordinación de la recuperación de los servicios de cuidado infantil tras la catástrofe.

☐ e. El plan contiene los requisitos que deben cumplir todos los proveedores del CCDF (ya sea que estén autorizados o no tengan licencias):

- ☐ i. Procedimientos de evacuación
- ☐ ii. Procedimientos de reubicación
- ☐ iii. Procedimientos para refugio dentro de la instalación
- ☐ iv. Procedimientos de comunicación y reunificación con las familias
- ☐ v. Procedimientos para la continuidad de las operaciones
- ☐ vi. Procedimientos de adaptación para bebés y niños pequeños
- ☐ vii. Procedimientos de adaptación para niños con discapacidades
- ☐ viii. Procedimientos de adaptación para niños con enfermedades crónicas

☐ f. El plan contiene procedimientos de capacitación para el personal y los voluntarios de preparación en caso de emergencia.

☐ g. El plan contiene procedimientos para que el personal y los voluntarios realicen simulacros.

1.8.3 Si está disponible, proporcione la URL o el enlace directo al sitio web donde está publicado el Plan estatal para cuidado infantil ante catástrofes: https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/service_content/attachments/FY18%20OSSE%20DEL%20CCDRP.pdf

2 Promover la participación de las familias mediante la divulgación y la educación para usuarios

Las agencias principales deben apoyar el papel de las familias como usuarios de cuidado infantil que necesitan información para tomar decisiones informadas sobre los servicios que mejor se adaptan a sus necesidades. Uno de los principales objetivos de la Ley CCDBG es "promover la participación de las familias y los integrantes de la familia en el desarrollo de sus hijos en establecimientos de cuidado infantil" (658A(b)). Las agencias principales tienen la oportunidad de considerar cómo se puede proporcionar información a las familias a través del sistema de asistencia al cuidado infantil, las agencias asociadas y los sitios web de educación para usuarios de cuidado infantil.

La audiencia a la que va dirigida la información sobre la educación para usuarios incluye tres grupos: las familias que reciben la ayuda del CCDF, el público en general y, en su caso, los proveedores de cuidado infantil. La Oficina de Cuidado Infantil (OCC) espera que las agencias principales utilicen estrategias específicas para cada grupo con el fin de garantizar información y educación para usuarios adaptada. En esta sección, las agencias principales abordarán cómo se pone la información a disposición de las familias, el público en general y los proveedores de cuidado infantil para ayudarles a acceder a un cuidado infantil de alta calidad y cómo se comparte la información sobre otros programas de asistencia financiera o apoyos para los que una familia podría ser elegible. Además, las agencias principales certificarán que se proporciona información sobre los exámenes de desarrollo y describirán cómo se comparten las investigaciones y las mejores prácticas relativas al desarrollo de los menores, incluyendo su desarrollo socioemocional.

Esta sección también abarca el proceso de reclamo familiar y el sitio web de educación para usuarios que ha desarrollado la agencia principal. Por último, esta sección aborda la declaración de usuario que se proporciona a las familias subvencionadas con fondos del

CCDF.

Importante: Cuando se pide citas, las respuestas pueden incluir estatutos estatales, regulaciones, normas administrativas, manuales de políticas o publicaciones de políticas. Consulte la Introducción en la página 4 para obtener más detalles.

2.1 Alcance a las familias con conocimientos limitados de inglés y a las personas con discapacidades

La agencia principal debe describir cómo proporciona alcance y servicios a las familias elegibles con dominio limitado del inglés y a las personas con discapacidades, y debe facilitar la participación de los proveedores de cuidado infantil con dominio limitado del inglés y de los proveedores de cuidado infantil con discapacidades en el programa CCDF (98.16(dd)). Las agencias principales deben desarrollar políticas y procedimientos para comunicar claramente la información del programa, como los requisitos, la información de educación para usuarios y la información de elegibilidad, a las familias y a los proveedores de cuidado infantil de todos los orígenes (81 FR 67456).

2.1.1 Marque las estrategias que la agencia principal o los colaboradores utilizan para proporcionar asistencia y servicios a las familias elegibles que no tienen al inglés como primera lengua. Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ a. Solicitud en otros idiomas (documento de solicitud, folletos, avisos de proveedores)
- ☐ b. Material informativo en idiomas que no sean el inglés
- ☐ c. Sitio web en idiomas que no sean el inglés
- ☐ d. La agencia principal acepta solicitudes en ubicaciones locales de la comunidad
- ☐ e. Trabajadores sociales bilingües o traductores disponibles
- ☐ f. Trabajadores de divulgación bilingües
- ☐ g. Asociaciones con organizaciones comunitarias
- ☐ h. Colaboración con Head Start, Early Head Start y Migrant Head Start
- ☐ i. Programa de visitas a domicilio
- ☐ j. Otro. Describa:

2.1.2 Marque las estrategias que la agencia principal o los colaboradores utilizan para proporcionar asistencia y servicios a las familias elegibles con una persona con discapacidad. Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ a. Solicitudes y materiales informativos públicos disponibles en Braille y otros formatos de comunicación para el acceso de personas con discapacidad.
- ☐ b. Sitios web accesibles (por ejemplo, sección 508 de la Ley de Rehabilitación).
- ☐ c. Trabajadores sociales con formación especializada/experiencia trabajando con personas con discapacidades.
- ☐ d. Garantizar la accesibilidad a los entornos y actividades para todos los menores.

☐ e. Colaboración con programas y asociaciones estatales y locales centrados en temas y asuntos relacionados con la discapacidad.

☐ f. Colaboración con asociaciones familiares, grupos de apoyo y grupos de apoyo entre padres/madres, incluidos los centros de formación e información para familias financiados federalmente por la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA).

☐ g. Asociaciones con proveedores y agencias estatales y locales de la IDEA (Parte B, sección 619) y Parte C

☐ h. Disponibilidad o acceso a servicios especializados (por ejemplo, salud mental, especialistas en comportamiento, terapeutas) para atender las necesidades de todos los menores

☐ i. Otros. Describa: Personal capacitado para atender a la población con discapacidad auditiva. Personal certificado en lengua de señas estadounidense (ASL).

2.2 Proceso de reclamo familiar

La agencia principal debe certificar que el estado/territorio mantiene un registro de los reclamos sustanciados de las familias y que pone la información relativa a dichos reclamos a disposición del público que la solicite (658E(c)(2)(C); 98.15(b)(3)). Las agencias principales también deben proporcionar una descripción detallada de la línea telefónica directa o un proceso de reporte similar para que las familias presenten reclamos sobre los proveedores de cuidado infantil, el proceso para corroborar los reclamos, la manera en que la agencia principal mantiene un registro de los reclamos corroborados de las familias y las formas en que la agencia principal pone la información sobre dichos reclamos familiares a disposición del público cuando lo solicite (98.16 (s); 98.32(d)).

2.2.1 Describa la línea directa de la agencia principal o el proceso de reclamos similar a través del cual las familias presentar quejas sobre los proveedores de cuidado infantil. Se incluye un enlace en caso de ser un proceso en línea. La OSSE cuenta con una línea telefónica para reclamos, (202) 727-2993, para que las familias informen de sus problemas con los proveedores. Los reclamos también pueden enviarse por correo electrónico a OSSE.ChildcareComplaints@dc.gov o enviarse por fax a la Unidad de Licencias y Cumplimiento (LCU) al (202) 727-7295. La información sobre cómo presentar un reclamo está disponible en el sitio web de la OSSE en https://osse.dc.gov/service/early-learning-complaints-and-unusual-incident-reporting.

2.2.2 En el caso de reclamos relativos a todos los proveedores, incluidos los proveedores del CCDF y los que no lo son, describa el proceso y el plazo de la agencia principal para examinar, corroborar y responder a las quejas. Describa si el proceso incluye la supervisión y destaque cualquier diferencia en los procesos para los proveedores del CCDF, y los que no son del CCDF, y los proveedores autorizados y sin licencia: Al recibir un reclamo sobre los proveedores autorizados, incluidos los proveedores del CCDF y los que no lo son, la OSSE lo revisa para determinar su nivel de gravedad. Un reclamo de nivel I se define como una violación a la salud o la seguridad que requiere la asistencia de las fuerzas policiales, los Servicios de Protección Infantil (CPS) o una respuesta inmediata de la OSSE. Un reclamo de nivel II se define como una violación a la salud o la seguridad que puede suponer un

grave riesgo para la salud de los menores. Un reclamo de nivel III se define como una violación que no supone un riesgo grave ni inmediato para la salud de los menores. La OSSE responde a los reclamos de nivel I en un plazo de 24 horas, a los de nivel II en dos días hábiles y a los de nivel III en tres días hábiles a partir de la recepción de la queja. Dependiendo de la gravedad del reclamo, la OSSE iniciará una investigación para supervisar la instalación y determinar si el reclamo está sustanciado. Un reclamo sustanciado se define como una situación o incidente que ha sido identificado y verificado como insatisfactorio o inaceptable sobre la base de los reglamentos vigentes de la instalación de desarrollo infantil o los acuerdos de proveedores. Si OSSE corrobora una queja, emitirá una declaración de deficiencias (SOD) o tomará medidas de cumplimiento con un plan de acción correctiva. Los planes de acción correctiva siempre incluyen un componente de supervisión para garantizar que los proveedores están tomando medidas para cumplir con las regulaciones de concesión de licencias**.** El Distrito utiliza el mismo proceso en lo que respecta a la evaluación, fundamentación y respuesta a los reclamos para los proveedores del CCDF y los que no lo son.

Al recibir un reclamo sobre un proveedor de cuidado en el hogar y familiar (los proveedores sin licencia del CCDF del Distrito), la OSSE revisará el incidente para determinar la gravedad de la queja. Si el reclamo se eleva al nivel de peligro para los menores, se comunicará a la Agencia de Servicios para Niños y Familias para que se investigue más a fondo. Si el reclamo no supone un riesgo para la salud y la seguridad del menor, pero se identifica una preocupación sustanciada, la OSSE emitirá una deficiencia al proveedor y hará un seguimiento en un plazo de 30 días para garantizar que se solucione el problema. La información sobre los reclamos sustanciados de los proveedores sin licencia no se pone a disposición del público, ya que estos proveedores son familiares o proporcionan cuidados en el propio hogar del menor.

2.2.3 Certifique describiendo cómo la agencia principal mantiene un registro de los reclamos familiares corroborados. Destaque cualquier diferencia en los procesos para los proveedores del CCDF y los que no lo son, y para los proveedores autorizados y sin licencia: La OSSE mantiene un registro de todos los reclamos, incluidos los reclamos familiares (tanto sustanciados como no sustanciados) sobre las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas, incluidos los establecimientos que reciben financiación del CCDF y los que no reciben financiación del CCDF. El Distrito utiliza el mismo proceso en lo que respecta a la evaluación, fundamentación y respuesta a los reclamos para los proveedores del CCDF y los que no lo son. Estos reclamos se almacenan en el sistema de base de datos de licencias. Los reclamos sustanciados se archivan por fecha y se ponen a disposición del público mediante el procedimiento de solicitud de la Ley de Libertad de Información y están disponibles en el sitio web de MCCDC. Los registros de reclamos sustanciados se conservan durante un periodo de tres años**.** La OSSE aplica un proceso similar para los proveedores exentos de licencia: Todos los reclamos entrantes, incluidos aquellos de las familias (tanto sustanciados como no sustanciados) y registrados, se asignan al archivo electrónico del proveedor y son revisados por el monitor de servicios educativos (y el supervisor, según sea necesario) para un seguimiento o medidas específicos. Todos los reclamos sustanciados para los proveedores en el hogar sin licencia y los familiares se almacena en la unidad la OSSE DEL bajo el perfil del proveedor y se conserva durante al menos tres años.

2.2.4 Certifique describiendo cómo la agencia principal pone a disposición del público la

información sobre los reclamos sustanciados de las familias; esta información puede incluir el sitio web de educación al usuario que se discute en la sección 2.3. La OSSE mantiene un registro de todos los reclamos, incluidos aquellos de las familias (tanto sustanciados como no sustanciados) sobre los proveedores. Estos reclamos se almacenan en el sistema de base de datos de licencias. Los reclamos sustanciados se archivan por fecha y se ponen a disposición del público mediante el procedimiento de solicitud de la Ley de Libertad de Información y están disponibles en el sitio web de MCCDC. La OSSE no comparte/publica automáticamente la información sobre los reclamos familiares sustanciados en el caso de los proveedores exentos de licencia, ya que estos proveedores son familiares o proporcionan cuidado en el propio hogar del menor.

2.2.5 Proporcione la cita de la política y el proceso de la agencia principal relacionados con los reclamos de las familias: Según la sección 5-A-119 de las Regulaciones de Licencias para Cuidado Infantil de la sección 111.9 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR), la OSSE mantiene y pone a disposición del público por medios electrónicos, una lista de todas las instalaciones autorizadas que incluye el número de licencia, el nombre de la instalación, el tipo de licencia, la ubicación, las fechas de emisión y expiración de la licencia, el punto de contacto, la información de contacto y la capacidad de la licencia. La OSSE cuenta con una línea telefónica para reclamos, (202) 727-2993, para que las familias informen de sus problemas con los proveedores. Los reclamos también pueden enviarse por correo electrónico a OSSE.ChildcareComplaints@dc.gov o enviarse por fax a la Unidad de Licencias y Cumplimiento (LCU) al (202) 727-7295. Consulte la información disponible en: https://osse.dc.gov/service/early-learning-complaints-and-unusual-incident-reporting.

La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033(a)(2) del Código Oficial del DC. Estos proveedores están exentos de las regulaciones de concesión de licencias.

2.3 Sitio web de educación para usuarios

Los estados y territorios deben proporcionar información a las familias, al público en general y, cuando proceda, a los proveedores de servicios de cuidado infantil a través de un sitio web estatal, que sea fácil de usar y accesible para los usuarios (658E(c)(2)(E)(i)(III) y 98.33 (a)). El sitio web debe incluir información para ayudar a las familias a entender las políticas y los procedimientos de la agencia principal, incluida la concesión de licencias a los proveedores de cuidado infantil. La información del sitio web también debe incluir los informes de inspección y seguimiento de cada proveedor, así como la calidad de cada uno de ellos (si dicha información está disponible para el proveedor) (658E(c)(2)(D); 98.33(a)). El sitio web también debe proporcionar acceso a un informe anual a nivel estatal sobre el número total de muertes, lesiones graves y el número de casos de maltrato infantil corroborados que se han producido en las instalaciones de cuidado infantil. Para ayudar a las familias a acceder a información adicional sobre la búsqueda de cuidado infantil, la página web debe incluir información de contacto de las organizaciones locales de cuidado infantil y de referencia de recursos. También debe incluir información sobre cómo las familias pueden ponerse en contacto con la agencia principal y otras organizaciones para comprender mejor la información del sitio web.

Para certificar, responda a las preguntas 2.3.1 a 2.3.10 describiendo cómo la agencia

principal cumple estos requisitos y proporcione la URL/enlace directo al sitio web de educación para usuarios en 2.3.11.

Tenga en cuenta que cualquier cambio que se realice en los enlaces web proporcionados en esta sección después de la aprobación del Plan CCDF requerirá una modificación de este.

2.3.1 Describa cómo la agencia principal se asegura de que su sitio web sea fácil de usar y de acceder. (Importante: Aunque no existe una definición federal del CCDF de fácil acceso, las agencias principales pueden considerar que los sitios web de fácil acceso son aquellos en los que se pueden realizar búsquedas, son fáciles de navegar, están escritos en un lenguaje sencillo y son fáciles de entender):

MCCDC es un sitio web de fácil uso que ayuda a las familias a encontrar y comparar opciones de cuidado infantil (http://childcareconnections.osse.dc.gov/). MCCDC permite a las familias buscar proveedores de desarrollo infantil en centros y en el hogar autorizados según la distancia a la que se encuentran de una determinada dirección o código postal. Los usuarios pueden filtrar las opciones por horario de funcionamiento, tipo de instalación, rango de edad de los menores a quienes se brindan servicios y calificaciones de mejora de la calidad. El sitio web también especifica qué proveedores de desarrollo infantil aceptan subvenciones para el cuidado infantil y participan en el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP). El sitio web incluye un perfil de proveedor detallado y fácil de leer que ofrece informes de inspección, capacidad, información sobre licencias, acreditación y reclamos sustanciados. Puede acceder fácilmente a MCCDC desde los sitios web de la OSSE, DC Child Care Connections y Thrive by Five, y es accesible desde dispositivos móviles. Para garantizar que el sitio web My Child Care DC sea fácil de usar y accesible para los usuarios, la OSSE convocó a grupos de familias para probar el diseño y la navegación del sitio antes de su lanzamiento. Además, la OSSE realizó una autoevaluación completa del sitio web de MCCDC, basada en los *sitios web de educación para usuarios de cuidado infantil del estado y del territorio: Lista de comprobación de la autoevaluación* de la Administración de Asuntos de Niños y Familias (ACF). La OSSE sigue supervisando la facilidad de uso del sitio web e identificando las mejoras necesarias para garantizar que siga siendo fácil de usar y accesible para los usuarios.

2.3.2 Describa cómo el sitio web garantiza el mayor acceso posible a los servicios para las familias que hablan otros idiomas que no sea el inglés (98.33(a)):

A partir del 30 de septiembre de 2018, MCCDC pasó a estar disponible en todos los idiomas indicados en el
capítulo 12 (Ley de Acceso Lingüístico) del título 4 (Relaciones y Derechos Humanos) de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR). Además, las familias que hablan otros idiomas que no sea el inglés pueden acceder al sitio web llamando al (202) 829-2500 para recibir asistencia gratuita de un intérprete. (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/ContactUs).

2.3.3 Describa cómo el sitio web garantiza un mayor acceso posible a los servicios para las personas con discapacidad:

La OSSE colabora con DC CCC (http://dcchildcareconnections.org/), la agencia de recursos y referencias de cuidado infantil del Distrito que puede ayudar a los padres, las madres y las familias, incluidas las personas con discapacidades, con preguntas sobre el cuidado infantil en persona, por correo electrónico y por teléfono, según corresponda. Además, la Oficina del Director de Tecnología del Distrito de Columbia establece directrices para todos los sitios web del DC, incluido MCCDC, para garantizar la accesibilidad de las personas con discapacidad. El sitio web de educación para usuarios del CCDF, MCCDC, sigue todas las directrices exigidas por la Oficina del Director de Tecnología del Distrito. Estas directrices incluyen:

1. Se proporcionará un equivalente en forma de texto para cada elemento no textual (imágenes).
2. Las alternativas equivalentes para cualquier presentación multimedia deberán estar sincronizadas con la presentación. En otras palabras, todos los videos, seminarios web, etc. deben tener subtítulos u otra forma de que las personas sordas o con problemas de audición puedan acceder al contenido (multimedia).
3. Cuando los formularios electrónicos estén diseñados para ser completados en línea, el formulario deberá permitir a las personas que utilicen tecnología de asistencia acceder a la información, a los elementos de campo y a la funcionalidad necesaria para completar y presentar el formulario, incluidas todas las indicaciones y señales (formularios electrónicos).
4. Los títulos de las filas y columnas estarán identificados para las tablas de datos (tablas)
5. Se utilizará el marcado para asociar las celdas de datos y las celdas de cabecera para las tablas de datos que tengan dos o más niveles lógicos de cabeceras de filas o columnas (tablas).
6. Las páginas estarán diseñadas para evitar que la pantalla parpadee con una frecuencia superior a 2 Hz e inferior a 55 Hz.
7. Cuando una página web requiera un *applet*, *plug-in* u otra aplicación en el sistema del usuario para interpretar el contenido de la página, esta debe proporcionar un enlace a un *plug-in* o *applet* que cumpla con lo dispuesto en la sección 1194.21(a) a (l).

Estándares de accesibilidad: Cumplimiento de la sección 508 (páginas 30-33): https://octo.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/octo/publication/attachments/Drupal%207_FINA L%20120314.pdf

2.3.4 Brinde los enlaces específicos a sitios web sobre las descripciones de los procesos de la agencia principal relacionados con el cuidado infantil.

Un componente obligatorio del sitio web de educación para usuarios es una descripción de las políticas y procedimientos de la agencia principal en relación con el cuidado infantil (98.33(a)(1)). Esta información incluye una descripción de cómo el estado/territorio otorga la licencia de cuidado infantil, una justificación para eximir a los proveedores de los requisitos de licencia, el procedimiento para llevar a cabo la inspección y el seguimiento de los proveedores, y las políticas y procedimientos relacionados con la comprobación de los antecedentes penales.

a. Proporcione el enlace directo a la URL o el sitio web que explica cómo la agencia principal otorga licencias a los proveedores de cuidado infantil, incluidos los motivos

para eximir a ciertos proveedores de los requisitos de licencia, como se describe en la subsección 5.2:

Enlace al proceso de otorgamiento de licencias: https://osse.dc.gov/page/licensing-process-child-care-providers.

Enlace a la lista de proveedores exentos de licencia: https://osse.dc.gov/service/licensing-and-compliance

La OSSE exime a determinados tipos de proveedores de los requisitos de licencia. Las categorías de proveedores exentos se establecieron a través de la sección 101 del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR), que describe la aplicabilidad de las regulaciones de concesión de licencias. Las regulaciones se aplican a una "instalación de desarrollo infantil", que se define como "establecimiento que proporciona cuidado y otros servicios a menores de forma regular, identificando entidades adicionales que no cumplen la definición, incluido un grupo de juego informal u ocasional supervisado por las familias". Los proveedores exentos no proporcionan el nivel de servicio o las actividades que se rigen por las regulaciones de concesión de licencias (como los grupos de juego informales u ocasionales supervisados por las familias) y, por tanto, están exentos de los requisitos de concesión de licencias. Además, algunos proveedores exentos deben cumplir otras leyes y regulaciones del Distrito de Columbia.

b. Proporcionar el enlace directo de la URL o el sitio web a los procesos para llevar a cabo la inspección y el seguimiento de los proveedores de cuidado infantil, como se describe en la subsección 5.4:

   https://osse.dc.gov/node/1192316

c. Brinde el enlace directo de la URL o el sitio web de las políticas y procedimientos relacionados con la comprobación de los antecedentes penales de los integrantes del personal de los proveedores de servicios de cuidado infantil, como se describe en 5.5.2.

   https://osse.dc.gov/node/1192307

d. Brinde el enlace directo a la URL o el sitio web de las infracciones que impiden a los individuos ser
empleados por un proveedor de servicios de cuidado infantil o recibir fondos del CCDF, como se describe en las preguntas 5.5.4:

   https://osse.dc.gov/node/1192307

2.3.5 ¿Cómo puede la agencia principal publicar en su sitio web una lista de proveedores que se puedan buscar por código postal?

El sitio web de educación para usuarios debe incluir una lista de todos los proveedores autorizados (98.33 (a)(2)). A discreción de la agencia principal, pueden incluirse todos los proveedores elegibles para prestar servicios del CCDF, ya sea que estén autorizados o que no tengan licencias. No es necesario incluir a los proveedores que cuidan menores con quienes están emparentados. La lista de proveedores debe poder buscarse por código postal.

a. Proporcione el enlace a la página web con la lista de proveedores de servicios de cuidado infantil que se pueden buscar por código postal:

http://childcareconnections.osse.dc.gov/

b. Además de los proveedores autorizados que deben incluirse en su lista de búsqueda, ¿hay otros proveedores incluidos en la lista de búsqueda de proveedores de cuidado infantil de la agencia principal? (Seleccione todas las opciones que correspondan)

☐ i. Proveedores de centros sin licencia del CCDF N/C
☐ ii. Proveedores de cuidado infantil familiar (FCC) sin licencia del CCDF N/C
☐ iii. Proveedores sin licencia que no son del CCDF N/C
☐ iv. Proveedores familiares de cuidado infantil del CCDF N/C

c. Otro. Describa: Solo los proveedores autorizados están incluidos en la lista de búsqueda.
Identifique qué elementos informativos, si los hay, están disponibles en los resultados de la búsqueda. Importante: La información sobre la calidad (si está disponible) y los resultados de la supervisión son obligatorios en el sitio web, pero no es necesario que formen parte de los resultados de la búsqueda. Seleccione una casilla cuando se proporcione la información.

	Información sobre el proveedor disponible en los resultados de la				
	Todos los proveedores autorizados	Proveedores de centros sin licencia del CCDF	Proveedores de cuidado infantil familiar sin licencia del CCDF	Proveedores sin licencia que no sean del CCDF	Proveedores familiares del CCDF
Información de contacto	☐	☐	☐	☐	☐
Capacidad de inscripción	☐	☐	☐	☐	☐
Horas, días y meses de la prestación de	☐	☐	☐	☐	☐
Educación y formación de los proveedores	☐	☐	☐	☐	☐
Idiomas que habla el cuidador	☐	☐	☐	☐	☐
Información de calidad	☐	☐	☐	☐	☐
Informes de seguimiento	☐	☐	☐	☐	☐
Disposición a aceptar los certificados del CCDF.	☐	☐	☐	☐	☐
Edades de los menores que reciben servicios	☐	☐	☐	☐	☐

- ☐ i. Todos los proveedores autorizados: distancia, idioma, acreditación, horario de atención, tipos de cuidado, ubicación, código postal
- ☐ ii. Proveedores de centros sin licencia del CCDF. N/C
- ☐ iii. Proveedores de cuidado infantil familiar sin licencia del CCDF. N/C
- ☐ iv. Proveedores sin licencia que no son del CCDF. N/C
- ☐ v. Proveedores familiares del CCDF. N/C

2.3.6 Las agencias principales también deben identificar información específica sobre la calidad de cada proveedor de cuidado infantil del que tengan esta información. El tipo de información que se proporciona lo determina la agencia principal, y debe ayudar a las familias a entender fácilmente si un proveedor ofrece servicios que cumplen con las mejores prácticas y normas específicas de la agencia principal o con un conjunto de criterios reconocidos a nivel nacional y basados en la investigación. La información sobre la calidad específica del proveedor solo debe publicarse en el sitio web del usuario si está disponible para el proveedor individual.

a. ¿Qué información proporciona la agencia principal en el sitio web para determinar las calificaciones de calidad u otra información de calidad?

- ☐ i. Sistema de Calificación y Mejoramiento de la Calidad
- ☐ ii. Acreditación nacional
- ☐ iii. Sistema de licencias mejorado
- ☐ iv. Cumplimiento de los Estándares de Desempeño del Programa Head Start/Early Head Start
- ☐ v. Cumplir con los requisitos de calidad de prekindergarten
- ☐ vi. Estándares para edad escolar, cuando corresponda.
- ☐ vii. Otro. Describa:

b. ¿Para qué tipos de proveedores se dispone de calificaciones de calidad u otros indicadores de calidad?

- ☐ i. Proveedores autorizados del CCDF. Describa la información sobre la calidad:
  Todos los proveedores del CCDF con licencia o autorizados, incluidos los hogares de desarrollo infantil, los hogares de desarrollo infantil extendidos y los centros de desarrollo infantil, deben participar en el Sistema de calificación y mejora de la calidad (QRIS) del Distrito: Capital Quality. La información sobre la calidad que se muestra en MCCDC incluye la designación de Capital Quality de la instalación (preliminar, en desarrollo, en progreso, de calidad o de alta calidad), la declaración de la misión, los planes de estudio basados en la investigación y las evaluaciones utilizadas, las puntuaciones de las Escalas de Calificación del Ambiente (ERS) o del Sistema de Puntaje para Evaluación del Aula (CLASS®) y si los docentes (cuidadores) tienen tiempo de planificación remunerado fuera de las horas de clase. Aunque no forma parte del QRIS, la OSSE incluye el estado de acreditación (si corresponde) en el perfil de la instalación de MCCDC basándose en los comentarios de los proveedores y las partes interesadas.
- ☐ ii. Proveedores autorizados que no son del CCDF. Describa la información sobre la calidad:
  Los proveedores autorizados que no son del CCDF y que participan

voluntariamente en el QRIS del Distrito, Capital Quality, tienen la misma información de calidad que los proveedores autorizados del CCDF (por ejemplo, la designación de Capital Quality, la declaración de la misión, los planes de estudio basados en la investigación y las evaluaciones utilizadas, las puntuaciones de las ERS o de CLASS®), así como el estado de acreditación (si corresponde). Los proveedores autorizados que no son del CCDF y que no participan en Capital Quality tienen el estado de acreditación (si corresponde) como única información de calidad disponible.

- ☐ iii. Proveedores de centros sin licencia del CCDF. Describa la información sobre la calidad:
- ☐ iv. Proveedores sin licencia del CCDF. Describa la información sobre la calidad:
- ☐ v. Proveedores sin licencia que no son del CCDF. Describa la información sobre la calidad:
- ☐ vii. Proveedores familiares de cuidado infantil Describa la información sobre la calidad:
- ☐ viii. Otro. Describa:

2.3.7 Las agencias principales deben publicar los informes de supervisión e inspección en el sitio web de educación para usuarios para cada proveedor autorizado y para cada proveedor no familiar elegible para proveer servicios del CCDF. Estos informes deben incluir los resultados de las visitas de control anuales obligatorias, así como las visitas debidas a reclamos importantes sustanciados sobre el incumplimiento de los requisitos de salud y seguridad y de las políticas de cuidado infantil por parte de un proveedor. Un informe completo abarca todo lo que se ha visto en la visita de control, incluidas las áreas de cumplimiento e incumplimiento. Si el estado no produce ningún informe que incluya áreas de cumplimiento, el sitio web debe incluir información sobre todas las áreas abarcadas en una visita de control (por ejemplo, publicando un modelo de la lista de comprobación utilizada por los supervisores).

Los informes deben estar redactados en un lenguaje sencillo o proporcionar un resumen en lenguaje sencillo, según lo definido por el estado o el territorio, y ser oportunos para garantizar que los resultados de los informes estén disponibles y sean fácilmente comprensibles para las familias a la hora de decidirse por un proveedor de servicios de cuidado infantil. Las agencias principales deben publicar al menos 3 años de informes.

Responda a las siguientes preguntas:

a. ¿La agencia principal publica alguno de los siguientes? (seleccione una opción):

- X i. Informes de seguimiento completos que incluyen áreas de cumplimiento e incumplimiento.
- ☐ ii. Informes de seguimiento que incluyan únicamente las áreas de incumplimiento, con información sobre todas las áreas cubiertas por la visita de control publicada por separado en el sitio web (por ejemplo, un modelo de la lista de comprobación utilizada por los supervisores). Importante: Esta opción solo está permitida si el estado/territorio no elabora informes de seguimiento que incluyan tanto las áreas de cumplimiento como las de incumplimiento. Si seleccionó esta opción, facilite una URL o un enlace directo al sitio web con una lista de comprobación en blanco. Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

b. Compruebe que los informes de inspección y seguimiento y, en su caso, sus resúmenes,

estén en un lenguaje sencillo e incluyan:

X Fecha de la inspección

X Infracciones en materia de salud y seguridad, incluidas las infracciones que hayan provocado víctimas mortales o lesiones graves en el establecimiento del proveedor. Describa cómo se exponen de forma destacada estas violaciones a la salud y la seguridad:

Las infracciones en materia de salud y seguridad y los reclamos sustanciados se incluyen en el perfil del proveedor junto con los informes de inspección y seguimiento. Todos ellos están disponibles a través de nuestro sitio web de fácil acceso para sus usuarios: MCCDC.

X Planes de medidas correctivas adoptados por el estado o el proveedor de servicios de cuidado infantil. Describa:

Las medidas correctivas adoptadas por la instalación de desarrollo infantil están disponibles y se enumeran en los informes de inspección y seguimiento situados en la parte inferior de cada perfil de proveedor descargable (del sitio web de MCCDC). La información que aparece incluye el tipo de deficiencia, la fecha de la deficiencia, el código de la deficiencia, el estado, las medidas correctoras adoptadas y la fecha de supresión.

X Un mínimo de tres años de resultados, si están disponibles.

c. ¿Cómo y dónde se publican los informes de manera oportuna? En concreto, facilite la definición de "de manera oportuna" de la agencia principal y describa cómo garantiza que los informes o resúmenes se publican dentro de su plazo. Importante: Aunque las agencias principales pueden definir el término "de manera oportuna", recomendamos que actualicen los resultados tan pronto como sea posible y no más tarde de 90 días después de una inspección o acción correctiva.

Indique la URL o el enlace directo al sitio web donde se publican los informes. Esta es una muestra:https://childcareconnections.osse.dc.gov/MychildCare/FacilityProfile?FacilityId=2193

i. Describa cómo define la agencia principal la publicación de manera oportuna de los informes de seguimiento.

Los informes se publican una vez finalizada la inspección y el seguimiento, incluida la resolución de todas las apelaciones. El plazo es de aproximadamente 30 días desde la fecha de finalización de la inspección.

d. Los informes de inspección y seguimiento o los resúmenes deben estar redactados en un lenguaje sencillo para cumplir los requisitos reglamentarios del CCDF (98.33 (a)(4)).

i. Proporcione la definición de “lenguaje sencillo” de la agencia principal.

La definición de la OSSE de “lenguaje sencillo” es un lenguaje centrado en el usuario final con palabras, referencias y frases de uso común. Los documentos están redactados en voz activa, incluyen frases cortas y fáciles de entender, y se presentan de forma sencilla, directa y coherente.

ii. Describa cómo son los informes de inspección y seguimiento o los resúmenes en lenguaje sencillo.

Los informes de inspección y seguimiento incluyen un resumen en lenguaje sencillo y están disponibles en el sitio web de MCCDC. El proceso de inspección y seguimiento se describe en el sitio web de la OSSE: https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/page_content/attachments/Monitoring%20and%20Inspection%20Process.pdf. Al publicar los resultados de inspección y seguimiento en el sitio web de MCCDC, la OSSE tuvo en cuenta los niveles de alfabetización, los idiomas, las capacidades de comunicación alternativas y la facilidad de uso de los teléfonos móviles. Las familias y el público pueden utilizar el sitio web de MCCDC para ponerse en contacto con el equipo de comunicación de la OSSE y realizar preguntas sobre los informes: *OSSE.Communication@dc.gov*.

e. Describa el proceso de corrección de inexactitudes en los informes (98.33 (a)(4)).

El gerente o director del programa de licencias revisa cada informe de inspección para comprobar su exactitud, integridad, exhaustividad y coherencia. Todas las inexactitudes detectadas se señalan y corrigen inmediatamente. Se notifica al proveedor cualquier inexactitud que se haya detectado y se le envía una DUP corregida. El proveedor recibe una explicación detallada de la inexactitud y acusa recibo, y está de acuerdo con la SOD corregida. La base de datos de licencias se corrige para reflejar los cambios en la SOD corregida.

En el caso de los proveedores de cuidado infantil familiares y en el hogar exentos de licencia, el director del programa de Servicios Educativos revisa cada informe de inspección para comprobar su exactitud, integridad, exhaustividad y coherencia. Todas las inexactitudes detectadas se señalan y corrigen inmediatamente. Se notifica al proveedor cualquier inexactitud que se haya detectado y se le envía una DUP corregida. El proveedor recibe una explicación detallada de la inexactitud y acusa recibo, y está de acuerdo con la SOD corregida. La base de datos de proveedores se corrige para reflejar los cambios en la SOD corregida.

f. Describa el proceso para que los proveedores puedan apelar las conclusiones de los informes. La descripción del proceso debe incluir los requisitos de tiempo y los plazos para:

- Presentar la apelación.
- Realizar la investigación.
- Eliminar cualquier infracción del sitio web que se determine como infundada.

Los proveedores tienen derecho a impugnar el informe de inspección y seguimiento por escrito al director de licencias y solicitar una revisión del informe de inspección. La solicitud debe realizarse en los cinco días siguientes a la fecha de finalización de la inspección. Si el proveedor no está de acuerdo con la cita de incumplimiento, puede negarse a firmar la SOD y manifestar su desacuerdo con el informe o partes de este en el formulario de aceptación del proveedor. También pueden adjuntar documentación que apoye su objeción o desacuerdo con el informe. El director del programa revisa la apelación y la documentación presentada, y remite la apelación y todos los documentos de inspección pertinentes al director de licencias

para que los revise. El director de licencias revisa la apelación y los documentos de inspección, entrevista al proveedor, al especialista en licencias y al gerente del programa si es necesario, consulta con la Oficina del Asesor General de la OSSE y toma la decisión de aprobar o rechazar la apelación. La decisión se comunica por escrito al proveedor en los 15 días siguientes a la presentación de la apelación. Si el proveedor no está de acuerdo con la determinación del director de licencias, puede solicitar además una revisión final dentro de los cinco días siguientes a la decisión de la apelación a la superintendenta auxiliar de aprendizaje temprano, cuya decisión se considera definitiva. Si se acepta la apelación del proveedor, el especialista en licencias eliminará las citas de incumplimiento aplicables del registro de licencias, que serán aprobadas por el gerente del programa de licencias en el sistema y el sistema eliminará automáticamente la deficiencia del informe de inspección en el sitio web.

g. Describa el proceso de mantenimiento de los informes de inspección y seguimiento en el sitio web. En concreto, proporcione el número mínimo de años que se publican los informes y la política de eliminación de informes (98.33(a)(4)(iv)).

El revisor de licencias revisa y presenta los informes de seguimiento al supervisor de licencias para su aprobación. El supervisor de licencias revisa y presenta los informes de seguimiento al director de licencias para su aprobación. El director de licencias revisa y aprueba el informe para su publicación en el sitio web. Los informes de seguimiento se publican durante un mínimo de tres años y se eliminan después de ese plazo.

2.3.8 Las agencias principales deben publicar en el sitio web de educación para usuarios los datos agregados sobre las lesiones graves, las muertes y los casos corroborados de maltrato infantil que hayan ocurrido en las instalaciones de cuidado infantil cada año (98.33(a)(5)). Los datos agregados de incidentes graves deben incluir información sobre cualquier menor bajo el cuidado de un proveedor que reúna los requisitos para recibir el CCDF, no solo los menores que reciben subsidios.

Esta información agregada sobre lesiones graves y muertes debe separarse por categoría de cuidado (por ejemplo, centros, hogares de cuidado infantil y cuidado en el hogar) y estado de la licencia (es decir, con licencia o exento de licencia) para todos los proveedores elegibles del CCDF en el estado. La información sobre los casos de maltrato infantil comprobado no tiene que estar organizada por categoría de cuidado o estado de la licencia. La información también debe incluir el número total de menores regulados para su cuidado por tipo de proveedor y estado de la licencia (81 FR, p. 67477), para que las familias puedan ver los datos de lesiones graves, muertes y casos de maltrato corroborados en contexto. El informe agregado no debe incluir información específica de los proveedores ni sus nombres.

a. Certifique proporcionando:

i. La entidad designada a la que los proveedores de cuidado infantil deben presentar informes de cualquier lesión grave o muerte de algún menor que ocurra en el cuidado infantil (98.16 (ff)) y describir cómo la agencia principal obtiene los datos agregados de la entidad.

El titular de la licencia deberá notificar inmediatamente a la OSSE cualquier incidente inusual que pueda afectar negativamente a la salud, la seguridad o el bienestar de cualquier menor inscrito, enviando un formulario de Informe de Incidentes Inusuales (UIR) de la OSSE al Área de Reclamos para Cuidado Infantil a la siguiente dirección de correo electrónico: OSSE.childcarecomplaints@dc.gov.

El titular de la licencia también proporcionará una copia del formulario de Informe de Incidentes Inusuales completo brindado por la OSSE y lo entregará a las familias o los tutores de los menores afectados por el incidente inusual.

Los incidentes inusuales pueden ser, entre otros, los siguientes:

a) Fallecimiento de una persona en la instalación.
b) Las lesiones o enfermedades de cualquier menor que se produzcan durante las horas en las que está en el establecimiento y que requieran hospitalización o tratamiento médico de urgencia.
c) Daños a la instalación o a cualquier vehículo o equipo de la instalación que interfieran con la capacidad del establecimiento para proteger la salud, la seguridad y el bienestar de los menores y adultos.
d) Brote o una sola ocurrencia de una enfermedad contagiosa en la instalación, que deberá ser informada al Departamento de Salud del Distrito de Columbia de acuerdo con el título 22 de las DCMR.
e) Salida no autorizada de un menor inscrito o cualquier circunstancia en la que se considere que un menor tiene paradero desconocido o está desaparecido.
f) Cualquier accidente de tránsito en el que esté implicado un vehículo alquilado, mantenido o sea propiedad de la instalación, o cuyo uso haya sido contratado por esta, y en el que se transporten menores en el momento del accidente.
g) Cualquier acción adversa o negativa que la instalación tome contra un empleado, voluntario o integrante del grupo familiar relacionada con cualquier delito comprobado contra un menor.
h) Cualquier otro incidente en la instalación que implique una respuesta del personal de los servicios de emergencia, como la policía, los bomberos, las ambulancias o el servicio de control de intoxicaciones. 81 128.4 En el caso de un accidente de tránsito o de un incidente que implique una actividad delictiva percibida o real, el titular de la licencia también presentará un informe a las autoridades policiales correspondientes.

Los proveedores sin licencia deberán notificar inmediatamente a la OSSE, por correo electrónico al supervisor de Servicios Educativos (ESM) asignado, cualquier incidente inusual que pueda afectar negativamente a la salud, la seguridad o el bienestar de cualquier menor en el hogar, presentando un UIR de la OSSE completo. Se entregará una copia del informe del incidente completado al padre, la madre o tutores de cada menor afectado por el incidente inusual.

Si el incidente indica que la salud, el bienestar o la seguridad del menor están en peligro, se contacta a la CFSA del Distrito para iniciar una investigación. Si el incidente indica que hay problemas medioambientales, el ESM asignado realiza una visita en persona para evaluar el riesgo para la salud y la seguridad. Si el riesgo puede remediarse sin poner en peligro la seguridad del menor, el ESM asignado emitirá una deficiencia como parte de un informe detallado en el que se exponga el problema y el plazo de corrección. Si el problema descrito en el reclamo supone un riesgo inminente para la salud y la seguridad del menor, los servicios se suspenderán hasta nuevo aviso. Los servicios se reanudarán una vez que se haya solucionado completamente el

problema detectado.

ii. La definición de "maltrato infantil comprobado" utilizada por la agencia principal para este requisito. La definición de "lesión grave" utilizada por la agencia principal para este requisito.

El término "lesión física" significa un daño corporal mayor que un dolor transitorio o marcas temporales menores. El término "lesión mental" significa un daño a la psicología o al funcionamiento intelectual, que puede manifestarse mediante ansiedad grave, depresión, retraimiento o comportamiento exteriormente agresivo, o una combinación de esos comportamientos y que puede demostrarse mediante un cambio en el comportamiento, la respuesta emocional o la cognición. El término "maltrato", cuando se utiliza con referencia a un menor, significa "infligir un daño físico o mental a un menor". La OSSE trabaja con la CFSA del Distrito. La CFSA es la agencia principal en la comprobación de presuntos maltratos y negligencias hacia los menores. La CFSA recopila múltiples tipos de pruebas antes de tomar sus decisiones.

El término "lesión grave" es cualquier lesión que requiera atención médica.

b. Certifique marcando a continuación que los elementos requeridos están incluidos en el Informe de Datos Agregados, que incluyan información sobre incidentes graves ocurridos en establecimientos de cuidado infantil cada año.

X i. El número total de lesiones graves de menores en cuidado por categoría de proveedor/estado de la licencia.

X ii. El número total de muertes de menores en cuidado por categoría de proveedor/estado de la licencia.

X. iii. El número total de casos comprobados de maltrato infantil en instalaciones de cuidado infantil.

X. iv. El número total de menores en cuidado por categoría de proveedor/estado de la licencia.

c. Proporcione el enlace al sitio web en el que se publica el número total de lesiones graves, muertes y casos comprobados de maltrato infantil.

La información agregada sobre muertes y lesiones graves de menores se publica actualmente en el sitio web de MCCDC http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/AggregateData/2611/0. Esta información se proporciona por tipo de instalación, e incluye los casos comprobados de maltrato infantil mostrando el número total anual (año calendario) de estos casos.

2.3.9 El sitio web de educación para usuarios debe incluir información de contacto sobre las referencias a las organizaciones locales de recursos y referencias de cuidado infantil (98.33 (a)(6)). ¿Cómo proporciona la agencia principal referencias a las agencias CCR&R locales a través del sitio web de educación para usuarios? Describa e incluya un enlace al sitio web de esta información:

La OSSE proporciona la información de contacto de DC Child Care Connections, la agencia de recursos y referencias de cuidado infantil del Distrito, en nuestro sitio web orientado al usuario de MCCDC (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0). Las familias pueden ponerse en contacto con DC CCC mediante correo electrónico, teléfono o en persona (a través de múltiples oficinas, así como de eventos abiertos al público en lugares accesibles para las familias, siempre que las condiciones de salud pública lo permitan).

2.3.10 El sitio web de educación para usuarios debe incluir información sobre cómo las familias pueden ponerse en contacto con la agencia principal, o con la persona que esta designe, o con otros programas que puedan ayudarles a entender la información incluida en el sitio web (98.33 (a)(7)). Describa e incluya un enlace al sitio web de esta información:

Las familias pueden ponerse en contacto con el personal de la OSSE y de DC CCC para entender mejor la información publicada en el sitio web. La información de contacto está publicada en el sitio web de MCCDC(http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/ContactUs). En la página "Contáctenos" del sitio web de educación para usuarios (https://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/ContactUs) se incluye información de contacto de la unidad de licencias y cumplimiento de la agencia principal, incluyendo cómo presentar un reclamo por teléfono o correo electrónico, así como una dirección de correo electrónico para ponerse en contacto con la agencia principal con preguntas generales sobre los programas de cuidado infantil y aprendizaje temprano. La información de contacto de la agencia principal, incluido el número de teléfono a través del cual los integrantes del público pueden ponerse en contacto con la Oficina del Superintendente Estatal de Educación con preguntas generales, aparece en la parte inferior de la página de inicio del sitio web del usuario.

2.3.11 Proporcione el enlace al sitio web de educación para usuarios de la agencia principal. Importante: Se
requerirá una modificación si este sitio web cambia.

http://childcareconnections.osse.dc.gov/

2.4 Educación adicional para usuarios y proveedores

Las agencias principales deben certificar que recopilarán y difundirán información sobre toda la diversidad de servicios de cuidado infantil para promover la elección de las familias de los menores elegibles, el público en general y, en su caso, los proveedores de cuidado infantil. Además del sitio web de educación para usuarios, la información de educación para usuarios puede proporcionarse a través de las organizaciones CCR&R o mediante conversaciones directas con los trabajadores de casos de elegibilidad y los proveedores de cuidado infantil. La divulgación y el asesoramiento también pueden proporcionarse eficazmente mediante sesiones informativas o procesos de admisión para las familias (658E(c)(2)(E); 98.15(b)(4); 98.33(b)).

En las preguntas 2.4.1 a 2.4.5, certifique describiendo:

2.4.1 Cómo comparte la agencia principal la información con las familias que reúnen los requisitos, el público en general y, cuando corresponda, los proveedores de cuidado infantil, sobre la disponibilidad de los servicios de cuidado infantil proporcionados a través del CCDF y otros programas para los que la familia puede ser elegible, como el prekindergarten estatal, así como la disponibilidad de asistencia financiera para obtener los servicios de cuidado infantil. Como mínimo, describa lo que se proporciona (por ejemplo, material escrito, sitios web y comunicaciones directas) y cómo se adapta la información a estos públicos.

La información se proporciona a través del sitio web de MCCDC (https://childcareconnections.osse.dc.gov/), un recurso en línea para que los padres, las madres y las familias puedan acceder a información significativa sobre el cuidado infantil en el DC de manera instantánea. Las familias pueden buscar establecimientos de cuidado infantil autorizados, examinar y comparar opciones de cuidado infantil y conocer recursos útiles de aprendizaje temprano. DC CCC, la agencia de recursos y referencias para el cuidado infantil (CCR&R) del DC, apoya a las familias en la identificación de los programas y recursos que mejor se adaptan a sus necesidades y las ayuda a navegar por los servicios, programas y apoyos de cuidado infantil disponibles (incluyendo la ayuda financiera) en el Distrito. DC CCC apoya este esfuerzo a través de correo electrónico, teléfono y en persona en sus dos centros de servicio y en línea a través de su sitio web: http://dcchildcareconnections.org/. También se puede encontrar información en el sitio web de Thrive by Five DC(https://thrivebyfive.dc.gov/), otro centro de recursos para ayudar a las familias del Distrito y a los proveedores de cuidado infantil a navegar por la amplia gama de recursos de salud y aprendizaje tempranos de la ciudad. Thrive by Five es una iniciativa en toda la ciudad que reconoce que el aprendizaje comienza al nacer, que cada día cuenta y que las inversiones en la primera infancia son esenciales. El sitio web de Thrive by Five ofrece información y enlaces de recursos para las familias sobre salud, desarrollo, atención y educación tempranas, disponibilidad de cuidado infantil, solicitudes para el programa de cuidado infantil subvencionado del Distrito y también información para los proveedores. Además, los especialistas en participación familiar de la QIN ponen en contacto a las familias con los organismos del Distrito que ofrecen apoyo y servicios. La División de Servicios de Cuidado Infantil del DHS proporciona información a las familias sobre los servicios de cuidado infantil subvencionados a través de citas programadas y sesiones sin cita previa. A través de las citas, el personal del DHS comparte información sobre los requisitos de elegibilidad (por ejemplo, la evaluación de la necesidad, los ingresos y el tamaño de la familia), ayuda a los solicitantes a rellenar los formularios requeridos y comparte la declaración de información al consumidor. El personal del DHS también proporciona información sobre recursos y remisiones para servicios de cuidado infantil tradicionales y no tradicionales. Por último, el personal de la OSSE, como el personal de concesión de licencias y los supervisores de servicios educativos, proporcionan información sobre los recursos disponibles para el cuidado infantil a los proveedores y las familias.

2.4.2 ¿Cómo proporciona la agencia principal la información requerida sobre los siguientes programas y beneficios a las familias de los menores elegibles, al público en general y, en su caso, a los proveedores? Certifique describiendo para cada uno de los programas enumerados a continuación, como mínimo, qué información se proporciona, cómo se proporciona y cómo se adapta a una variedad de audiencias. Incluya a los colaboradores que ayudan a proporcionar esta información.

a. Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF):

La información sobre el TANF, incluida una descripción general de alto nivel del TANF y un enlace al sitio web del DHS con más información, se comparte a través de DC CCC (https://dcchildcareconnections.org/resources/partnerships/), la agencia de Recursos y Referencias de Cuidado Infantil (CCR&R) del Distrito de Columbia, y el sitio web para usuarios de la OSSE, MCCDC(http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0). DC CCC y My Child Care DC ofrecen información dirigida a los padres, las madres y las familias y a los integrantes de la comunidad del DC. Estos sitios web proporcionan información sobre el TANF, que también es difundida por DC CCC mediante correo electrónico, y promovida en las llamadas recibidas por la línea directa y durante los servicios sin cita previa. La información sobre el TANF también se comparte durante los eventos públicos organizados por las agencias gubernamentales, las escuelas y otras organizaciones comunitarias del DC.

b. Programas Head Start y Early Head Start:

La información se comparte a través del sitio web para usuarios de la OSSE, MCCDC, que incluye una página de recursos para padres, madres y familias (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0). Esta página ofrece una visión general de alto nivel de la seguridad y la salud en el trabajo e incluye un enlace que dirige a los visitantes al sitio web del Centro de Aprendizaje y Conocimiento en la Primera Infancia (ECLKC) del Departamento de Salud y Servicios Humanos, donde se puede encontrar más información. MCCDC se dirige a las familias, los proveedores y el público en general. DC CCC también ofrece apoyo a través de su página web, que enlaza con MCCDC (http://dcchildcareconnections.org/for-families/find-child-care/), y a través del correo electrónico, la línea de atención telefónica y los servicios sin cita previa. Como instalaciones de desarrollo infantil autorizadas, las instalaciones de programas HS y EHS aparecen en los resultados de búsqueda de MCCDC. La información sobre los programas HS y EHS también se comparte a través de eventos públicos organizados por agencias gubernamentales, escuelas y otras organizaciones comunitarias del DC. DC CCC comparte la información con DC Head Start Association (DCHSA) y la subvención de Early Head Start-Child Care Partnership, que financia la QIN. La información se adapta sobre la base de los conocimientos previos, las mejores prácticas y la información actual recopilada de la Oficina Regional de Head Start, los concesionarios de HS y los colabores locales que proporcionan servicios y oportunidades para la participación y el compromiso de las familias en la educación de sus hijos. Además, la Dirección Estatal de Colaboración de Head Start de la OSSE participa en varias reuniones de EHS y HS (por ejemplo, DCHSA, QIN) y sirve de enlace entre los programas de HS y la OSSE.

c. Programa de Asistencia Energética para Hogares con Bajos Ingresos (LIHEAP):

La información se comparte a través del sitio web para usuarios de la OSSE, MCCDC, que ofrece apoyo a través de la página de recursos para padres, madres y familias (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0). Esta página ofrece una visión general del Programa de Asistencia Energética para Hogares con Bajos Ingresos (LIHEAP) e incluye un enlace que dirige a los visitantes al sitio web del Departamento de Energía y Medio Ambiente del Distrito de Columbia, la agencia que supervisa el LIHEAP en el Distrito, donde se puede encontrar más información. MCCDC se dirige a las familias, los proveedores y el público en general. Además, DC CCC y sus agencias públicas asociadas remiten a las familias a la información sobre asistencia energética a través del sitio web del Departamento de Energía y Medio Ambiente. La información se difunde a través de la educación para usuarios, los actos comunitarios, los talleres para familias, la asistencia técnica, el material escrito que explica cómo acceder a los servicios y la colaboración con los demás colaboradores comunitarios.

d. Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP):

La información se comparte a través de DC CCC por correo electrónico, la línea de atención telefónica y los servicios sin cita previa. DC CCC se dirige a las familias, los proveedores y el público en general. DC CCC trabaja con el DHS y el DOES para ofrecer educación para usuarios, eventos comunitarios, talleres para familias y colaboración con otros servicios de apoyo a las familias. Las familias obtienen información en los centros de servicio de DC CCC. La información se adapta en función de los conocimientos previos y actuales y de la coordinación con los colaboradores locales. La información se comparte a través del sitio web para usuarios de la OSSE, MCCDC, que incluye una página de recursos para padres, madres y familias (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0). Esta página ofrece una visión general del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) e incluye un enlace que dirige a los visitantes al sitio web del DHS, la agencia que supervisa el SNAP en el Distrito, donde se puede encontrar más información.

e. Programa para Mujeres, Infantes y Niños (WIC):

La información se comparte a través del sitio web para usuarios de la OSSE, MCCDC, que proporciona apoyo a través de la página de recursos para padres, madres y familias (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0), y DC CCC, a través de sus colaboradores que figuran en su sitio web (https://dcchildcareconnections.org/resources/partnerships/). Estas páginas proporcionan una visión general del programa WIC e incluyen enlaces que dirigen a los visitantes al sitio web de DC Health, donde se puede encontrar más información. DC CCC también comparte información sobre el WIC a través de correo electrónico, línea telefónica y servicios sin cita previa. Esta información también se comparte a través de eventos públicos organizados por agencias gubernamentales, escuelas y otras organizaciones comunitarias. MCCDC y DC CCC prestan servicios a las familias, los proveedores y el público en general. DC CCC y sus colaboradores remiten a las familias elegibles para recibir el programa WIC al DHS y a DC Health. La información sobre el programa WIC se comparte mediante la educación para usuarios, eventos comunitarios, divulgación entre familias y proveedores, la colaboración con otros servicios de apoyo a la familia, capacitaciones y asistencia técnica.

f. Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP):

La información se comparte a través de DC CCC, que proporciona apoyo mediante la conexión con sus colaboradores, así como a través de correo electrónico, línea directa y servicios sin cita previa. DC CCC se dirige a las familias, los proveedores y el público en general. DC CCC colabora con la Unidad de Salud y Bienestar de la OSSE, el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos y los proveedores de servicios en el hogar y comunitarios para ofrecer recursos y referencias de asistencia técnica y apoyo. Se proporcionan referencias para la asistencia técnica, el desarrollo profesional, la educación para usuarios a través del sitio web de la OSSE y los servicios de apoyo adicionales. La información y la asistencia se adaptan a las solicitudes individuales.

g. Medicaid y el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP):

La información se comparte a través del sitio web para usuarios de la OSSE, MCCDC, que ofrece apoyo a través de la página de recursos para padres, madres y familias (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0). Esta página proporciona una visión general de Medicaid y el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP), e incluye un enlace que dirige a los visitantes al sitio web del DHS donde se puede encontrar más información. MCCDC y DC CCC también ofrecen información sobre Medicaid y el Programa de Seguro Médico Infantil (CHIP) a través de correo electrónico, línea telefónica y servicios sin cita previa. Esta información también se comparte a través de eventos públicos organizados por agencias gubernamentales, escuelas y otras organizaciones comunitarias. MCCDC y DC CCC prestan servicios a las familias, los proveedores y el público en general. DC CCC, en colaboración con DC Health y el DHS, ofrece educación para usuarios y adapta la información en función de las necesidades de las familias.

h. Programas realizados en el marco de la sección 619 de la Parte B y la Parte C de la IDEA:

La información se comparte a través de la página de recursos para padres, madres y familias del sitio web de MCCDC (http://childcareconnections.osse.dc.gov/MyChildCare/HelpfulResources/2605/0), que ofrece enlaces a Strong Start, el programa de intervención temprana del DC (https://osse.dc.gov/service/strong-start-dc-early-intervention-program-dc-eip). La información y los enlaces a las páginas web de los programas Strong Start y Early Stages de las escuelas públicas del DC (https://www.earlystagesdc.org/), que trabajan con las familias para identificar y abordar los retrasos y discapacidades del desarrollo de los niños de 2 años y 8 meses a 5 años y 10 meses de edad, están disponibles en el sitio web de DC CCC(http://dcchildcareconnections.org/resources/our-partners/ y http://dcchildcareconnections.org/for-families/children-with-special-needs/) y también se comparten por correo electrónico, línea telefónica y a través de los servicios sin cita previa. Como se puede ver en el sitio web, DCCCC se dirige a las familias, los proveedores y el público en general. DCCCC y sus colaboradores trabajan para ofrecer información y asistencia técnica a las familias y a los proveedores que solicitan servicios. La información

sobre la solicitud estatal de la Parte C de la IDEA (https://osse.dc.gov/release/ffy- 2018-draft-state-grant-application-under-part-c-idea-open-public-comment) y los servicios de la Parte B (https://osse.dc.gov/page/special-education-students-disabilities) también están disponibles en el sitio web de la OSSE. Esta información también se comparte a través de eventos públicos organizados por agencias gubernamentales, escuelas y otras organizaciones comunitarias. La información se comparte a través del sitio web de la OSSE, capacitaciones de desarrollo profesional, eventos comunitarios y materiales impresos. Entre los socios se encuentran Early Stages, Strong Start, el DBH, DC Health y el DHS. La información y la asistencia se adaptan a las solicitudes individuales.

2.4.3 Describa cómo la agencia principal pone a disposición de las familias, los proveedores y el público en general la información sobre la investigación y las mejores prácticas relativas al desarrollo de los menores, incluida la salud física y el desarrollo, en particular la alimentación saludable y la actividad física, y la información sobre la participación exitosa de las familias. La descripción debe incluir:

- Qué información se proporciona.
- Cómo se proporciona la información.
- Cómo se adapta la información a una variedad de audiencias, que incluyen:
    - familias
    - proveedores
    - el público en general
- cualquier colaborador que brinde esta información Descripción:

En la página web de Thrive by Five DC (https://thrivebyfive.dc.gov/) se puede encontrar información para familias y proveedores sobre salud, desarrollo, atención y educación tempranas, un centro de recursos único para ayudar a las familias del Distrito y a los proveedores de atención infantil a navegar por la amplia gama de recursos de salud y aprendizaje tempranos de la ciudad. Thrive by Five es una iniciativa en toda la ciudad que reconoce que el aprendizaje comienza al nacer, que cada día cuenta y que las inversiones en la primera infancia son esenciales. DCCCC también comparte la investigación, la información y los enlaces a recursos locales y nacionales sobre el desarrollo infantil con las familias, los proveedores y el público en general a través de su sitio web y de formaciones presenciales.

Además, la OSSE elabora información impresa y electrónica que se comparte con las familias y el público en general en eventos comunitarios y en línea. Los recursos incluyen información sobre la salud física y el desarrollo, directrices de salud y bienestar para los proveedores y apoyos para las familias a través de la Ley de Niños Sanos (*Healthy Tots Act*) (https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/page_content/attachments/OSSE%20Wellness%20Guidelines%20for%20Child%20Development%20Centers.pdf), que incluye información sobre la actividad física y la alimentación saludable. La OSSE comparte información con los proveedores de cuidado infantil sobre la investigación y las mejores prácticas relacionadas con el desarrollo de los menores y la participación exitosa de las familias a través del desarrollo profesional continuo en persona y en línea a través del Sistema de información de desarrollo profesional (PDIS) (https://dcpdis.org/) y Quorum (https://www.quorumlearning.com/)(https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/publication/attachments/Professional%20 Development%20Course%20Offerings.pdf);

comunidades de práctica (COP) mensuales y seminarios web para los proveedores de desarrollo infantil que participan en Capital Quality(https://osse.dc.gov/node/1242691); y reuniones de la Red de Mejoramiento de la Calidad (QIN) para los proveedores y las familias que participan en la QIN. Las formaciones se adaptan a las necesidades específicas del público. Por ejemplo, algunas COP se ofrecen los fines de semana para adaptarse a los horarios de los proveedores en el hogar. Algunas capacitaciones (por ejemplo, las de CLASS®) se ofrecen en diferentes niveles (básico, intermedio y avanzado) para satisfacer los distintos niveles de comprensión del público. Las oportunidades de desarrollo profesional son ofrecidas por diferentes colaboradores, incluidos los concesionarios de la OSSE y otras agencias del Distrito. La OSSE también organiza una conferencia anual sobre educación en la primera infancia para profesionales que incluye talleres centrados en el desarrollo social y emocional, el compromiso familiar, la salud física y el desarrollo de la primera infancia. La QIN también proporciona especialistas en participación familiar que trabajan con los proveedores y las familias para identificar los apoyos necesarios y conectar a las familias con los servicios.

OSSE utiliza el Instrumento de Desarrollo Temprano (EDI) para recoger y compartir información sobre el desarrollo de los menores y los resultados de la preparación escolar a nivel vecindario y ciudad. El EDI es una herramienta holística reconocida internacionalmente que evalúa la preparación de los menores en cinco ámbitos: salud física y bienestar, desarrollo lingüístico y cognitivo, competencia social, madurez emocional y habilidades de comunicación y conocimientos generales. El EDI incluye un análisis sobre el Índice de Riesgo del Vecindario (NRI), una medida compuesta de diez indicadores de riesgo a nivel vecindario que pueden estar asociados con niveles más altos de vulnerabilidad en el desarrollo de los niños. Combinados, el EDI y el NRI, permiten a la OSSE y a los colaboradores de la comunidad, la educación y el gobierno del DC analizar los patrones de riesgo en los vecindarios e identificar las áreas en las que los niños, las familias y las comunidades pueden necesitar recursos y apoyos adicionales. La OSSE colabora con organizaciones comunitarias, agencias de educación locales y el centro Healthier Children, Families, and Communities de la Universidad de California, en Los Ángeles, para administrar y realizar el análisis de los datos de la iniciativa del EDI.

Cada escuela pública del DC, escuela pública concertada y CBO que participa en la recogida de datos del EDI recibe un "informe escolar" que presenta los resultados sobre los niveles de vulnerabilidad de los menores. Esta información adaptada ayuda a los responsables de las escuelas y las organizaciones comunitarias a: (1) comprender la salud física y socioemocional de la población estudiantil de preK del sitio; (2) examinar los servicios y apoyos actuales que están disponibles para los estudiantes; y (3) identificar las brechas en los apoyos y servicios. Las escuelas y las organizaciones comunitarias comparten esta información de diversas formas. La OSSE utiliza una variedad de formularios para difundir la información del EDI:

- El SECDCC revisa el EDI mediante una presentación en PowerPoint y los mapas del EDI. Los mapas presentan el IDE en varias zonas geográficas (incluyendo los distritos y los grupos de vecindarios).

- Los responsables de otras agencias gubernamentales del DC revisan los datos de EDI sobre la recopilación de datos del Distrito y los informes/actualizaciones sobre la implantación del EDI en otras jurisdicciones y países.
- La OSSE crea resúmenes de una página del EDI para compartirlos con las familias líderes y trabaja con ellas para desarrollar paquetes del EDI, que luego se comparten en sus instalaciones de desarrollo infantil locales, los grupos comunitario u otras entidades.

2.4.4 Describa cómo se comparte con las familias, los proveedores y el público en general la información sobre las políticas de la agencia principal en relación con los problemas socioemocionales y de comportamiento y la salud mental de los niños pequeños, incluyendo los modelos de intervención y apoyo al comportamiento positivo basados en la investigación y las mejores prácticas para aquellos desde el nacimiento hasta la edad escolar. Como mínimo, incluya:

- Qué información se proporciona.
- Cómo se proporciona la información.
- Cómo se adapta la información a una variedad de audiencias.
- Incluya a cualquier colaborador que brinde esta información. Descripción:

La información sobre las políticas y expectativas de la agencia principal en relación con los problemas socioemocionales y de comportamiento y la salud mental de los niños en la primera infancia se comparte con las familias, los proveedores y el público en general de diversas maneras. Las regulaciones de concesión de licencias, del capítulo 1 del título 5-A de las DCMR, indican que el personal de desarrollo infantil que brinda servicios a bebés, niños pequeños y preescolares debe realizar una capacitación de desarrollo profesional anual que: (1) incorpora el conocimiento y la aplicación de las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del Distrito; (2) promueve el desarrollo social, emocional, físico y cognitivo de los niños; y (3) mejora el conocimiento y las habilidades de los directores, docentes y cuidadores en el trabajo con los menores y sus familias. El personal de los programas de antes y después de clases debe completar la capacitación anual y el desarrollo profesional que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad, así como el desarrollo profesional adicional en temas adecuados a la edad de los menores a quienes brinda servicios, incluidos el desarrollo y la orientación para jóvenes. Además, la OSSE ofrece a las instalaciones de desarrollo infantil y a los educadores de la primera infancia formación sobre desarrollo socioemocional, apoyos al comportamiento basados en pruebas y salud mental a través de modalidades presenciales y en línea, incluyendo formaciones como: *Construir una base sólida: Estrategias para promover el desarrollo socioemocional de los niños* pequeños; *Cómo promover un desarrollo socioemocional saludable a través de relaciones afectivas y receptivas*; *Cómo administrar los cuestionarios de edades y etapas: tercera edición (ASQ-3*); y *Cómo administrar los cuestionarios de edades y etapas: socioemocional (ASQ:SE).* La OSSE ofrece una variedad de apoyos de formación y desarrollo profesional adaptados a los proveedores que trabajan con niños de diferentes edades (por ejemplo, bebés y niños pequeños, preescolares, desde el nacimiento hasta los cinco años, en edad escolar) como se indica en las descripciones de formación. DC CCC, junto con el Departamento de Salud del Comportamiento (DBH), pone en contacto a las familias, los proveedores y el público en general con los programas y servicios relacionados con la salud socioemocional y del comportamiento. A través del DBH, las familias también

pueden acceder a servicios de información y consulta sobre salud mental. El DBH ofrece servicios para menores y familias, evaluaciones infantiles para la identificación de servicios, servicios de salud mental centrados en la familia, programas de intervención temprana y servicios de emergencia. El programa Healthy Futures del DBH ofrece formación en el lugar y asistencia técnica a los educadores de la primera infancia y a las familias de los menores, desde el nacimiento hasta los cinco años, mediante programas para bebés, niños pequeños y preescolares de la CBO para apoyar las necesidades individuales de los menores utilizando un modelo de consulta de salud mental en la primera infancia basado en pruebas. Además, la OSSE colabora con organizaciones y grupos de defensa, como la fundación Bainum Family Foundation, DC AEYC y otros, para distribuir ampliamente información sobre el desarrollo socioemocional de los niños y los recursos de salud mental a los educadores de la primera infancia, las instalaciones de desarrollo infantil y las familias, participando en ferias, eventos abiertos al público y sesiones informativas para las familias. Estas actividades se adaptan a una variedad de públicos diferentes, incluida la programación centrada en los educadores que trabajan con menores desde el nacimiento hasta los ocho años, desde el nacimiento hasta los cinco años, y con bebés y niños pequeños. El PKEEP también está asociado con el DBH y otras entidades para proporcionar información, sobre el desarrollo socioemocional y del comportamiento y la salud mental, específica para programas que prestan servicios a niños de 3 y 4 años.

2.4.5 Describa las políticas de la agencia principal para evitar la suspensión y expulsión de menores desde el nacimiento hasta los 5 años de programas de cuidado infantil y otros programas para la primera infancia que reciben fondos del CCDF (98.16(ee)), incluyendo cómo se comparten esas políticas con las familias, los proveedores y el público en general.

(Las regulaciones de las instalaciones de desarrollo infantil de la OSSE exigen que el titular de la licencia utilice métodos positivos de orientación infantil que satisfagan las necesidades individuales de cada menor y fomenten el autocontrol, la autodirección, la autoestima y la cooperación (sección 141 del título 5A de las DCMR), y exige que los proveedores mantengan y proporcionen a la OSSE, previa solicitud, un registro de todas las suspensiones o expulsiones de cada menor inscrito (sección 130.7 del título 5A de las DCMR).

Además, el 6 de mayo de 2015, el Distrito de Columbia aprobó la Ley de Enmienda de Disciplina para Estudiantes de Pre-K de 2015, publicada en http://lims.dccouncil.us/Download/33194/B21-0001-SignedAct.pdf para las familias, los proveedores y el público en general. La legislación prohíbe la suspensión o expulsión de un estudiante en preK de cualquier programa de pre-kindergarten financiado con fondos públicos, incluidos los gestionados por agencias educativas locales y organizaciones comunitarias, a menos que un administrador escolar determine que el estudiante ha causado o intentado causar intencionadamente una lesión corporal o ha amenazado con causar una lesión corporal grave a otra persona, excluyendo la defensa propia. Las suspensiones no deben superar los tres días por cada incidente individual. La legislación establece requisitos de informes anuales para cada agencia educativa local sobre datos de suspensiones y expulsiones para todos los grados.

La OSSE recoge los datos disciplinarios a través de una Plantilla de recolección de datos disciplinarios y utiliza esta información para publicar un informe anual al Consejo del DC sobre todos los incidentes y acciones disciplinarias ocurridos en el año escolar anterior. El informe

anual se distribuye ampliamente a los centros de desarrollo infantil de la OSSE, a los hogares, a las agencias educativas locales y a otras partes interesadas, y se desarrollan la formación y el desarrollo profesional para apoyar a los centros de desarrollo infantil a cumplir con los requisitos para prevenir las suspensiones y expulsiones. La OSSE también publicó una Guía de Prácticas Disciplinarias para Pre-K que describe los requisitos del Distrito sobre la prevención en casos de suspensión y expulsiones y los apoyos para ello. Los centros de desarrollo infantil pueden utilizar la Guía cuando trabajen con las familias en cuestiones relacionadas con la prevención en casos de suspensión y expulsiones. Además, DC CCC, la agencia de recursos y referencias para el cuidado infantil del Distrito, incluye la guía de disciplina como recurso para los centros y las familias. El Distrito también publicó un documento de recursos para las familias (disponible a través del sitio web de educación para usuarios del Distrito) con información relacionada con la prevención de suspensiones y expulsiones y la promoción de la gestión positiva del comportamiento.

Los proveedores que participan en la QIN, que prestan servicios a bebés y niños pequeños, y en el PKEEP, que presta servicios a niños de 3 y 4 años, reciben el apoyo de consultores de salud mental a través de una asociación con el programa Healthy Futures del Departamento de Salud del Comportamiento (DBH). Todos los proveedores que participan en Capital Quality, el QRIS rediseñado del DC, que incluye entornos que prestan servicios a menores desde el nacimiento hasta los cinco años, también reciben el apoyo de un facilitador de calidad que trabaja individualmente con los directores de los centros y los cuidadores de los hogares de desarrollo infantil para proporcionarles apoyo y ponerlos en contacto con los recursos necesarios. En el otoño de 2020, la OSSE solicitó y recibió una subvención, Apoyo al Desarrollo Equitativo de los Educadores (SEED) a través de Trust for Learning, para garantizar que la fuerza laboral de los educadores tempranos del Distrito tenga acceso a una formación significativa y a recursos que ayuden a desarrollar entornos de aprendizaje culturalmente receptivos para los niños pequeños y sus familias. Utilizando un enfoque de formación de formadores, este proyecto tiene como objetivo garantizar que los educadores de la primera infancia en el DC tengan las habilidades, el conocimiento y la apreciación de la diversidad necesarios para crear entornos de aprendizaje ideales culturalmente sensibles para todos los menores y sus familias en el DC.

2.5 Procedimientos para proporcionar información sobre los exámenes de desarrollo

Las agencias principales están obligadas a proporcionar información sobre los exámenes de desarrollo a las familias, al público en general y, cuando corresponda, a los proveedores de cuidado infantil. La información debe incluir:

- Recursos y servicios existentes que el Estado puede utilizar para realizar exámenes de desarrollo y remitir a los servicios a los menores que reciben asistencia para el cuidado infantil.
- Las agencias principales también deben incluir una descripción de cómo una familia o proveedor de cuidado infantil puede utilizar estos recursos y servicios para obtener exámenes de desarrollo para los menores que reciben subsidios y que podrían estar en riesgo de retraso cognitivo o de otro tipo de desarrollo, que puede incluir retrasos sociales, emocionales, físicos o lingüísticos (658E(c)(2)(E)(ii)).

Esta información sobre los recursos puede incluir el programa de Detección, Diagnóstico y

Tratamiento Temprano y Periódico (EPSDT) del programa de Medicaid, llevado a cabo bajo el título XIX de la Ley del Seguro Social, y los servicios de evaluaciones del desarrollo disponibles bajo la Parte B, sección 619, y Parte C de la IDEA, en la realización de esas evaluaciones de desarrollo y en la provisión de referencias a los servicios para los menores que reciben subsidios. Las agencias principales están obligadas a proporcionar esta información a las familias elegibles durante la admisión al CCDF y a los proveedores de cuidado infantil a través de la formación y la educación (98.33(c)). La información sobre las pruebas de detección del desarrollo, al igual que el resto de la información educación para usuarios, debe ser accesible para las personas con conocimientos limitados del inglés y las personas con discapacidad.

2.5.1 Certifique describiendo:

a. Cómo recopila y difunde la agencia principal la información sobre los recursos y servicios existentes disponibles para llevar a cabo exámenes de desarrollo a las familias del CCDF, al público en general y, cuando corresponda, a los proveedores de cuidado infantil (98.15(b)(3)).

Strong Start, el Programa de Intervención Temprana del Distrito de Columbia (DC EIP), se administra a través de la OSSE y sirve como punto único de entrada para los bebés y niños pequeños cuyas familias u otras personas tienen preocupaciones sobre su desarrollo. Strong Start proporciona servicios a través del personal del programa y de contratistas aprobados. Strong Start colabora con las instalaciones de desarrollo infantil de forma continua para proporcionar formación al personal de estos establecimientos sobre cómo realizar, aplicar y utilizar las evaluaciones de desarrollo del Cuestionario de Edades y Etapas 3 (ASQ-3) y el Cuestionario de Edades y Etapas: socioemocional (ASQ: SE-2) con los menores a quienes prestan servicios. Después de cada formación en centros de desarrollo infantil, se pregunta a los directores de los centros, a los docentes y a los proveedores en el hogar si desean programar un evento oficial de evaluaciones para su centro en el futuro, en el que el personal de Child Find ayudará a realizar exámenes de desarrollo. El personal de Child Find también participa en la expansión en curso de la base de datos de detección del desarrollo en línea del ASQ, apoyando a 16 instalaciones piloto de desarrollo infantil dentro de la QIN para que utilicen el ASQ. Strong Start ha puesto a disposición de los centros CCR&R información y formación sobre la detección del desarrollo, así como en el PDIS para las instalaciones de desarrollo infantil. Strong Start ofrece una formación bimensual sobre las evaluaciones del desarrollo y la remisión a la intervención temprana en la plataforma PDIS, a la que pueden acceder todas las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas del Distrito. Además, Strong Start ofrece un taller para las familias sobre las evaluaciones del desarrollo que se han utilizado con grupos de redes de familias, centros de éxito familiar, grupos de desarrollo del personal de la Biblioteca Pública del DC y otras organizaciones comunitarias. En todos los eventos de divulgación, Strong Start proporciona una hoja de registro que se utiliza para hacer un seguimiento y llegar a las familias que están interesadas en obtener información sobre las evaluaciones del desarrollo. Strong Start tiene un proceso informal de solicitud de exámenes de desarrollo establecido con la CFSA, en el que el personal de Child Find recibe solicitudes directas de exámenes de la unidad de Servicios de Protección Infantil dentro de la CFSA. Los niños de 2 años y ocho meses a 5 años y 10 meses que no están inscritos en una escuela pública chárter o de DCPS reciben exámenes y evaluaciones a través de Early Stages, gestionados por DCPS. La información sobre cómo remitir a un niño de 3 a 5 años que no está escolarizado está disponible en http://www.earlystagesdc.org/. Una vez que se reciba la remisión, se realizará un Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ) y, si es necesario, se citará

a la familia para que traiga al menor a una evaluación y determinación de elegibilidad. Si se determina que el menor es elegible para los servicios, se desarrolla un Programa de Educación Individualizada (IEP) y el niño recibe una colocación adecuada en una escuela de DCPS. En el caso de los menores inscritos en una escuela de DCPS o escuela pública chárter, se hace una remisión al coordinador de educación especial, que se encarga de que el menor reciba una evaluación y se determine su elegibilidad.

b. Los procedimientos para proporcionar información y remitir a las familias y a los proveedores de servicios de cuidado infantil al programa EPSDT de Medicaid, llevado a cabo en virtud del título XIX de la Ley del Seguro Social sección1396 *et seq*. del título 42 del Código de los EE. UU.), y los servicios de evaluación del desarrollo disponibles en virtud de la Parte B, sección 619, y la Parte C de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (secciones 1419, 1431 *et seq.* del título 20 del Código de los EE. UU.). El Departamento de Financiación de Servicios de la Salud del DC (DC DHCF) es la agencia estatal responsable de la administración del programa Medicaid. La prestación de servicios EPSDT constituye el componente de salud infantil del programa Medicaid. Los beneficios incluyen todos los servicios sanitarios necesarios cubiertos por la ley federal de Medicaid para identificar y, posteriormente, corregir o mejorar cualquier enfermedad o afección crónica de los beneficiarios menores de 21 años. Las familias reciben información sobre los exámenes de desarrollo en varios lugares del Distrito y en los sitios web del Distrito. Strong Start, DC EIP (niños menores de 2 años y 10.5 meses) sigue los siguientes procedimientos: Paso 1: Remisión: las familias u otra fuente de remisión sospechan que el menor puede tener un retraso en el desarrollo o una discapacidad; el programa Strong Start se pone en contacto con las familias, les proporciona información y les asigna un coordinador de servicios (SC); el SC proporciona información sobre Strong Start, informa a la familia de sus derechos y la remite a un centro de evaluación, y se obtiene el consentimiento de las familias para compartir la remisión con un centro de evaluación aprobado y una Organización de Atención Administrada (MCO), si corresponde. Paso 2: Determinación de la elegibilidad: Determinar la elegibilidad utilizando el Inventario de Desarrollo Battelle, segunda edición (BDI-2). Elegibilidad: retraso del 25 por ciento en al menos un área del desarrollo o una condición diagnosticada, realización un plan de evaluación familiar opcional y recopilación de información para el Plan de Servicio Familiar Personalizado (IFSP). Paso 3: Reunión de planificación: si el menor es elegible, la familia identifica los resultados deseados, el equipo del IFSP especifica los servicios de intervención temprana y desarrolla un plan escrito. Si el menor no es elegible, a familia recibe una explicación exhaustiva de los resultados de la evaluación y de las razones de la inelegibilidad, y le proporciona estrategias y acceso a otra terapia a través de su aseguradora u otros recursos comunitarios. Paso 4: Implementación de los servicios: el IFSP identificará los servicios que mejor apoyen a las familias para que puedan ayudar a su hijo(a) a participar en las rutinas diarias. Los servicios pueden incluir dispositivos y servicios de tecnología asistiva, audiología, servicios de visión, formación familiar, asesoramiento, visitas a domicilio y grupos de apoyo a las familias, servicios médicos solo con fines de diagnóstico o evaluación, servicios de enfermería, servicios sanitarios, terapia ocupacional, fisioterapia, servicios psicológicos, coordinación de servicios, servicios de trabajo social, enseñanza especializada, terapia del habla y lenguaje, transporte y costos relacionados. Los niños de 2 años y ocho meses a 5 años y 10 meses reciben exámenes y evaluaciones a través de Early Stages, gestionados por DCPS. La información sobre cómo remitir a un niño de 3 a 5 años que no está escolarizado está disponible en http://www.earlystagesdc.org/. Una

vez que se reciba la remisión, se realizará un Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ) y, si es necesario, se citará a la familia para que traiga al menor a una evaluación y determinación de elegibilidad. Si se determina que el menor es elegible para los servicios, se desarrolla un Programa de Educación Individualizada (IEP) y el niño recibe una colocación adecuada en una escuela de DCPS. En el caso de los menores inscritos en una escuela de DCPS o escuela pública chárter, se hace una remisión al coordinador de educación especial, que se encarga de que el menor reciba una evaluación y se determine su elegibilidad. Los menores con retrasos en el desarrollo, antes de los tres años, que se determinan elegibles para la educación especial preescolar y que tienen un IFSP actual pueden elegir la opción de IFSP extendido y continuar recibiendo los servicios de la Parte C hasta el primer día de escuela después del cuarto cumpleaños del menor. Además de la información proporcionada en los sitios específicos arriba mencionados, un folleto que describe los servicios de la Parte C y la Parte B está disponible en el sitio web de la OSSE: https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/publication/attachments/Comprehensive%20Child%20Find%20Brochure.pdf.

c. Cómo la agencia principal da información sobre los exámenes de desarrollo a las familias que reciben un subsidio como parte del proceso de admisión. Incluya la información proporcionada, las formas en que se proporciona y los colaboradores que participan en este trabajo. Durante el proceso de admisión, las familias reciben información sobre los exámenes de desarrollo que se llevan a cabo en varios lugares del Distrito. El personal de elegibilidad del DHS y los proveedores de nivel II proporcionan la declaración de educación para usuarios que incluye información sobre Strong Start, DC EIP. La declaración también incluye información sobre la promoción del comportamiento positivo para fomentar el crecimiento social y emocional de los menores.

d. Cómo las familias del CCDF o los proveedores de cuidado infantil que reciben el CCDF pueden utilizar los recursos y servicios disponibles para obtener exámenes de desarrollo para los menores del CCDF que corren el riesgo de sufrir retrasos cognitivos o de otro tipo. Cualquier persona, incluidos padres, las madres, tutores, familiares, amigos, médicos y personal de cuidado infantil, puede llamar a la línea de conexiones de cuidado infantil de DC EIP al (202) 727-3665 para obtener información sobre la elegibilidad y cómo hacer una remisión. Una vez que se hace la remisión, un coordinador de servicios se pone en contacto con la familia y organiza una evaluación y valoración del menor y la familia para determinar si pueden recibir servicios de intervención temprana.

Además, las familias reciben recursos y servicios para los menores en riesgo de retraso cognitivo o de otro tipo de desarrollo a través del programa Early Stages de DCPS. Early Stages también proporciona los siguientes servicios relacionados de forma gratuita: (1) formación sobre cómo llevar a cabo evaluaciones del desarrollo y cómo establecer un programa de evaluaciones del desarrollo para los centros de desarrollo infantil interesados en hacer de estas evaluaciones una parte rutinaria de su programa y (2) talleres para familias presentadas en asociación con los centros de desarrollo infantil para concienciar a las familias sobre la importancia de la intervención temprana y otros temas de desarrollo infantil.

e. Cómo los proveedores de cuidado infantil reciben esta información a través de la formación y el desarrollo profesional.

Strong Start, DC EIP, es una entidad de capacitación aprobada por la OSSE que ofrece unidades de aprendizaje profesional para los educadores de la primera infancia en el DC sobre una variedad de temas relacionados con la intervención temprana (EI), las evaluaciones del desarrollo y las remisiones de EI. Además, Strong Start ha desarrollado y ofrecido una variedad de formaciones/talleres para aumentar la concienciación del público sobre temas específicos relacionados con los exámenes de desarrollo, el proceso de remisión de la intervención temprana y otros temas de intervención temprana basados en la inclusión. Se ofrecen y documentan formaciones mensuales y bimensuales en colaboración con DC CCC, la agencia de recursos y referencias para el cuidado infantil del Distrito, con el fin de aumentar el desarrollo profesional de las instalaciones de desarrollo infantil y de las organizaciones comunitarias, concienciar al público y mejorar la comunicación entre los proveedores y las familias sobre los problemas de desarrollo. El personal de Strong Start Child Find sigue ayudando a proporcionar formación de expansión continua a las instalaciones de desarrollo infantil que participan en la iniciativa de la base de datos de detección del desarrollo del ASQ en línea. El personal de Child Find apoya a las instalaciones de desarrollo infantil que participan en la QIN y al personal del centro de la QIN para implementar los exámenes de desarrollo proporcionando una visión general del ASQ-3, una visión general del ASQ:SE-2 y una formación sobre la implementación del ASQ en línea.

Strong Start adaptó la estructura de los grupos de juego de DCPL, en colaboración con estas, para reorientar el foco de atención hacia la provisión de información de desarrollo profesional al personal de la biblioteca sobre las evaluaciones del desarrollo y la intervención temprana. Strong Start también ha aumentado la colaboración de los integrantes de la comunidad para incluir actividades como el desarrollo profesional, los grupos de trabajo de colaboración, los talleres conjuntos para familias, las asociaciones de divulgación del programa, los eventos de evaluación y los recursos del programa con las siguientes organizaciones comunitarias: CFSA, DCPL, DBH, DHS, DC Health, Help Me Grow, Early Stages, DCPS, DC CCC, grupos de familias (MOM's Club NW, etc.), Children's National Hospital (otras clínicas médicas), QIN Hubs, organización Homeless Children's Playtime Project, varias escuelas chárter/privadas, Consejo de Educación, Advocates for Justice, Total Family Care Coalition, programa HealthySteps (Unity Health Care), DC Autism Parents, Healthy Futures y East River Family Strengthening Collaborative.

f. Proporcione la cita de esta política y procedimiento relacionados con el suministro de información sobre los exámenes de desarrollo.

Regulación federal: La sección 619 y la parte C de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades secciones 1419, 1431 y *et seq.* del título 20 del U.S.C. y sección 143 el título 5A de las DCMR (http://dcrules.elaws.us/dcmr/5-a1438).

2.6 Declaración de usuario para las familias que reciben fondos del CCDF

Las agencias principales deben proporcionar a las familias del CCDF una declaración de usuario en forma impresa o electrónica (como la remisión a un sitio web de educación para usuarios) que contenga información específica sobre el proveedor de cuidado infantil que seleccionen (98.33 d). Tenga en cuenta que, si la declaración de usuario se proporciona por vía electrónica, las agencias principales deben considerar la posibilidad de garantizar que la declaración sea accesible para las familias, incluidas aquellas con acceso limitado a Internet, y que las familias tengan una forma de ponerse en contacto con alguien para resolver sus preguntas.

2.6.1 Certifique describiendo:

a. Cómo y cuándo la agencia principal proporciona a las familias que reciben fondos del CCDF una declaración de usuario que identifica los requisitos para los proveedores y el historial de salud y seguridad del proveedor que han seleccionado. Las familias reciben la declaración de educación para usuarios cuando reciben el formulario de admisión a los servicios de cuidado infantil. La declaración de usuario describe el MCCDC, donde las familias pueden acceder a los perfiles de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas (basadas en centros y en el hogar).

b. Certifique marcando a continuación la información específica proporcionada a las familias, ya sea en papel o electrónicamente. Importante: La declaración de usuario debe incluir los ocho requisitos enumerados en la tabla siguiente.

- ☐ Requisitos de salud y seguridad que cumple el proveedor.
- ☐ Requisitos de licencia o reglamentación que cumple el proveedor.
- ☐ Fecha de la última inspección del proveedor.
- ☐ Cualquier historial de violaciones de estos requisitos.
- ☐ Cualquier norma de calidad voluntaria que cumpla el proveedor
- ☐ Cómo se diseñan las subvenciones del CCDF para promover la igualdad de acceso.
- ☐ Cómo presentar un reclamo a través de la línea directa.
- ☐ Cómo ponerse en contacto con una agencia local de recursos y referencias u otra organización comunitaria para recibir ayuda para encontrar e inscribirse en un establecimiento de cuidado infantil de calidad.

c. Proporcione un enlace a un ejemplo de declaración de usuario o una descripción si no hay un enlace disponible.

https://childcareconnections.osse.dc.gov/Publications/DC_CCDFCAPConsumerEdStatement_(agosto2019).pdf

3 Proporcionar a las familias una ayuda económica estable para el cuidado infantil

Al proporcionar asistencia para el cuidado infantil a las familias, las agencias principales deben aplicar estas políticas y procedimientos: un periodo mínimo de elegibilidad y redeterminación de 12 meses, un proceso para tener en cuenta las fluctuaciones irregulares de los ingresos, una política que garantice que los horarios de trabajo de las familias no se vean interrumpidos por los requisitos del programa, políticas que prevean una búsqueda de empleo de no menos de 3 meses si la agencia principal elige interrumpir la asistencia y políticas para la eliminación gradual de la asistencia. Además, la agencia principal también

debe describir los procedimientos para la inscripción de los menores sin hogar y, si corresponde, de los menores en cuidado de acogida temporal.

Importante: Las agencias principales no tienen prohibido establecer políticas que extiendan la elegibilidad más allá de los 12 meses para alinear los requisitos del programa. Por ejemplo, las agencias principales pueden permitir que los menores inscritos en Head Start, Early Head Start, prekinder estatal o local, y otros programas de colaboración terminen el año del programa o, de manera similar, las familias inscritas en la escuela pueden tener la elegibilidad extendida para permitir que terminen su año escolar. Este tipo de política promueve la continuidad de las familias que reciben servicios a través de múltiples programas de beneficios.

En esta sección, las agencias principales identificarán cómo definen a los menores y las familias elegibles y cómo la agencia principal mejora el acceso de los menores y las familias vulnerables. Esta sección también aborda las políticas que protegen a las familias trabajadoras y determinan la contribución de una familia al pago del cuidado infantil.

Importante: Cuando se pide citas, las respuestas pueden incluir estatutos estatales, regulaciones, normas administrativas, manuales de políticas o publicaciones de políticas. Consulte la Introducción en la página 4 para obtener más detalles.

3.1 Menores y familias elegibles

En el momento en que se determine o redetermine la elegibilidad, los menores deben (1) no tener más de 13 años; (2) vivir con una familia cuyos ingresos no superen el 85% de los ingresos medios del estado para una familia del mismo tamaño y cuyos bienes familiares no superen el $1.000.000 (según certifique un integrante de dicha familia); y (3) (a) residir con su madre, padre o ambos que trabajan o asisten a un programa de formación laboral o educativa o (b) recibir, o necesitar recibir, servicios de protección y residir con su madre, padre o ambos no descritos en (3)(a) (658P(4); 98.20(a)).

3.1.1 Criterios de elegibilidad: Edades de los menores que reciben servicios.

a. El programa CCDF presta servicios a menores de 6 semanas *(semanas/meses/años) hasta* los 12 años (menores de 13 años). *Importante:* No incluya a los menores incapaces de cuidarse a sí mismos o bajo supervisión judicial, que se indican a continuación en (b) y (c).

b. ¿Permite la agencia principal el cuidado infantil financiado por el CCDF para niños de 13 años o más pero menores de
de 19 años que son física o mentalmente incapaces de cuidarse a sí mismos (658E(c)(3)(B); 658P(3))?

- ☐ No
- ☐ Sí, y la edad máxima es de 18 años (no puede ser igual ni superior a 19 años). En caso afirmativo, facilite la definición de incapacidad física o mental de la agencia principal: Este grupo de solicitantes incluye a las personas menores de 19 años, si tienen necesidades especiales, que se definen como condiciones o características de una persona menor de 19 años que reflejan una necesidad de atención, servicios o tratamiento particular, más comúnmente discapacidades físicas o mentales, o retrasos y se evidencia mediante un IFSP o IEP.

c. ¿Permite la agencia principal el cuidado infantil financiado por el CCDF para niños mayores de 13 años pero menores de 19 que están bajo supervisión judicial ((658P(3);

658E(c)(3)(B))?

☐ No

☐ Sí, y la edad máxima es. (no puede ser igual ni superior a 19 años).

d. ¿Cómo define la agencia principal los siguientes términos de elegibilidad?

i. "Residir con": En ausencia de pruebas que indiquen lo contrario, se presumirá que la residencia de un menor es la de su madre, padre o tutor. La residencia del padre, la madre o tutor es cuando la persona ha establecido una presencia física, la ocupación real y la habitanza de un lugar de residencia con la intención de vivir durante un periodo continuo de tiempo.

ii. "In loco parentis": Adulto(s) que ha(n) asumido la responsabilidad del cuidado y la supervisión diaria de la persona menor de 18 años.

3.1.2 Criterios de elegibilidad: Motivo del cuidado.

a. ¿Cómo define la agencia principal los siguientes términos, a efectos de determinar la elegibilidad del CCDF?

i. Definir lo que se acepta como "Trabajo" (incluyendo las actividades y cualquier requisito de horas):
Este grupo de solicitantes incluye a padres, madres y tutores empleados durante un mínimo de 20 horas por semana. En un hogar con dos padres, madres o tutores, estos deben trabajar o participar en una actividad válida que califique durante un mínimo de 20 horas por semana.

ii. Define lo que se acepta como "Formación laboral" (incluyendo las actividades y cualquier requisito de horas):
La formación laboral puede incluir una capacitación preliminar u otra que sea aceptable. La Formación Preliminar es un programa de formación básica que se proporciona antes de la formación de habilidades de trabajo, para permitir que la persona sea empleable. Esta incluye cursos de inglés como segundo idioma para adultos nacidos en el extranjero y clases de GED para adultos. Los menores elegibles para el cuidado infantil subsidiado de conformidad con esta subsección no pueden recibir servicios por más de 1 año en este caso. Un programa de formación laboral aceptable deberá: (1) proporcionar enseñanza en habilidades laborales específicas (por ejemplo, formación de operador informático o de técnico médico); (2) proporcionar un servicio de colocación laboral que ofrezca una garantía razonable de que el solicitante será contratado tras la finalización con éxito del programa; y (3) limitarse a no más de dos años si la formación es un programa sin titulación.

iii. Definir lo que se acepta como "Educación" (incluyendo las actividades y cualquier requisito de horas):
Un estudiante que asiste a: (1) un programa de grado a tiempo completo con un mínimo de 12 horas de crédito por semestre o seis horas de crédito para una sesión de verano (solo para estudiantes regulares) o (2) un programa de grado a tiempo parcial con menos de 12 horas de crédito por semestre mientras también trabaja. Cada hora de crédito equivale a una (1) hora de trabajo por semana.

iv. Defina lo que se acepta como "Asistir" (a un programa de formación laboral o educativa) (por ejemplo, el tiempo de viaje, las horas necesarias para las actividades asociadas, como los grupos de estudio, las experiencias de laboratorio, el tiempo de estudio fuera de clase o la realización de tareas): Un estudiante que asiste 20 horas a la semana.

b. ¿La agencia principal permite que las familias puedan optar por la asistencia del CCDF sobre la educación y la formación sin requisitos laborales adicionales?

☐ Sí

☐ No. En caso negativo, describa los requisitos de trabajo adicionales.

c. ¿La agencia principal proporciona cuidado infantil a los menores que reciben o necesitan recibir servicios de protección?

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo:

i. Proporcione la definición de "servicios de protección" de la agencia principal: Además de los demás requisitos establecidos en la sección 201 del título 5-A de las DCMR, para tener derecho al cuidado infantil subvencionado en el DC, un menor deberá, en el momento de la determinación o redeterminación de la elegibilidad, cumplir los requisitos de una de las siguientes categorías de necesidad: (1) reside con su madre, padre o ambos que trabajan o asisten a un programa de formación o educación laboral; (2) vive con su madre, padre o ambos que buscan empleo o participan en la búsqueda de empleo; o (3) recibe, o necesita recibir, servicios de protección o es considerado un menor vulnerable, tal como se define en el presente documento.

Los servicios de protección se definen específicamente como los padres, las madres o tutores de menores que están bajo la supervisión activa de la División de Servicios de Protección Infantil de la CFSA o bajo la supervisión activa de la División de Servicios Familiares del Tribunal Superior del DC, debido a maltrato o negligencia. El menor puede estar viviendo en el hogar del padre/madre natural o con un tercero. A efectos de elegibilidad, el Distrito también define al "menor vulnerable" como (a) un menor con necesidades especiales, (b) un menor sin hogar, (c) un menor en cuidado de acogida temporal, (d) hijo(a) de un adulto con discapacidades, o (e) hijo(a) de beneficiarios de servicios de rehabilitación vocacional.

Importante: Los requisitos federales permiten que otros menores vulnerables identificados por la agencia principal que no están formalmente en protección infantil se incluyan en la definición de servicios de protección de la agencia principal a efectos del CCDF. Una agencia principal puede optar por proporcionar cuidado infantil financiado por el CCDF a los menores en cuidado de acogida temporal cuando las familias de acogida *no* están trabajando o *no* están en actividades de educación/formación, pero esta disposición debe incluirse en la definición de servicios de protección anterior.

ii. ¿Se considera que los menores en cuidado de acogida temporal están en servicios de protección a efectos de la determinación de la elegibilidad?

☐ No

☐ Sí

iii. ¿Exime la agencia principal de los requisitos de elegibilidad de ingresos para los casos en los que los menores reciben, o necesitan recibir, servicios de protección en función de cada caso (98.20 (a)(3)(ii)(A))?

☐ No
☐ Sí

iv. ¿Renuncia la agencia principal a los requisitos de actividades elegibles (por ejemplo, trabajo, formación laboral, educación, etc.) para los casos en los que los menores reciben, o necesitan recibir, servicios de protección en función de cada caso?

☐ No
☐ Sí

v. ¿Proporciona la agencia principal servicios de cuidado a las familias que tienen la custodia de menores en los servicios de protección?

☐ No
☐ Sí

3.1.3 Criterios de elegibilidad: Límites de ingresos familiares.

Importante: Las preguntas de la sección 3.1.3 se refieren a la determinación inicial. La redeterminación se aborda en 3.1.3, 3.1.8 y 3.2.5.

a. ¿Cómo define la agencia principal los "ingresos" a efectos de elegibilidad en el punto de la determinación inicial? Los ingresos, a efectos de determinar la elegibilidad, son los ingresos brutos contables combinados de todos los integrantes del grupo familiar que viven en el mismo hogar y que se incluyen a efectos de determinar el tamaño de la familia, teniendo en cuenta cualquier deducción permitida o las fluctuaciones irregulares de los ingresos, y garantizando que los aumentos temporales de los ingresos, incluidos los aumentos temporales que dan lugar a ingresos mensuales que superan el 85% de los ingresos medios del estado (SMI) del DC, no afectan a la elegibilidad o a la parte de los costos de las familias. El monto exacto del ingreso familiar bruto anual se compila a partir de todas las fuentes de ingresos previstas, incluidos:

(1) Los ingresos contables son la porción del ingreso familiar bruto anual de la familia, que incluyen: (A) salarios brutos o sueldos del padre, la madre o tutor, incluidas las comisiones, propinas y horas extras que se reciben regularmente (consulte el tema a continuación); (B) ingresos netos del trabajo autónomo (los gastos comerciales se deducirán de los ingresos brutos); (C) otros ingresos del padre, la madre o tutor como los beneficios del Seguro Social y de Veteranos; (D) ingresos de los menores que reciben cuidado subsidiado, como manutención infantil o ingresos del Seguro Social; (E) seguro de desempleo; (F) seguro para trabajadores; (G) pensión alimenticia y (H) la parte de un subsidio educativo que se designa específicamente para gastos de subsistencia.

(2) Empleo estacional (por ejemplo, los ingresos de un padre o una madre empleado por un sistema escolar pueden basarse en un cálculo de 10 meses).

(3) Fluctuaciones irregulares y horas extras: Los aumentos temporales en los ingresos no afectarán la elegibilidad ni los copagos familiares, incluidas las fluctuaciones de ingresos mensuales que muestran aumentos temporales, que si se consideran de forma aislada, pueden indicar incorrectamente que una familia está por encima del nivel del 85 por ciento del SMI, cuando en realidad sus ingresos anuales permanecen en el nivel de

ingresos máximo permitido (o por debajo de este) en función del tamaño de la familia.

(4) Horas extras. Las horas extras se contabilizan como parte de los ingresos del solicitante si se trabaja de manera regular. Sin embargo, si el solicitante declara que las horas extras no se trabajan regularmente, se le da la oportunidad de presentar pruebas a través de la documentación.

(5) Ingresos exentos. Los siguientes ingresos no se incluirán en la determinación de los ingresos familiares anuales brutos: (A) beneficios del TANF; (B) Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI);
(C) pagos globales de manutención infantil; (D) ingresos en especie: algo de valor distinto del efectivo (es decir, cupones de alimentos, atención médica gratuita o alquiler gratuito o subsidiado); (E) asistencia energética para personas con bajos ingresos; (F) regalos; (G) préstamos y subsidios para becas que no permiten su uso para costos de vida; (H) ingresos de otras personas del grupo familiar que no tienen responsabilidad financiera sobre el menor; (I) reembolsos de impuestos; (J) Pagos subvencionados por adopción y cuidado de acogida temporal; (K) estipendios (como en el caso de programas de experiencia laboral); (L) pagos de sucesiones o seguros en sumas globales; (M) ganancias de capital y (N) activos como bienes raíces, cuentas bancarias, ahorros, acciones y bonos.

b. Proporcione los límites de ingresos del CCDF en la tabla siguiente **en el momento de la determinación inicial.** Complete las columnas (i) y (ii) según la elegibilidad máxima al ingresar al CCDF. Complete las columnas (iii) y (iv) *solo si* la agencia principal está utilizando límites de elegibilidad de ingresos inferiores al 85 por ciento de los ingresos medios del estado (SMI) actuales en el punto de determinación inicial de la elegibilidad. Si los límites de elegibilidad de ingresos no son a nivel estatal, complete la tabla a continuación usando el área más poblada del estado o territorio (definida como el área que presta servicios al mayor número de menores del CCDF) y responda c. debajo de la tabla.

	(i)	(ii)	(iii)	(iv)
Tamaño de la fam	**100% del SMI ($/mes)**	**85% del SMI ($/mes) [Multiplique (a) por 0.85]**	**(SI CORRESPONDE) ($/mes) Límite máximo de ingresos iniciales o del primer nivel (o nivel) si es inferior al 85% del SMI actual**	**(SI CORRESPONDE) (% del SMI) [Dividir (iii) por (i), multiplicar por 100] Nivel de ingresos si es inferior al 85% del SMI actual**
1	$5,219	$4,436	$2,602	50%
2	$6,825	$5,801	$3,522	52%
3	$8,430	$7,166	$4,443	53%
4	$10,036	$8,531	$5,364	53%
5	$11,642	$9,896	$6,285	54%

c. Si los límites de elegibilidad de ingresos no son de ámbito estatal, describa cuántas

jurisdicciones establecen sus propios límites de elegibilidad de ingresos y proporcione los rangos de límites para los ingresos en todas las jurisdicciones (por ejemplo, rango de [límite más bajo] a [límite más alto])(98.16(i)(3)). N/C

d. Fuente y año del SMI. Estimaciones del SMI del LIHEAP para el año fiscal 2020

Recordatorio: Los límites de ingresos deben establecerse e informarse en términos del SMI actual, basándose en los datos más recientes publicados por la Oficina del Censo (98.20(a)(2)(i)), incluso si se utiliza el nivel federal de pobreza en la implementación del programa. Las directrices del SMI están disponibles en: //www.acf.hhs.gov/ocs/resource/liheap-im-2020-02-state-median-income-estimates- for-optional-use-fy2020-and-mandatory-use-fy2021?utm_medium=rss.

e. Identifique la zona más poblada del estado (definida como la zona que presta servicios al mayor número de menores del CCDF) utilizada para completar el cuadro en 3.1.3 b. N/C

f. ¿Cuál es la fecha de entrada en vigor de estos límites de elegibilidad indicados en 3.1.3 b? 10/01/19

g. Proporcione la cita o el enlace, si está disponible, para los límites de elegibilidad de ingresos.
La sección 4- 402 del Código del DC otorga a la OSSE la autoridad para establecer los requisitos de elegibilidad para el cuidado infantil subvencionado. Los requisitos de elegibilidad se establecen en las secciones 201 y 204 del título 5-A de las DCMR. https://www.dcregs.dc.gov/Common/DCMR/RuleList.aspx?ChapterNum=5-A2

3.1.4 Las agencias principales deben asegurarse de que los menores que reciben fondos del CCDF no tengan activos familiares que superen los $1,000,000, según lo certifique un integrante de la familia (98.20(a)(2)(ii)).

a. Describa la forma en que el integrante de la familia certifica que los bienes de la familia no superan los $1,000,000 (por ejemplo, un en la solicitud del CCDF). Al firmar la solicitud de servicios de cuidado infantil subvencionados, el solicitante certifica específicamente que el patrimonio familiar no supera el millón de dólares. Además, los solicitantes ponen sus iniciales en la siguiente declaración: "Entiendo que debo informar de forma completa y precisa las circunstancias que afectan mi elegibilidad, relativas a los vínculos familiares, la situación de empleo o formación, los ingresos, el lugar de residencia y los números de teléfono, y debo proporcionar la documentación original para justificar la información". Debo informar de cualquier cambio en estas circunstancias en un plazo de 10 días calendario. Debo cooperar con todos los esfuerzos de la agencia para verificar la información de elegibilidad".

Se informa a los solicitantes de que es un delito penal según la ley del DC hacer declaraciones falsas o engañosas a sabiendas en esta solicitud y, al firmar la solicitud, el solicitante también certifica específicamente que es consciente de las sanciones por hacer declaraciones falsas o engañosas en esta solicitud. (Las personas sancionadas por hacer declaraciones falsas o engañosas serán

multadas por hasta $1,000 o encarceladas hasta 180 días o ambas cosas).

b. ¿La agencia principal renuncia al límite de activos caso por caso para las familias que reciben o necesitan recibir servicios de protección?

No

☐ Sí. En caso afirmativo, describa la política o el procedimiento y brinde la cita:

La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE) como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 del DC, sección 4-401 *et seq.*). La sección 200.6(b)(3) del Manual de políticas de determinación de elegibilidad para el cuidado infantil subsidiado de la OSSE (Manual para subvenciones) establece que los menores elegibles para recibir cuidado infantil subvencionado porque reciben o necesitan servicios de protección, están exentos de los siguientes requisitos de elegibilidad: (1) participar en una actividad que califique (por ejemplo, formación o empleo); (2) cumplir los requisitos del nivel de ingresos, incluido el límite de activos.

3.1.5 Describa cualquier condición o regulación de elegibilidad adicional que aplique la agencia principal (98.20(b)) durante:

a. Determinación de elegibilidad. El Distrito no tiene ninguna condición o regulación de elegibilidad adicional de prioridad más allá de las establecidas en la normativa federal.

b. Determinación de elegibilidad. El Distrito no tiene ninguna condición o regulación de elegibilidad adicional de prioridad más allá de las establecidas en la normativa federal.

3.1.6 Las agencias principales deben tener en cuenta el desarrollo de los menores y promover la continuidad de los cuidados al autorizar los servicios de cuidado infantil (98.21(f); 98.16(h)(6)). Se recuerda a las agencias principales que no se requiere que los servicios de cuidado infantil autorizados se basen estrictamente en el horario de trabajo, formación o educación de sus familias (98.21 (g)). Marque los enfoques, si corresponde, que la agencia principal utiliza al considerar el desarrollo infantil y promover la continuidad del cuidado al autorizar los servicios de cuidado infantil.

☐ a. Coordinar con Head Start, preK, otros programas de aprendizaje temprano o programas de edad escolar para crear un paquete de adaptaciones que se adapten a los horarios laborales de las familias

☐ b. Consultar si el menor tiene un Programa de Educación Individualizada (IEP) o un Plan de Servicio Familiar Personalizado (IFSP).

☐ c. Establecer periodos mínimos de elegibilidad superiores a 12 meses.

☐ d. Utilizar la inscripción doble o remisiones a otros beneficios públicos.

☐ e. Trabajar con el personal de la Parte B de la IDEA, sección 619, y la Parte C para explorar cómo los servicios incluidos en el IEP o IFSP de un menor pueden ser apoyados o proporcionados en el lugar y en colaboración con

los servicios de cuidado infantil

☐ f. Colaborar con entidades que puedan prestar otros servicios de manutención infantil.

☐ g. Proporcionar una gestión de casos más intensiva a las familias con menores con múltiples factores de riesgo.

☐ h. Aplicar políticas y procedimientos que promuevan el diseño universal para garantizar que las actividades y los entornos sean accesibles para todos los menores, incluidos los niños con discapacidades sensoriales, físicas o de otro tipo.

☐ i. Otro. Describa: La OSSE utiliza fondos de subsidio para el cuidado infantil apropiados localmente para apoyar a la comunidad de cuidado infantil de EHS que forma parte de la QIN. Estas instalaciones de desarrollo infantil reciben una tarifa de reembolso diaria mayor para proporcionar cuidado continuo, integral e intensivo de alta calidad que cumpla con los Estándares de Desempeño del Programa Early Head Start. Durante la emergencia de salud pública, la OSSE pausó la redeterminación de la elegibilidad para las familias con niños menores de 13 años y para quienes se les vencía la elegibilidad de 12 meses. Estas familias seguirán teniendo derecho al cuidado infantil subvencionado durante toda la emergencia de salud pública. Los servicios para los niños que cumplen 13 años finalizarán en la siguiente fecha de redeterminación tras su 13.º cumpleaños.

3.1.7 Fluctuación de los ingresos.

Las agencias principales deben demostrar cómo sus procesos de determinación inicial y de redeterminación tienen en cuenta las fluctuaciones irregulares de los ingresos (658E(c)(2)(N)(i)(II) y 98.21(c)). La agencia principal debe establecer políticas que garanticen que los aumentos temporales de los ingresos, incluidos los aumentos temporales que pueden dar lugar a ingresos mensuales superiores al 85% de los ingresos medios del estado (SMI) (calculada mensualmente) procedentes del empleo estacional u otras jornadas de trabajos temporales, no afecten a la elegibilidad ni a los copagos familiares (98.21(c)). Compruebe los procesos que utiliza la agencia principal para tener en cuenta las fluctuaciones irregulares de los ingresos.

☐ a. Promedio de los ingresos de la familia durante un periodo de tiempo (por ejemplo, 12 meses).

☐ b. Solicite las declaraciones de ingresos más representativas de los ingresos mensuales de la familia.

☐ c. Deducción de los aumentos temporales o irregulares en los salarios de ingreso estándar de la familia.

d. Otro. Describa: Los aumentos temporales en los ingresos no afectarán la elegibilidad ni los copagos familiares, incluidas las fluctuaciones de ingresos mensuales que muestran aumentos temporales, que, si se consideran de forma aislada, pueden indicar incorrectamente que una familia está por encima del nivel del 85 por ciento del SMI, cuando en realidad sus ingresos anuales permanecen en el nivel de ingresos máximo permitido (o por debajo de este) en función del tamaño de la familia. En estas

situaciones, el personal de elegibilidad puede buscar más documentación, como una declaración de ingresos que sea más representativa de los ingresos de la familia en lugar de la declaración más reciente.

3.1.8 Las agencias principales deben tener procedimientos para documentar y verificar que los menores que reciben fondos del CCDF cumplen con los criterios de elegibilidad en el momento de la determinación y redeterminación de la elegibilidad (98.68(c)). Las agencias principales deben tener en cuenta que no hay requisitos federales para la documentación específica o los procedimientos de verificación. Marque la información que la agencia principal documenta y verifica en la determinación inicial y en la redeterminación y describa, como mínimo, qué información se requiere y con qué frecuencia. Seleccione todas las opciones que correspondan.

Requerido en la determinación inicial	Requerido en la redeterminación	Información y descripción
X	X	a. Identidad del solicitante. Describa: Se debe presentar una identificación válida con fotografía emitida por el Gobierno, que puede incluir una licencia de conducir del DC o un pasaporte, tanto durante la determinación de la elegibilidad como durante la redeterminación
X	X	b. Vínculo del solicitante con el menor. Describa: El adulto que solicite cuidado infantil deberá tener un vínculo legal válido con el menor (como padre, madre, tutor, custodio, padre o madre de acogida o beneficiario del TANF) y deberá presentar una prueba de ello durante la determinación y la redeterminación de la elegibilidad. La sección 300.3(b)(2) del Manual para subvenciones del Distrito indica la documentación aceptable para establecer el vínculo del solicitante, que incluye: un certificado de nacimiento original de tamaño completo. El certificado de nacimiento debe incluir el nombre de los padres/madres/tutores que solicitan los servicios; un certificado de nacimiento en un idioma que no sea inglés con traducción certificada; un registro hospitalario de nacimiento aceptable para un bebé menor de seis meses firmado por un médico autorizado o un profesional de la salud autorizado; el certificado de nacimiento oficial debe suministrarse en un plazo de 30 días a partir de la fecha de la solicitud; documentos de adopción con fecha de finalización, emitidos por un tribunal; una remisión para los servicios de cuidado infantil de una agencia gubernamental autorizada del Distrito de Columbia o su proveedor que verifique el vínculo establecido.

X	X	C. Información del menor para determinar su elegibilidad (por ejemplo, identidad, edad, condición migratoria/de ciudadanía). Describa: Edad: El niño para el que se solicita el cuidado es menor de 13 años, o menor de 19 años si tiene necesidades especiales, y deberá presentar una prueba de ello tanto en la determinación como en la redeterminación de la elegibilidad. La sección 300.3(b)(2) del Manual para subvenciones del Distrito establece que los documentos aceptables para verificar la edad de un menor incluyen uno de los siguientes: (1) un certificado de nacimiento original de tamaño completo. El certificado de nacimiento debe incluir el nombre del padre/madre/tutor que solicita los servicios; (2) un certificado de nacimiento en un idioma que no sea inglés con traducción certificada; o (3) un registro hospitalario del nacimiento, solo para un bebé de menos de 6 meses de edad, firmado por un médico autorizado o un profesional de la salud autorizado. El certificado de nacimiento oficial debe entregarse dentro de los 30 días posteriores a la fecha de solicitud. Estos documentos también son aceptables para verificar la identidad del menor. Ciudadanía y condición migratoria: El Distrito requiere que solo se considere la ciudadanía y condición migratoria del menor y se presenten pruebas de ello tanto en la determinación como en la redeterminación de la elegibilidad. La elegibilidad de un menor para el cuidado infantil subsidiado no se basará en la ciudadanía, en la condición migratoria de su padre/madre ni en la provisión de información sobre la ciudadanía o la condición migratoria de su padre/madre. Los documentos aceptables para la verificación de la ciudadanía o la condición legal de un menor incluyen uno de los siguientes: (1) Certificado de nacimiento que demuestre que el menor nació en los EE. UU. o que su padre/madre tienen la ciudadanía estadounidense; (2) Documento de residencia permanente legal (anteriormente conocido como "green card" [tarjeta verde]); (3) Documentación del Servicio de Inmigración y Naturalización (INS) u otra identificación oficial que verifique la ciudadanía o la condición migratoria del menor; (4) Una visa, como la visa H-2, que permite la presencia en este país durante el periodo de tiempo en el que se proporcionará cuidado infantil; (5) Formulario I-94 que demuestre la entrada como refugiado; (6) Formulario I-94 que demuestre la concesión de asilo; (7) Orden de un juez de inmigración que demuestre la retención de la deportación; (8) Formulario I-94 que demuestre la admisión bajo entrada condicional; (9) Una petición aprobada o pendiente de un cónyuge o hijo(a) víctimas de violencia doméstica; o (10) Una remisión formal de una de las siguientes fuentes: (A) TANF; o (B) Programa de empleo/capacitación de cupones de alimentos.

X	X	d. Trabajo. Describa: Un solicitante que busca la elegibilidad que es padre/madre/tutor que trabaja, tiene un empleo remunerado o realiza una actividad válida elegible por un mínimo de 20 horas por semana y deberá presentar una prueba de ello durante la determinación y la redeterminación de la elegibilidad. En los hogares donde hay dos padres/madres/tutores deben estar ambas personas trabajando. La sección 300.3(b)(5) del Manual para subvenciones del Distrito establece que la documentación aceptable para la verificación del empleo incluye: Dos (2) recibos de pago consecutivos más recientes que verifiquen el empleo, incluido el nombre del empleado, el Número del Seguro Social (o el número de identificación del empleado o su equivalente), la cantidad de horas trabajadas, los sueldos y la información salarial para el periodo de pago en el recibo. Al menos un recibo debe estar fechado no más de 30 días antes de la fecha de la solicitud/determinación de elegibilidad; (2) Una carta original del empleador en papel con membrete comercial con el nombre de la empresa identificado. El supervisor o gerente debe firmar y fechar la carta. La carta debe incluir el nombre completo y la dirección del solicitante, la fecha de inicio del empleo, el salario bruto o el sueldo y el horario de trabajo (horas y días). La carta debe estar fechada no más de 30 días antes de la fecha de la solicitud o determinación de elegibilidad. Una carta solo es aceptable en el caso en que normalmente no se entregue un recibo de pago, como en el empleo doméstico. Una carta también es aceptable para un empleado en un nuevo trabajo. El nuevo empleado debe presentar un recibo de pago original dentro de los 30 días posteriores a la solicitud y debe presentar un (1) recibo de pago más para completar el requisito de dos (2) recibos de pago originales. Se acepta una carta para la documentación de la licencia de conformidad con la Ley de Licencia Médica Familiar del Distrito de Columbia de 1990, en vigor desde el 3 de octubre de 1990 (Ley del DC 8-181; secciones 32-501 *et seq.* del Código Oficial del DC); O (3) recibos de pago por servicios prestados donde el tipo de empleo puede no generar una declaración de ingresos o un recibo de pago, como, entre otros, ser camarero de un restaurante, cosmetólogo u conductor de un vehículo público.

X	X	e. Formación laboral o programa educativo. Describa: Un solicitante que busca la elegibilidad y que está en un programa de capacitación laboral o educativo deberá presentar una prueba de ello tanto durante la determinación de la elegibilidad como durante la redeterminación. La sección 300.3(b)(5) del Manual para subvenciones del Distrito establece la documentación aceptable para la participación en un programa de capacitación. La documentación aceptable incluye una carta del programa de formación que identifique al estudiante por su nombre y que confirme la asistencia actual del solicitante y su progreso/estado en el programa (no más de 30 días de antigüedad). La documentación aceptable para la verificación de la participación en un programa de grado incluye una de las siguientes opciones: (1) Un programa de clases del registrador que identifique al estudiante e indique que se ha pagado la inscripción; (2) una tarjeta de identificación de estudiante con una etiqueta o símbolo de semestre válido para el semestre actual; o (3) un recibo del instituto de educación superior con el sello de "pagado" para el semestre actual. Este grupo de solicitantes asiste a un programa de formación o de grado durante un mínimo de 20 horas semanales.

X	X	f. Ingresos familiares. Describa: El ingreso familiar es el ingreso contable bruto combinado de todos los integrantes del grupo familiar que viven en el mismo grupo familiar y que se incluyen con el propósito de determinar el tamaño de la familia. El solicitante deberá presentar una prueba de ello tanto en la determinación de la elegibilidad como en la redeterminación. La sección 300.3(b)(5) del Manual para subvenciones del Distrito establece la documentación aceptable para la verificación de los ingresos, que incluye: (1) dos recibos de pago consecutivos más recientes que verifiquen el empleo, incluido el nombre del empleado, el Número del Seguro Social (o el número de identificación del empleado o su equivalente), la cantidad de horas trabajadas, los sueldos y la información salarial para el periodo de pago en el recibo. Al menos un recibo debe estar fechado no más de 30 días antes de la fecha de la solicitud/determinación de elegibilidad; (2) una carta original del empleador en papel con membrete comercial con el nombre de la empresa identificado. El supervisor o gerente debe firmar y fechar la carta. La carta debe incluir el nombre completo y la dirección del solicitante, la fecha de inicio del empleo, el salario bruto o el sueldo y el horario de trabajo (horas y días). La carta debe estar fechada no más de 30 días antes de la fecha de la solicitud o determinación de elegibilidad. Una carta solo es aceptable en el caso en que normalmente no se entregue un recibo de pago, como en el empleo doméstico. Una carta también es aceptable para un empleado en un nuevo trabajo. El nuevo empleado debe presentar un recibo de pago original dentro de los 30 días posteriores a la solicitud y debe presentar un recibo de pago más para completar el requisito de dos recibos de pago originales. Se acepta una carta para la documentación de la licencia de conformidad con la Ley de Licencia Médica Familiar del Distrito de Columbia de 1990, en vigor desde el 3 de octubre de 1990 (Ley del DC 8-181; secciones 32-501 *et seq.* del Código Oficial del DC); O (3) recibos de pago por servicios prestados donde el tipo de empleo puede no generar una declaración de ingresos o un recibo de pago, como, entre otros, ser camarero de un restaurante, cosmetólogo u conductor de un vehículo público.

X	X	g. Composición del grupo familiar. Describa: La composición del grupo familiar es necesaria para determinar el tamaño de la familia, el número de integrantes de la familia que viven en el mismo hogar, lo que es necesario para determinar la elegibilidad de los ingresos. El solicitante deberá presentar una prueba de ello tanto en la determinación de la elegibilidad como en la redeterminación. La composición del grupo familiar o el tamaño de la familia incluirá (1) los padres o las madres que soliciten los servicios de cuidado infantil, incluidos: (A) padres/madres biológicos; (B) padres/madres adoptivos; (C) padrastros/madrastras (incluso si estas personas no han adoptado legalmente al menor) o (D) *in loco parentis* (personas adultas que se encuentran en lugar de las familias); (2) todos los hijos a cargo de los padres/madres menores de 18 años o hasta los 21 años si todavía asisten a la escuela y se verifica la asistencia a esta, incluyendo: (A) tanto los hijos naturales de un adulto como otros hijos de los que ese adulto es tutor; o (B) los menores en acogida. La composición del grupo familiar o el tamaño de la familia no incluirán: (A) otros menores que viven en el mismo domicilio pero que están a cargo de otro adulto; ni (B) cualquier otro adulto, como abuelos, tíos. La sección 300.3(b)(5) del Manual para subvenciones del Distrito establece la documentación aceptable para la verificación del tamaño de la familia.

X	X	h. Residencia del solicitante. Describa: El menor deberá vivir en el Distrito de Columbia y el solicitante deberá presentar una prueba de ello durante la determinación de la elegibilidad y la redeterminación. La sección 300.3(b)(4) del Manual para subvenciones del Distrito establece la documentación aceptable para la verificación de la residencia, que incluye: Recibo de alquiler oficial actual en el formulario o membrete de la empresa; prueba de propiedad de la vivienda, como un estado de pago de la hipoteca; contrato de alquiler, hipoteca o subsidio de vivienda; factura original de servicios públicos y facturas electrónicas; una carta notariada con el sello original (contrato) firmada por el propietario de la vivienda, el arrendador o la persona con la que reside el solicitante, acompañada de otra información postal; referencias de una agencia autorizada del DC, o documentación del TANF, cupones de alimentos o beneficios médicos. Excepciones: Los siguientes menores pueden vivir fuera del Distrito de Columbia y, sin embargo, ser colocados en una instalación de desarrollo infantil del Distrito de Columbia para que se le pague a un proveedor de subsidio, con la excepción de una solicitud de cuidado familiar, donde el proveedor puede vivir en Maryland o Virginia: (1) un menor en acogida puede residir con su padre, madre o tutor fuera del Distrito de Columbia (en el área metropolitana) y seguir recibiendo servicios de cuidado infantil; (2) un menor bajo la protección de la Agencia de Servicios para Niños y Familias (CFSA) del DC o el Tribunal Superior del DC, o que vive con un familiar o tutor en Maryland, Virginia u otro estado; o (3) un menor bajo la protección del DC, pero colocado en Maryland, Virginia u otro estado por la agencia del DC. Este menor con tutela puede recibir cuidado infantil subsidiado en el DC hasta la edad de 19 años. Importante: Si el menor o los menores de este solicitante no están oficialmente bajo protección, la familia no se considerará un caso de servicios de protección para fines de cuidado infantil. El solicitante debe calificar para el cuidado infantil según otra categoría, como capacitación o empleo, y debe ser evaluado para un copago si está empleado.
		i. Otro. Describa:

3.1.9 ¿Qué estrategias, en su caso, utilizará la agencia principal para garantizar la puntualidad de las determinaciones de elegibilidad tras la recepción de las

solicitudes? Seleccione todas las opciones que correspondan.

a. Plazo para determinar la elegibilidad. Describa la duración:
La determinación de la elegibilidad se proporcionará en un plazo de 30 días calendario a partir de la fecha de la solicitud inicial.

☐ b. Seguimiento y supervisión del proceso de determinación de la elegibilidad.

☐ c. Otro. Describa: La agencia principal supervisa una selección aleatoria del 25 por ciento de todos los registros de elegibilidad de la División de Servicios de Cuidado Infantil del DHS (DHS CCSD). La agencia principal también supervisa a los proveedores de cuidado infantil de nivel II, que llevan a cabo la determinación de la elegibilidad en nombre de la agencia principal para sus centros. El porcentaje de registros de elegibilidad a revisar se determina por el número total de familias cuyos hijos están inscritos en el subsidio para estos servicios. Los criterios son: De 1 a 30 registros de casos familiares: se revisarán todos los registros; de 31 a 100 registros de casos familiares: se revisará el 50 por ciento (seleccionado al azar), y más de 100 registros de casos familiares: se revisará el 30 por ciento (seleccionados al azar).

☐ d. Ninguno.

3.1.10 Informar a las familias que reciben beneficios del TANF sobre la excepción a las sanciones individuales asociadas al requisito de trabajo del TANF.

Las agencias principales deben informar a las familias que reciben beneficios del TANF sobre la excepción a las sanciones individuales asociadas con el requisito de trabajo para cualquier padre o madre soltero(a) con custodia, que tenga una incapacidad demostrada, para obtener el cuidado infantil necesario para un niño menor de 6 años (98.16(v); 98.33(f)).

Las agencias principales deben coordinarse con los programas TANF para asegurar que las familias TANF con niños pequeños serán informadas de su derecho a no ser sancionadas si cumplen con los criterios establecidos por la agencia del TANF del estado/territorio, de acuerdo con la sección 407(e)(2) de la Ley de Seguro Social.

Para cumplir este requisito, la agencia del TANF aplica los siguientes criterios o definiciones para determinar si el padre o la madre tiene una incapacidad demostrada para obtener el cuidado infantil necesario.

Importante: La agencia del TANF, y no la agencia principal del CCDF, es responsable de establecer los siguientes criterios o definiciones. Estos criterios o definiciones se ofrecen en este Plan como una cuestión de registro público.

a. Identifique la agencia del TANF que estableció estos criterios o definiciones:
Departamento de Servicios Humanos (DHS) del DC

b. Proporcione las siguientes definiciones establecidas por la agencia del TANF:

i. "Cuidado infantil adecuado": El cuidado infantil debe satisfacer las necesidades de las familias en cuanto a horarios y ubicación. El centro de cuidado infantil o el proveedor de cuidado infantil familiar debe tener licencia, es decir, estar autorizado. Un proveedor en el hogar o familiar está exento de obtener la licencia; sin embargo, debe cumplir los requisitos mínimos incorporados en el acuerdo de proveedores de cuidado infantil. Hay que satisfacer las necesidades básicas de los menores. Entre las necesidades se incluyen: de seguridad, de desarrollo, de salud, social y cultural.

ii. "Distancia razonable": La distancia razonable se define como el tiempo de viaje que

tarda un habitante del Distrito de Columbia en dejar a su hijo(a) en la instalación de cuidado infantil y llegar a tiempo al trabajo. Este tiempo de viaje no debe superar la hora y media desde el domicilio al trabajo. Para los habitantes del Distrito de Columbia que trabajan fuera de la ciudad, en Maryland o Virginia, el tiempo de viaje se define como el tiempo que se tarda en dejar a los menores en el cuidado infantil y en llegar a tiempo al trabajo. Este tiempo de viaje no debe superar las dos horas desde el domicilio al trabajo.

iii. "La inadecuación del cuidado infantil informal": El cuidado infantil informal inadecuado es uno que no tiene licencia o que está exento de ella, según el Acuerdo de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados, o que no cumple con los criterios programáticos incluidos en el Acuerdo de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados celebrado con la OSSE. El cuidado infantil informal se define como aquel proporcionado por un familiar o por proveedores en el hogar que son seleccionados por las familias. Dichos proveedores deben tener un acuerdo de proveedores oficial con las familias y un acuerdo de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados con la OSSE, junto con certificados de salud actuales para ellos mismos y los menores a su cargo.

iv. "Acuerdos de bajo costo para cuidado infantil": Los acuerdos de cuidado infantil de bajo costo son términos de acuerdo entre las familias y el proveedor que satisfacen sus necesidades y la de los menores, utilizando el subsidio de cuidado infantil con los proveedores del Distrito de Columbia. Las familias pueden obtener servicios de cuidado para sus hijos utilizando el subsidio disponible, siempre que participen en el amplio sistema de subsidio de proveedores del Distrito de Columbia, que incluye todas las categorías de cuidados (bebés, preescolares, en edad escolar) en todas las zonas.

c. ¿Cómo se informa a las familias que reciben beneficios del TANF sobre la excepción a las sanciones individuales asociadas a los requisitos de trabajo del TANF?

- ☐ i. Por escrito
- ☐ ii. Oralmente
- ☐ iii. Otro. Describa:

d. Indique la cita de la política o el procedimiento del TANF: sección 5809 del título 29 de las DCMR y manual de políticas de la ESA disponible aquí: https://dhs.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/dhs/publication/attachments/ESA-Policy-Manual-Combined-Revised-2.pdf

3.2 Contribución familiar a los pagos

Las agencias principales deben establecer y revisar periódicamente una escala de tarifas móviles para las familias del CCDF, que varíe según los ingresos y el tamaño de la familia, para determinar la contribución de cada familia (es decir, el copago) que no sea un obstáculo para que las familias reciban fondos del CCDF (658E(c)(5)). Además de los ingresos y el tamaño de la familia, la agencia principal puede utilizar otros factores a la hora de determinar las contribuciones/copagos de la familia. Sin embargo, las agencias principales NO pueden utilizar el monto del cuidado ni el importe del pago del subsidio para determinar los copagos (98.45(k)(2)). Las preguntas 3.2.1 a 3.2.4 se refieren a los copagos durante el periodo inicial/de admisión.

Para ayudar a las familias a abandonar la asistencia para el cuidado infantil, las agencias principales pueden ajustar gradualmente

los montos de los copagos para las familias que se determinen como elegibles en virtud de una eliminación gradual. La pregunta 3.2.5 aborda los copagos durante el periodo de eliminación gradual.

3.2.1 Proporcione los copagos del CCDF en la tabla siguiente según el tamaño de la familia para **un** menor en cuidado.

a. Complete el cuadro basándose en la zona más poblada del estado o territorio (definida como la zona que presta servicios al mayor número de menores del CCDF, alineada con la respuesta proporcionada en 3.1.3 e).

	(a)	***(b)***	***(c)***	***(d)***	***(e)***	***(f)***
Tamaño de la familia	Nivel de ingresos inicial más bajo o de primer nivel en el que la familia recibe por primera vez el copago (superior a $0)	¿Cuál es el copado mensual de una familia de este tamaño según el nivel de ingresos de (a)?	¿Qué porcentaje de los ingresos es este copago en (b)?	Nivel de ingresos inicial o de primer nivel más alto antes de que una familia deje de ser elegible.	¿Cuál es el copago mensual de una familia de este tamaño según el nivel de ingresos en (d)?	¿Qué porcentaje de los ingresos es este copago en (d)?
1	$13,739	21.20	2%	$31,225	160.20	6%
2	$18,601	21.20	1%	$42,275	160.20	5%
3	$23,463	21.20	1%	$53,325	160.20	5%
4	$28,325	21.20	1%	$64,375	160.20	3
5	$33,187	21.20	1%	$75,425	160.20	3

b. Si la escala de tarifas móviles no es de ámbito estatal (es decir, estados administrados por el condado):

i. ☐ N/C. La escala de tarifas móviles es estatal

ii. Identifique la zona más poblada del estado (definida como la zona que presta servicios al mayor número de menores del CCDF) utilizada para completar el cuadro anterior. N/C

iii. Describa cómo muchas jurisdicciones establecen su propia escala de tarifas móviles (98.16(i)(3)).

c. ¿Cuál es la fecha de entrada en vigor de las escalas de tarifas móviles? Octubre de 2019

d. Brinde el enlace o los enlaces a la escala de tarifas móviles: https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/publication/attachments/FY20%20Sliding%20Fee%20Scale%20effective%2010.1.19.pdf

3.2.2 ¿Cómo se calculará la contribución de la familia y a quiénes se aplicará? Seleccione todas las opciones que correspondan en a. o b.

☐ a. La tarifa es un monto en dólares (seleccione todas las opciones que correspondan):

☐ i. La tarifa es por menor e igual para todos los menores.

☐ ii. La tarifa es por menor y hay descuentos para dos o más menores.

☐ iii. La tarifa es por menor hasta un máximo por familia.

☐ iv. A partir de un determinado número de menores, no se cobra ninguna tarifa adicional.

☐ v. La tarifa es por familia.

☐ vi. El cronograma de pago varía porque se fija a nivel local/regional (como se indica en 1.2.1). Describa:

☐ vii. Otro. Describa:

☐ b. La tarifa es un porcentaje de los ingresos y (seleccione todas las opciones que correspondan):

☐ i. La tarifa es por menor y el porcentaje es igual para todos los menores.

☐ ii. La tarifa es por menor y corresponde un porcentaje del descuento para dos o más menores.

☐ iii. La tarifa es por menor hasta un máximo por familia.

☐ iv. No se cobra ningún porcentaje adicional a partir de un determinado número de hijos.

☐ v. La tarifa es por familia.

☐ vi. El cronograma de pago varía porque se fija a nivel local/regional (como se indica en 1.2.1). Describa:

☐ vii. Otro. Describa:

3.2.3 ¿Utiliza la agencia principal otros factores, además de los ingresos y el tamaño de la familia, para determinar el copago de cada familia (658E(c)(3)(B))? Recordatorio: Las agencias principales NO pueden utilizar el monto del cuidado ni el importe del pago de la subvención para determinar los copagos (98.45(k)(2)).

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo, marque y describa esos factores adicionales a continuación.

☐ a. Número de horas que el menor está bajo su cuidado. Describa:

☐ b. Copagos más bajos para un cuidado de mayor calidad, según la definición del estado/territorio. Describa:

☐ c. Otro. Describa:

3.2.4 La agencia principal puede renunciar a las contribuciones/copagos de las familias cuyos ingresos estén en el nivel de pobreza o por debajo de este, para una familia del mismo tamaño (98.45(k)) o para las familias que estén recibiendo o necesiten recibir servicios de protección, en función de cada caso, según se determine a efectos de la elegibilidad del CCDF, o que cumplan otros criterios establecidos por la agencia principal (98.45(k)(4)). ¿La agencia principal renuncia a las contribuciones/copagos de las familias para alguno de los siguientes casos? Seleccione todas las opciones que correspondan.

□ No, la agencia principal no renuncia a las contribuciones/copagos de las familias.

☐ Sí. La agencia principal renuncia a las contribuciones/copagos de las familias. En caso

afirmativo, identifique y describa qué familias están exentas de las contribuciones/copagos familiares.

☐ x. Familias con ingresos iguales o inferiores al nivel federal de pobreza para familias del mismo tamaño. Describa la política y proporcione la cita de esta.

Los solicitantes exentos del copago incluyen: Beneficiarios del TANF que realizan actividades contables distintas del empleo; beneficiarios del TANF que realizan actividades contables; padres, madres o tutores del TANF con discapacidades físicas o mentales; padres, madres o tutores desempleados que reciben servicios de rehabilitación profesional; menores que reciben servicios de protección de menores; menores es cuidado de acogida temporal; menores sin hogar; padres y madres adolescentes o jóvenes que cursan estudios secundarios. Además, una familia con un ingreso anual bruto superior al 100% pero inferior o igual al 250% del nivel federal de pobreza (FPL) deberá abonar lo(s) monto(s) de copago. Además, las familias adoptivas o los tutores (familias de acogida que finalizan una adopción) disponen de tres meses sin copago a partir de la fecha efectiva de la adopción antes de empezar a pagar, si se ha establecido el requisito de pago.

La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos de copago y las exenciones se establecen en la sección 400.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 204.2 y 204.3 del título 5-A de las DCMR.

☐ b. Familias que reciben o necesitan recibir servicios de protección en función de cada caso, según lo determine la agencia principal a efectos de la elegibilidad del CCDF.

Describa la política y proporcione la cita de esta. Además de los demás requisitos establecidos en la sección 201 del título 5-A de las DCMR, para tener derecho al cuidado infantil subvencionado en el DC, un menor deberá, en el momento de la determinación o redeterminación de la elegibilidad, cumplir los requisitos de una de las siguientes categorías de necesidad: (1) reside con su madre, padre o ambos que trabajan o asisten a un programa de formación o educación laboral; (2) vive con su madre, padre o ambos que buscan empleo o participan en la búsqueda de empleo; o (3) recibe, o necesita recibir, servicios de protección o es considerado un menor vulnerable, tal como se define en el presente documento.

Los servicios de protección se definen específicamente como los padres, las madres o tutores de menores que están bajo la supervisión activa de la División de Servicios de Protección Infantil de la CFSA o bajo la supervisión activa de la División de Servicios Familiares del Tribunal Superior del DC, debido a maltrato o negligencia. El menor puede estar viviendo en el hogar del padre/madre natural o con un tercero. Los menores elegibles para el cuidado infantil subsidiado de conformidad con esta subsección están exentos de los siguientes requisitos de elegibilidad: (1) participar en una actividad que califique (por ejemplo, formación o empleo); (2) cumplir los requisitos del nivel de ingresos de la sección 200.7. El personal de elegibilidad no

deberá calcular los ingresos para determinar la elegibilidad o el copago. Sección 200.6 (Requisito de elegibilidad) (3) Menores que reciben servicios de protección.

La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 del DC, sección 4-401 *et seq*.).

Sección 200.6 (Requisito de elegibilidad b)(3) Menores que reciben servicios de protección del Manual para subvenciones de la OSSE.

☐ c. Familias que cumplan otros criterios establecidos por la agencia principal. Describa la política.

3.2.5 Políticas y procesos para la eliminación gradual de la asistencia en la redeterminación.

Las agencias principales que establecen la elegibilidad inicial de los ingresos familiares por debajo del 85 por ciento de los ingresos medios del estado (SMI) deben realizar una eliminación gradual de la asistencia para las familias cuyos ingresos han aumentado por encima del nivel de ingresos inicial del estado en el momento de la redeterminación, pero sigue siendo inferior al nivel federal del 85 por ciento del SMI (98.21 (b)(1)). Realizar una eliminación gradual promueve la continuidad al permitir el crecimiento de los salarios, permite una transición gradual del programa de subsidio de cuidado infantil a medida que aumentan los ingresos, y apoya la autosuficiencia a largo plazo para las familias.

Las agencias principales que realizan una eliminación gradual deben implementar un nivel de elegibilidad de dos niveles, con el segundo nivel de elegibilidad (utilizado en el momento de la redeterminación de la elegibilidad) que se establecerá en:

(i) 85% del SMI para una familia del mismo tamaño.
(ii) Un monto inferior al 85 por ciento del SMI para una familia del mismo tamaño pero superior
al nivel de elegibilidad inicial de la agencia principal que:
  (A) Tiene en cuenta el presupuesto doméstico típico de un grupo familiar de bajos ingresos.
  (B) Proporciona la justificación de que el segundo nivel de elegibilidad:
    (1) Es suficiente para dar lugar a los aumentos de los ingresos familiares a lo largo del tiempo que son típicos de los trabajadores con bajos ingresos y que promueven y apoyan la estabilidad económica familiar.
    (2) Permite razonablemente a la familia seguir accediendo a los servicios de cuidado infantil sin interrupciones innecesarias.

En la redeterminación, se considerará que un menor es elegible si su madre o padre está trabajando o asistiendo a un programa de formación laboral o educativa, incluso si sus ingresos superan el límite de ingresos de la agencia principal para calificar inicialmente para la asistencia, siempre que sus ingresos no superen el segundo nivel de elegibilidad (98.21(a); 98.21(b)(1)). Tenga en cuenta que, una vez considerada elegible, la familia será elegible durante un periodo mínimo completo de 12 meses, incluso si sus ingresos superan el segundo nivel de elegibilidad durante el periodo de elegibilidad, siempre que no superen el 85% del SMI.

Una familia que pueda optar a los servicios a través de la eliminación gradual de la asistencia se considera elegible en las mismas condiciones que otras familias elegibles, con la excepción de las restricciones de copago, que no se aplican a una eliminación gradual. Para ayudar a las familias en la transición de la asistencia para el cuidado infantil, las agencias principales pueden ajustar gradualmente los montos de copago para las familias cuyos hijos se determinan elegibles bajo una eliminación gradual y pueden requerir informes adicionales sobre los cambios en los ingresos de la familia. Sin embargo, los organismos principales deben asegurarse de que los requisitos de informes adicionales no constituyan una carga excesiva para las familias.

a. Marque y describa la opción que mejor identifique las políticas y los procedimientos de la agencia principal sobre la eliminación gradual de la asistencia.

☐ N/C. La agencia principal establece su nivel de elegibilidad inicial en el 85% del SMI y, por lo tanto, no está obligada a proporcionar un periodo de eliminación gradual. (Si seleccionó esta opción, pase al apartado 3.3)

☐ **La agencia principal establece el segundo nivel de elegibilidad en el 85% del SMI.**

A. Describa las políticas y procedimientos. Los nuevos solicitantes pueden optar por el cuidado infantil subvencionado si pueden documentar ingresos familiares brutos anuales de hasta el 250% del nivel federal de pobreza (FPL) o el 85% del SMI actual, lo que sea más bajo.

-Durante la redeterminación, las familias clasificadas por encima del nivel de ingresos al final del periodo de elegibilidad de 12 meses se considerarán elegibles hasta el 85% del SMI actual.

-Durante el periodo de elegibilidad de 12 meses, las familias designadas como elegibles para el cuidado infantil subvencionado y que reciben dichos servicios cuyos ingresos superan el 85% del SMI actual, continuarán recibiendo el cuidado subvencionado durante no más de tres meses. Al final del periodo de tres meses de asistencia continua, si el ingreso familiar anual bruto es inferior al 85% del SMI más actual, la asistencia no puede finalizar y el menor continuará recibiendo asistencia hasta la próxima redeterminación programada.

B. Indique la cita de esta política o procedimiento. La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 del DC, sección 4-401 *et seq.*). Los requisitos de eliminación gradual se establecen en la sección 500.4 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.7 y 201.9 del título 5-A de las DCMR.

☐ La agencia principal establece el segundo nivel de elegibilidad en un monto inferior al 85% de el SMI para una familia del mismo tamaño, pero por encima del nivel de elegibilidad inicial de la agencia principal.

A. Indique el nivel de ingresos para el segundo nivel de elegibilidad para una familia de tres personas:

B. Describa cómo el segundo nivel de elegibilidad:

1. Tiene en cuenta el presupuesto doméstico típico de un grupo familiar de

bajos ingresos:

2. Es suficiente para dar lugar a los aumentos de los ingresos familiares a lo largo del tiempo que son típicos de los trabajadores con bajos ingresos y que promueven y apoyan la estabilidad económica familiar:
3. Permite razonablemente a la familia seguir accediendo a los servicios de cuidado infantil sin interrupciones innecesarias.
4. Indique la cita de esta política o procedimiento relacionada con el segundo nivel de elegibilidad:

b. Para ayudar a las familias en la transición de la asistencia, ¿la agencia principal ajusta gradualmente los copagos para las familias elegibles durante el periodo de eliminación gradual?

☐ No
☐ **Sí**

i. **En caso afirmativo**, describa cómo la agencia principal ajusta gradualmente los copagos para las familias en el marco de una eliminación gradual. Si la eliminación gradual se produce en la redeterminación, el importe del copago familiar aumentará en función de los ingresos y el tamaño de la familia. Sin embargo, los copagos no aumentan dentro de un periodo de elegibilidad de 12 meses.

ii. En caso afirmativo, ¿exige la agencia principal requisitos de informes adicionales durante el periodo de eliminación gradual? (Importante: En la sección 3.4.3 del Plan también se tratan los requisitos de informes adicionales).

☐ **No**
☐ Sí. Describa:

3.3 Aumentar el acceso de los menores y las familias vulnerables

Las agencias principales deben dar prioridad para la asistencia de cuidado infantil a los menores con necesidades especiales, que pueden incluir poblaciones vulnerables, en familias con ingresos muy bajos, y a los menores sin hogar (658E(c)(3)(B); 98.46(a)). La priorización de los servicios de asistencia del CCDF no se limita a la determinación de la elegibilidad. Otras formas de dar prioridad pueden ser el establecimiento de una lista de espera o la clasificación de las familias elegibles en orden de prioridad para ser atendidas.

Importante: El CCDF define a los "menores sin hogar" como menores que no viven en un hogar, tal y como se define en la sección 725 del subtítulo VII-B de la Ley McKinney-Vento (sección 11434a del título 42 del U.S.C.) (98.2).

3.3.1 Describa cómo define la agencia principal:

a. "Menores con necesidades especiales". Los menores con discapacidades tienen necesidades especiales que se definen como condiciones o características de una persona menor de 19 años que reflejan una necesidad de atención, servicios o tratamiento particular, más comúnmente discapacidades físicas y/o mentales y/o retrasos y se evidencia por el Programa de Educación Individualizada (IEP) o el Plan de Servicio Familiar Personalizado (IFSP).

b. "Familias con ingresos muy bajos": Una familia con ingresos muy bajos se define como la que tiene ingresos iguales o inferiores al 100% del índice federal de pobreza (FPG).

3.3.2 Identifique cómo la agencia principal priorizará o dirigirá los servicios de cuidado infantil para los siguientes menores y familias:

Importante: Si se marca la opción de renunciar a los copagos, las agencias principales tendrán que proporcionar más información en la pregunta 3.2.4. El pago de tarifas más altas para acceder a un cuidado de mayor calidad se aborda en el punto 4.3.3 y el uso de subvenciones o contratos para reservar plazas se aborda en el punto 4.1.6.

a. Complete la tabla siguiente para indicar cómo se priorizan o se dirigen las poblaciones identificadas.

Población prioritaria	Dar prioridad a la inscripción en los servicios de cuidado infantil	Prestar servicios sin entrar en lista de espera	Renunciar a los copagos (en función de cada caso) como se describe en 3.2.4.	Pagar una tarifa más alta para acceder a un cuidado de mayor calidad	Utilizar subvenciones o contratos para reservar plazas
Menores con necesidades especiales		☐	☐	☐	☐
Familias con ingresos muy bajos	☐	☐	☐	☐	☐
Menores sin hogar, según la definición del CCDF	☐	☐	☐	☐	☐
Familias que reciben el TANF, las que intentan abandonar el TANF y las que corren el riesgo de convertirse en dependientes del TANF (98.16(i)(4))	☐	☐	☐	☐	☐

b. Si corresponde, identifique y describa cualquier otra forma de priorizar o dirigirse a las poblaciones identificadas en la tabla anterior. La agencia principal no tiene actualmente una lista de espera. En caso de que sea necesario crear una lista de espera, la agencia principal dará prioridad a estas poblaciones especiales: (1) hijos de familias con ingresos muy bajos; (2) menores con necesidades especiales, incluidos menores vulnerables; y (3) menores sin hogar.

3.3.3 Enumere y defina cualquier otro grupo prioritario establecido por la agencia principal.
La OSSE no prioriza ni dirige los servicios de cuidado infantil a ningún otro grupo prioritario.

3.3.4 Describa cómo la agencia principal prioriza los servicios para los grupos prioritarios adicionales identificados en
3.3.3. La OSSE no prioriza ni dirige los servicios de cuidado infantil a ningún otro grupo prioritario.

3.3.5 Las agencias principales deben usar los fondos del CCDF para (1) permitir la inscripción (después de una determinación inicial de elegibilidad) de los menores sin hogar mientras se obtiene la documentación requerida, (2) proporcionar capacitación y asistencia técnica a los proveedores de cuidado infantil y al personal de la agencia principal apropiada (o entidad designada) en la identificación y el servicio de los menores y las familias sin hogar (abordado en la sección 6), y (3) llevar a cabo un alcance específico a las familias sin hogar (658E (c) (3); 98.51).

a. Describa los procedimientos para permitir la inscripción de menores sin hogar mientras se obtiene la documentación requerida. Tras la determinación inicial de elegibilidad, los menores elegibles para el cuidado infantil subsidiado debido a falta de hogar podrán inscribirse en la colocación de cuidado infantil subsidiado antes de completar toda la documentación requerida y se les proporcionará un periodo de gracia de sesenta (60) días calendario en el que deben proporcionar documentación de elegibilidad. El formulario de remisión de cuidado infantil sirve como documentación aceptable hasta que se puedan proporcionar los registros; el menor recibirá servicios de cuidado infantil subvencionado durante el periodo de gracia y al proveedor se le pagará por estos servicios. Si, después de que se proporciona la documentación completa, se descubre que el menor sin hogar no es elegible, los servicios de cuidado infantil subsidiado finalizarán de conformidad con la sección 700.

b. Marque, si corresponde, los procedimientos utilizados para a cabo actividades de divulgación
entre las personas sin hogar (como se define en la normativa del CCDF) y sus familias.

- ☐ i. La agencia principal acepta solicitudes en ubicaciones locales de la comunidad
- ☐ ii. Asociaciones con organizaciones comunitarias
- ☐ iii. Colaborar con los proveedores de servicios para personas sin hogar, con los intermediarios de McKinney-Vento y con otras personas que trabajan con familias sin hogar para remitirlas al cuidado infantil.

☐ iv. Otro: Importante: Además, la OSSE pagará cualquier monto adeudado a un proveedor de cuidado infantil por los servicios prestados como resultado de la determinación inicial de elegibilidad y el pago del CCDF realizado antes de la determinación final de elegibilidad no se considerará un error ni un pago incorrecto (98.51(a)(1)(ii)).

3.3.6 Las agencias principales deben establecer un periodo de gracia que permita a los menores sin hogar o en cuidado de acogida temporal recibir la asistencia del CCDF, al mismo tiempo que les da a sus familias un plazo razonable para tomar las medidas necesarias para cumplir con los requisitos de vacunación, y otros requisitos de salud y seguridad (como se describe en la sección 5). La duración de dicho periodo de gracia se establecerá en consulta con la agencia sanitaria estatal, territorial o tribal (658E(c)(2)(I)(I); 98.41(a)(1)(i)(C)).

Importante: Cualquier pago por dicho menor durante el periodo de gracia no se considerará un error ni un pago indebido (98.41(a)(1)(i)(C)(2)).

a. Describa los procedimientos para proporcionar un periodo de gracia para cumplir con los requisitos de vacunación y otros requisitos de salud y seguridad, incluyendo cómo se estableció la duración del periodo de gracia en consulta con la agencia de salud estatal, territorial o tribal para:

i. Menores sin hogar (según la definición de la normativa final del CCDF).
El titular de la licencia proporcionará un periodo de gracia de 60 días a partir del primer día de servicio para presentar la documentación requerida de un menor sin hogar o un menor que está bajo la tutela del Distrito en cuidado de acogida temporal. Esta política fue establecida por la agencia principal sin la aportación del Departamento de Salud del DC.

Indique la cita de esta política y el procedimiento. La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil, lo que incluye periodos de gracia para que los niños sin hogar y los niños en cuidado de acogida temporal cumplan con los requisitos de vacunación y otros requisitos de salud y seguridad, como se establece en la sección 152.2 del título 5-A de las DCMR.

ii. Menores en cuidado de acogida temporal. El titular de la licencia proporcionará un periodo de gracia de 60 días a partir del primer día de servicio para presentar la documentación requerida de un menor sin hogar o un menor que está bajo la tutela del Distrito en cuidado de acogida temporal.

iii. Indique la cita de esta política y el procedimiento. El artículo 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil, lo que incluye periodos de gracia para que los niños sin hogar y los niños en cuidado de acogida temporal cumplan con los requisitos de vacunación y otros requisitos de salud y seguridad, como se establece en la sección 152.2 del título 5-A de las DCMR.

b. Describa cómo la agencia principal se coordina con las agencias encargadas de las licencias y otras agencias estatales, territoriales, tribales y locales pertinentes para proporcionar referencias y apoyo a las familias con menores que reciben servicios durante un periodo de gracia a cumplir con los requisitos de vacunación y de salud y seguridad (98.41(a)(1)(i)(C)(4)). El DHS brinda a la familia una solicitud de seguimiento que informa que tienen 60 días para obtener un certificado de salud completo. El formulario también incluye la información de contacto de un representante del DHS que puede ayudarles a completar el formulario. El DHS también incluye información en el formulario de admisión para informar al proveedor de que esta familia tiene un periodo de gracia de 60 días para cumplir con los requisitos de certificados de salud.

c. ¿Establece la agencia principal periodos de gracia para otros menores que no están sin hogar ni en cuidado de acogida temporal?

☐ No
☐ Sí. Describa:

3.4 Continuidad para las familias trabajadoras

3.4.1 Mínimo 12 meses de elegibilidad.

La agencia principal debe establecer un periodo mínimo de elegibilidad y redeterminación de 12 meses:

- independientemente de los cambios en los ingresos. Las agencias principales no pueden dar por terminada la asistencia del CCDF durante el periodo mínimo de 12

meses si una familia tiene un aumento de ingresos que excede el nivel de elegibilidad de ingresos del estado, pero no el nivel federal del 85 por ciento de los ingresos medios del estado (SMI)**.**

- independientemente de los cambios temporales en la participación en actividades laborales, formativas o educativas (658E(c)(2)(N)(i) y (ii)).

La agencia principal no puede dar por cancelada la asistencia antes de que finalice el periodo mínimo de 12 meses si una familia experimenta una pérdida temporal de empleo o un cambio temporal en la participación en una actividad de formación o educación. Cualquier cambio temporal no puede tener un límite de tiempo (por ejemplo, 60 días, 90 días, etc.). Un cambio temporal en la actividad elegible incluye, como mínimo:

1. Cualquier ausencia del trabajo por parte del padre o madre debido a razones tales como la necesidad de cuidar a un integrante de la familia o por enfermedad.
2. Cualquier interrupción en el trabajo para un trabajador estacional que no está trabajando.
3. Vacaciones de los estudiantes o descanso de las familias que participan en un programa de formación o educación.
4. Cualquier reducción en las horas de trabajo, formación o educación, siempre que el padre o la madre siga trabajando o asistiendo a un programa de formación o educación.
5. Cualquier otra interrupción del trabajo o de la asistencia a un programa de formación o educativo que no exceda de 3 meses o de un periodo de tiempo más largo establecido por la agencia principal.
6. Un menor que cumpla 13 años durante el periodo mínimo de 12 meses de elegibilidad (salvo lo descrito en 3.1.1).
7. Cualquier cambio de residencia dentro del estado, territorio o área de servicio tribal.

a. Describa las políticas y los procedimientos de la agencia principal relacionados con la provisión de un periodo mínimo de elegibilidad de 12 meses en la determinación inicial de la elegibilidad y en la redeterminación, y proporcione una cita de estas políticas o procedimientos. Una vez que se determine que un menor es elegible para recibir asistencia de subsidio para el cuidado infantil, se considerará que la familia o el individuo cumplen con todos los requisitos de elegibilidad para dicha asistencia y recibirán asistencia durante no menos de 12 meses antes de volver a determinar la elegibilidad. Un menor seguirá siendo elegible para el Programa de subsidio para cuidado infantil del DC durante el periodo de elegibilidad de 12 meses, independientemente de:

b. Un cambio en los ingresos brutos anuales de la familia, si estos no superan el 85% del SMI para una familia del mismo tamaño.

c. Un cambio temporal en la situación actual del padre, la madre o el tutor del menor (por ejemplo, el cuidado infantil puede continuar durante el periodo de licencia por maternidad/paternidad, por no menos de 12 meses a partir de la última fecha en que se determinó que el solicitante era elegible para recibir asistencia de subsidio para el cuidado infantil).

d. Un cambio en la edad del menor, incluso si cumple 13 años durante el periodo de elegibilidad.

e. Cualquier cambio en la residencia dentro del Distrito de Columbia.

La sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE ofrece ejemplos de las repercusiones de los cambios temporales y no temporales en la elegibilidad de un menor y también revisa otros posibles escenarios de elegibilidad. Además, el personal de elegibilidad supervisará cualquier cambio en el estado del padre/madre o tutor durante el periodo de elegibilidad para garantizar que el copago sea correcto en todo momento. Los copagos no pueden aumentarse durante un periodo de elegibilidad de 12 meses siempre que los ingresos no superen el 85% de los ingresos medios del estado (SMI), los cambios temporales en las actividades de trabajo, formación o educación.

f. Describa y proporcione la cita de cada uno de los elementos mínimos requeridos que se enumeran a continuación y que están incluidos en la definición de "cambio temporal" de la agencia principal.

Elemento mínimo requerido	Cita
□ i. Cualquier ausencia del trabajo por parte del padre o madre debido a razones tales como la necesidad de cuidar a un integrante de la familia o por enfermedad. Describa o defina la política de su agencia principal: El menor sigue siendo elegible hasta el final del periodo de elegibilidad de doce (12) meses.	La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.

□ ii. Cualquier interrupción en el trabajo para un trabajador estacional que no está trabajando. Describa o defina la política de su agencia principal: El menor sigue siendo elegible hasta el final del periodo de elegibilidad de doce (12) meses.	La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.
□ iii. Vacaciones de los estudiantes o descanso de las familias que participan en un programa de formación o educación. Describa o defina la política de su agencia principal: El menor sigue siendo elegible hasta el final del periodo de elegibilidad de doce (12) meses.	La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.

□ iv. Cualquier reducción en las horas de trabajo, formación o educación, siempre que el padre o la madre siga trabajando o asistiendo a un programa de formación o educación. Describa o defina la política de su agencia principal: El menor sigue siendo elegible hasta el final del periodo de elegibilidad de doce (12) meses.	La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.
□ v. Cualquier otra interrupción del trabajo o de la asistencia a un programa de formación o educativo que no exceda de 3 meses o de un periodo de tiempo más largo establecido por la agencia principal. Describa o defina la política de su agencia principal: El menor sigue siendo elegible hasta el final del periodo de elegibilidad de doce (12) meses.	La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.

□ vi. Un menor que cumpla 13 años durante el periodo mínimo de 12 meses de elegibilidad (salvo lo descrito en 3.1.1). Describa o defina la política de su agencia principal: El menor sigue siendo elegible hasta el final del periodo de elegibilidad de doce (12) meses.	La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.
□ vii. Cualquier cambio de residencia dentro del estado, territorio o área de servicio tribal. Describa o defina la política de su agencia principal: El menor sigue siendo elegible hasta el final del periodo de elegibilidad de doce (12) meses.	La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 500.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.

3.4.2 Proporcione cualquier otro elemento incluido en la definición de "cambio temporal" del estado, incluidos los aplicados durante la pandemia, y proporcione la cita. Asistencia continua para la "búsqueda de empleo" y la opción de la agencia principal de interrumpir la asistencia durante el periodo mínimo de 12 meses de elegibilidad.

Las agencias principales tienen la opción, pero no están obligadas, a interrumpir la asistencia durante el periodo mínimo de elegibilidad de 12 meses debido a la pérdida no temporal de trabajo de la madre o el padre, o al cese de la asistencia a un programa de formación laboral o educativa, también conocido como actividad elegible de las familias.

Si la agencia principal elige la opción de interrumpir la asistencia debido a la pérdida o cese no temporal de la actividad elegible, debe continuar la asistencia al menos al mismo nivel durante un periodo no inferior a 3 meses después de cada pérdida o cese. Este periodo de tiempo permite a la madre o al padre emprender la búsqueda de empleo y reanudar el trabajo o retomar la asistencia a un programa de formación laboral o educativa. Al final del periodo mínimo de 3 meses de asistencia continua, si el padre o la madre ha participado en una actividad de trabajo, formación o programa educativo que reúna las condiciones necesarias, con unos ingresos inferiores al 85% de los ingresos medios del estado (SMI), la asistencia no puede darse por terminada, y el menor debe seguir recibiendo asistencia hasta la siguiente redeterminación programada o, a elección de la agencia principal, durante un periodo mínimo adicional de 12 meses de elegibilidad.

a. ¿Considera la agencia principal que la búsqueda de empleo es una actividad elegible en la determinación inicial de la elegibilidad (en la solicitud) y en la redeterminación mínima de la elegibilidad a los 12 meses? (Importante: En caso afirmativo, las agencias principales deben proporcionar un mínimo de tres meses de búsqueda de empleo).

☐ No

☐ **Sí**. En caso afirmativo, describa la política o el procedimiento (incluida cualquier diferencia de elegibilidad en la determinación de elegibilidad inicial frente a la redeterminación de elegibilidad):

Además de los demás requisitos establecidos en la sección 201 del título 5-A de las DCMR, para tener derecho al cuidado infantil subvencionado en el DC, un menor deberá, en el momento de la determinación o redeterminación de la elegibilidad, cumplir los requisitos de una de las siguientes categorías de necesidad: (1) reside con su madre, padre o ambos que trabajan o asisten a un programa de formación o educación laboral; (2) vive con su madre, padre o ambos que buscan empleo o participan en la búsqueda de empleo; o (3) recibe, o necesita recibir, servicios de protección o es considerado un menor vulnerable, tal como se define en el presente documento.

Los padres o las madres que buscan empleo o participan en la búsqueda de empleo se clasifican en tres grupos (a efectos de verificación):

1. Receptores de TANF: Este grupo de solicitantes incluye a los receptores de TANF que participan en una actividad calificada durante un mínimo de 20 horas por semana. El horario en el que se solicita el cuidado infantil y el horario de actividades del padre, la madre o el tutor deben coincidir. Solo el personal de elegibilidad de la DHS CCSD puede colocar a los hijos de los receptores de TANF en cuidado infantil.
2. Beneficiarios de TANF: Este grupo de solicitantes incluye tutores o custodios que brindan atención a un menor que no es su hijo(a) natural, reciben asistencia financiera a través de la ESA en nombre del menor y participan en una actividad elegible durante un mínimo de

20 horas por semana. Cuidadores o custodios. El periodo de tiempo en el que se solicita el cuidado infantil y la actividad del tutor o custodio deben coincidir. O

3. Búsqueda de empleo verificada: Este grupo de solicitantes incluye padres, madres y tutores que participan en una búsqueda de empleo válida, ya sea a través del Departamento de Servicios de Empleo (DOES) u otra agencia aprobada, como el Programa de empleo de TANF, el Programa de capacitación para el empleo de cupones de alimentos (FSET), un proveedor de empleo de TANF (TEP), la Oficina de Oportunidades de Trabajo (OWO) o un programa de búsqueda de empleo o experiencia laboral aprobado por la Administración de Seguridad Económica (ESA).

Este grupo también incluye a los padres y madres adolescentes o adultos jóvenes, que: (1) están inscritos y asisten a un centro de enseñanza media, a un centro de enseñanza secundaria o a un programa de enseñanza secundaria equivalente (por ejemplo, un programa GED), o a un instituto de educación superior; o (2) están inscritos en un programa verificado de búsqueda de empleo, de formación laboral o de preparación para el trabajo. Los hijos de padres y madres adolescentes o adultos jóvenes seguirán siendo elegibles durante el verano si ya se les proporcionaron servicios durante el año escolar, independientemente de la situación escolar o laboral. Además, a las familias elegibles para el cuidado infantil subsidiado de conformidad con esta subsección se les proporcionará un periodo de gracia de tres (3) meses a partir de la fecha de graduación antes de que se apliquen los requisitos de ingresos y cualquier copago.

La documentación aceptable para la verificación de la búsqueda de empleo o la participación en la búsqueda de empleo incluye: Confirmación de búsqueda de empleo o capacitación laboral del DOES, el Programa de empleo de TANF, el Programa de capacitación para el empleo de cupones de alimentos (FSET), un proveedor de empleo de TANF (TEP), la Oficina de Oportunidades de Trabajo (OWO) o un programa de búsqueda de empleo o experiencia laboral aprobado por la ESA.

b. ¿La agencia principal interrumpe la asistencia durante el periodo mínimo de 12 meses de elegibilidad debido a la pérdida o el cese no temporal de la actividad elegible de las familias? ¿Ofrece un periodo mínimo de 3 meses para permitir la búsqueda de empleo y reanudar su participación en una actividad elegible?

☐ No, el estado/territorio no interrumpe la ayuda durante el periodo de 12 meses de elegibilidad debido a la pérdida *no temporal* de trabajo de la madre o el padre o al cese de la asistencia a un programa de formación laboral o educativa.

☐ **Sí**, la agencia principal interrumpe la asistencia durante el periodo de elegibilidad de 12 meses debido a la pérdida *no temporal* de trabajo del padre o la madre o al cese de la actividad elegible, y proporciona un periodo mínimo de 3 meses para la búsqueda de empleo. En caso afirmativo:

i. Proporcione un resumen en el que se describan las políticas y los procedimientos de la agencia principal para interrumpir la
asistencia debido a un cambio no temporal de las familias: La elegibilidad de un menor para el Programa de subsidio para cuidado infantil del DC se volverá a determinar durante el periodo de elegibilidad de 12 meses en las siguientes situaciones: (1) Cualquier cambio de residencia fuera del Distrito de Columbia; (2) un cambio no temporal; o (3) un cambio en los ingresos, si los ingresos de la familia superan el 85 por ciento de los ingresos medios del

estado para una familia del mismo tamaño. Los solicitantes deberán informar cualquier cambio que conduzca a una redeterminación no programada a su personal de elegibilidad dentro de los diez (10) días calendario posteriores al cambio. Se define como cambio no temporal cualquier cese de trabajo o asistencia a un programa de formación o educación que supere los 90 días calendario. Una vez que el padre o la madre informa del cambio no temporal, tendrá 90 días para encontrar una actividad que reúna los requisitos, si no se obtiene una actividad elegible, recibirá un aviso de cancelación de 90 días. Por ejemplo, si el padre o la madre perdió su empleo hace 90 días y ya no trabaja, se considera un cambio no temporal y el menor ya no es elegible. Carta de cancelación emitida el 91.º día sin empleo o sin búsqueda de empleo verificada. El menor puede seguir recibiendo subsidio durante 90 días a partir de la fecha en que se emitió la carta de finalización.

ii. Describa qué acciones o cambios concretos desencadenan el periodo de búsqueda de empleo tras cada una de esas pérdidas o ceses: La búsqueda de empleo verificada incluye un programa de búsqueda de empleo válida, ya sea a través del DOES u otra agencia aprobada, como el Programa de empleo de TANF, el Programa de capacitación para el empleo de cupones de alimentos (FSET), TANF (TEP), la OWO o un programa de búsqueda de empleo o experiencia laboral aprobado por la Administración de Seguridad Económica (ESA).

La elegibilidad de un menor para el Programa de subsidio para cuidado infantil del DC se volverá a determinar durante el periodo de elegibilidad de 12 meses en las siguientes situaciones: (1) Cualquier cambio de residencia fuera del Distrito de Columbia; (2) un cambio no temporal; o (3) un cambio en los ingresos, si los ingresos de la familia superan el 85 por ciento de los ingresos medios del estado para una familia del mismo tamaño. Los solicitantes deberán informar cualquier cambio que conduzca a una redeterminación no programada a su personal de elegibilidad dentro de los diez (10) días calendario posteriores al cambio. Se define como cambio no temporal cualquier cese de trabajo o asistencia a un programa de formación o educación que supere los 90 días calendario. Una vez que el padre o la madre informa del cambio no temporal, tendrá 90 días para encontrar una actividad que reúna los requisitos, si no se obtiene una actividad elegible, recibirá un aviso de cancelación de 90 días. Por ejemplo, si el padre o la madre perdió su empleo hace 90 días y ya no trabaja, se considera un cambio no temporal y el menor ya no es elegible. Carta de cancelación emitida el 91.º día sin empleo o sin búsqueda de empleo verificada. El menor puede seguir recibiendo subsidio durante 90 días a partir de la fecha en que se emitió la carta de finalización.

iii. ¿Cuánto tiempo dura la búsqueda de empleo (debe ser de al menos 3 meses)? 6 meses

iv. Indique la cita de esta política o procedimiento. La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 et seq. del Código del DC). Los requisitos de búsqueda de empleo/cambio no temporal se establecen en la sección 200.6(b)(2) del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.3 a 201.5. del título 5-A de las DCMR.

c. La agencia principal puede interrumpir la asistencia antes de la siguiente redeterminación mínima de 12 meses en las siguientes circunstancias limitadas. Marque y describa

cualquier circunstancia en la que la agencia principal puede interrumpir la asistencia antes de la siguiente redeterminación mínima de 12 meses. Seleccione todas las opciones que correspondan.

☐ i. No corresponde

☐ ii. Excesivas ausencias injustificadas a pesar de los múltiples intentos de la agencia principal o de la entidad designada para contactar con la familia y el proveedor, incluida la notificación previa de una posible interrupción de la asistencia.

A. Definir el número de ausencias injustificadas identificadas como excesivas: Durante la emergencia de salud pública, la agencia principal no canceló la elegibilidad de las familias para los servicios de cuidado infantil, pero finalizó el pago después de 60 días ininterrumpidos de ausencias injustificadas hasta que el menor se vuelva a inscribir en un centro de cuidado infantil y asista en persona.

B. Indique la cita de esta política o procedimiento: https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/page_content/attachments/COVID%20Attendance%20FAQs%20Updated%20March%202021.pdf

☐ **iii.** Un cambio de residencia fuera del estado, territorio o área de servicio tribal. Indique la cita de esta política o procedimiento: La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 et seq. del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 600.1 del Manual para subvenciones de la OSSE y en las secciones 201.5 del título 5-A de las DCMR.

□ iv. Fraude comprobado o infracciones intencionales del programa que invalidan las determinaciones anteriores de elegibilidad. Describa las infracciones que conducen a la interrupción de la asistencia y proporcione la cita de esta política o procedimiento. Durante un periodo de elegibilidad de 12 meses, los servicios de cuidado infantil subvencionados se darán por terminados, a menos que se presente una solicitud de audiencia, por fraude comprobado o violaciones intencionales del programa que invaliden las determinaciones anteriores de elegibilidad. A un solicitante al que se le haya confirmado mediante una investigación que ha cometido un fraude se le puede prohibir permanentemente que reciba servicios de cuidado infantil subvencionados a través del programa de subvenciones del DC. El fraude del beneficiario incluye, entre otros, lo siguiente :(a) con la intención de engañar, retener información sobre los factores de elegibilidad, como el ingreso familiar anual bruto, el número de integrantes de la familia, las edades de los integrantes de la familia o las horas de empleo o capacitación del beneficiario; (b) usar a sabiendas los servicios de cuidado infantil para un menor no elegible; o (c) no informar intencionalmente cualquier cambio que pueda afectar la elegibilidad del menor para los beneficios de cuidado infantil. El fraude se define como un delito cometido por cualquier persona que obtiene o intenta obtener, o ayuda o instiga a cualquier persona, que de conformidad con un plan para engañar, falsifica, oculta o encubre a sabiendas un hecho material o hace o utiliza cualquier declaración, escrito o documento falso para obtener un beneficio o pago descrito en este capítulo al que el solicitante o el proveedor de otro modo no tendría derecho. La falta de divulgación de un hecho

material que resulta en obtener o continuar recibiendo fondos o servicios de subsidio para el cuidado infantil a los que el padre, la madre o el proveedor no tienen derecho. La OSSE puede tomar otras medidas si se determina que se ha producido un fraude, como cobros a las familias o tutores de los fondos gastados indebidamente en el cuidado infantil o la remisión a la Oficina del Fiscal General o al fiscal de los Estados Unidos para una posible acción civil o penal.

La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq.* del Código del DC). Los requisitos mínimos de elegibilidad y redeterminación de 12 meses se establecen en la sección 600.2 del Manual para subvenciones de la OSSE y en la sección 202 del título 5-A de las DCMR.

3.4.3 Cambio de los informes durante el periodo mínimo de 12 meses de elegibilidad.

La agencia principal debe describir los requisitos para que las familias informen los cambios de circunstancias durante el periodo de elegibilidad de 12 meses y los esfuerzos para garantizar que dichos requisitos no supongan una carga excesiva para las familias elegibles, lo que podría afectar a la continuidad del cuidado de los menores y a la estabilidad de las familias que reciben los servicios del CCDF (98.21 (e)).

Importante: Las respuestas deben excluir los requisitos de informes para una eliminación gradual, que se describieron en la pregunta 3.2.5 b.

Las familias deben informar todos los cambios a la agencia principal en cualquier momento durante el periodo de elegibilidad de 12 meses, si los ingresos de la familia superan el 85% de los ingresos medios del estado (SMI), teniendo en cuenta las fluctuaciones irregulares de los ingresos (98.21(e)(1)). Si la agencia principal elige la opción de cancelar la asistencia, tal y como se describe en la sección 3.4.2 del Plan, puede exigir a las familias que informen de un cambio no temporal en las actividades laborales, formativas o educativas (también conocida como actividad elegible de las familias).

a. ¿La agencia principal exige que las familias informen de un cambio no temporal en sus actividades elegibles?

☐ No
☐ **Sí**

b. Cualquier requisito de informe adicional durante el periodo mínimo de elegibilidad de 12 meses debe limitarse a los elementos que afecten a la elegibilidad de una familia (por ejemplo, cambios en los ingresos por encima del 85% del SMI) o que afecten a la capacidad de la agencia principal para ponerse en contacto con la familia o pagar a los proveedores de cuidado infantil (por ejemplo, un cambio de dirección de la familia, un cambio en la elección del proveedor de cuidado infantil por parte de las familias).

Marque y describa cualquier requisito de informe adicional exigido por la agencia principal durante el periodo mínimo de 12 meses de elegibilidad. Seleccione todas las opciones que correspondan.

☐ **i**. Cambios adicionales que pueden afectar a la elegibilidad de una familia durante el periodo mínimo de 12 meses. Describa: Los solicitantes deberán

notificar a la OSSE o a su representante autorizado, en un plazo de 10 días calendario, si se produce alguno de los siguientes cambios: cualquier cambio de residencia fuera del Distrito de Columbia; un cambio no temporal; o un cambio de ingresos, si los ingresos anuales de la familia superan el 85% del SMI para una familia del mismo tamaño. Los solicitantes también deberán notificar a la agencia principal cualquier cambio de residencia dentro del Distrito de Columbia.

☐ ii. Cambios que afectan a la capacidad de la agencia principal para ponerse en contacto con la familia. Describa: Cualquier cambio en la información presentada en la solicitud de subvención debe comunicarse en un plazo de 10 días calendario (incluida la dirección y la información de contacto).

☐ iii. Cambios que afectan a la capacidad de la agencia principal para pagar a los proveedores de cuidado infantil. Describa: Cualquier cambio de colocación a los proveedores de cuidado infantil debe ser solicitado por la familia y procesado por el trabajador del caso de elegibilidad en el sistema de gestión de casos de la agencia principal.

c. Cualquier requisito de informe adicional que la agencia principal decida exigir a las familias durante el periodo mínimo de elegibilidad de 12 meses, no requerirá una visita adicional a la oficina. Además, la agencia principal debe ofrecer una serie de opciones de notificación para adaptarse a las familias. ¿Cómo permite la agencia principal que las familias informen los cambios para garantizar que los requisitos de informes no sean gravosos y para evitar un impacto en la continuidad de la elegibilidad entre las redeterminaciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

☐ i**. Teléfono**

☐ **ii. Correo electrónico**
☐ iii. Formularios en línea
☐ **iv. Ampliación del horario de presentación de solicitudes**
☐ v. Correo postal
☐ vi. Fax
☐ **vii. Presentación en persona**
☐ **viii.** Otro. Describa:

d. Las familias deben tener la opción de informar voluntariamente los cambios de forma continua durante el periodo mínimo de 12 meses de elegibilidad.

Las agencias principales están obligadas a actuar con base en la información reportada por la familia si esta reduce el copago o aumenta el subsidio de esta. Las agencias principales tienen prohibido actuar sobre la información reportada por la familia que reduciría su subsidio, a menos que la información reportada indique que los ingresos de la familia exceden el 85 por ciento del SMI después de considerar las fluctuaciones irregulares en los ingresos o, a opción de la agencia principal, la familia ha experimentado un cambio no temporal en la actividad elegible.

i. Describa cualquier otro cambio que la agencia principal permita informar a las familias.

– Otros cambios que las familias pueden informar son:
  - Un cambio en el ingreso familiar anual bruto, si el ingreso familiar anual bruto no

excede el 350% del nivel federal de pobreza o el 85 por ciento del ingreso promedio estatal para una familia del mismo tamaño.

- Licencia por maternidad/paternidad. Para los solicitantes que ya reciben servicios de cuidado infantil, este puede continuar durante el periodo de licencia por maternidad/paternidad, por no menos de 12 meses a partir de la última fecha en que se determinó que el solicitante era elegible para recibir asistencia de subsidio para el cuidado infantil. El cambio temporal, tal como se define en el presente documento, en la situación actual del padre, la madre o el tutor del menor.

ii. Indique la cita de esta política o procedimiento. La Ordenanza Municipal 2009-3 de la alcaldesa del Distrito de Columbia, fechada el 15 de enero de 2009 con carácter retroactivo al 16 de agosto de 2009, designa a la OSSE como agencia principal del CCDF y delega la autoridad de la alcaldesa para aplicar la ley del Distrito que rige el cuidado infantil subvencionado (sección 4-401 *et seq*. del Código del DC). Los requisitos de informes se establecen en la sección 500.1(a) (1-5) del Manual de subsidios de la OSSE y en la sección 201.6 del título 5-A de las DCMR.

3.4.4 Evitar la interrupción de las actividades de empleo, educación o formación laboral.

Las agencias principales deben contar con procedimientos y políticas para asegurar que las familias (especialmente las que reciben asistencia bajo el programa TANF) no tengan que interrumpir indebidamente sus actividades de empleo, educación o capacitación laboral para cumplir con los requisitos de la agencia principal o de la entidad local designada para la redeterminación de la elegibilidad para la asistencia (658E(c)(2)(N)(ii); 98.21(d)).

Los ejemplos incluyen el desarrollo de estrategias para informar a las familias y a sus proveedores de una próxima redeterminación y de la información que se requerirá, completando previamente los formularios de renovación del subsidio, haciendo que las familias confirmen que la información es correcta, o pidiendo solo la información necesaria para hacer una redeterminación de la elegibilidad. Además, los estados y territorios pueden ofrecer una variedad de métodos de presentación de la documentación para la redeterminación de la elegibilidad, que tengan en cuenta la gama de necesidades de las familias en el acceso a la asistencia (por ejemplo, hablar idiomas distintos del inglés, acceso al transporte y adaptaciones para las familias que trabajan en horarios no tradicionales).

a. Identifique, cuando corresponda, los procedimientos y las políticas de la agencia principal para garantizar que las familias (especialmente las que reciben asistencia bajo el programa TANF) no tengan que interrumpir indebidamente sus actividades de empleo, educación o capacitación laboral para cumplir con los requisitos de la agencia principal o de la entidad local o del estado/territorio designado para la redeterminación de la elegibilidad. Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ **i. Aviso previo a las familias sobre la redeterminación pendiente**
- ☐ **ii. Aviso previo a los proveedores sobre la redeterminación pendiente**
- ☐ iii. Formularios de renovación del subsidio completados previamente
- ☐ iv. Presentación de documentación en línea
- ☐ v. Redeterminaciones entre programas
- ☐ **vi. Horario de atención ampliado (tardes o fines de semana)**
- ☐ vii. Consultas disponibles por teléfono
- ☐ **viii. Otros**: Los solicitantes no están obligados a interrumpir la actividad laboral,

formativa o educativa para completar el proceso de redeterminación de la elegibilidad. Además, los solicitantes que reciben beneficios del TANF pueden utilizar los documentos del TANF del Distrito para apoyar la redeterminación. El personal de elegibilidad determinará qué documentos se requieren para verificar la elegibilidad de la familia y el menor utilizando como base la razón de la elegibilidad. El personal de elegibilidad se asegurará de que se envíe una carta a las familias o los tutores en la que se solicite la documentación escrita para actualizar el expediente del caso, que puede incluir, entre otros, la documentación requerida cuando se determinó la elegibilidad inicial.

Durante la emergencia de salud pública, la agencia principal ha permitido que las familias con niños menores de 13 años, y cuya elegibilidad de 12 meses expire durante la emergencia de salud pública, sigan siendo elegibles para el cuidado infantil subsidiado durante toda la emergencia de salud pública, hasta que el Gobierno del Distrito entre en la fase cuatro de la reapertura por COVID-19. Las familias recibirán un aviso por correo electrónico con una solicitud para presentarse y realizar la recertificación después de que se levante la emergencia de salud pública. Los servicios para los niños que cumplen 13 años finalizarán en la próxima fecha de redeterminación después de su 13.º cumpleaños (independientemente de si el gobierno del Distrito ha iniciado la fase cuatro).

4 Garantizar la igualdad de acceso al cuidado infantil a los menores con bajos ingresos

Uno de los objetivos principales del CCDF es promover la elección de las familias y capacitarlas para que tomen sus propias decisiones sobre los servicios de cuidado infantil que mejor se adapten a las necesidades de su familia. Las familias tienen la opción de elegir entre el cuidado en un centro, el cuidado familiar o el cuidado proporcionado en el propio hogar del menor. Al apoyar la elección de las familias, las agencias principales deben garantizar que las familias que reciben fondos del CCDF tengan la oportunidad de elegir entre toda la gama de entornos de cuidado infantil elegibles y deben proporcionarles un acceso igualitario al cuidado infantil que sea comparable al de las familias que no reciben el CCDF. Las agencias principales deben emplear estrategias para aumentar la oferta y mejorar la calidad de los servicios de cuidado infantil, especialmente en las zonas desatendidas. Además de aumentar la oferta de servicios de cuidado infantil para todas las familias, este esfuerzo también apoya la igualdad de acceso de los menores elegibles para el CCDF al mercado de servicios de cuidado infantil a precio fijo.

Esta sección aborda las estrategias que la agencia principal utiliza para promover la elección de las familias, garantizar la igualdad de acceso y aumentar la oferta de cuidado infantil. Importante: Al responder a las preguntas de esta sección, la Oficina de Cuidado Infantil (OCC) reconoce que cada estado/territorio identifica y define sus propias categorías y tipos de cuidado. La OCC no espera que los estados/territorios cambien sus definiciones para ajustarse a las categorías y los tipos de cuidado definidos por el CCDF. Para estas preguntas, proporcione respuestas que se ajusten a las categorías de cuidado del CCDF.

Importante: Cuando se pide citas, las respuestas pueden incluir estatutos estatales, regulaciones, normas administrativas, manuales de políticas o publicaciones de políticas. Consulte la Introducción en la página 4 para obtener más detalles.

4.1 Maximizar la capacidad de elección de las familias y poner en marcha mecanismos de creación de oferta

Las familias de los menores elegibles que reciban o se le ofrezcan ayuda económica para servicios de cuidado infantil tienen la opción de recibir un certificado de cuidado infantil o, si está disponible, inscribir a su hijo(a) con un proveedor que tenga una subvención o un contrato para prestar servicios de cuidado infantil (658E(c)(2)(A); 98.30(a)). Incluso si la madre o el padre decide inscribir a su hijo(a) con un proveedor que tiene una subvención o un contrato, seleccionará al proveedor, en la medida de lo posible. Si opta por utilizar un certificado, la agencia principal le proporcionará información sobre la gama de opciones de proveedores, incluida la atención por parte de distintos proveedores, incluidos los familiares. Las agencias principales deben exigir a los proveedores elegidos por las familias que cumplan con los estándares de salud y seguridad, y tiene la opción de exigir estándares de calidad más altos. Se recuerda a las agencias principales que las políticas y procedimientos no deben restringir el acceso de las familias a ningún tipo de cuidado o proveedor (por ejemplo, cuidado en un centro, cuidado en el hogar, proveedor con fines de lucro, proveedor sin fines de lucro o proveedor religioso, etc.) (98.15 (a)(5)).

4.1.1 Describa el certificado de cuidado infantil, incluido cuándo se emite a las familias (antes o después de que hayan seleccionado un proveedor) y qué información se incluye en el certificado (98.16 (q)). La elegibilidad se determina de dos maneras en el Distrito. Las familias pueden acudir al Departamento de Servicios Humanos (DHS) para que se determine su elegibilidad o pueden acudir a un centro de desarrollo infantil designado como proveedor de nivel II. Un proveedor de nivel II está autorizado a realizar determinaciones iniciales y redeterminaciones de elegibilidad para las familias que buscan subsidio de cuidado infantil en su centro en nombre de la agencia principal. No se necesitan certificados ni formularios de admisión para este proceso. Si una familia opta por el DHS, el formulario de admisión al cuidado infantil se emite después de haber seleccionado un proveedor. Cuando se ha determinado que una familia cumple con todos los criterios de elegibilidad y se ha hecho la colocación, el personal de elegibilidad emite un formulario de admisión a las familias o los tutores con instrucciones para que lo complete el proveedor seleccionado. A continuación, el proveedor entrega el formulario de admisión a la División de Servicios de Cuidado Infantil del DHS (DHS CCSD) para confirmar que el menor ha sido aceptado y que se autorizará el pago de los servicios de cuidado infantil. El proveedor debe ingresar la fecha en la que el menor comenzó en la instalación, y firmar y fechar el formulario. El proveedor entrega el formulario de admisión por correo electrónico a la DHS CCSD dentro de las 24 horas siguientes a la inscripción del menor en la instalación. El formulario de admisión incluye la siguiente información: tipo de cuidado (tradicional o no tradicional), nombre del menor, padre/madre/tutor, fecha de inicio, proveedor de cuidado infantil, información sobre el copago asignado, información de contacto del personal de elegibilidad y firma de la madre/padre/tutor.

4.1.2 Identifique cómo se informa a las familias que el certificado de cuidado infantil permite la opción de elegir entre una variedad de categorías de cuidado, como proveedores privados, sin ánimo de lucro, basados en la fe, centros, hogares de cuidado infantil familiar (FCC) o proveedores en el hogar (658E(c)(2)(A)(i); 658P(2); 658Q). Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ a. El certificado proporciona información sobre la elección de proveedores.
- ☐ b. El certificado proporciona información sobre la calidad de los proveedores.
- ☐ c. El certificado no está vinculado a un proveedor específico, por lo que las familias pueden elegir cualquier proveedor.
- ☐ d. Se proporciona material educativo para los usuarios sobre la elección del cuidado infantil.
- ☐ e. Remisiones a agencias de recursos y remisiones para el cuidado infantil.
- ☐ f. Personal de recursos y derivación en las oficinas de elegibilidad.
- ☐ g. Comunicación verbal en el momento de la solicitud.
- ☐ h. Actividades de divulgación comunitaria, talleres u otras actividades presenciales.
- ☐ i. Otro. Describa: MCCDC es un sitio web de fácil uso que ayuda a las familias a encontrar y comparar opciones de cuidado infantil (https://childcareconnections.osse.dc.gov/). MCCDC permite a las familias buscar proveedores de desarrollo infantil en centros y en el hogar autorizados según la distancia a la que se encuentran de una determinada dirección o código postal. Los usuarios pueden filtrar las opciones por horario de funcionamiento, tipo de instalación, rango de edad de los estudiantes a quienes se brindan servicios y calificaciones de mejora de la calidad. Las familias reciben un folleto con información sobre el sitio web de MCCDC junto con el vale. Los proveedores también deben mantener este folleto cerca de la zona de entrada y salida.

4.1.3 Un principio básico del CCDF es que las familias que reciben cuidado infantil financiado por el CCDF deben tener un acceso igualitario al cuidado infantil comparable al de las familias que no reciben el CCDF (658E(c)(4)(A) y 98.45(a)).

a. Describa cómo las familias tienen acceso a toda la gama de proveedores elegibles para recibir el CCDF:
Las familias del Distrito tienen la oportunidad de elegir entre una amplia gama de proveedores autorizados, incluidos proveedores con ánimo de lucro, sin ánimo de lucro y con base religiosa, tanto en centros como en hogares, que aceptan los vales de subvención para el cuidado infantil. Las familias pueden buscar establecimientos de cuidado infantil autorizados, examinar y comparar las opciones de cuidado infantil por ubicación y código postal, e informarse sobre los recursos disponibles para la primera infancia en el sitio web de MCCDC.

b. Describa los datos estatales sobre el grado de participación de los proveedores de cuidado infantil elegibles en el sistema CCDF: Más de la mitad de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas del Distrito (centros y hogares) participan en el programa de cuidado infantil subvencionado en las 8 zonas del Distrito. La OSSE calcula y hace un seguimiento del porcentaje de instalaciones de desarrollo infantil autorizadas que participan en el programa de cuidado infantil subvencionado, tanto en todo el Distrito como por zona, utilizando datos administrativos de los programas de licencia y subvención de cuidado infantil de la OSSE. El Distrito hace un seguimiento de todos los datos de los proveedores de cuidado infantil en el sistema de gestión de casos de concesión de licencias, y de todos los proveedores de cuidado infantil subvencionados en el Sistema de gestión de la información sobre la primera infancia. Estas solicitudes son el sistema de registro que se utiliza para proporcionar al estado datos sobre el número de proveedores de cuidado

infantil subvencionados y no subvencionados en el Distrito. El Distrito también apoya las opciones de cuidado familiares y en el hogar para las familias que no pueden encontrar un proveedor de cuidado infantil que satisfaga sus necesidades.

c. Identificar cualquier obstáculo a la participación de los proveedores, incluidos los obstáculos relacionados con las tasas y de pago, según los comentarios de los proveedores y los informes a la agencia principal:
El Distrito ha disminuido las barreras a la participación aumentando las tasas de reembolso de los subsidios en el AF19, basándose en el costo promedio de la prestación de servicios de cuidado infantil. Los obstáculos para la participación en el programa de cuidado infantil subvencionado del Distrito en el pasado eran las bajas tasas de reembolso y los retrasos en los pagos. Sin embargo, estos ya no son obstáculos para la participación ya que el Distrito aumentó significativamente las tasas de reembolso como resultado de los aumentos de la financiación federal y local en el año fiscal 2019. Además, la OSSE ha eliminado los pagos tardíos o con retraso y ha pagado los reembolsos a tiempo de forma regular. Desde octubre de 2018, la OSSE también paga una tarifa de inscripción inicial de $75 por cada menor elegible para la subvención. La OSSE reconoce que puede haber otros obstáculos que obliguen a algunos proveedores a limitar el número de menores subvencionados a su cargo. Algunos proveedores indicaron que las prácticas de pago (por ejemplo, el pago de reembolso y los pagos basados en la asistencia en lugar de la inscripción) eran obstáculos que impedían la participación en el programa de subvenciones. En respuesta a estos comentarios y a la experiencia durante la emergencia de salud pública, la OSSE ha modificado sus políticas anteriores de pago basadas en la asistencia y ahora paga a los proveedores en función de la inscripción de todos los menores que se ausentan menos de 10 días al mes (o 15 días si la ausencia es justificada). Cuando los menores se ausentan más de 10 días al mes (o 15 días si la ausencia es justificada), la OSSE paga a los proveedores por el número de días que el menor realmente asistió, además de hasta 10 ausencias no justificadas o 15 justificadas al mes. Estas prácticas de pago tienen por objeto apoyar los costos fijos del cuidado y reducir los obstáculos a la participación en el Programa de subsidio para cuidado infantil. La OSSE se reúne periódicamente con las asociaciones de miembros que representan a los centros de cuidado infantil, a los proveedores en el hogar y a los proveedores que no pertenecen al CCDF, incluidas asociaciones como Director's Exchange, Washington Association of Child Care Providers y Family Child Care Association, para solicitar opiniones sobre sus políticas y prácticas que puedan crear obstáculos a la participación en el subsidio o formas de aumentar el atractivo del programa de subsidios para una amplia gama de proveedores.

4.1.4 Certifique describiendo los procedimientos de la agencia principal para garantizar que las familias tengan acceso ilimitado a sus hijos, siempre que sus hijos estén al cuidado de un proveedor que reciba fondos del CCDF (658E(c)(2)(B); 98.16(t)). Una instalación autorizada deberá proporcionar a las familias acceso ilimitado a sus hijos en todo momento, de acuerdo con la sección 127.2 del título 5-A de las DCMR. Las instalaciones deben establecer y aplicar políticas escritas que deben facilitarse a las familias. Las políticas escritas deben incluir que las familias tengan acceso ilimitado a sus hijos y a todas las áreas de las instalaciones utilizadas por ellos. Además, las familias son informadas de esta política durante el proceso de solicitud y orientación. Esta política se recuerda a los proveedores durante la orientación para proveedores sobre las subvenciones y en el acuerdo de proveedores.

4.1.5 La agencia principal debe permitir el cuidado en el hogar (es decir, el cuidado proporcionado

en el propio hogar del menor), pero puede limitar su uso (98.16(i)(2)). ¿Limitará la agencia principal el uso del cuidado en el hogar de alguna manera?

- ☐ No
- ☐ Sí. Si seleccionó esta opción, ¿qué límites establecerá la agencia principal para el uso del cuidado en el hogar? Seleccione todas las opciones que correspondan.
  - ☐ a. Restricción en función del número mínimo de menores a cargo del proveedor para cumplir los requisitos de la Ley de Normas Justas Laborales (salario mínimo). Describa:
  - ☐ b. Restricción en función de que el proveedor cumpla un requisito de edad mínima.
    Describa: Los proveedores deben tener al menos 21 años.
  - ☐ c. Restricción en función de las horas de atención (es decir, cierto número de horas, horas de trabajo no tradicionales). Describa:
  - ☐ d. Restricción al cuidado familiar. (Un proveedor familiar debe tener al menos 18 años según la definición de proveedor de cuidado infantil elegible (98.2)). Describa:
  - ☐ e. Restricción al cuidado de menores con necesidades especiales o afeccione médicas.
    Describa:
  - ☐ f. Restricción a los proveedores en el hogar que cumplen con los requisitos adicionales de salud y seguridad más allá de los requeridos por el CCDF. Describa:
  - ☐ g. Otro. Describa: Las familias deben demostrar que han intentado inscribir a su hijo(a) en tres establecimientos de cuidado antes de que la OSSE apruebe un acuerdo de cuidado en el hogar.

4.1.6 Servicios de cuidado infantil disponibles a través de subvenciones o contratos.

a. Además de ofrecer certificados, ¿ofrece la agencia principal servicios de cuidado infantil a través de subvenciones o contratos de cupos de cuidado infantil (658A(b)(1))? Importante: No marque "sí" si simplemente se requiere que cada proveedor firme un acuerdo para que se le pague en el programa de certificación.
   - ☐ No. Si la respuesta es no, pase a la pregunta 4.1.7.
   - ☐ Sí, en algunas jurisdicciones, pero no en todo el estado. En caso afirmativo, describa cuántas jurisdicciones utilizan subvenciones o contratos para los cupos de cuidado infantil.
   - ☐ Sí, en todo el estado. En caso afirmativo, describa:
     i. Cómo se asegura la agencia principal de que las familias que se inscriben con un proveedor que tiene una subvención o un contrato tengan opciones al seleccionar un proveedor:
     ii. Las entidades que reciben contratos (por ejemplo, las alianzas de

servicios compartidos, las agencias de CCR&R, las redes de FCC, las agencias de base comunitaria, los proveedores de servicios de cuidado infantil) y la forma en que las subvenciones o los contratos son promovidos por la agencia principal:

iii. Cómo se fijan las tarifas de los cupos contratados a través de subvenciones y contratos y si los proveedores las consideran un vehículo para estabilizar los pagos.

b. ¿Utilizará la agencia principal subvenciones o contratos para servicios de cuidado infantil directo y así aumentar la oferta o la calidad de tipos específicos de cuidado?

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo, ¿utiliza la agencia principal subvenciones o contratos para aumentar la oferta o la calidad de los programas de cuidado infantil que atienden a las poblaciones indicadas a continuación? Seleccione todas las opciones que correspondan.

Las subvenciones o los contratos se utilizan en los programas de cuidado infantil que prestan servicios a:	***Aumentar la oferta del cuidado***	***Aumentar la calidad del cuidado***
i. Menores con discapacidades	☐	☐
ii. Bebés y niños pequeños	☐	☐
iii. Menores en edad escolar	☐	☐
iv. Menores que necesitan cuidado en horas no	☐	☐
v. Menores sin hogar	☐	☐
vi. Menores con antecedentes lingüísticos o culturales diversos	☐	☐
vii. Menores en zonas desatendidas	☐	☐
viii. Menores en zonas urbanas	☐	☐
ix. Menores en zonas rurales	☐	☐
x. Otras poblaciones, especifique. No se necesitan descripciones.	☐	☐

4.1.7 Las agencias principales deben identificar la escasez de proveedores de cuidado infantil de alta calidad. Enumere las fuentes de datos utilizadas para identificar las carencias y describa el método de seguimiento de los progresos para apoyar la igualdad de acceso y la elección de las familias (98.16(x)).

a. En establecimientos de cuidado infantil. En noviembre de 2018, la fundación Bainum Family Foundation, una fundación privada, publicó *Early Learning Supply and Demand* (Oferta y demanda de aprendizaje temprano), un análisis de la oferta estimada y la demanda potencial de cupos de aprendizaje temprano por edad del menor (por ejemplo, bebé/niño pequeño y preK), la calidad del programa y el vecindario en el Distrito de Columbia. El análisis fue

realizado por el Fondo de Reinversión con el apoyo financiero de la fundación Bainum Family Foundation e incluye un mapa interactivo que permite a los usuarios analizar más a fondo los datos para edades, niveles de calidad, poblaciones y comunidades específicas. Este análisis incluyó tanto las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas como las que funcionan en el hogar, así como las escuelas públicas y privadas que prestan servicios a estudiantes en edad preescolar. El análisis reveló una escasez de cupos de alta calidad para bebés y niños pequeños en todo el Distrito e identificó las áreas geográficas específicas con la mayor brecha entre la oferta y la demanda estimadas. El estudio está disponible en https://bainumfdn.org/wp-content/uploads/2018/10/Bainum_EL-Supply-Demand-Report_FNL_Nov-2018.pdf y el mapa interactivo está disponible en https://bainumfdn.org/what-we-do/early-learning/supporting-facility-improvements-d-c-providers-early-learning-quality-fund/ecmapdc/. La OSSE también ha financiado a un instituto de investigación externo, Urban Institute, para que lleve a cabo un estudio sobre la oferta y la demanda de los servicios de cuidado infantil no tradicionales en el Distrito. Este estudio (disponible en: https://www.urban.org/research/publication/nontraditional-hour-child-care-district-columbia) reveló que más del 20 por ciento de los niños menores de 12 años en el Distrito tienen padres o madres que trabajan o se desplazan en horarios no tradicionales, e identifica la mayor necesidad de cuidado en horarios no tradicionales en las zonas 7 y 8. La OSSE ha utilizado los datos y las conclusiones de ambos estudios para informar sobre las estrategias para aumentar la oferta de cuidado infantil en el Distrito, incluida la Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q), que utiliza fondos locales para conceder subvenciones a las instalaciones y así apoyar la expansión de las instalaciones de desarrollo infantil, con el fin de crear más cupos para bebés y niños pequeños. La OSSE es muy consciente de que los datos recogidos y analizados a través de estos dos estudios ya tienen varios años, y que la emergencia de salud pública ha afectado, y sigue afectando, tanto a la oferta como a la demanda de cuidado infantil en el Distrito de múltiples maneras, cuyos impactos a largo plazo todavía se están desarrollando. En vista de ello, la OSSE reconoce la necesidad de recopilar y analizar datos adicionales para identificar posibles carencias a medida que el Distrito emerge de la emergencia de salud pública. La agencia principal hace un seguimiento del progreso para apoyar la igualdad de acceso y la elección de las familias a través de varios puntos de datos: el número y el porcentaje de proveedores que participan en el Programa de subsidio para cuidado infantil, el número de cupos disponibles en los proveedores de subsidios por grupo de edad y ubicación geográfica (zona), el porcentaje de utilización de subsidios por grupo de edad (bebés/niños pequeños) y zona, y el número de proveedores participantes en el subsidio en cada designación de calidad de Capital Quality, con el objetivo de aumentar el número de proveedores de subsidios y las cupos, así como el número de proveedores de subsidios que logran designaciones de "calidad" y "alta calidad". Estos puntos de datos se recogen a través de los sistemas de registro de datos para la concesión de licencias de cuidado infantil y se incluyen, junto con las tendencias direccionales, en los Indicadores Clave de Rendimiento (KPI) que la agencia principal informa al administrador de la ciudad trimestralmente o en las preguntas de supervisión del rendimiento sobre las que la agencia principal informa al Consejo de la Ciudad anualmente. La agencia principal también hace un seguimiento de los cambios en la oferta de instalaciones de cuidado infantil (debido a cierres temporales y permanentes, así como a nuevas aperturas) de forma continua y revisa regularmente los datos recogidos por D.C. Child Care Connections (DC CCC), la agencia de recursos y remisiones para el cuidado infantil del Distrito, sobre las vacantes en las instalaciones de desarrollo infantil y las solicitudes de las familias para que se les remita a un establecimiento de cuidado infantil, para proporcionar información adicional sobre los progresos y las áreas en las que las familias están encontrando dificultades para acceder al cuidado. La agencia principal está trabajando con DC

CCC para mejorar la recogida y el análisis de datos sobre la demanda y la oferta de cuidado infantil. La OSSE está actualizando nuestros sistemas de datos internos que apoyan las iniciativas de concesión de licencias, subvenciones y calidad del cuidado infantil y prevé que este sistema mejorará aún más nuestra capacidad de seguimiento del progreso para apoyar la igualdad de acceso y la elección de las familias.

b. *En hogares de cuidado infantil.*

El informe sobre la oferta y la demanda de aprendizaje temprano de 2018 (disponible aquí: https://bainumfdn.org/wp-content/uploads/2018/10/Bainum_EL-Supply-Demand-Report_FNL_Nov-2018.pdf) y el mapa interactivo, así como el estudio sobre el cuidado en horas no tradicionales, incluyeron información sobre la demanda y la oferta en los hogares, así como en los centros y (cuando corresponda) en las escuelas. Los indicadores y mecanismos que la agencia principal utiliza para hacer un seguimiento del progreso para apoyar la igualdad de acceso y la elección de las familias incluyen datos tanto de los centros de cuidado infantil como de los hogares de cuidado infantil.

c. Otro.

4.1.8 Las agencias principales deben desarrollar y aplicar estrategias para aumentar la oferta y mejorar la calidad de los servicios de cuidado infantil (98.16 (x)). Estas estrategias deben dirigirse a los menores de las zonas desatendidas, a los bebés y niños pequeños, a los menores con discapacidades, según la definición de la agencia principal, y a los menores que reciben cuidado en horarios no tradicionales. Identifique qué métodos se utilizan para aumentar la oferta o mejorar la calidad para las siguientes poblaciones e indique en la descripción si una estrategia se centra más en el aumento de la oferta o en la mejora de la calidad.

a. Menores en zonas desatendidas. Marque y describa todas las opciones que correspondan.

☐ i. Subvenciones y contratos (como se indica en 4.1.6). Describa:

☐ ii. **Apoyos específicos para el cuidado infantil familiar**, como las redes de cuidado infantil familiar. Describa: ii. **Redes de cuidado infantil familiar.** Describa: La OSSE estableció la Alianza Comercial de Servicios Compartidos (SSBA) para los hogares de desarrollo infantil en el año fiscal 2017 y ha inscrito a 47 proveedores en el hogar (43 por ciento de los hogares de desarrollo infantil autorizados) a partir del 1 de diciembre de 2020. La SSBA se centra en facilitar una red para que los proveedores en el hogar accedan a la información sobre mejores prácticas y a la asistencia técnica, y utilicen las economías de escala resultantes de los servicios comerciales compartidos. El concesionario de la OSSE que gestiona el QRIS y CCR&R también gestiona la SSBA, asegurando que los apoyos están alineados con las iniciativas de calidad en el Distrito. La OSSE está trabajando actualmente con el concesionario para ampliar el acceso a la SSBA de otros hogares y pequeñas instalaciones de desarrollo infantil.

iii. Financiación inicial. Describa:

☐ iv. **Apoyo de asistencia técnica.** Describa: Todos los hogares y centros de desarrollo infantil que participan en el QRIS del Distrito, Capital Quality, que es obligatorio para los proveedores del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF) y voluntario para los proveedores que no son del CCDF, reciben asistencia técnica

continua de los facilitadores de calidad (es decir, instructores) para identificar recursos, desarrollar e implementar estrategias para mejorar la calidad del programa. Todos los proveedores de cuidado infantil subvencionados reciben durante todo el año asistencia técnica del personal de la OSSE (supervisores de servicios educativos, coordinadores de asistencia, personal de elegibilidad), incluida la asistencia con el programa de subvenciones y la política de elegibilidad, las presentaciones mensuales de asistencia y las correcciones de errores de pago. La OSSE también mantiene un servicio de ayuda para todas las preguntas relacionadas con la primera infancia, incluidos el desarrollo de la fuerza laboral, el cumplimiento de la licencia (por ejemplo, el desarrollo profesional requerido) y la información del QRIS. Los proveedores de servicios de cuidado infantil en el hogar que participan en la SSBA reciben apoyo individualizado en sus instalaciones por parte de su especialista en cuidado infantil designado para una variedad de necesidades, incluyendo el cumplimiento de la licencia y la mejora de la calidad del entorno de aprendizaje.

☐ v. Contratación de proveedores. Describa:

☐ vi. **Tasas de pago escalonadas** (como se indica en el apartado 4.3.3). Describa: La OSSE proporciona tasas de reembolso escalonado alineadas con las designaciones del QRIS (es decir, preliminar, en desarrollo, en progreso, de calidad y de alta calidad) para apoyar e incentivar los servicios de cuidado y educación de alta calidad para los menores en las zonas desatendidas.

Los proveedores en el hogar que participan en la SSBA pueden recibir la tasa de reembolso escalonado más alta debido a los apoyos de calidad asociados a la afiliación. Los centros de cuidado infantil que participan en la QIN de la OSSE también reciben financiación adicional y servicios de calidad.

vii. **Apoyo a la mejora de las prácticas comerciales, como formación en gestión, licencia paga por enfermedad y servicios compartidos.** Describa: Con la alineación del QRIS y la SSBA bajo un solo concesionario, los facilitadores de calidad (QRIS) y los especialistas en cuidado infantil (SSBA) han facilitado el uso de la Escala de Administración de Programas (PAS) y la Escala de Administración de Negocios (BAS) para mejorar las prácticas comerciales. La OSSE y el concesionario también están ampliando la SSBA para incluir a los pequeños centros de desarrollo infantil, además de los hogares de desarrollo infantil que actualmente pueden participar.

Capital Quality, el QRIS del Distrito, ofrece reuniones de COP y consultas semanales directas e individuales para todos los proveedores participantes. Las reuniones de COP incluyen el desarrollo profesional y el compromiso en torno a temas como la estructura del personal, el plan de desarrollo profesional del personal y la PAS. Para los proveedores en el hogar participantes, la SSBA de la OSSE proporciona apoyo directo a la práctica comercial que incluye el desarrollo de sistemas empresariales (por ejemplo, facturación automatizada) y cursos de desarrollo profesional (por ejemplo, conocimientos básicos de informática para propietarios de empresas) para proveedores en el hogar seleccionados.

DC CCC, la agencia de recursos y referencias para el cuidado infantil del

Distrito, también ofrece formación y apoyo comercial a través *Director's Corner* y comparte información y recursos relacionados con las empresas de los colaboradores comunitarios, como la Oficina de Planificación y Desarrollo Económico del Vicealcalde (DMPED) y el Desarrollo Económico y el LIIF, a través de una lista de distribución establecida.

Durante la emergencia de salud pública, la OSSE ha trabajado con instituciones financieras de desarrollo comunitario (CDFI), entre ellas el LIIF y el Wacif, para distribuir ayuda financiera a las instalaciones de desarrollo infantil. Estas asociaciones permiten a los proveedores de cuidado infantil del Distrito acceder a otros recursos comerciales y al desarrollo de capacidades de estas CDFI, incluido el apoyo para acceder a los préstamos del Programa de Protección de Ingresos (PPP), los apoyos disponibles del centro del Wacif Enterprising Women of Color Business Center y la información para acceder al capital empresarial.

☐ viii. Apoyos a la acreditación. Describa:

☐ ix. Consultas médicas en cuidado infantil. Describa:

☐ x. **Consultas de salud mental**. Describa:

Los menores inscritos en la QIN y en las aulas del PKEEP tienen acceso a consultas de salud mental a través de un acuerdo intrainstitucional con el DBH. El DBH implementó Healthy Futures (HF), un programa de consultas sobre salud mental en la primera infancia. A través de HF, las instalaciones de desarrollo infantil cuentan con un consultor de salud mental con el que trabajan semanalmente. El DBH está trabajando con la OSSE para ampliar el acceso a los servicios de HF a instalaciones adicionales en las zonas 7 y 8 durante el periodo del plan del CCDF para los años fiscales 2022-2024.

b. xi. **Otros**. Describa: La subvención de EHS-CC aumenta la oferta del cuidado de alta calidad para bebés y niños pequeños en las zonas desatendidas del Distrito, proporcionando un modelo para ampliar los esfuerzos de mejora de la calidad para bebés y niños pequeños en todo el Distrito. La OSSE aprovechó la subvención EHS-CCP para desarrollar la QIN. La QIN aumenta el acceso a servicios integrales de desarrollo infantil y apoyo a la familia, con especial atención a las zonas desatendidas. Como parte de la QIN, la OSSE concedió una subvención financiada a nivel local a una organización comunitaria para que sirviera de centro y proporcionara asistencia técnica y formación, y coordinara servicios integrales para una red de hogares de desarrollo infantil que atienden principalmente a bebés y niños pequeños. La agencia central apoya a catorce hogares de desarrollo infantil. El centro apoya a la red en sus esfuerzos de calidad EHS en sus programas. El centro ofrece desarrollo profesional continuo integrado en el trabajo y capacitación para el personal, servicios integrales, servicios de salud, apoyo en nutrición y bienestar, así como apoyo para involucrar a las familias en los programas. La Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q), financiada localmente, concede subvenciones para la construcción o renovación de instalaciones de desarrollo infantil con el fin de crear nuevos cupos para bebés y niños pequeños en el Distrito. Los proveedores que operan en zonas desatendidas o tienen previsto ampliarlas tienen prioridad para recibir esta financiación. La primera ronda de subvenciones A2Q aumentó el número de cupos disponibles para bebés y niños pequeños a 1,244 hasta septiembre de 2020.
Bebés y niños pequeños. Marque y describa todas las opciones que correspondan.

☐ i. Subvenciones y contratos (como se indica en 4.1.6). Describa:

☐ ii. Redes de cuidado infantil familiar. Describa:

☐ La OSSE estableció la SSBA para los hogares de desarrollo infantil en el año fiscal 2017 y ha inscrito a 47 proveedores en el hogar (43 por ciento de los hogares de desarrollo infantil autorizados) a partir del 1 de diciembre de 2020. La SSBA se centra en facilitar una red para que los proveedores en el hogar accedan a la información sobre mejores prácticas y a la asistencia técnica, y utilicen las economías de escala resultantes de los servicios comerciales compartidos. El concesionario de la OSSE que gestiona el QRIS y CCR&R también gestiona la SSBA, asegurando que los apoyos están alineados con las iniciativas de calidad en el Distrito. La OSSE está trabajando actualmente con el concesionario para ampliar el acceso a la SSBA de otros hogares y pequeñas instalaciones de desarrollo infantil.

☐ iii. Financiación inicial. Describa:

☐ iv. Apoyo de asistencia técnica. Describa: Todos los hogares y centros de desarrollo infantil que participan en el QRIS del Distrito, Capital Quality, que es obligatorio para los proveedores del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF) y voluntario para los proveedores que no son del CCDF, reciben asistencia técnica continua de los facilitadores de calidad (es decir, instructores) para identificar recursos y desarrollar e implementar estrategias para mejorar la calidad del programa.

Todos los proveedores de cuidado infantil subvencionados reciben durante todo el año asistencia técnica del personal de la OSSE (supervisores de servicios educativos, coordinadores de asistencia, personal de elegibilidad), incluida la asistencia con el programa de subvenciones y la política de elegibilidad, las presentaciones mensuales de asistencia y las correcciones de errores de pago. La OSSE también mantiene un servicio de ayuda para todas las preguntas relacionadas con la primera infancia, incluidos el desarrollo de la fuerza laboral, el cumplimiento de la licencia (por ejemplo, el desarrollo profesional requerido) y la información del QRIS.

☐ v. Contratación de proveedores. Describa:

☐ vi. Tasas de pago escalonadas (como se indica en el apartado 4.3.3). Describa:

La OSSE proporciona tasas de reembolso escalonado alineadas con las designaciones del QRIS (es decir, preliminar, en desarrollo, en progreso, de calidad y de alta calidad) para apoyar e incentivar los servicios de cuidado y educación de alta calidad para los bebés y niños pequeños. Dentro de cada nivel, la OSSE diferencia las tasas para los bebés y niños pequeños, la atención preescolar y la atención en edad escolar para reflejar la diferencia en los costos de prestación del cuidado por edad. Los porcentajes de reembolso escalonado por niveles para *bebés y niños pequeños* son más altos que los de otros grupos de edad debido al mayor costo de la atención para este grupo. Los centros de cuidado infantil que participan en la QIN de la OSSE, que busca aumentar la oferta de vacantes de alta calidad para bebés y niños pequeños, también reciben financiación adicional y servicios de calidad.

vii. Apoyo a la mejora de las prácticas comerciales, como formación en gestión,

licencia paga por enfermedad y servicios compartidos. Describa:

Con la alineación del QRIS y la SSBA bajo un solo concesionario, los facilitadores de calidad (QRIS) y los especialistas en cuidado infantil (SSBA) han facilitado el uso de la Escala de Administración de Programas (PAS) y la Escala de Administración de Negocios (BAS) para mejorar las prácticas comerciales. La OSSE y el concesionario también están ampliando la SSBA para incluir a los pequeños centros de desarrollo infantil, además de los hogares de desarrollo infantil que actualmente pueden participar.

Capital Quality, el QRIS del Distrito, ofrece reuniones de COP y consultas semanales directas e individuales para todos los proveedores participantes. Las reuniones de COP incluyen el desarrollo profesional y el compromiso en torno a temas como la estructura del personal, el plan de desarrollo profesional del personal y la PAS. Para los proveedores en el hogar participantes, la SSBA de la OSSE proporciona apoyo directo a la práctica comercial que incluye el desarrollo de sistemas empresariales (por ejemplo, facturación automatizada) y cursos de desarrollo profesional (por ejemplo, conocimientos básicos de informática para propietarios de empresas) para proveedores en el hogar seleccionados.

DC CCC, la agencia de recursos y referencias para el cuidado infantil del Distrito, también ofrece formación y apoyo comercial a través *Director's Corner* y comparte información y recursos relacionados con las empresas de los colaboradores comunitarios, como la Oficina de Planificación y Desarrollo Económico del Vicealcalde (DMPED) y el Desarrollo Económico y el LIIF, a través de una lista de distribución establecida.

Durante la emergencia de salud pública, la OSSE ha trabajado con instituciones financieras de desarrollo comunitario (CDFI), entre ellas el LIIF y el Wacif, para distribuir ayuda financiera a las instalaciones de desarrollo infantil. Estas asociaciones permiten a los proveedores de cuidado infantil del Distrito acceder a otros recursos comerciales y al desarrollo de capacidades de estas CDFI, incluido el apoyo para acceder a los préstamos del Programa de Protección de Ingresos (PPP), los apoyos disponibles del centro del Wacif Enterprising Women of Color Business Center y la información para acceder al capital empresarial.

☐ viii. Apoyos a la acreditación. Describa:

☐ ix. Consultas médicas en cuidado infantil. Describa:

Los menores inscritos en la QIN reciben revisiones dentales a través de un servicio móvil. El seguimiento de las revisiones sanitarias se realiza a través de la QIN.

☐ x. Consulta de salud mental. Describa:

Los menores inscritos en la QIN y en las aulas del PKEEP tienen acceso a consultas de salud mental a través de un acuerdo intrainstitucional con el DBH. El DBH implementó Healthy Futures (HF), un programa de consultas sobre salud mental en la primera infancia. A través de HF, las instalaciones de desarrollo infantil cuentan con un

consultor de salud mental con el que trabajan semanalmente. El DBH está trabajando con la OSSE para ampliar el acceso a los servicios de HF a instalaciones adicionales en las zonas 7 y 8 durante el periodo del plan del CCDF para los años fiscales 2022-2024.

☐ xi. Otro. Describa: La subvención de EHS-CC aumenta la oferta del cuidado de alta calidad para bebés y niños pequeños en las zonas desatendidas del Distrito, proporcionando un modelo para ampliar los esfuerzos de mejora de la calidad para bebés y niños pequeños en todo el Distrito. La OSSE aprovechó la subvención EHS-CCP para desarrollar la QIN. La QIN aumenta el acceso a servicios integrales de desarrollo infantil y apoyo a la familia, con especial atención a las zonas desatendidas. Como parte de la QIN, la OSSE concedió una subvención financiada a nivel local a una organización comunitaria para que sirviera de centro y proporcionara asistencia técnica y formación, y coordinara servicios integrales para una red de hogares de desarrollo infantil que atienden principalmente a bebés y niños pequeños. El programa QIN apoya directamente a los bebés y niños pequeños y a sus familias. Los organismos centrales apoyan a 14 hogares de desarrollo infantil y a 15 centros de desarrollo infantil. Los centros apoyan a la red en sus esfuerzos de calidad EHS en sus programas. El centro ofrece desarrollo profesional continuo integrado en el trabajo y capacitación para el personal, servicios integrales, servicios de salud, apoyo en nutrición y bienestar, así como apoyo para involucrar a las familias en los programas. La Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q), financiada localmente, concede subvenciones para la construcción o renovación de instalaciones de desarrollo infantil con el fin de crear nuevos cupos para bebés y niños pequeños en el Distrito. Los proveedores que operan en zonas desatendidas o tienen previsto ampliarlas tienen prioridad para recibir esta financiación. La primera ronda de subvenciones A2Q aumentó el número de cupos disponibles para bebés y niños pequeños a 1,244 hasta septiembre de 2020.

c. Menores con discapacidades. Marque y describa todas las opciones que correspondan.

☐ i. Subvenciones y contratos (como se indica en 4.1.6). Describa: La agencia principal está explorando la posibilidad de proporcionar servicios de cuidado infantil a través de subvenciones o contratos para cupos de cuidado infantil con proveedores que atienden a niños con condiciones médicas o con discapacidades, para aumentar la oferta de cuidado infantil con necesidades especiales y la capacidad de las familias para acceder a estos proveedores.

☐ ii. Redes de cuidado infantil familiar. Describa:

☐ iii. Financiación inicial. Describa:

☐ iv. Apoyo de asistencia técnica. Describa:

☐ v. Contratación de proveedores. Describa:

☐ vi. Tasas de pago escalonadas (como se indica en el apartado 4.3.3).

Las tarifas de pago escalonadas de la OSSE DEL incluyen diferenciales de necesidades especiales para bebés y niños pequeños y para el cuidado de niños en edad preescolar y escolar, que reconocen el aumento de los costos de cuidado de un menor con necesidades especiales.

☐ vii. Apoyo a la mejora de las prácticas comerciales, como formación en gestión,

licencia paga por enfermedad y servicios compartidos. Describa:

- ☐ viii. Apoyos a la acreditación. Describa:
- ☐ ix. Consultas médicas en cuidado infantil. Describa:
- ☐ x. Consulta de salud mental. Describa:
- ☐ xi. Otro. Describa: La agencia principal está utilizando una parte de los fondos del CCDF recibidos a través de la Ley de Asignaciones Suplementarias para la Respuesta y la Recuperación contra el Coronavirus (CRRSA) para financiar una subvención a un intermediario, el LIIF, para proporcionar subvenciones indirectas a modo de apoyo operativo a los proveedores de cuidado infantil que atienden a menores médicamente frágiles o con discapacidades, para garantizar que estos proveedores puedan permanecer en el negocio y continuar prestando servicios durante y después de la emergencia de salud pública.

d. Menores que reciben cuidado en horarios no tradicionales. Marque y describa todas las opciones que correspondan.

- ☐ i. Subvenciones y contratos (como se indica en 4.1.6). Describa:
- ☐ ii. Redes de cuidado infantil familiar. Describa:
- ☐ iii. Financiación inicial. Describa:
- ☐ iv. Apoyo de asistencia técnica. Describa:
- ☐ v. Contratación de proveedores. Describa:
- ☐ vi. **Tasas de pago escalonadas** (como se indica en el apartado 4.3.3). Describa: Las tasas de pago escalonadas de la OSSE incluyen un diferencial de tiempo completo y tiempo parcial no tradicional para todos los grupos de edad y tipos de servicio.
- ☐ Vii. Apoyo a la mejora de las prácticas comerciales para proveedores, como formación en gestión, licencia paga por enfermedad y servicios compartidos. Describa:
- ☐ viii. Apoyos a la acreditación. Describa:
- ☐ ix. Consultas médicas en cuidado infantil. Describa:
- ☐ x. Consulta de salud mental. Describa:
- ☐ xi. Otro. Describa: El Distrito está trabajando actualmente en la identificación de estrategias adicionales para aumentar la oferta de cuidados de calidad para los niños que reciben atención en horarios no tradicionales. La OSSE cree que estas estrategias deben basarse en una clara comprensión de las necesidades y preferencias de las familias que buscan o utilizan cuidados en horarios no tradicionales, así como de los obstáculos que encuentran los proveedores para ofrecer dichos cuidados. Para ello, la OSSE encargó a una organización de investigación externa que realizara un estudio sobre la oferta y la demanda del cuidado en horarios no tradicionales en el Distrito de Columbia (https://www.urban.org/research/publication/nontraditional-hour-child-care-district-columbia). La emergencia de salud pública por COVID-19, y las interrupciones que ha creado tanto para los proveedores de cuidado en horas no tradicionales como para el empleo de las familias en muchos campos con horarios no tradicionales, impidió que la OSSE implementara nuevas políticas o estrategias en respuesta a los hallazgos de este informe durante el periodo del plan estatal anterior.

Sin embargo, la OSSE sigue apoyando y aportando información a los esfuerzos independientes de esta organización de investigación de terceros para llevar a cabo más investigaciones para profundizar en la comprensión de las necesidades, preferencias y experiencias de los padres y las madres de niños pequeños y en edad escolar en el Distrito que trabajan en horarios no tradicionales. Los resultados de esta investigación se utilizarán para informar el desarrollo de políticas y estrategias para apoyar las necesidades de estas familias, informadas por una mejor comprensión de cómo esas necesidades pueden estar evolucionando a medida que el Distrito continúa con la recuperación de la emergencia de salud pública.

e. Otro. Marque y describa todas las opciones que correspondan.

☐ i. Subvenciones y contratos (como se indica en 4.1.6).

1. Describa: La agencia principal utilizará los Fondos de estabilización para cuidado infantil, recibidos a través del Plan de Rescate Estadounidense, para conceder subvenciones a los proveedores de cuidado infantil con el fin de preservar la oferta del cuidado infantil y ayudar a los proveedores a cubrir los costos de funcionamiento, para que sigan operando durante la emergencia de salud pública y la recuperación. La agencia principal trabajará a través de intermediarios (LIIF, Wacif, Hurley & Associates y United Planning Organization) para distribuir el 90 por ciento de los Fondos de estabilización para cuidado infantil recibidos por la agencia principal como subvenciones indirectas a los proveedores de cuidado infantil. Los proveedores del CCDF y los que no son del CCDF con licencia en la fecha de aprobación del Plan de Rescate Estadounidense son potencialmente elegibles para una subvención, siempre que el proveedor proporcione las certificaciones requeridas por el Plan de Rescate Estadounidense y además certifique que el proveedor necesita ayuda financiera para seguir operando y que utilizará los fondos de la subvención para seguir operando durante el periodo de la subvención. Los proveedores familiares y en el hogar no pueden recibir subvenciones indirectas de este programa. Los montos de la financiación de los proveedores se determinarán mediante una fórmula basada en el costo mensual estimado de las operaciones del proveedor, según la estimación del Modelo de estimación de costos del DC y la capacidad de inscripción autorizada del proveedor, con ajustes para factores adicionales que pueden aumentar o disminuir la necesidad financiera del proveedor. El 10% restante de los fondos se utilizará para cubrir los costos de los intermediarios en la administración de los programas de subvención, y en la prestación de apoyo a las empresas y el desarrollo de capacidades de los concesionarios indirectos. La agencia principal ha elegido trabajar con estos intermediarios porque están familiarizados con los proveedores de cuidado infantil del Distrito, tienen un historial de administración exitosa de subvenciones indirectas y apoyo a los proveedores de cuidado infantil, y tienen la capacidad de poner a disposición de los proveedores de cuidado infantil apoyos comerciales y desarrollo de capacidades de alta calidad. Cada intermediario se encargará de conceder subvenciones indirectas a un subgrupo designado de proveedores de cuidado infantil elegibles, en función de las necesidades de los proveedores y de su participación o no

participación en diversos programas (por ejemplo, subsidio de cuidado infantil, QIN, SSBA), pero también puede proporcionar apoyo comercial y desarrollo de capacidades a otros proveedores de cuidado infantil. La agencia principal trabajará con los intermediarios para coordinar la administración de las subvenciones indirectas y las actividades de creación de capacidad empresarial para evitar la duplicación, maximizar la eficiencia y aumentar la disponibilidad e intensidad de los apoyos comerciales de alta calidad y la creación de capacidad adaptada a las necesidades de los establecimientos de cuidado infantil en el Distrito. Además, la agencia principal utilizará una parte del 10% de los fondos no distribuidos a través de subvenciones indirectas para apoyar al personal adicional de la agencia principal necesario para supervisar el programa de subvenciones, y coordinar las actividades de las subvenciones indirectas y de desarrollo de la capacidad comercial de los intermediarios entre sí y con otras iniciativas relacionadas (apoyadas por la agencia principal y otras entidades públicas y privadas); para llevar a cabo la divulgación y las comunicaciones con los proveedores de cuidado infantil sobre el programa; y para recopilar y analizar los datos sobre la demanda de cuidado infantil, la oferta y las necesidades de las instalaciones para informar los esfuerzos continuos de la agencia principal para apoyar la igualdad de acceso y la elección de las familias, y mejorar la oferta y la calidad del cuidado infantil. La agencia principal prevé comenzar a distribuir los fondos en el año fiscal 2022, tras la conclusión de otras subvenciones de ayuda de emergencia para los proveedores de cuidado infantil financiadas con fondos de la Ley CRRSA.

- ☐ ii. Redes de cuidado infantil familiar. Describa:
- ☐ iii. Financiación inicial. Describa:
- ☐ iv. Apoyo de asistencia técnica. Describa:
- ☐ v. Contratación de proveedores. Describa:
- ☐ vi. Tasas de pago escalonadas (como se indica en 4.3.3). Describa:
- ☐ vii. Apoyo a la mejora de las prácticas comerciales, como formación en gestión, licencia paga por enfermedad y servicios compartidos. Describa:
- ☐ viii. Apoyos a la acreditación. Describa:
- ☐ ix. Consultas médicas en cuidado infantil. Describa:
- ☐ x. Consulta de salud mental. Describa:
- ☐ xi. Otro. Describa:

4.1.9 Las agencias principales deben priorizar las inversiones para aumentar el acceso a los servicios de cuidado y desarrollo infantil de alta calidad para los niños de las familias en áreas que tienen concentraciones significativas de pobreza y desempleo y que actualmente no tienen un número suficiente de tales programas (658 E(c)(2)(M); 98.16 (x);98.46(b)).

a. ¿Cómo define la agencia principal las zonas con importantes concentraciones de pobreza y desempleo? La agencia principal define las zonas con concentraciones significativas de pobreza y desempleo como áreas dentro de una región censal de alta pobreza. *Las regiones censales con altos niveles de pobreza se definen por los

niveles "del 10 al 24.99 por ciento de familias en situación de pobreza" y "más del 24.99 por ciento de familias en situación de pobreza", verificado por ECMapDC.org.

b. Describa cómo la agencia principal prioriza el aumento del acceso al cuidado infantil de alta calidad y

servicios de desarrollo para los hijos de las familias de zonas con importantes concentraciones de pobreza y desempleo y que no tienen acceso a programas de alta calidad.

El plan estratégico de 2019-2023 de la OSSE incluía el objetivo de aumentar en 1,000 el número de cupos de calidad disponibles para el cuidado de bebés y niños pequeños en todo el Distrito. En 2018, el Distrito creó la Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q) con el objetivo de aumentar la oferta del cuidado para bebés y niños pequeños de calidad en 1,000 para septiembre de 2020, con al menos el 50 por ciento de los montos concedidos indirectamente para mejorar la oferta del cuidado para bebés y niños pequeños elegibles para el subsidio. Hasta septiembre de 2020, la A2Q había apoyado la creación de 1,244 nuevas vacantes para bebés y niños pequeños. Al seleccionar las instalaciones de desarrollo infantil para la ronda inicial de subvenciones indirectas, el concesionario que administra el fondo A2Q dio prioridad a los solicitantes que prestan servicios (o prevén hacerlo) a los menores de familias de zonas con importantes concentraciones de pobreza y desempleo y que actualmente no cuentan con un número suficiente de programas de este tipo. El programa de la Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q) sigue siendo un pilar de la estrategia de la agencia principal para aumentar aún más la oferta de cuidado infantil de alta calidad para bebés y niños pequeños en áreas que tienen concentraciones significativas de pobreza y desempleo, o escasez de programas de alta calidad, durante la recuperación de la emergencia de salud pública, dependiendo de la continuación de la financiación local.

A través de la asociación público-privada de la agencia principal con la Fundación Bainum, la QIN se expandió en marzo de 2018 a tres centros adicionales que prestan servicios a 94 niños en las zonas 7 y 8, nuestras zonas con mayor concentración de pobreza y desempleo. En 2019, la OSSE recibió fondos federales para apoyar estas instalaciones. La Fundación de la familia Bainum sigue prestando apoyo al desarrollo profesional de la QIN directamente a los centros. En 2017, la Fundación Bainum creó un Fondo de calidad para el aprendizaje temprano de $4.5 millones para apoyar el desarrollo de 750 cupos de alta calidad para bebés y niños pequeños en las zonas 7 y 8. La agencia principal sigue buscando oportunidades de financiación federal y filantrópica para ampliar el trabajo de la QIN.

4.2 Evaluar las tarifas del mercado y analizar el costo del cuidado infantil

Los principios clave del CCDF son: (1) proporcionar un acceso equitativo al cuidado infantil para los menores que reciben asistencia para el cuidado infantil y (2) garantizar la elección de las familias ofreciendo una gama completa de servicios de cuidado infantil. Las tasas de pago demasiado bajas para apoyar la igualdad de acceso socavan estos principios. Para establecer las tasas de pago de las subvenciones que garanticen la igualdad de acceso, las agencias principales recogen y analizan los datos a través de una serie de herramientas. Las agencias principales tienen la opción de llevar a cabo un estudio de precios del

mercado (MRS) estadísticamente válido y fiable que refleje las variaciones en el precio para las familias de los servicios de cuidado infantil por zona geográfica, tipo de proveedor y edad del menor o (2) una metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, como un modelo de estimación de costos (658E(c)(4)(B)). Lo que hace un modelo de estimación de costos es calcular el costo del cuidado con datos y supuestos para estimar cuáles son los costos esperados en diferentes escenarios. Otro enfoque sería un estudio de costos que recoja datos a nivel de centro o programa para medir los costos (o insumos utilizados) para prestar servicios de cuidado infantil (CCDF- ACF - PI-2018-01).

Independientemente de que las agencias principales lleven a cabo un estudio de precios del mercado o una metodología alternativa, deben analizar el costo de la prestación de servicios infantiles, conocido como
análisis de costos reducidos, que cumplan los requisitos básicos de salud, seguridad, calidad y personal (cuidados básicos) (98.45(b)(3), (f)(1)(ii)(A), y (f)(2)(ii)), y los cuidados de mayor calidad en cada nivel de calidad, según la definición de la agencia principal (98.45(b)(4), (f)(1)(ii)(B), y (f)(2)(iii)). El análisis debe identificar las diferencias entre el costo del cuidado y los niveles de subvención adoptados por el Estado y luego ser considerado como parte del proceso de fijación de tasas

Importante: Toda agencia principal que considere la posibilidad de utilizar una metodología alternativa, en lugar de un estudio de precios del mercado, deberá presentar una descripción de su enfoque propuesto a su Oficina Regional de Programas de Cuidado Infantil de la ACF para su aprobación previa antes de la presentación del Plan (véase https://www.acf.hhs.gov/occ/resource/ccdf-acf-pi-2016-08). No es necesaria la aprobación previa si la agencia principal tiene previsto aplicar tanto un estudio de mercado como una metodología alternativa. En su solicitud de aprobación previa de la ACF, la agencia principal debe:

- Proporcionar una visión general del enfoque propuesto por la agencia principal (por ejemplo, modelo de estimación de costos, estudio/encuesta de costos, etc.), incluida una descripción de las fuentes de datos.
- Describa qué información obtendrá la agencia principal a partir de una metodología alternativa que no podría obtenerse a partir del análisis de costos reducidos requerido.
- Describa cómo la agencia principal consultará con el Consejo Consultivo Estatal sobre Educación y Cuidado de la Primera Infancia o con un organismo de coordinación similar, con los administradores de los programas locales de cuidado infantil, con las agencias locales de recursos y referencias de cuidado infantil, con las organizaciones que representan a los cuidadores, docentes y directores de cuidado infantil y con otras entidades apropiadas antes de llevar a cabo la metodología alternativa identificada.
- Describa cómo la metodología alternativa utilizará métodos estadísticamente válidos y fiables y dará resultados precisos. Por ejemplo, si se utiliza una encuesta, describa cómo la agencia principal garantizará una muestra representativa y promoverá una tasa de respuesta adecuada. Si se utiliza un modelo de estimación de costos, describa cómo validará la agencia principal los supuestos del modelo.
- Si la metodología alternativa propuesta incluye un análisis de costos (por ejemplo, un modelo de estimación de costos o un estudio/encuesta de costos), describa cómo la metodología alternativa tendrá en cuenta los factores clave que influyen en el costo de

la prestación del cuidado, tales como: los salarios y beneficios del personal, la formación y el desarrollo profesional, los planes de estudio y los suministros, el tamaño y la proporción de los grupos, los niveles de inscripción, los requisitos de licencia, el nivel de calidad, el tamaño de las instalaciones y otros factores.

- Describa cómo la metodología alternativa proporcionará información completa que capte el universo de proveedores en el mercado del cuidado infantil.
- Describa cómo la metodología alternativa reflejará las variaciones por tipo de proveedor, edad de los menores, ubicación geográfica y calidad.
- Describa cómo la metodología alternativa utilizará los datos actuales.
- Qué parámetros utilizará la agencia principal para fijar las tasas basadas en la metodología alternativa.
- Describa la carga informativa estimada y el costo para llevar a cabo el enfoque.

Debe elaborarse un MRS o una metodología alternativa aprobada previamente por la ACF y realizarse no antes de 2 años de la fecha de presentación del Plan (658E(c)(4)(B)(i) (98.45 (c)). Debido a la pandemia del COVID-19, las agencias principales pueden solicitar una exención de hasta un año adicional (hasta el 1 de julio de 2022) para completar el MRS requerido o metodología alternativa aprobada previamente por la ACF. Las agencias principales también pueden solicitar la exención del análisis de costos reducidos requerido durante un año (hasta el 1 de julio de 2022). Estas solicitudes de exención deben incluir una justificación vinculada a la pandemia del COVID-19.

4.2.1 Realización del MRS o de la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF.

¿Realizó el estado/territorio un MRS estadísticamente válido y fiable o una metodología alternativa aprobada previamente por la ACF?

☐ Sí. En caso afirmativo, identifique las metodologías utilizadas a continuación para evaluar los precios o costos del cuidado infantil.

☐ a. MRS. ¿Cuándo se recopilaron los datos? (proporcione un intervalo de fechas, por ejemplo, de septiembre a diciembre de 2019)

☐ b. Metodología alternativa aprobada previamente por la ACF. Identifique la fecha de la aprobación de la ACF y describa la metodología: El 15 de abril de 2021, la ACF aprobó la solicitud del Distrito de utilizar una metodología alternativa para establecer las tasas de pago de las subvenciones. Tal y como se indica en la solicitud de la OSSE, esta actualizó el Modelo de estimación de costos que se desarrolló en 2018 en consulta con expertos en financiación de la primera infancia reconocidos a nivel nacional. El modelo es un modelo financiero flexible que incorpora una variedad de suposiciones y entradas de datos para calcular el costo estimado de la prestación de servicios en cada nivel de la QRIS del Distrito, Capital Quality, en los centros y en el hogar bajo una variedad de escenarios de operación (por ejemplo, diferentes tamaños de las instalaciones, las edades de los menores a quienes se les prestan servicios, las fuentes de ingresos y la participación en el programa). Los objetivos de la metodología alternativa son: 1) identificar los principales factores de costo que afectan a todas las designaciones del QRIS y a todos los grupos de edad; 2) explorar cuidadosamente los costos diferenciales entre los programas en

función del tamaño, las edades de los menores que reciben servicios y otros factores; 3) evaluar el impacto fiscal de las distintas políticas (por ejemplo, los requisitos de licencia, los aumentos del salario mínimo) y la participación en diferentes programas y flujos de financiación (por ejemplo, la QIN, el PKEEP, el CACFP sobre los costos e ingresos de los proveedores); 4) comprender el impacto de los nuevos protocolos de salud y seguridad, y el tamaño de los grupos, en los costos e ingresos de los proveedores durante la emergencia de salud pública, y 5) utilizar esta información para probar una variedad de recomendaciones de políticas y de fijación de tasas alternativas con una comprensión clara del impacto fiscal de estas decisiones. La OSSE actualizó el modelo que se utilizó en 2018 luego de ser ampliamente examinado tanto por las partes interesadas locales como por los expertos nacionales, y el Distrito pudo utilizar los resultados del Modelo de estimación de costos de 2018 para informar la fijación de tasas y hacer inversiones específicas y significativas para apoyar la sostenibilidad financiera de los proveedores.

☐ No, se solicita una exención en el Apéndice A.

a. Identifique las metodologías previstas por la agencia principal para evaluar los precios o costos del cuidado infantil.

☐ i. MRS. Si seleccionó esta opción, describa el estado de implementación de la agencia principal.
del MRS.

☐ ii. Metodología alternativa aprobada previamente por la ACF. Si seleccionó esta opción, describa el estado de la implementación por parte de la agencia principal de la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, incluidas, si corresponde, la fecha de la aprobación de la ACF y una descripción de la metodología: La ACF aprobó el enfoque de la metodología alternativa del Distrito el 15 de abril de 2021. En 2018, el Distrito desarrolló el Modelo de estimación de costos de cuidado infantil del DC de atención infantil, un modelo interactivo del costo real de la prestación de servicios de cuidado infantil. El Modelo de estimación de costos de cuidado infantil del DC adapta el Cálculo del Costo de Calidad del Proveedor (PCQC), una herramienta dinámica basada en la web que calcula el costo del cuidado infantil de calidad basándose en los datos brindados por el mismo proveedor. El Modelo de estimación de costos utiliza hojas de cálculo de Excel para crear modelos financieros flexibles, basados en el PCQC, que se ajustan a las variaciones únicas de las tasas de reembolso del Distrito, las calificaciones de calidad y otros factores de financiación, y pueden utilizarse para proyectar los costos de la prestación del cuidado en una variedad de escenarios dentro de la política y las condiciones de financiación del Distrito de Columbia. La herramienta de modelado resultante tiene en cuenta los diferentes niveles de calidad de la QRIS del Distrito en el universo de

proveedores de cuidado infantil en el Distrito, incluidos los centros de desarrollo infantil y los hogares que atienden a niños de diferentes edades y necesidades.

b. Si se solicita una exención, las agencias principales tendrán que responder a las preguntas 4 . 2 . 2 -4.5.2 basándose en los datos recopilados para el Plan CCDF de los años fiscales 2019-2021. Identifique la fecha del estudio de precios del mercado más reciente y completo de las agencias principales o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, que proporcionará datos para informar las respuestas a las preguntas 4.2.2-4.5.2. Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

4.2.2 Antes de desarrollar y llevar a cabo el MRS, o de llevar a cabo la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, la agencia principal debe consultar con (1) el Consejo Consultivo Estatal o un organismo de coordinación similar, los administradores de los programas locales de cuidado infantil, las agencias locales de recursos y derivaciones de cuidado infantil y otras entidades apropiadas, y (2) las organizaciones que representan a los cuidadores, docentes y directores (98.45 (e)). Los administradores de los programas locales de cuidado infantil también pueden ser buenos informantes para las agencias principales en los análisis de costos limitados.

Describa cómo la agencia principal consultó con:

a. Consejo Consultivo Estatal u organismo de coordinación similar: El 28 de enero de 2021, la OSSE consultó con el SECDCC y recibió la aprobación para solicitar a la ACF la aprobación para utilizar una metodología alternativa basada en el Modelo de estimación de costos de cuidado infantil del Distrito para el Plan CCDF de los años fiscales 2022-2024. En marzo de 2021, la OSSE consultó a los integrantes del SECDCC y solicitó sus aportaciones para fundamentar los supuestos del modelo, y en julio de 2021 la OSSE presentará las conclusiones del análisis del modelo completado al SECDCC para que lo revise y lo comente.
b. Administradores de programas locales de cuidado infantil: La OSSE realizó organizó de discusión con administradores de programas de cuidado infantil locales, a través de asociaciones como Director's Exchange, DC Family Child Care Association, Washington Association of Child Care Providers, Washington Association of Child Care Centers y la Asociación Multicultural de Proveedoras que Hablan Español (MSSA). Los integrantes de cada una de estas organizaciones están compuestos principalmente por administradores de programas locales de cuidado infantil. La OSSE también ha revisado los datos e hipótesis del modelo de costos con el Grupo de trabajo para la recuperación del infantil: un grupo de trabajo conformado por líderes de instalaciones de desarrollo infantil que representan la diversidad de entornos dentro del cuidado infantil del Distrito, que la OSSE convocó en el verano de 2020 para su asesoría en la planificación y el apoyo a las instalaciones de cuidado infantil durante la reapertura y la recuperación después de los cierres relacionados con el COVID-19, y que sigue siendo asesor informal de la OSSE en políticas clave, programática y otras cuestiones que enfrenta la agencia y las instalaciones de desarrollo infantil. La OSSE revisó los datos de entrada y las suposiciones del modelo con estos grupos para asegurarse de que el modelo es representativo de los programas e

instalaciones de cuidado infantil del Distrito.

c. Agencias locales de recursos y referencias para el cuidado infantil: La agencia CC&R del estado es integrante del SECDCC y del Grupo de trabajo para la recuperación del infantil del Distrito, y ha proporcionado una revisión y aportación a la metodología alternativa.

d. Organizaciones que representan a cuidadores, docentes y directores: La OSSE realizó grupos de discusión con representantes de organizaciones que representan a los cuidadores, docentes y directores, como la DC AEYC, DC HSA, The Family Childcare Association (FCCA) del DC, la Asociación Multicultural de Proveedoras que Hablan Español (MSSPA) y D.C. Action, además de llevar a cabo conversaciones de seguimiento con los líderes y directores de programas individuales para solicitar información adicional y comentarios sobre los supuestos o puntos de datos clave. La OSSE también ha revisado los datos e hipótesis del modelo de costos con el Grupo de Trabajo de Recuperación para Cuidado Infantil del DC: un grupo de líderes de establecimientos de desarrollo infantil que representan la diversidad de entornos dentro del ecosistema de cuidado infantil del Distrito, que la OSSE convocó en el verano de 2020 para asesorarse con la planificación para apoyar a las instalaciones de cuidado infantil durante sus reaperturas y recuperación después de los cierres relacionados con el COVID-19, y a quienes continúa incorporando como grupo asesor informal sobre políticas clave, programaciones y otras cuestiones que enfrentan la agencia y los centros de desarrollo infantil.

e. Otro. Describa:

4.2.3 La ACF ha establecido un conjunto de puntos de referencia, basados en gran medida en la investigación, para identificar los componentes de un estudio de mercado válido y fiable (81 FR, p. 67509). Para que se considere válido y fiable, el estudio de precios del mercado o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF debe cumplir los siguientes requisitos:

- Representar el mercado del cuidado infantil.
- Proporcione datos completos y actuales.
- Utilizar procedimientos rigurosos de recogida de datos.
- Reflejar las variaciones geográficas.
- Analiza los datos de manera que capte otras diferencias relevantes.

Un MRS puede utilizar datos administrativos, como los datos de recursos y referencias de cuidado infantil, si son representativos del mercado.

a. Describa cómo se cumple cada uno de los puntos de referencia en el MRS o en la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF.

i. Representación del mercado del cuidado infantil: La metodología alternativa del Distrito está diseñada para incluir el universo de proveedores en el mercado de cuidado infantil del Distrito y para reflejar las variaciones por tipo de proveedor, edad de los menores y calidad. La OSSE DEL utilizó la herramienta del Modelo de Estimación de Costos del DC para modelar por separado los costos de los tres tipos de proveedores autorizados que existen en el Distrito: centros de desarrollo infantil, hogares de desarrollo infantil y hogares de desarrollo infantil extendidos, teniendo en cuenta las condiciones de funcionamiento únicas y la variación de los factores de costo de estos diferentes proveedores. Para cada tipo de proveedor también modelamos una variedad de escenarios que reflejan la variación en el tamaño del proveedor (número de

menores que reciben servicios); las edades de los menores que reciben servicios (desde el nacimiento hasta los cinco años, solo bebés y niños pequeños, solo preescolar, en edad escolar, y desde el nacimiento hasta los cinco años y en edad escolar); el nivel de calidad (basado en las calificaciones de la QRIS del Distrito), y la participación en diferentes programas y flujos de ingresos. La naturaleza dinámica del modelo nos permite programar hipótesis sobre los factores que impulsan los costos y los ingresos que luego pueden adaptarse para variar en función de estos factores, así como incluir los costos fijos y calcular las variaciones de los costos fijos, marginales y totales por menor en diferentes escenarios.

ii. Proporcionar datos completos y actuales: El Modelo de estimación de costos del Distrito para 2021 utiliza datos completos y actuales procedentes de diversas fuentes. Los datos de ingresos incluyen las tasas de reembolso de subsidios actuales y propuestas por el Distrito (tasas actuales válidas en el año fiscal 2021), tasas de reembolso para el programa CACFP (tasas vigentes desde el 1 de julio de 2020 hasta el 30 de junio de 2021) y la Fórmula de Financiación Uniforme por Estudiante para el año escolar 2020-2021. Los datos de los costos incluyen la información del salario mínimo actual del Distrito de Columbia, la información salarial más reciente (publicada en mayo de 2020) de las Estadísticas de Empleo Ocupacional de la Oficina de Estadísticas Laborales (BLS), la lista de salarios de DCPS y los datos sobre los costos de las instalaciones del Fondo de Inversión para Personas de Bajos Ingresos (LIIF). Los supuestos y los datos sobre los costos no relacionados con el personal, como los suministros, el equipamiento, el alquiler o los pagos de la hipoteca y los alimentos, se actualizaron utilizando los índices de precios al consumidor anualmente hasta abril de 2021, y se perfeccionaron a través de consultas con los proveedores de cuidado infantil del Distrito, otras agencias gubernamentales del Distrito y expertos nacionales y locales, como BUILD, Opportunities Exchange y LIIF desde febrero hasta mayo de 2021.

iii. Utilizar procedimientos rigurosos de recogida de datos: La OSSE utilizó datos de fuentes públicas que utilizan medidas rigurosas de recopilación de datos y control de calidad (como los datos de la BLS) y consultó con proveedores de servicios de cuidado infantil y expertos nacionales para validar y perfeccionar todos los datos y supuestos incorporados al modelo. Este proceso de consulta incluyó múltiples grupos de discusión con grupos de proveedores de cuidado infantil que representan el universo del cuidado infantil en el Distrito, así como un seguimiento para recoger información más detallada sobre puntos de datos específicos planteados en estas conversaciones.

iv. Reflejar las variaciones geográficas: N/C. El Distrito de Columbia tiene solo una zona geográfica.

v. Analizar los datos de manera que se capten otras diferencias relevantes: El Modelo de estimación de costos del Distrito de Columbia es un modelo financiero flexible que permite ajustar los ingresos y los supuestos para probar una amplia variedad de hipótesis y escenarios. Mediante la comprobación de diferentes hipótesis, podemos analizar el impacto fiscal de una amplia variedad de políticas, programas (por ejemplo, la participación en el PKEEP o la QIN), modelos de negocio de los proveedores y condiciones de funcionamiento, incluido el impacto de las posibles diferencias en las circunstancias de funcionamiento, la inscripción y los costos de los proveedores como resultado de la emergencia de salud pública.

b. Dada la repercusión del COVID-19 en el mercado del cuidado infantil, ¿cree que los

datos que ha recopilado (como se indica en 4.2.1) sobre los precios o costos del cuidado infantil reflejan adecuadamente el mercado del cuidado infantil al presentar este plan?

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo, ¿por qué cree que los datos representan el mercado del cuidado infantil? El Modelo de estimación de costos del Distrito de Columbia es un modelo financiero flexible que permite ajustar los datos de ingresos y supuestos para probar una amplia variedad de supuestos y escenarios, incluido el impacto de las posibles diferencias en las circunstancias operativas, la inscripción y los costos de los proveedores como resultado de la emergencia de salud pública. La OSSE mantiene un diálogo continuo con los responsables de las instalaciones de desarrollo infantil, incluidos centros y hogares, sobre cómo la emergencia de salud pública está afectando a la inscripción, los costos, las finanzas, la dotación de personal y el bienestar de las familias y el personal de sus programas, entre otros temas.

4.2.4 Describa cómo el estudio de precios del mercado o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF refleja las variaciones en el precio o el costo de los servicios de cuidado infantil por:

a. Área geográfica (por ejemplo, mercados estatales o locales). Describa: N/C. El Distrito de Columbia tiene solo una zona geográfica.
b. Tipo de proveedor. Describa: La metodología alternativa del Distrito utilizó el Modelo de estimación de costos del DC para cuidado infantil para modelar por separado los costos de los tres tipos de proveedores autorizados que existen en el Distrito: centros de desarrollo infantil, hogares de desarrollo infantil y hogares de desarrollo infantil extendidos.
c. Edad del menor. Describa: Dentro de los modelos para cada tipo de proveedor, la OSSE utilizó el Modelo de estimación de costos de cuidado infantil para desarrollar una variedad de escenarios que reflejaran la variación en las edades de los menores a quienes se les prestan servicios (por ejemplo, desde el nacimiento hasta los cinco años, solo bebés y niños pequeños, solo preescolar, en edad escolar, y desde el nacimiento hasta los cinco años y en edad escolar) y reflejaran las diferencias en el tamaño de los grupos, las proporciones adulto/menor y otros requisitos regulatorios relacionados con la edad de los menores.

d. Describa cualquier otra variación clave examinada por el estudio de precios del mercado o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, como el nivel de calidad. Además de las variaciones según el tipo de proveedor y la edad de los menores, la metodología alternativa del Distrito utilizó el Modelo de estimación de costos del DC de cuidado infantil para modelar múltiples escenarios que variaron por la calidad del proveedor (según lo medido a través de Capital Quality, el QRIS escalonado del Distrito), el tamaño y la participación en diferentes programas y flujos de ingresos (incluyendo el PKEEP, la QIN y el CACFP).

4.2.5 ¿Se ha realizado el análisis de costos reducidos para el plan CCDF de los años fiscales 2022-2024?

☐ No, se solicita una exención en el Apéndice A. En caso negativo, describa el estado del próximo análisis de costos reducidos de la agencia principal.

☐ Sí, la información del análisis de costos reducidos se incluye en el informe tal y como se describe en 4.2.6. En caso afirmativo, describa cómo el estado/territorio analizó el costo del cuidado infantil mediante un análisis de costos reducidos para el Plan del CCDF de los años fiscales 2022-2024, incluyendo:

a. La metodología que la agencia principal utilizó para llevar a cabo, obtener y analizar los datos sobre el costo estimado del cuidado (análisis de costos reducidos), incluida cualquier variación relevante por ubicación geográfica, categoría de proveedor o edad del menor (98.45 (f)(ii)).

Como se describe en la respuesta a la pregunta 4.2.3 y 4.2.4, la agencia principal utilizó el modelo de estimación de costos del DC como método alternativo aprobado. El Modelo de estimación de costos del DC aborda los requisitos del análisis de costos reducidos para llevar a cabo, obtener y analizar los datos sobre el costo estimado del cuidado (incluida la variación pertinente por categoría de proveedor o edad del menor) teniendo en cuenta los costos de la aplicación por parte de los proveedores de los requisitos de salud, seguridad, calidad y personal, y el costo de un cuidado de mayor calidad. El El Modelo de estimación de costos va más allá de estos requisitos y permite modelar diferentes escenarios y factores que afectan a los costos, los ingresos y la viabilidad financiera general de los proveedores. La agencia principal utilizó la información generada por el Modelo de estimación de costos del DC para llevar a cabo el análisis de los costos y de las diferencias entre las tasas de subvención y los costos de prestación del cuidado requeridos para el análisis de costos reducidos.

b. Cómo aborda la metodología el costo de la aplicación por parte de los proveedores de servicios de cuidado infantil de los requisitos de salud, seguridad, calidad y dotación de personal (es decir, los requisitos reglamentarios y de concesión de licencias aplicables, los estándares de salud y seguridad, las normas de formación y desarrollo profesional y la proporción adecuada de menores por personal, los límites de tamaño de los grupos y los requisitos de calificación de los cuidadores (98.45 (f)(ii)(A)).

El Modelo de estimación de costos del DC es un modelo financiero flexible que permitió a la agencia principal estimar el costo de la aplicación de los requisitos federales y del Distrito en materia de salud, seguridad, calidad y personal. La pestaña de entrada del modelo determina el tamaño de la instalación ingresando el número de aulas, y luego calcula con base en los límites de tamaño de grupo correspondientes para cada grupo de edad. El número de personal administrativo del programa de cuidado infantil se determina en función del tamaño de la instalación, y el personal docente de las aulas se determina en función de los requisitos de proporción para cada grupo de edad. Los requisitos de calificación del personal docente se contabilizan con los aportes salariales de los docentes principales, los

docentes auxiliares y los docentes eventuales/suplentes. El análisis calcula el costo de la cobertura de las aulas durante todo el día, así como la cobertura de las licencias pagadas (incluidas las licencias por enfermedad) y las licencias por desarrollo profesional. Se utilizaron datos generados a partir de la implementación del Modelo de estimación de costos del DC en varios escenarios para llevar a cabo el análisis de costos reducidos.

c. Cómo aborda la metodología el costo del cuidado de mayor calidad, tal y como lo define la agencia principal utilizando un sistema de calificación y mejora de la calidad u otro sistema de indicadores de calidad, en cada nivel de calidad (98.45 (f)(ii)(B)).

La OSSE utilizó el Modelo de estimación de costos del DC para calcular el costo del cuidado en cada una de las designaciones de calidad de Capital Quality: en desarrollo, en progreso, de calidad y de alta calidad. Cada escenario tiene en cuenta las diferencias en los costos de personal, los equivalentes a tiempo completo del personal administrativo y otros insumos relevantes necesarios para prestar cuidado en cada nivel de calidad. Se utilizaron datos generados a partir de la implementación del Modelo de estimación de costos del DC en varios escenarios para llevar a cabo el análisis de costos reducidos.

d. La diferencia entre los gastos incurridos por los proveedores de cuidado infantil y las tasas de pago de la agencia principal basadas en los resultados del análisis de costos reducidos.

La agencia principal utilizó las estimaciones de costos generadas por el Modelo de estimación de costos del DC para cuidado infantil para realizar el análisis de costos reducidos y calcular el costo del cuidado infantil anual, mensual, semanal y diario. La agencia principal suele realizar reembolsos a las instalaciones de cuidado infantil por menor, por lo que el costo promedio diario por menor se utiliza para hacer comparaciones con las tasas de pago actuales de la agencia principal e identificar y cuantificar las diferencias entre las tasas de reembolso de las subvenciones actuales para bebés y niños pequeños y el costo estimado de la prestación de cuidados, como se presenta a continuación. El costo promedio diario estimado del cuidado se calcula dividiendo el costo promedio anual estimado del cuidado por 260.

Designación de Capital Quality	Costo promedio diario estimado del cuidado	Costo promedio diario estimado del cuidado	Tasa de reembolso diaria actual	Desfase entre el costo estimado y la tasa de reembolso del cuidado
En desarrollo	$20,132	$77.43	$65.43	$12.00
En progreso	$20,801	$80.00	$68.32	$11.68
De calidad	$22,919	$88.15	$76.78	$11.37
De alta calidad	$24,239	$93.23	$93.91	$(0.68)

4.2.6 Después de realizar el estudio de precios del mercado (MRS) o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, la agencia principal debe preparar un informe detallado con los resultados obtenidos. El informe detallado también debe incluir el análisis de costos reducidos, tal y como se describe en 4.2.5, que estima el costo de los cuidados (incluyendo cualquier variación relevante por ubicación geográfica, categoría de proveedor o edad del menor) necesario para apoyar (1) la aplicación por parte de los proveedores de cuidado infantil de los requisitos de salud, seguridad, calidad y personal, y (2) los cuidados de mayor calidad, tal y como los define la agencia principal utilizando un sistema de clasificación y mejora de la calidad u otro sistema de indicadores de calidad, en cada nivel de calidad. Para los estados sin un QRIS o para un estado con un sistema QRIS que actualmente está limitado solo a ciertos proveedores, esos estados pueden utilizar otros indicadores de calidad (por ejemplo, el estado del proveedor relacionado con la acreditación, los estándares de PreK, los Estándares de Desempeño del Programa Early Head Start, los estándares de calidad en edad escolar o las medidas de calidad definidas por el estado).

La agencia principal debe hacer que el informe con estos resultados esté ampliamente disponible a más tardar 30 días después de la finalización del informe, incluyendo la publicación de los resultados en el sitio web de la agencia principal. La agencia principal debe describir en el informe detallado cómo ha tenido en cuenta las opiniones y comentarios del público o de las partes interesadas.

Describa cómo la agencia principal puso a disposición del público los resultados del estudio de precios del mercado o el informe sobre la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF (98.45(f)(1)), respondiendo a las preguntas que figuran a continuación.

a. Fecha en la que el informe con los resultados se difundió ampliamente: a más tardar 30 días después de la finalización del informe.
La agencia principal publicará un informe en el que se presenten los resultados de la metodología alternativa y el análisis de costos reducidos a más tardar 30 días después de la presentación de este plan.

b. Describa cómo la agencia principal ha puesto a disposición del público el informe detallado con los resultados y facilite el enlace donde está publicado el informe.

La agencia principal hará que el informe detallado esté disponible dentro de la comunidad de cuidado infantil del Distrito, presentando los resultados del informe a los grupos interesados, incluidos el SECDCC, el Grupo de Trabajo de Recuperación para Cuidado Infantil de la OSSE, y las asociaciones y grupos de proveedores consultados para informar la metodología alternativa; a través del boletín de la DEL; en el sitio web de la OSSE aquí, https://osse.dc.gov/page/modeling-cost-child-care-district-columbia y a través de las redes sociales.

c. Describa cómo la agencia principal ha tenido en cuenta las opiniones y comentarios de las partes interesadas en el informe detallado.

El informe detallado refleja los resultados de los ajustes del Modelo de estimación de costos del DC que la agencia principal realizó en respuesta a las aportaciones de las partes interesadas. Por ejemplo, la agencia principal ajustó los supuestos de dotación de personal para los hogares de cuidado infantil extendidos y las funciones administrativas de los centros basándose en los comentarios de las partes interesadas, así como en las entradas de datos para la compensación y los beneficios del personal. El informe detallado también incluye información sobre escenarios adicionales que la agencia principal modeló en respuesta a las aportaciones de las partes interesadas, incluyendo un escenario que estima el costo de prestar cuidado con docentes cuyos salarios sean comparables con los de los docentes de DCPS. La agencia principal presentará un resumen de las conclusiones del informe al SECDCC antes de su publicación e incluirá sus comentarios y aportaciones en el informe detallado.

4.3 Establecer tasas de pago adecuadas

La agencia principal debe fijar las tasas de pago de los subsidios del CCDF, de acuerdo con los resultados del actual MRS o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, tal como se identifica en el punto 4.2.1, a un nivel que garantice la igualdad de acceso de las familias elegibles a los servicios de cuidado infantil, que son comparables con los que se proporcionan a las familias que no reciben asistencia del CCDF. Las agencias principales también deben considerar los costos de la atención básica y de mayor calidad en cada nivel como parte de su fijación de tarifas. La agencia principal debe reevaluar sus tasas de pago al menos cada 3 años.

4.3.1 Indique las tasas básicas de pago y los percentiles (basados en el MRS más reciente, como se indica en el apartado 4.2.1) para las siguientes categorías. Las agencias principales deben proporcionar un resumen de datos y hechos en su Plan para demostrar cómo sus tasas de pago garantizan la igualdad de acceso. En el preámbulo de la normativa final (81 FR, p. 67512), se indica que un punto de referencia para las tasas de pago adecuadas es el percentil 75 del MRS más reciente. El percentil 75 es el número que separa el 75% más bajo de las tasas del 25% más alto. Fijar las tarifas en el percentil 75, aunque no es un requisito, garantizaría que los menores elegibles tengan acceso a tres de cada cuatro cupos para cuidado infantil.

El percentil 75 de referencia se aplica a las tasas básicas. Las tasas básicas son las más bajas, las fundamentales, antes de que se añadan los diferenciales (por ejemplo, por mayor calidad u otros fines). Además, las tasas básicas deben ser suficientes para garantizar que se cubren los requisitos mínimos de salud y seguridad y de personal.

Los percentiles no son necesarios si la agencia principal llevó a cabo una la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, pero deben comunicarse si la agencia principal llevó a cabo un MRS. En el caso de los estados que aplican una metodología alternativa aprobada previamente por la ACF, comunique las tasas básicas de pago según una tasa semanal a tiempo completo.

Las edades y los tipos de cuidado que se enumeran a continuación tienen por objeto ofrecer una visión general de las categorías en las que se pueden basar las tarifas y no pretenden ser exhaustivas de todas las categorías que puedan existir ni reflejar los términos utilizados por la agencia principal para determinadas edades. Si las tasas no son a nivel estatal, utilice la región geográfica más poblada (definida como el área que presta servicios al mayor número de menores del CCDF) para reportar las tasas básicas de pago a continuación.

a. Complete la siguiente tabla basándose en las tasas de todo el estado o en la zona

más poblada del estado (zona que presta servicios al mayor número de menores que acceden al CCDF). Para facilitar la compilación de las tasas de pago por estado, proporcione las tasas básicas de pago semanales a tiempo completo en la siguiente tabla. Si no se publican las tasas de pago semanales, la agencia principal deberá calcular su equivalente.

Las tasas publicadas a continuación reflejan aquellas establecidas en las regulaciones vigentes (sección 203 del título 5-A de las DCMR). Dado que los porcentajes de pago de las subvenciones se establecen en la normativa, la OSSE debe promulgar una nueva regulación para actualizar los porcentajes, que entrará en vigor el 1 de octubre de 2021.

Edad del menor y tipo de entorno de cuidado infantil autorizado. (Todas las tasas son a tiempo completo)	Tasa básica de pago	Tasa básica de pago semanal a tiempo completo	Si la agencia principal ha realizado un MRS, ¿cuál es el percentil de la tasa de pago base?	Si la agencia principal utilizó una metodología alternativa, ¿qué porcentaje del costo estimado del cuidado es la tasa base?
Centro de cuidado para bebés (6 meses)	$65.34 (día)	$326.70	N/C	62%
Centro de cuidado para niños pequeños	$65.34 (día)	$326.70	N/C	62%
Centro de cuidado para preescolares	$48.87 (día)	$244.35	N/C	86%
Centro de cuidado para menores en edad escolar (6 años) (Basado en las tarifas de jornada completa y año completo que se pagarían durante el verano).	$36.06 (día)	$180.31	N/C	95%
Cuidado familiar para bebés (6 meses)	$50.46 (día)	$252.30	N/C	112%
Niños pequeños (18 meses)	$50.46 (día)	$252.30	N/C	112%

Edad del menor y tipo de entorno de cuidado infantil autorizado. (Todas las tasas son a tiempo completo)	Tasa básica de pago	Tasa básica de pago semanal a tiempo completo	Si la agencia principal ha realizado un MRS, ¿cuál es el percentil de la tasa de pago base?	Si la agencia principal utilizó una metodología alternativa, ¿qué porcentaje del costo estimado del cuidado es la tasa base?

Cuidado familiar				
para preescolares (4 años) Cuidado familiar	$30.84 (día)	$154.20	N/C	69%
Cuidado familiar para menores en edad escolar (6 años) (Basado en las tarifas de jornada completa y año completo que se pagarían durante el verano).	$28.00 (día)	$140.00	N/C	104%

c. b. Si la agencia principal no publica las tarifas semanales, ¿cómo se calcularon estas tasas (por ejemplo, se multiplicaron las tarifas diarias por 5 o las mensuales se dividieron por 4.3)? Las tasas se han calculado multiplicando por 5 las tarifas diarias vigentes establecidas en la sección 203.2 del título 5-A de las DCMR. Estos son los índices para una instalación de desarrollo infantil en el nivel "en desarrollo", que es la calificación más baja en el QRIS escalonado del Distrito. Durante la emergencia de salud pública, la OSSE ha implementado una tasa de emergencia de salud pública que aumenta las tasas diarias de subsidio por menor pagadas a las instalaciones de desarrollo infantil, que participan en el programa de subsidio de cuidado infantil del Distrito, en un porcentaje fijo calculado bajo una fórmula establecida en la sección 203.13-17 del título 5-A de las DCMR. Este aumento temporal de las tasas de pago de las subvenciones, que permanecerá en vigor mientras dure la emergencia de salud pública, no se refleja en las tasas anteriores. Describa cómo

la agencia principal define y calcula el cuidado a tiempo parcial y a tiempo completo. Tiempo completo tradicional: entre 6 y 11 horas de cuidado. Tiempo parcial tradicional: menos de 6 horas de cuidado.

d. Indique la fecha de entrada en vigor de estas tasas de pago actuales (es decir, la fecha de la última actualización basada en el MRS más reciente, como se indica en el apartado 4.2.1). 1 de octubre de 2018

e. Si corresponde, identifique la zona más poblada del estado (zona que atiende al mayor número de menores que acceden al CCDF) utilizada para completar las respuestas anteriores. N/C. El Distrito de Columbia tiene solo una zona geográfica.

f. Proporcione la cita, o el enlace, si está disponible, a las tasas de pago. Haga clic las secciones 203.13-203.17 del título 5A de las DCMR (https://www.dcregs.dc.gov/Common/DCMR/RuleList.aspx?DownloadFile={2A4233A2-F084-4DA1-941E-2A0CE09F5A01})

g. Si las tasas de pago no están establecidas por la agencia principal para todo el estado/territorio, describa cuántas jurisdicciones establecen sus propias tasas de pago (98.16(i)(3)). N/C. La agencia principal fija las tasa para todo el Estado.

4.3.2 Describa cómo y según qué factores la agencia principal diferencia las tasas de pago. Seleccione todas las opciones que correspondan.

☐ a. Zona geográfica: Describa:

☐ b. Tipo de proveedor. Las tasas de pago a los proveedores de servicios de cuidado infantil se diferencian según se trate de un hogar o de un centro, o si es cuidado familiar o en el hogar. Describa:

☐ c. Edad del menor. Las tasas de pago de los proveedores de cuidado infantil se diferencian según la edad del menor: bebés y niños pequeños (de 6 semanas a 2 años y 11 meses), preescolares (3 y 4 años) y en edad escolar (de 5 a 12 años y 11 meses). Describa:

☐ d. Nivel de calidad. Describa: Las tasas de pago de los proveedores de cuidado infantil se diferencian según la designación del nivel de calidad asignado en el programa QRIS de Capital Quality (por ejemplo, preliminar, en desarrollo, en progreso, de calidad, de alta calidad).

☐ e. Otro. Describa: Las tasas de pago también se diferencian según la cantidad de tiempo que un proveedor cuida a un menor (a tiempo parcial, a tiempo completo, día extendido o no tradicional), así como por los menores con necesidades especiales.

4.3.3 Las agencias principales pueden optar por establecer tarifas escalonadas, tarifas diferenciales o complementos sobre sus tarifas base como forma de aumentar las tasas de pago para necesidades específicas (es decir, una tarifa más alta para los menores con necesidades especiales como incentivo para que los proveedores atiendan a los menores con necesidades especiales y como una forma de cubrir los costos más altos para el proveedor al brindar cuidado a menores con necesidades especiales). Las agencias principales pueden pagar a los proveedores más que sus tarifas de pago privado como incentivo o para cubrir los costos de una atención de mayor calidad (81 FR, p. 67514).

¿Ha optado la agencia principal por aplicar un reembolso escalonado o tarifas diferenciales?

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo, identifique a continuación cualquier tarifa escalonada o diferencial y, como mínimo, indique el proceso y la base utilizada para determinar las tarifas escalonadas, incluyendo si las tarifas se basaron en el MRS o en una la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF. Marque y describa todas las opciones que correspondan.

☐ a. No se aplican tarifas escalonadas ni diferenciales.

☐ b. Tarifa diferencial para las horas no tradicionales. Describa:

☐ c. Tarifa diferencial para menores con necesidades especiales, según la definición del estado/territorio.
Describa:

☐ d. Tarifa diferencial para bebés y niños pequeños. Importante: No marque si la agencia principal tiene una tarifa base diferente para bebés/niños pequeños sin bonificación o complemento separado. Describa:

☐ e. Tarifa diferencial para programas en edad escolar. Importante: No marque si la agencia principal tiene una tarifa base diferente para los menores en edad escolar sin una bonificación o complemento separado. Describa:

☐ f. Tarifa diferencial para una mayor calidad, según lo definido por el estado/territorio. Describa:

☐ g. Otras tarifas diferenciales o escalonadas. Describa: Las instalaciones de desarrollo infantil que participan en la QIN reciben una tasa de reembolso mejorada que refleja la participación en la QIN.

4.3.4 Establecer tasas de pago adecuadas.

a. Describa cómo las tasas básicas de pago son adecuadas y permiten a los proveedores cumplir con los requisitos de salud, seguridad, calidad y dotación de personal en virtud del CCDF, y cómo se establecieron sobre la base de la metodología alternativa más reciente aprobada por el MRS o la ACF y el análisis de costos reducidos, como se informa en 4.2.1 y 4.2.5. Al determinar el cumplimiento de la Ley para las disposiciones de igualdad de acceso en el Plan CCDF del año fiscal 2019-2021, la OCC revisó todos los estados con tarifas de pago por debajo del percentil 75 de referencia. De estos estados, la mitad con los índices de pago más bajos se consideraron no conformes y se les aplicó un plan de acción correctiva (PAC). Todos estos estados tenían tasas por debajo del percentil 25 para algunas o todas las categorías de cuidado. El percentil 25 no debe considerarse un punto de referencia ni una solución a largo plazo para medir la igualdad de acceso. Tampoco debe considerarse suficiente para el cumplimiento en futuros ciclos del plan. La OCC espera seguir tomando medidas contra los estados con los índices más bajos en futuros ciclos del plan, en un esfuerzo por mantener los índices de pago al alza para garantizar la igualdad de acceso. Importante: Según el preámbulo (81 FR p. 67512), en los casos en los que una metodología alternativa aprobada previamente por el MRS o la ACF indique que los precios o los costos han aumentado, las agencias principales deben aumentar sus tarifas en consecuencia.

Las tasas actuales se establecieron utilizando la información del análisis del Modelo de estimación de costos del DC, que calculó el costo de la prestación de cuidados en diferentes entornos, a menores de diferentes edades, y estimó el costo medio de los cuidados en los diferentes niveles de calidad tanto en los centros como en los hogares. Esta información sirvió para establecer tasas que cubrieran totalmente el costo medio del cuidado para cada designación de Capital Quality y permitieran a los proveedores de cuidado infantil cumplir con los requisitos de salud, seguridad, calidad y personal en las cuatro designaciones de Capital Quality (QRIS).

Como se ha descrito en la respuesta a la pregunta 4.2, la agencia principal ha completado la metodología alternativa aprobada por la ACF para el plan de los años fiscales 2022-2024. Los porcentajes de reembolso del subsidio para cuidado infantil se fijan en la normativa, por lo que su actualización requiere una actualización regulatoria. La agencia principal está en proceso de promulgar regulaciones para establecer nuevas tasas de reembolso de subsidios que se basan en esa metodología, que entrarán en vigor el 1 de octubre de 2021. La agencia principal está utilizando las estimaciones generadas a partir del modelo de estimación de costos más reciente, actualizado y aprobado por la ACF, para establecer unas tasas básicas de pago que reflejen el costo promedio por menor para prestar el cuidado y que sean adecuadas y permitan a los proveedores de cuidado infantil cumplir con los requisitos de salud, seguridad, calidad y personal en las cuatro designaciones de Capital Quality (QRIS).

b. Describa el proceso utilizado para fijar las tasas, incluido el modo en que la agencia principal tiene en cuenta el

costo del cuidado, incluido cualquier aumento de los costos y de los honorarios de los proveedores a causa del COVID-19, y cómo pueden modificarse dichos costos una vez que la pandemia se haya estabilizado.

Las tasas actuales de reembolso de subsidios establecidas en la sección 203 del título 5-A de las DCMR se fijaron en 2018, tras la finalización de la metodología alternativa llevada a cabo para informar la fijación de tasas para el Plan CCDF del Distrito para 2019-2021. La OSSE utilizó el Modelo de estimación de costos para calcular el costo de prestación del cuidado en una serie de escenarios que variaban en cuanto al número y las edades de los menores atendidos, el nivel de calidad del proveedor, el tipo de proveedor y la participación del proveedor en diversos programas. Para informar sobre las tasas de reembolso de las subvenciones actuales, la OSSE calculó el costo medio del cuidado de un programa representativo en cada designación de calidad, sin incluir la participación en ningún programa adicional. La OSSE fijó la tasa para bebés y niños pequeños en cada nivel de designación de calidad para que coincidiera con el costo medio del cuidado calculado de este modo para cada nivel de designación de calidad, y ajustó otras tasas en proporción a las nuevas tarifas para bebés y niños pequeños.

En diciembre de 2020, la OSSE promulgó regulaciones de emergencia y propuestas (sección 203.13-17 del título 5-A de las DCMR) que establecen una emergencia de salud pública y aumentan las tasas de subvención diaria por menor, en un porcentaje fijo calculado según una fórmula establecida en la sección 203.13-17 del título 5-A de las DCMR. La OSSE puso en marcha la tasa de emergencia de salud pública tras un análisis del impacto de la emergencia de salud pública en los costos de los proveedores de servicios de cuidado infantil, analizados mediante el Modelo de estimación de costos del DC. Este análisis reveló que las limitaciones de tamaño de los grupos impuestas por las orientaciones de salud y seguridad, así como el aumento de los costos de limpieza y suministros, incrementaron significativamente los costos de las instalaciones de desarrollo infantil para prestar los servicios. La fórmula creada en las regulaciones de emergencia de salud pública está diseñada para aumentar las tasas de pago de subsidios diarios en proporción a la reducción de la asistencia de los menores al cuidado, debido a la emergencia de salud pública. Este aumento temporal de los porcentajes de pago de las subvenciones permanecerá en vigor mientras dure la emergencia de salud pública, hasta un mínimo de 30 días y un máximo de 90 días después de la expiración de la emergencia de salud pública.

La OSSE se está preparando para proponer cambios en la sección 203 del título 5-A de las DCMR con el fin de actualizar las tasas de subvención establecidas en la DCMR (secciones 203.2-7 y 203.10 del título 5-A) y así reflejar el aumento de los costos en respuesta a las conclusiones de la metodología alternativa y las actualizaciones adicionales requeridas (por ejemplo, la actualización de las escalas de tarifas móviles y el reconocimiento de *Juneteenth* como día festivo federal). La OSSE no anticipa cambios en la tasa de emergencia de salud pública en estos cambios regulatorios propuestos, porque bajo las regulaciones existentes terminará naturalmente después del final de la emergencia de salud pública, y ha demostrado ser una herramienta útil para estabilizar los ingresos de los proveedores de cuidado infantil en caso de que una futura emergencia de salud pública afecte las operaciones y la inscripción de los proveedores de cuidado infantil.

4.3.5 Describa cómo la agencia principal ha tenido en cuenta el costo de una mayor calidad, tal y como se ha determinado en 4.2.5, incluyendo cómo se relacionan las tasas de pago por un cuidado de mayor calidad, tal y como la define la agencia principal utilizando un QRIS u otro sistema de indicadores de calidad, con el costo estimado del cuidado en cada nivel de calidad. Importante: Para los estados sin un QRIS, se pueden utilizar otros indicadores de calidad (por ejemplo, el estado del proveedor relacionado con la acreditación, los estándares de PreK, los Estándares de Desempeño del Programa Early Head Start o las medidas de calidad definidas por el estado).

Como se describe en la respuesta a la pregunta 4.2.4, la OSSE utilizó el Modelo de estimación de costos del DC para calcular el costo del cuidado para una variedad de escenarios, que incluyen escenarios que reflejan cada una de las designaciones Capital Quality del Distrito (en desarrollo, en progreso, de calidad y de alta calidad), así como la participación en varios programas de mejora de la calidad (la QIN, el PKEEP). Cada escenario tiene en cuenta las diferencias en los costos de personal, los equivalentes a tiempo completo del personal administrativo y otros insumos relevantes necesarios para prestar cuidado en cada nivel de calidad. En cada designación de Capital Quality, la tasa de reembolso por la atención tradicional de día completo para bebés y niños pequeños se establece para que coincida con el costo promedio diario estimado del cuidado por menor en una instalación de desarrollo infantil representativa; las demás tasas se ajustan proporcionalmente.

4.3.6 Identifique y describa cualquier hecho adicional que la agencia principal haya tenido en cuenta a la hora de determinar sus tasas de pago para garantizar la igualdad de acceso. Si corresponde, describa cómo se incluyen en la fijación de las tarifas los costos adicionales de salud y seguridad debidos a la pandemia del COVID-19.

La OSSE establece las tasas de reembolso de los subsidios basándose en una serie de factores, entre los que se incluyen el costo del cuidado estimado mediante la metodología alternativa, las tasas de pago de los subsidios de cuidado infantil anteriores, la demanda y la oferta relativas o la escasez de los diferentes tipos de cuidado, las consideraciones de equidad entre los tipos de proveedores y los niveles de calidad y los recursos de que dispone el Distrito para los subsidios de cuidado infantil.

En diciembre de 2020, la OSSE promulgó regulaciones (sección 203.13-17 del título 5-A de las DCMR) que establecen una emergencia de salud pública y aumentan las tasas de subvención diaria por menor, en un porcentaje fijo calculado según una fórmula establecida en la sección 203.13-17 del título 5-A de las DCMR. La OSSE puso en marcha la tasa de emergencia de salud pública tras un análisis del impacto de la emergencia de salud pública en los costos de los proveedores de servicios de cuidado infantil, analizados mediante el Modelo de estimación de costos del DC. Este análisis reveló que las limitaciones de tamaño de los grupos impuestas por las orientaciones de salud y seguridad, así como el aumento de los costos de limpieza y suministros, incrementaron significativamente los costos de las instalaciones de desarrollo infantil para prestar los servicios. La fórmula creada en las regulaciones de emergencia de salud pública está diseñada para aumentar las tasas de pago de subsidios diarios en proporción a la reducción de la asistencia de los menores al cuidado, debido a la emergencia de salud pública. Este aumento temporal de los porcentajes de pago de las subvenciones permanecerá en vigor mientras dure la emergencia de salud pública, hasta un mínimo de 30 días y un máximo de 90 días después de la expiración de la emergencia de salud pública. Dado que la tasa de emergencia de salud pública se establece en las regulaciones, entrará en vigor en el futuro para estabilizar los pagos a los proveedores cada vez que se declare una emergencia de

salud pública que afecte a las operaciones, la inscripción o la asistencia en las instalaciones de desarrollo infantil.

.

4.4 Aplicar las prácticas de pago generalmente aceptadas y garantizar la puntualidad de los pagos

Las agencias principales deben demostrar que han establecido prácticas de pago aplicables a todos los proveedores de cuidado infantil del CCDF que incluyan la garantía de la puntualidad de los pagos, ya sea (1) pagando prospectivamente antes de la prestación de los servicios o (2) pagando en un plazo no superior a 21 días calendario desde la recepción de una factura completa por los servicios. En la medida de lo posible, la agencia principal también debe apoyar los costos fijos de la prestación de servicios de cuidado infantil desvinculando los pagos al proveedor de las ausencias ocasionales de un menor mediante (1) el pago basado en la inscripción de un menor en lugar de la asistencia, (2) proporcionando el pago completo si un menor asiste al menos el 85 por ciento del tiempo autorizado, (3) proporcionando el pago completo si un menor está ausente durante 5 o menos días en un mes, o (4) utilizando un enfoque alternativo para el que la agencia principal proporciona una justificación en su Plan (658E(c)(2)(S)(ii); 98.45(l)(2)).

Las agencias principales deben utilizar prácticas de pago del CCDF que reflejen las prácticas de pago generalmente aceptadas de los proveedores de cuidado infantil que atienden a menores que no reciben asistencia financiada por el CCDF. A menos que una agencia principal pueda demostrar que las siguientes políticas no son generalmente aceptadas en su estado, territorio o área de servicio particular o entre categorías o tipos particulares de proveedores, las agencias principales deben (1) pagar a los proveedores sobre la base de tarifas establecidas a tiempo parcial o completo en lugar de pagar por horas de servicio o incrementos más pequeños de tiempo y (2) pagar por las tarifas de inscripción razonables y obligatorias que el proveedor cobra a las familias que pagan en privado (658E(c)(2)(S); 98.45(l)(3)). Las respuestas también pueden identificar cualquier tarifa adicional de salud y seguridad que los proveedores estén cobrando como resultado del COVID-19.

Además, hay otras prácticas de pago generalmente aceptadas que son necesarias. Las agencias principales deben garantizar que los proveedores de cuidado infantil reciban el pago por cualquier servicio según un acuerdo de pago o una autorización de servicios, garantizar que los proveedores de cuidado infantil reciban una notificación rápida de los cambios en el estado de elegibilidad de una familia que podría afectar al pago, y establecer procesos de apelación y resolución oportunos para cualquier inexactitud de pago y disputas (98.45(l)(4) a (6); 658E(c)(2)(S)(ii); 98.45(l)(4); 98.45(l)(5); 98.45(l)(6)).

4.4.1 Certifique identificando y describiendo las prácticas de pago que se indican a continuación que la agencia principal ha implementado para todos los proveedores de cuidado infantil del CCDF.

a. Garantice la puntualidad de los pagos mediante alguna de las siguientes opciones (la agencia principal deberá aplicar al menos una de las siguientes medidas):

☐ i. Pagar prospectivamente antes de la prestación de servicios. Describa la política o el procedimiento.

☐ ii. Pagar en un plazo máximo de 21 días calendario a partir de la recepción de la factura completa de los servicios. Describa la política o el procedimiento. Las facturas deben presentarse antes del quinto día hábil del mes por los servicios prestados el mes anterior y los pagos se emiten la última semana del mes (aproximadamente 10 a 15 días entre la recepción de la factura y el pago emitido).

b. En la medida de lo posible, apoyar los costos fijos de la prestación de servicios de cuidado infantil desvinculando los pagos del proveedor de las ausencias ocasionales del menor: Importante: La agencia principal debe elegir al menos una de las siguientes opciones:

☐ I. Pagar en función de la inscripción del menor en lugar de la asistencia. Describa la política o
procedimiento.

☐ ii. Proporcionar el pago completo si el menor asiste al menos el 85 por ciento del tiempo autorizado.
Describa la política o el procedimiento.

☐ iii. Proporcionar el pago completo si un menor está ausente durante 5 o menos días en un mes. Describa la política o el procedimiento.

☐ iv**. Utilice un enfoque alternativo para el que la agencia principal proporcione una justificación en su Plan. Si se elige, describa la política o el procedimiento y la justificación de la agencia principal para este enfoque**. La OSSE paga la tarifa mensual completa, basada en la inscripción, para los menores que asisten al cuidado infantil en un mes y están ausentes 10 días o menos (o 15 días si la ausencia es justificada). Para los menores que se ausentan más de 10 días en un mes determinado (o 15 días si las ausencias son justificadas), la OSSE paga hasta 10 días de ausencias (o 15 días si las ausencias son justificadas), así como los días que el menor estuvo presente. No se requiere ninguna documentación para justificar las ausencias injustificadas. Las ausencias justificadas deben ir acompañadas de una nota del médico o de otra documentación válida presentada con la factura. La OSSE permite que las ausencias documentadas relacionadas con el COVID (incluidas las debidas al aislamiento o la cuarentena) se cuenten como justificadas. La Guía de subsidios para cuidado infantil de la OSSE, del 19 de febrero de 2021, describe la documentación requerida para las ausencias relacionadas con el COVID. Esta política es más generosa que proporcionar el pago completo si un menor se ausenta durante 5 o menos días en un mes o el 85 por ciento del tiempo autorizado. En un mes normal, que tiene entre 21 y 23 días laborables (sin contar los días festivos para los que se aprueba que los proveedores cierren con paga), un proveedor recibiría el pago completo si un menor asistiera el 52-56 por ciento del tiempo. Además, los proveedores de cuidado infantil reciben el pago de al menos 10 días (o al menos el 43 por ciento del pago completo) independientemente de que el menor asista o no en un mes determinado. Así, las políticas de las agencias principales proporcionan más apoyo a los costos fijos del cuidado que las alternativas ofrecidas en las regulaciones del CCDF. Con el fin de garantizar que los pagos se realizan solo para los menores que están realmente inscritos en el cuidado, la OSSE interrumpe el pago a los proveedores una vez que un menor no ha asistido al cuidado infantil en absoluto en los últimos 60 días que el programa estaba abierto y prestando servicios. En este caso, los proveedores deben dar por terminada la inscripción del menor en el programa, pero el cese del pago debido a la inasistencia no afectará a la elegibilidad del menor para el subsidio: si el menor se vuelve a inscribir o vuelve a asistir al mismo proveedor o a otro proveedor que participe en el programa de subsidio, la OSSE reanudará el pago al proveedor en

nombre del menor; los proveedores deben hacer al menos dos intentos de ponerse en contacto con la familia del menor ausente antes de dar por terminado el programa. Los procedimientos para cancelar la inscripción por inasistencia se describen en las preguntas frecuentes de la OSSE sobre la asistencia y el pago del cuidado infantil subvencionado: https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/page_content/attachments/COVID%20Attendance%20FAQs%20Updated%20March%202021.pdf.

c. Las prácticas de pago de la agencia principal reflejan las prácticas de pago generalmente aceptadas de los proveedores de cuidado infantil que atienden a menores que no reciben subsidios del CCDF. Estas prácticas de pago deben incluir las dos siguientes, a menos que la agencia principal aporte pruebas de que tales prácticas no son generalmente aceptadas en su estado (658E(c)(2)(S); 98.45(l)(3)).

   i. Pagar a tiempo parcial o completo (en lugar de pagar por horas de servicio o por incrementos de tiempo más pequeños). Describa la política o el procedimiento e incluya una definición de los incrementos de tiempo (por ejemplo, tiempo parcial, tiempo completo). Los menores son asignados a tiempo completo o parcial a los servicios tradicionales, de día extendido o no tradicionales, dependiendo de la necesidad de atención. El horario es el siguiente: Tiempo completo tradicional: entre 6 y 11 horas de cuidado. Tiempo parcial tradicional: menos de 6 horas de cuidado.

   ii. Pagar las tarifas de inscripción obligatorias razonables que el proveedor cobra a las familias que pagan por cuenta propia. Describa la política o el procedimiento. Los proveedores de servicios de desarrollo infantil solo pueden cobrar a las familias el copago establecido por la agencia principal y cualquier tarifa de retraso en la que incurran las familias/tutores que no recojan a sus hijos a tiempo. El proveedor no está autorizado a cobrar ninguna otra tarifa a las familias/tutores, y el cobro de tarifas dará lugar a la rescisión del acuerdo de cuidado infantil subvencionado. Desde el 1 de octubre de 2018, la OSSE ha pagado una tarifa de inscripción inicial de $75 para los menores que reciben subsidios, para reflejar las políticas y prácticas de pago de los proveedores que no forman parte del CCDF.

d. La agencia principal se asegura de que los proveedores sean pagados de acuerdo con un acuerdo de pago por escrito o una autorización de servicios que incluya, como mínimo, información sobre las políticas de pago de los proveedores, incluidas las tarifas, los calendarios, cualquier tarifa que se cobre a los proveedores, incluidas aquellas relacionadas con el COVID 19, y el proceso de resolución de conflictos. Describa: Todas las instalaciones de desarrollo infantil que participan en el programa de cuidado infantil subvencionado firman un acuerdo anual. El acuerdo detalla lo siguiente: requisitos generales para la prestación del cuidado y requisitos de gestión financiera; políticas de notificación de asistencia y de pago; porcentajes de reembolso; escala de tarifas móviles para los copagos de las familias; proceso de conciliación de pagos y notificación de errores por pagos incorrectos recibidos; requisitos del QRIS; y proceso de resolución de conflictos.

e. La agencia principal avisa rápidamente a los proveedores sobre cualquier cambio en el estado de elegibilidad de la familia que pueda afectar a los pagos, y dicho aviso se envía a más tardar el día en que la agencia principal tiene conocimiento de que se producirá dicho cambio. Describa: El DHS lleva a cabo la elegibilidad del cuidado infantil subvencionado en nombre de la agencia principal. El DHS notifica a los proveedores el estado de elegibilidad

de una familia, por ejemplo, cuando los servicios de cuidado infantil de una familia se cancelan en el periodo de redeterminación de 12 meses.

f. La agencia principal cuenta con un proceso de apelación y resolución oportunos para las inexactitudes y disputas sobre los pagos. Describa: El Acuerdo de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados detalla las políticas y procedimientos para la resolución de disputas y apelaciones. Si los intentos de resolución informal de conflictos no tienen éxito, los proveedores pueden presentar una declaración por escrito y la superintendenta auxiliar de aprendizaje temprano tomará una decisión en un plazo de 30 días. El proveedor puede recurrir la decisión en un plazo de 15 días. La superintendenta tiene 30 días para reconsiderar y emitir una nueva decisión.

g. Otro. Describa:

4.4.2 ¿Varían las prácticas de pago entre regiones, condados o zonas geográficas?

- ☐ No, las prácticas no varían según las zonas.
- ☐ Sí, las prácticas varían según las zonas. Describa:

4.4.3 Describa cómo las prácticas de pago de las agencias principales descritas en la subsección 4.4 apoyan la igualdad de acceso a una gama completa de proveedores. La OSSE paga la tarifa mensual completa, basada en la inscripción, para los menores que asisten al cuidado infantil en un mes y están ausentes 10 días o menos (o 15 días si la ausencia es justificada). Para los menores que se ausentan más de 10 días en un mes determinado (o 15 días si las ausencias son justificadas), la OSSE paga hasta 10 días de ausencias (o 15 días si las ausencias son justificadas), así como los días que el menor estuvo presente. Esta política se ha creado para cubrir los costos fijos de los proveedores para prestar cuidado y apoyar la igualdad de acceso a una gama completa de proveedores, al tiempo que se crea un incentivo para que los proveedores tomen medidas para prevenir o responder al absentismo crónico, que impide que los menores accedan a los servicios. La OSSE ha reducido las barreras a la participación de los proveedores asegurando pagos puntuales y constantes a los proveedores de cuidado infantil; paga una tarifa de inscripción inicial de $75 dólares por cada menor elegible para la subvención y así refleja las prácticas de los proveedores de pago privado. La OSSE está estudiando prácticas de pago alternativas, como subvenciones o contratos para cupos subvencionados, como opciones adicionales para apoyar la igualdad de acceso a una gama completa de proveedores, en particular para los menores con necesidades especiales.

4.5 Establecer copagos de bajo costo

Los copagos familiares se abordan en la sección 3, relativa a la elegibilidad mínima de 12 meses y a la disposición de eliminación gradual, y también en esta subsección, porque son un elemento importante para determinar la igualdad de acceso. Si una agencia principal permite a los proveedores cobrar cantidades superiores a los copagos familiares requeridos, debe proporcionar una justificación para esta práctica, incluidos cómo el cobro de tales montos adicionales no tendrá un impacto negativo en la capacidad de una familia para recibir el cuidado que de otro modo podría recibir, teniendo en cuenta el copago de una familia y la tasa de pago del proveedor.

4.5.1 ¿Cómo se asegurará la agencia principal de que la contribución/copago de la familia, basada en una escala de tarifas, sea asequible y no constituya un obstáculo para que las familias reciban los servicios del CCDF (98.16 (k))? Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ a. Limitar el copago máximo por familia. Describa: El copago se aplica únicamente a los

dos hijos menores que reciben el subsidio y no supera el 7 por ciento de los ingresos de la familia. El copago solo se aplica a los ingresos familiares superiores al 100 por ciento del FPL.

- ☐ b. Límite del monto combinado del copago para todos los menores a un porcentaje de los ingresos familiares. Indique el porcentaje del límite de copago y descríbalo.
- ☐ c. Reducir al mínimo la cancelación inesperada de la asistencia antes de que una familia pueda afrontar el costo total de los cuidados ("el efecto precipicio"), como parte de la eliminación gradual de la asistencia que se indica en la sección 3.2.5. Describa:
- ☐ d. Otro. Describa:

4.5.2 ¿La agencia principal elige la opción de permitir a los proveedores cobrar a las familias montos adicionales por encima del copago exigido, en los casos en que el precio del proveedor supere el pago del subsidio (98.45(b)(5))?

- ☐ No
- ☐ Sí. En caso afirmativo:
  - i. Proporcione la justificación de la política de la agencia principal que permite a los proveedores cobrar a las familias montos adicionales por encima del copago requerido, incluida una demostración de cómo la política promueve la asequibilidad y el acceso para las familias.
  - ii. Proporcione datos (incluida la información sobre el total y la frecuencia de tales cantidades) en caso de que los proveedores del CCDF cobren montos adicionales a las familias.
  - iii. Describa el análisis de la agencia principal sobre la interacción entre los montos adicionales que se cobran a las familias con el copago familiar requerido y la capacidad de las actuales tarifas de pago de subsidios para proporcionar acceso al cuidado sin tarifas adicionales.

5 Establecer normas y procesos de control para garantizar la salud y la seguridad de los establecimientos de cuidado infantil

Las agencias principales deben certificar que existen requisitos de licencia vigentes aplicables a todos los servicios de cuidado infantil en el estado/territorio, que apoyan la salud y la seguridad de todos los menores a quienes se les brindan servicios. Los estados y territorios pueden permitir exenciones de licencia. Las agencias principales deben describir cómo tales exenciones de licencia no ponen en peligro la salud, la seguridad ni el desarrollo de los menores del CCDF (98.16 (u)).

Las agencias principales también deben certificar que existen normas de salud y seguridad y requisitos de formación aplicables a los proveedores que brindan servicios a los menores del CCDF, tanto si tienen licencia como si no la tienen. Estos requisitos de salud y seguridad deben ser apropiados para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, deben incluir temas específicos y formación sobre esos temas, y están sujetos a procedimientos de supervisión y aplicación.

La organización de esta sección comienza con una descripción del sistema de concesión de licencias para todos los proveedores de cuidado infantil en un estado o territorio y luego pasa a centrarse específicamente en los proveedores del CCDF, que pueden obtener una licencia o estar exentos de ella. La siguiente sección aborda las proporciones de menores por personal, los límites de tamaño de los grupos y las calificaciones requeridas para los cuidadores, docentes y directores (98.16(m)) que prestan servicios a los menores del CCDF. A continuación, la sección cubre los requisitos de salud y seguridad, los estándares, la formación y los procedimientos de supervisión y aplicación para garantizar que los proveedores de cuidado infantil del CCDF cumplan con los requisitos de licencia, salud y seguridad (98.16(n)). Por último, se pide a las agencias principales que describan cualquier exención para los proveedores familiares (98.16(l)). En algunos casos, los requisitos de salud y seguridad del CCDF pueden estar integrados en el sistema de concesión de licencias para los proveedores autorizados y pueden estar separados para los proveedores del CCDF que están exentos de licencia. En cualquier caso, se espera que las agencias principales identifiquen y describan los requisitos de salud y seguridad para todos los proveedores que reciben el CCDF.

Importante: Al responder a las preguntas de esta sección, la OCC reconoce que cada estado/territorio identifica y define sus propias categorías de cuidado. La OCC no espera que los estados/territorios cambien sus definiciones para ajustarse a las categorías de cuidado definidas por el CCDF. Para estas preguntas, proporcione respuestas que se ajusten a las categorías de cuidado del CCDF.

Los requisitos de verificación de antecedentes penales se incluyen en esta sección (98.16(o)). Es importante tener en cuenta que estos requisitos se aplican a todos los integrantes del personal de cuidado infantil autorizados, regulados o registrados según la ley estatal/territorial, y a todos los demás proveedores que pueden prestar servicios del CCDF.

Importante: Cuando se pide citas, las respuestas pueden incluir estatutos estatales, regulaciones, normas administrativas, manuales de políticas o publicaciones de políticas. Consulte la Introducción en la página 4 para obtener más detalles.

5.1 Requisitos de licencia

Cada estado/territorio debe certificar que tiene en vigor requisitos de concesión de licencias aplicables a todos los servicios de cuidado infantil prestados dentro del estado/territorio (no restringidos a los proveedores que reciben fondos del CCDF) y proporcionar una descripción detallada de estos requisitos y de cómo se aplican efectivamente los requisitos (658E(c)(2)(F)). Si algún tipo de proveedor está exento de los requisitos de concesión de licencias, el estado/territorio debe describir dichas exenciones y describir cómo estas exenciones no ponen en peligro la salud, la seguridad ni el desarrollo de los menores. Las descripciones también deben incluir cualquier exención basada en la categoría, el tipo o el entorno del proveedor; la duración de la jornada; y los proveedores que no están sujetos a la concesión de licencias porque el número de menores atendidos está por debajo de un nivel l, definido por la agencia principal, y cualquier otra exención de los requisitos de concesión de licencias (658E(c)(2)(F); 98.16(u); 98.40(a)(2)(iv)).

5.1.1 Para certificar, describa los requisitos de concesión de licencias aplicables a los servicios de cuidado infantil prestados en el estado/territorio, identificando los proveedores de su estado/territorio que están sujetos a la concesión de licencias utilizando las categorías del CCDF que se indican a continuación. Marque, identifique y describa todo lo que corresponda, y proporcione

una cita de las regulaciones de concesión de licencias.

☐ a. Centro de cuidado infantil.

i. Identifique los proveedores sujetos a licencia:

Sección 7-2036 del Código del DC, con autoridad para establecer y hacer cumplir todos los requisitos de licencia para las instalaciones de desarrollo infantil, que incluyen la atención en centros. Los requisitos para la concesión de licencias se establecen en el título 5-A de las DCMR. Un "centro de desarrollo infantil" autorizado, o con licencia, es cualquier persona o personas, o entidad u organización, ya sea organizada formal o informalmente, que proporciona cuidado, educación y otros servicios, supervisión y orientación a más de 2 bebés, niños pequeños y otros menores que no son familiares, de forma regular. "Instalación de desarrollo infantil" o "instalación" incluye a: "hogar de desarrollo infantil", "hogar de desarrollo infantil extendido", "programa de tiempo extraescolar (OST)" y "centro de desarrollo infantil". Por "centro de desarrollo infantil" o "centro" se entiende: instalación de desarrollo infantil situada en un establecimiento que no sea una vivienda ocupada por el operador del centro y que presta servicios a más de 12 menores.

ii. Describa los requisitos de licencia:

Los requisitos de autorización que rigen el cuidado en centros incluyen: requisitos básicos para todos los titulares de licencias, como los relativos a la supervisión, la proporción y el tamaño de los grupos; los estándares de salud y seguridad para las instalaciones de una instalación de desarrollo infantil, incluidos los suministros, el equipo y la salud ambiental; los requisitos para la administración y el funcionamiento; la idoneidad de los integrantes del personal para trabajar en una instalación, incluida la verificación de antecedentes penales, la comprobación de los registros vehiculares, las disposiciones relativas a las pruebas de detección de drogas y alcohol y los requisitos de formación en materia de salud y seguridad; los requisitos para las actividades del programa que promueven un desarrollo saludable y las normas sanitarias básicas que deben aplicarse para proteger a los menores, independientemente del tipo de instalación a la que asistan. Los centros de desarrollo infantil deben cumplir todos los requisitos para todas las instalaciones de desarrollo infantil con licencia. Además, los centros de desarrollo infantil autorizados deben cumplir los requisitos adicionales específicos de los centros de desarrollo infantil, incluidos los requisitos de calificación del personal.

iii. Proporcione la cita:
Secciones 100 y 199 del título 5-A de las DCMR
Secciones 118-121 del título 5-A de las DCMR
Secciones 122-126 del título 5-A de las DCMR
Secciones 127-131 del título 5-A de las DCMR
Secciones 132-139 del título 5-A de las DCMR
Secciones 140-141 del título 5-A de las DCMR
Secciones 142-161 del título 5-A de las DCMR

Secciones 162-166 del título 5-A de las DCMR

☐ b. Cuidado infantil familiar. Describa y proporcione la cita:

i. Identifique los proveedores sujetos a licencia:

En el Distrito, el cuidado infantil familiar es el que se presta en un "hogar de desarrollo infantil" u "hogar extendido". Sección 7-2036 del Código del DC establece que un hogar de desarrollo infantil es una residencia privada que ofrece un programa de desarrollo infantil para menores. Un hogar de desarrollo infantil proporciona atención a un máximo de 6 menores. Por hogar de desarrollo infantil extendido se entiende que es un hogar de desarrollo infantil en el que el cuidado infantil es proporcionado por 2 o más cuidadores para un máximo de 12 menores.

ii. Describa los requisitos de licencia:

La OSSE tiene autoridad para establecer y hacer cumplir todos los requisitos de concesión de licencias para las instalaciones de desarrollo infantil, que incluyen el cuidado proporcionado en un hogar de desarrollo infantil o en un hogar extendido.

Los requisitos de licencia que rigen el cuidado proporcionado en un "hogar de desarrollo infantil" u "hogar extendido" establecen normas para los requisitos básicos para todos los titulares de licencias, incluidos: los requisitos relativos a la supervisión, la proporción y el tamaño de los grupos; los estándares de salud y seguridad para las instalaciones de una instalación de desarrollo infantil, incluidos los suministros, el equipo y la salud ambiental; los requisitos para la administración y el funcionamiento; la idoneidad de los integrantes del personal para trabajar en una instalación, incluida la verificación de antecedentes penales, la comprobación de los registros vehiculares, las disposiciones relativas a las pruebas de detección de drogas y alcohol y los requisitos de formación en materia de salud y seguridad; los requisitos para las actividades del programa que promueven un desarrollo saludable y las normas sanitarias básicas que deben aplicarse para proteger a los menores, independientemente del tipo de instalación a la que asistan. Los hogares de desarrollo infantil deben cumplir con todos los requisitos establecidos para las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas. Además, los hogares con licencia deben cumplir requisitos adicionales específicos, incluidos los requisitos de calificación del personal.

iii. Proporcione la cita:

Secciones 100 y 199 del título 5-A de las DCMR
Secciones 118-121 del título 5-A de las DCMR
Secciones 122-126 del título 5-A de las DCMR
Secciones 127-131 del título 5-A de las DCMR
Secciones 132-139 del título 5-A de las DCMR
Secciones 140-141 del título 5-A de las DCMR
Secciones 142-161 del título 5-A de las DCMR
Secciones 162-166 del título 5-A de las DCMR
Secciones 167-171 del título 5-A de las DCMR

☐ c. Cuidado en el hogar (cuidado en el hogar del menor) (si corresponde):

i. Identifique los proveedores sujetos a licencia: La sección 101.5 del título 5-A de las DCMR establece los servicios y actividades exentos de la obtención de una licencia para operar una instalación de desarrollo infantil. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en el Código Oficial del DC, incluido el cuidado proporcionado en el hogar del menor por un cuidador pagado por la familia del niño.

ii. Describa los requisitos de licencia:
N/C

iii. Proporcione la cita:

5.1.2 Identificar los proveedores elegibles del CCDF que están exentos de los requisitos de licencia. Describa las exenciones basadas en la duración de la jornada, el umbral del número de menores a quienes se les prestan servicios, las edades de los menores o cualquier otro factor aplicable a la exención. Describa cómo dichas exenciones no ponen en peligro la salud, la seguridad y el desarrollo de los menores (658E (c)(2)(F); 98.40(a)(2)). No incluya a los cuidadores familiares exentos, esta información se recogerá en la sección 5.6.

a. Proveedores de cuidado infantil en centros sin licencia. Describa y proporcione la cita respondiendo a las siguientes preguntas.

i. N/C Identifique a los proveedores de cuidado infantil elegibles del CCDF que están exentos de los requisitos de licencia. Describa las exenciones basadas en la duración de la jornada, el umbral del número de menores a quienes se les prestan servicios, las edades de los menores o cualquier otro factor aplicable a la exención.

ii. Brinde la cita de esta política: N/C

iii. Describa cómo las exenciones para estos proveedores elegibles del CCDF no ponen en peligro la salud, la seguridad y el desarrollo de los menores.

N/C

b. Cuidado infantil familiar sin licencia. Describa y proporcione la cita respondiendo a las siguientes preguntas.

i. Identifique a los proveedores de cuidado infantil elegibles del CCDF que están exentos de los requisitos de licencia. Describa las exenciones basadas en la duración de la jornada, el umbral del número de menores a quienes se les prestan servicios, las edades de los menores o cualquier otro factor aplicable a la exención N/C.

ii. Brinde la cita de esta política: N/C

iii. Describa cómo las exenciones para estos proveedores elegibles del CCDF no ponen en peligro la salud, la seguridad y el desarrollo de los menores. N/C

c. Cuidado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor por una persona que no es familiar): Describa y proporcione la cita respondiendo a las siguientes preguntas.

i. Identifique a los proveedores de cuidado infantil en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor por parte de una persona que no es familiar) elegibles para el CCDF que están exentos de los requisitos de licencia. Describa las exenciones basadas en la duración de la jornada, el umbral del número de menores a quienes se les prestan servicios, las edades de los menores o cualquier otro factor aplicable a la exención. N/C

ii. Brinde la cita de esta política: N/C

Describa cómo las exenciones para estos proveedores elegibles del CCDF no ponen en peligro la salud, la seguridad y el desarrollo de los menores. N/C

5.2 Normas sobre ratios, tamaño de los grupos y calificaciones para los proveedores del CCDF

Las agencias principales deben contar con estándares de cuidado infantil para los proveedores que reciben fondos del CCDF, apropiadas para el tipo de entorno de cuidado del que se trate, que aborden las proporciones adecuadas entre el número de menores y el número de proveedores en términos de la edad de los niños, los límites de tamaño de los grupos para poblaciones de edades específicas y las calificaciones requeridas para los proveedores (658E(c)(2)(H); 98.41(d); 98.16(m)). Para facilitar la respuesta, esta sección está organizada por categorías de cuidado del CCDF, estado de la licencia y categorías de edad. Los encuestados deben asignar las categorías de cuidado de su agencia principal a las categorías del CCDF. Las exenciones para los proveedores familiares se tratarán en la subsección 5.6.

5.2.1 Describa cómo el estado/territorio define las siguientes clasificaciones de edad. Por ejemplo, bebés: 0-18 meses.

a. Bebés. Describa: desde el nacimiento hasta los 12 meses.
b. Niños pequeños. Describa: de 12 a 36 meses.
c. Preescolares. Describa: de 36 a 60 meses, pero antes de la edad escolar.
d. Edad escolar. Describa: entre 5 y 18 años antes del 30 de septiembre del año escolar en curso.

5.2.2 Para demostrar el cumplimiento continuo, proporcione la proporción y el tamaño del grupo para los entornos y los grupos de edad a continuación.

a. Cuidado en centros autorizados del CCDF:

i. Bebé

A. Proporción: 1:4
B. Tamaño del grupo: 8

ii. Niños pequeños

A. Proporción:

De 12 a 24 meses: 1:4

De 24 a 30 meses: 1:4

De 30 a 36 meses: 1:8

B. Tamaño del grupo:
De 12 a 24 meses: 8
De 24 a 30 meses: 12
De 30 a 36 meses: 16

iii. Preescolares

A. Proporción:

De 36 a 48 meses: 1:8

De 48 a 60 meses: 1:10

B. Tamaño del grupo:
De 36 a 48 meses: 16
De 48 a 60 meses: 20

iv. Niños en edad escolar

A. Proporción:

Menores de 6 años: 1:12

6 años y más: 1:15

B. Tamaño del grupo:
Menores de 6 años: 24
6 años o más: 30

v. Grupos de edades mixtas (si corresponde)

A. Proporción: Cuando los menores de diferentes edades se combinen en un grupo, se aplicará la proporción de adultos por menor según el niño más pequeño.
B. Tamaño del grupo: Cuando los menores de diferentes edades se combinen en un grupo, se aplicará la proporción de adultos por menor según el niño más pequeño.

vi. Si alguna de las respuestas anteriores es diferente para los centros de cuidado infantil sin licencia, describa sus requisitos de proporción y tamaño del grupo.
El Distrito no exime a ningún servicio de cuidado infantil.

b. Proveedores de cuidado infantil familiar autorizados del CCDF.

i. Grupos de edades mixtas.

A. Proporción: La sección 121.3(c) del título 5-A de las DCMR describe la proporción entre adultos y niños y el número máximo de menores permitidos en un hogar de desarrollo infantil y en un hogar extendido que atiende a bebés, niños pequeños o preescolares y que proporciona cuidado fuera del horario escolar a menores en edad escolar. Los

requisitos para la proporción dependen del número de menores a quienes se les prestan servicios y sus edades. Consulte la sección 121.3(c) del título 5-A de las DCMR. Cuando los menores de diferentes edades se combinen en un grupo, se aplicará la proporción de adultos por menor según el niño más pequeño.

Categoría 1; la proporción entre adultos y menores es de 1:6 cuando hay un niño menor de 2 años y de 1 a 11 niños mayores de 2 años (el número máximo de niños es de 12, con al menos 2 cuidadores).

Categoría 2: La proporción entre adultos y menores es de 1:6 cuando hay 2 niños menores de 2 años y de 1 a 4 niños mayores de 2 años (el número máximo de niños es de 6).

Categoría 3: La proporción entre adultos y menores es de 1:3 (con al menos 2 cuidadores) cuando hay 3 niños menores de 2 años y de 1 a 6 niños mayores de 2 años (el número máximo de niños es de 9, con al menos 2 cuidadores).

Categoría 4: La proporción entre adultos y niños es de 1: 3 (con al menos 2 cuidadores) cuando hay 4 niños menores de 2 años y de 1 a 8 niños mayores de 2 años (el número máximo de niños es de 12, con al menos 2 cuidadores).

Categoría 5: La proporción entre adultos y menores es de 1:3 cuando hay 5 niños menores de 2 años y de 1 a 4 niños mayores de 2 años (el número máximo de niños es de 9, con al menos 3 cuidadores).

Categoría 6: La proporción entre adultos y menores es de 1:3 cuando hay 6 niños menores de 2 años y de 1 a 3 niños mayores de 2 años (el número máximo de niños es de 9, con al menos 3 cuidadores).

B. Tamaño del grupo:

Un hogar de desarrollo infantil puede estar autorizado para cuidar hasta 6 menores, por lo que el tamaño máximo del grupo es de 6. El número total de 6 menores al cuidado de un hogar de desarrollo infantil no incluye a los hijos del cuidador que tengan 6 años o más, siempre y cuando el número total de hijos que tengan entre 6 y 15 años no exceda de 3, y de esos 3 menores, no más de 2 pueden tener menos de 10 años. Las restricciones en cuanto a la cantidad de niños que pueden ser atendidos en un hogar de desarrollo infantil también incluyen el cuidado brindado a un menor por un cuidador relacionado con él.

Un hogar de desarrollo infantil extendido tiene un tamaño máximo de grupo de 9 a 12 personas, dependiendo del número de menores que se cuiden y de sus edades. Un hogar extendido puede prestar servicios a más de 2 niños que aún no caminan o son menores de 2 años, siempre que el número de estos niños no supere lo siguiente: (a) 4 niños, si hay 2 o más cuidadores presentes o (b) 6 niños, si hay 3 o más cuidadores presentes. Consulte la sección 121 del título 5-A de las DCMR.

ii. Bebés (si corresponde)

A. Proporción:

B. Tamaño del grupo:

iii. Niños pequeños (si corresponde)

A. Proporción:
B. Tamaño del grupo:

iv. Preescolares (si corresponde)
A. Proporción:
B. Tamaño del grupo:

v. En edad escolar (si corresponde)

A. Proporción:

--
Tamaño del grupo:

vi. Si alguna de las respuestas anteriores es diferente para los hogares de cuidado infantil sin licencia, describa los requisitos de proporción y tamaño del grupo para estos proveedores de cuidado infantil.

El Distrito no exime a los hogares de cuidado infantil, a menos que el hogar sea donde vive el menor y se considere cuidado en el hogar, o en el hogar de un familiar y se considere cuidado familiar.

c. Cuidado en el hogar autorizado (cuidado en el propio hogar del menor):

i. Grupos de edades mixtas (si corresponde)

A. Proporción: N/C
B. Tamaño del grupo: N/C

ii. Bebés (si corresponde)

A. Proporción: N/C
B. Tamaño del grupo: N/C

iii. Niños pequeños (si corresponde)

A. Proporción: N/C
B. Tamaño del grupo: N/C

iv. Preescolares (si corresponde)

A. Proporción: N/C
B. Tamaño del grupo: N/C

v. En edad escolar (si corresponde)

A. Proporción: N/C

B. Tamaño del grupo: N/C

vi. Describa los requisitos de proporción y tamaño del grupo para el cuidado en el hogar sin licencia.

En el Distrito de Columbia, los proveedores del CCDF en el hogar sin licencia están autorizados a proporcionar cuidados a un total de cinco menores. De estos 5 menores (el número máximo permitido), 2 pueden ser hijos del cuidador del hogar. De los 5 menores, el cuidador en el hogar no puede atender a más de dos bebés (niños de menos de dos años) y hasta dos niños en edad preescolar (los que tienen entre 2 y 4 años).

El Distrito permite una excepción para el número máximo de cinco menores si el cuidador en el hogar proporciona cuidado después de la escuela para los niños en edad escolar (entre las edades de 5 y 12). Si un cuidador en casa ejerce esta excepción, debe tener un proveedor adulto adicional en el lugar durante las horas extraescolares.

5.2.3 Indique las calificaciones del docente/cuidador para cada categoría de cuidado.

a. Cuidado en centro autorizado

i. Describa las calificaciones de los docentes para el cuidado en centros autorizados del CCDF, incluyendo cualquier variación basada en las edades de los menores en el establecimiento:

La sección 7-2036 del Código del DC otorga a la OSSE la autoridad para establecer y hacer cumplir los estándares mínimos de calificación de los docentes/cuidadores en los centros autorizados, que se establecen en la sección 165.1 del título 5-A de las DCMR.

Un docente en un centro de desarrollo infantil debe tener al menos 18 años y deberá:

(a) Haber obtenido un título intermedio o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con una especialización en educación para la primera infancia, desarrollo de la primera infancia, estudios sobre el menor y la familia, o un campo estrechamente relacionado.

(a) Haber obtenido un título intermedio o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con una especialización en educación para la primera infancia, desarrollo de la primera infancia, estudios sobre el menor y la familia, y haber realizado al menos 24 horas de crédito semestrales, o su equivalente reconocido, en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA) en el desarrollo de la primera infancia, la educación para la primera infancia, la educación primaria o la educación especial temprana, y al menos 1 año de experiencia supervisada trabajando con menores en un centro de desarrollo infantil del Distrito de Columbia con licencia o su equivalente en otra jurisdicción.
(c) haber obtenido al menos 48 horas de crédito semestrales, o su equivalente

reconocido, en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), de los cuales 15 horas semestrales, o su equivalente reconocido, deberán ser en educación para la primera infancia, desarrollo de la primera infancia, o estudios sobre el menor y la familia, y tener al menos 2 años de experiencia ocupacional supervisada trabajando con menores en un centro de desarrollo infantil del Distrito de Columbia con licencia o su equivalente en otra jurisdicción. Además, debe contar con un título intermedio, como se describe en (a) o (b) antes del 2 de diciembre de 2023.

(d) haber obtenido un título secundario o su equivalente y una credencial actual de Asociado de Desarrollo Infantil (CDA), que especifique que el individuo está calificado para la clasificación de edad asignada; siempre que obtenga un título intermedio de conformidad con (a) o (b) antes del 2 de diciembre de 2023.

(e) En el caso de un docente de escuela Montessori, haber obtenido un título intermedio en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), y un certificado Montessori emitido por el centro National Center for Montessori Education, la sociedad American Montessori Society o la Asociación Montessori Internacional, o un programa acreditado por la Comisión de Acreditación Montessori para la Formación Docente (MACTE).

La sección 7-2036 del Código del DC otorga a la OSSE la autoridad para establecer y hacer cumplir los estándares mínimos de calificación de los docentes/cuidadores en los centros autorizados, que se establecen en las secciones 165.1 y 174.1 del título 5-A de las DCMR.

Programa de Tiempo Extraescolar - Calificación de los líderes de grupos

El líder de grupo, cuya única responsabilidad es supervisar un grupo del programa fuera del horario escolar, deberá tener al menos 18 años y:

(a) Haber obtenido un título intermedio o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con una especialización en educación o desarrollo infantil y juvenil.

(b) haber obtenido al menos 48 horas de crédito semestrales, o su equivalente reconocido, en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), de los cuales al menos nueve (9) horas de crédito semestrales, o su equivalente reconocido, deberán ser en desarrollo infantil y juvenil, y debe tener al menos 6 meses de experiencia ocupacional supervisada trabajando con menores en edad escolar que no tengan más de
(15) años en una escuela o campamento debidamente autorizado, un centro de desarrollo infantil con licencia o su equivalente.

(c) Haber obtenido un título secundario o su equivalente, y tener al menos 1 año de experiencia profesional supervisada trabajando con niños en edad escolar menores de 15 años en una escuela o campamento debidamente autorizado, un centro de desarrollo infantil autorizado o su equivalente.

ii. Describa las calificaciones del director para el cuidado en centros autorizados del

CCDF, incluyendo cualquier variación basada en las edades de los menores en el establecimiento o el personal empleado:

La sección 7-2036 del Código del DC otorga a la OSSE la autoridad para establecer y hacer cumplir los estándares mínimos de calificación de los directores en los centros autorizados, que se establecen en las secciones 164.1 y 173.3 del título 5-A de las DCMR.

El director de un centro de desarrollo infantil deberá:

(a) Haber obtenido un título de grado o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con al menos 15 horas de crédito semestrales, o su equivalente reconocido, en el desarrollo de la primera infancia, la educación para la primera infancia, la educación primaria o la educación especial temprana, y al menos 1 año de experiencia supervisada trabajando con menores en un centro de desarrollo infantil del Distrito de Columbia con licencia o su equivalente en otra jurisdicción.

(a) Haber obtenido un título intermedio en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con una especialización en educación de la primera infancia o desarrollo de la primera infancia, y debe tener al menos 3 años de experiencia ocupacional supervisada trabajando con menores en un centro de desarrollo infantil del Distrito de Columbia con licencia o su equivalente en otra jurisdicción. Además, debe contar con un título de grado u otro más avanzado, como se describe en la subsección 164.1(a), dentro de los 6 años siguientes a la fecha de entrada en vigor de este capítulo.

(c) Haber obtenido al menos 48 horas de crédito en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con al menos 15 horas de crédito semestrales, o su equivalente reconocido, en la educación de la primera infancia o el desarrollo de la primera infancia, y tener al menos 4 años de experiencia ocupacional supervisada trabajando con menores en un centro de desarrollo infantil del Distrito de Columbia con licencia o su equivalente en otra jurisdicción; y debe estar empleado como director del centro calificado en una instalación autorizada en el Distrito de Columbia en la fecha efectiva de estas regulaciones, siempre que el director del centro logre el cumplimiento de (a) o (b) en un plazo no mayor de 6 años después de la fecha de entrada en vigor estas regulaciones.

(d) Para un director de escuela Montessori, haber obtenido un certificado Montessori emitido por un programa acreditado por la Comisión de Acreditación Montessori para la Formación de Docentes, el Centro Nacional para la Educación Montessori, la Sociedad Americana Montessori o la Asociación Montessori Internacional, y tener al menos tres años de experiencia ocupacional supervisada trabajando con niños en un centro de desarrollo infantil con licencia del Distrito de Columbia o su equivalente en otra jurisdicción.

Sección 173.3 del título 5-A de las DCMR: Programa de Tiempo Extraescolar - Director

del centro

El director de un centro de desarrollo infantil que solo proporciona cuidado fuera del horario escolar deberá tener al menos 18 años y:

(a) Haber obtenido un título de grado o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con una especialización en educación, desarrollo infantil y juvenil positivo o educación especial temprana.

(b) Haber obtenido un título de grado o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), y tener al menos 1 año de experiencia ocupacional supervisada trabajando con niños en edad escolar menores de 15 años en una escuela o campamento debidamente autorizado, un centro de desarrollo infantil autorizado, o el equivalente.

(c) Haber obtenido un título intermedio o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), y tener al menos 1 año de experiencia ocupacional supervisada trabajando con niños en edad escolar menores de 15 años en una escuela o campamento debidamente autorizado, un centro de desarrollo infantil autorizado, o el equivalente.

iii. Si alguna de las respuestas anteriores es diferente para los centros de cuidado infantil familiar sin licencia, describa qué requisitos se aplican a los hogares exentos: N/C

iv. Si corresponde, facilite el enlace al sitio web en el que se detallan las calificaciones del docente y del director del centro.

- https://www.dcregs.dc.gov/Common/DCMR/RuleDetail.aspx?RuleId=R0035422
- https://www.dcregs.dc.gov/Common/DCMR/RuleDetail.aspx?RuleId=R0020822

b. Cuidado infantil familiar autorizado

i. Describa las calificaciones del proveedor para los hogares de cuidado infantil familiar autorizados, incluyendo cualquier variación basada en las edades de los menores en el cuidado:

La sección 7-2036 del Código del DC otorga a la OSSE la autoridad para establecer y hacer cumplir los estándares mínimos de calificación de los docentes/cuidadores en los establecimientos de cuidado familiar autorizados, que se establecen en las secciones 168.1 y 170.2 del título 5-A de las DCMR.

Sección 168.1 del título 5-A de las DCMR: Cuidador de un hogar de desarrollo infantil

El cuidador en el hogar de desarrollo infantil debe tener al menos 18 años y, además:

(a) Debe haber obtenido un título secundario o su equivalente y una credencial de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA) antes del 2 de diciembre de 2023.

(b) Debe asistir al menos a cuatro cursos de capacitación relacionados con el desarrollo infantil, aprobados por el gobierno del Distrito de Columbia, por año, con un

total de al menos 4 horas anuales de desarrollo profesional.

(c) Completar con éxito todos los requisitos de formación en materia de salud y seguridad establecidos en este capítulo.

Sección 170.2 del título 5-A de las DCMR: Cuidadores en hogar extendido

El cuidador en el hogar extendido debe tener al menos 18 años y, además:

(a) Haber obtenido al menos uno de los siguientes títulos:

(1) Título intermedio o superior en una institución acreditada por una agencia reconocida por la Secretaría de Educación de EE. UU. o el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (CHEA), con una especialización en educación para la primera infancia, desarrollo de la primera infancia, estudios sobre el menor y la familia, o un campo estrechamente relacionado.

(2) Un diploma de escuela secundaria o su equivalente, y una credencial actual de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA), siempre que obtenga un título intermedio o más avanzado como se describe en la subsección 170.2(a)(1) antes del 2 de diciembre de 2023.

(b) Haber completado con éxito uno de los siguientes:

(1) Al menos un año de trabajar como cuidador en un hogar de desarrollo infantil autorizado del Distrito de Columbia o su equivalente en otra jurisdicción.

(2) Al menos un año de experiencia ocupacional supervisada en un centro de desarrollo infantil autorizado, o su equivalente en otra jurisdicción, como director o docente del centro.

ii. Si alguna de las respuestas anteriores es diferente para los hogares de cuidado infantil familiar sin licencia, describa qué requisitos se aplican a los hogares exentos: N/C

iii. Si corresponde, facilite el enlace del sitio web en el que se detallan las calificaciones del proveedor de servicios de cuidado infantil en el hogar:
https://www.dcregs.dc.gov/Common/DCMR/RuleDetail.aspx?RuleId=R0035425

c. Cuidado regulado o registrado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor por una persona que no es familiar).

i. Describa las calificaciones del proveedor para los proveedores de cuidado infantil en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor) autorizados, incluyendo cualquier variación basada en las edades de los menores en el cuidado:

ii. N/C Si alguna de las respuestas anteriores es diferente para los proveedores de cuidado infantil en el hogar sin licencia, describa qué requisitos se aplican a los hogares exentos:
N/C

5.3 Estándares de salud y seguridad y de formación para los proveedores del CCDF

El estado/territorio debe describir sus requisitos de formación previa al servicio o de orientación y de formación continua. Las agencias principales deben tener unos requisitos mínimos de formación previa al servicio o de orientación (que deben completarse en un

plazo de 3 meses), según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se presta servicio. Esta formación debe abordar los temas de salud y seguridad requeridos (658E(c)(2)(I)(i) y el área de contenido del desarrollo infantil. Las agencias principales tienen flexibilidad para determinar el número de horas de formación a exigir, y pueden consultar en los estándares de salud y seguridad Caring for our Children Basics las mejores prácticas y el tiempo recomendado necesario para abordar estos requisitos de formación.

Las agencias principales también deben tener requisitos de capacitación continua para los cuidadores, docentes y directores que cuidan a los menores que reciben fondos del CCDF (658E(c)(2)(I)(i); 98.44(b)(1)(iii)). Las agencias principales deben informar del número total de horas de formación continua que se requieren cada año, pero no tienen que informar los temas (658E(c)(2)(G)(iii). Los requisitos de formación continua se abordarán en 5.3.13.

Tanto la preservación/orientación como la formación continua deben formar parte de un enfoque sistemático más amplio y de la progresión del desarrollo profesional (como se describe en la sección 6) dentro de un estado/territorio.

Los estados y territorios deben contar con **estándares** de salud y seguridad para los programas (por ejemplo, centros de cuidado infantil, hogares de cuidado infantil familiar, etc.) que prestan servicios a menores que reciben asistencia del CCDF en relación con los temas de salud y seguridad requeridos según el entorno del proveedor y la edad de los menores atendidos (98.41(a)). Este requisito es aplicable a todos los programas de cuidado infantil que reciben fondos del CCDF, independientemente del estado de la licencia (es decir, con o sin licencia). La única excepción a este requisito es la de los proveedores familiares, tal como se define en 98.2. Las agencias principales tienen la opción de eximir a los familiares de algunos o todos los requisitos de salud y seguridad del CCDF (98.42(c)). Las exenciones para los estándares y requisitos de formación de los proveedores familiares se abordarán en la pregunta 5.6.3.

Para certificar, describa los siguientes requisitos de salud y seguridad para los programas que prestan servicios a menores que reciben asistencia del CCDF sobre los siguientes temas (98.16(l)) identificados en las preguntas 5.3.1 - 5.3.12. Importante: La supervisión y aplicación se abordarán en la subsección 5.4.

5.3.1 Prevención y control de enfermedades contagiosas (incluidas las inmunizaciones) estándares de salud y seguridad y requisitos de formación.

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la prevención y el control de enfermedades infecciosas, incluidas las inmunizaciones, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos concesión de licencias para el Distrito.

En general, un proveedor autorizado deberá cumplir, en la medida de lo posible, con los Estándares de Desempeño Nacionales en Salud y Seguridad, para garantizar la seguridad y el bienestar de los menores y la limpieza y las condiciones sanitarias del establecimiento, según la sección 142.2 del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR).

La sección 151 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para excluir a menores y al personal de la instalación en caso de enfermedad. Un menor que presente uno o más síntomas de una enfermedad debe ser aislado y se debe contactar a la familia. Después de recibir tratamiento para los síntomas por parte de un profesional de la salud autorizado, el menor puede ser readmitido en la instalación solo con un permiso escrito, y con instrucciones escritas para continuar con el cuidado si es necesario, de un profesional de la salud autorizado.

El artículo 152 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos de exámenes de salud y vacunas requeridos. Las instalaciones deben tener toda la documentación de los exámenes de salud físico completos, que incluya los exámenes o las revisiones médicas apropiados para la edad y las vacunas actualizadas, y, para cada menor de tres años o más, un examen o una revisión odontológica.

Además, las instalaciones deben obtener el Certificado de Cumplimiento de Vacunación, emitido por DC Health, que certifica que el establecimiento ha alcanzado el objetivo de cumplimiento de vacunación del Distrito del 98% para los menores y el personal inscritos. La sección 130 establece los requisitos de mantenimiento de registros para los menores inscritos en la instalación. Estos registros son necesarios para proteger la salud y la seguridad de los menores presentes, ya que el control operativo exige que la información relativa a cada menor a quien se le brinda servicio se conserve y esté disponible en caso de necesitarla. El artículo 131 exige que la instalación conserve los resultados de los exámenes físicos previos a la contratación, los exámenes físicos anuales y las vacunas de los integrantes del personal, ya que son necesarios para garantizar la salud y la seguridad de los menores.

Las normas de concesión de licencias también buscan prevenir y controlar las enfermedades infecciosas estableciendo requisitos para el lavado de manos, específicamente bajo qué circunstancias se requiere el lavado y la desinfección de manos para el personal, los voluntarios y los menores, y los procedimientos específicos de lavado y desinfección de manos (consulte la sección 143 del título 5-A de las DCMR); el cambio de pañales, específicamente requiriendo mantener un área de cambio de pañales cerca a una fuente de agua corriente y jabón adecuadamente mantenidas, que no esté en la cocina ni el área del comedor, y los procedimientos para los pañales sucios (consulte la sección 145 del título 5-A de las DCMR); en cuanto a juegos con agua, se prohíbe específicamente el uso de biberones, tazas y vasos durante estos juegos, ya que la presencia de estos artículos anima a los menores a beber de ellos y contribuye a la contaminación de las manos, los juguetes y el equipo en la sala, y esto puede desempeñar un papel en la transmisión de enfermedades (consulte la sección 157 del título 5-A de las DCMR); quitarse o cubrirse los zapatos antes de entrar en una zona de juegos infantiles para proteger a los menores de las toxinas peligrosas (consulte la sección 124 del título 5-A de las DCMR).

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores a quienes se les brindan servicios.

Variaciones según la categoría del cuidado: Además de todos los requisitos descritos anteriormente, un hogar de desarrollo infantil debe mantener, y proporcionar a la OSSE cuando lo solicite, la documentación que establezca que cada persona que vive en el hogar que funciona como establecimiento ha sido, dentro de los 12 meses

anteriores, examinada por un profesional de la salud autorizado y está libre de enfermedades transmisibles. Consulte la sección 167 del título 5-A de las DCMR.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Sin embargo, de acuerdo con la sección 4-411, los proveedores en el hogar deben aportar pruebas de que el cuidador está libre de tuberculosis y de otras enfermedades transmisibles, junto con cualquier otra persona que viva en el hogar o los menores a los que cuida, y es físicamente capaz de cuidar a los niños.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC establece que la OSSE debe cumplir y establecer los estándares mínimos de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil en relación con los estándares de seguridad y salud para la prevención y el control de las enfermedades contagiosas, que se establecen en las secciones 142, 151 y 152 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular.

b. Formación previa y continua

i. Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de operación de una instalación de desarrollo infantil, incluidos los requisitos de inspección, que se establecen en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR. Esto requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad en la prevención y el control de las enfermedades contagiosas, incluidas las vacunas, según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores atendidos, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan

exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Sin embargo, de acuerdo con la sección 4-411, los proveedores en el hogar deben aportar pruebas de que el cuidador está libre de tuberculosis y de otras enfermedades transmisibles, junto con cualquier otra persona que viva en el hogar o los menores a los que cuida, y es físicamente capaz de cuidar a los niños. Además, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con todas las capacitaciones requeridas en materia de salud y seguridad y obtener las certificaciones de primeros auxilios y Reanimación Cardiopulmonar (RCP).

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio

☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí

☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y la formación relacionados con la prevención y el control de las enfermedades contagiosas. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el cumplimiento de los requisitos de la normativa sobre licencias.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa

sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.2 Prevención del síndrome de muerte súbita infantil y uso de prácticas de sueño seguro.

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la prevención del síndrome de muerte súbita infantil y el uso de prácticas de sueño seguro, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos diversos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito, tal como recomienda American Academy of Pediatrics (AAP).

Sector para dormir: La sección 126 del título 5-A de las DCMR requiere que el titular de la licencia brinde a cada menor inscrito en un programa de desarrollo infantil de día completo una cuna o cama individual, según sea apropiado para el desarrollo; la ropa de cama no se comparte, y debe estar limpia y desinfectada.

Desarrollo saludable: La sección 143.7 del título 5-A de las DCMR requiere que a los menores inscritos se les proporcionen periodos de descanso, que no excedan de 3 horas al día (a menos que se trate de horas de cuidado no tradicionales). Cada menor en un programa de jornada completa tendrá tiempos específicos designados para el descanso cada día.

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores a quienes se les brindan servicios.

Variaciones según la categoría del cuidado: Además de todos los requisitos específicos para el descanso y el sueño enumerados en la sección 160.4del título 5-A de las DCMR, las instalaciones que ofrecen cuidado durante horas no tradicionales o cuidado de 24 horas (que incluyen hogares y centros) deberán cumplir con todos los requisitos aplicables en la sección146 del título 5-A de las DCMR.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios. Los bebés deben colocarse en la posición recomendada por American Academy of Pediatrics (AAP) para dormir, y todas las cunas deben estar libres de juguetes,

protectores y otros objetos blandos. Si se utilizan dispositivos de posicionamiento, no deben restringir el movimiento de un bebé a menos que lo ordene un médico o un profesional de la salud.

Durante las horas de cuidado no tradicionales, los niños de 5 años o más no compartirán una habitación para dormir con un adulto y ningún niño menor de 7 años será colocado en una cama superior si el establecimiento utiliza literas.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE) haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil en relación con los estándares de seguridad y salud para la prevención del síndrome de muerte súbita infantil y el uso de prácticas de sueño seguro, que se establece en la sección 146 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Los ESM de la OSSE DEL realizan visitas anuales sin previo aviso a los proveedores en el hogar del CCDF, para garantizar el cumplimiento del acuerdo de proveedores.

b. Formación previa y continua

i. Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica en salud y seguridad para la prevención del síndrome de muerte súbita infantil y el uso de prácticas de sueño seguro, según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad

y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad en la prevención del síndrome de muerte súbita infantil y el uso de prácticas de sueño seguro, según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: A través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con todas las capacitaciones requeridas por el CCDF en materia de salud y seguridad y obtener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y la formación relacionados con las prácticas de sueño seguro y la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica

en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.3 Administración de medicamentos, de acuerdo con los estándares de consentimiento de las familias.

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la correcta administración de la medicación, en consonancia con las normas sobre el consentimiento de las familias, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

La sección 153 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para la administración de medicamentos, que prohíbe a un titular de licencia administrar medicamentos a un menor bajo su cuidado, con la excepción de los primeros auxilios de emergencia, ya sea con receta o sin ella, a menos que se dé el consentimiento de la familia por escrito, que un profesional médico autorizado lo haya autorizado, que la persona que administre la medicación haya completado un programa de capacitación en medicación aprobado o que la persona sea enfermero autorizado, auxiliar de enfermería o técnico en medicina certificado por la Junta de Enfermería del Distrito de Columbia para administrar medicamentos a menores bajo su cuidado. Esta sección también establece los requisitos para el almacenamiento de medicamentos en el centro, el mantenimiento de un registro de medicamentos y la autoadministración de medicamentos por parte de un menor.

La sección 130 establece los requisitos de mantenimiento de registros para los menores inscritos en la instalación. Estos registros son necesarios para proteger la salud y la seguridad de los menores presentes, ya que el control operativo exige que la información relativa a cada menor a quien se le brinda servicio se conserve y esté disponible en caso de necesitarla.

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores a quienes se les brindan servicios.

No hay variaciones en los estándares según la categoría del cuidado.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios. Menores en edad escolar: un niño de 7 años o más puede administrarse su propia medicación (incluido un inhalador para el asma o una enfermedad crónica) o tratamiento, bajo la supervisión directa de un integrante del personal, tras recibir el consentimiento familiar o del tutor por escrito para la autoadministración. Consulte las secciones 172.7 y 172.8. del título 5-A de las DCMR.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de operación de una instalación de desarrollo infantil en relación con los estándares de seguridad y salud para la administración de medicamentos, que se establece principalmente en la sección 153 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Las visitas anuales sin previo aviso a los proveedores del CCDF en el hogar son llevadas a cabo por los ESM de la OSSE DEL para garantizar el cumplimiento del acuerdo con el proveedor

b. Formación previa y continua

i. Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica en salud y seguridad para la administración de medicamentos, en consonancia con las normas de consentimiento de las familias, según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad en administración de medicamentos, según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y la formación relacionados con la administración de medicamentos. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente

notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.4 Prevención y respuesta a las emergencias debidas a reacciones alimentarias y alérgicas.

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la prevención y la respuesta a las emergencias debidas a alimentos y reacciones alérgicas, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

El artículo 154 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para la prevención y la respuesta a emergencias debido a reacciones alimentarias y alérgicas. El titular de la licencia deberá colocar toda la información sobre alergias alimentarias cerca de la entrada de cada aula. Los centros también deben contar con un plan de atención por escrito para cada menor con alergia a los alimentos preparados para el centro por las familias, tutores o profesionales sanitarios autorizados del menor, que incluirá un plan de tratamiento detallado que se aplicará en caso de reacción alérgica, incluidos los nombres, las dosis y los métodos de administración de cualquier medicamento que el menor deba recibir en caso de reacción. Sobre la base del plan, el personal debe recibir formación para prevenir la exposición a los alimentos a los que el menor es alérgico, reconocer los síntomas de una reacción alérgica y tratar una reacción alérgica. Además, el titular de la licencia deberá notificar inmediatamente al padre, la madre o al tutor cualquier sospecha de reacción alérgica de un menor inscrito, así como la ingestión o el contacto con el alimento problemático, incluso si no se ha producido una reacción.

Además, las instalaciones deben a mantener una buena calidad del aire. La presencia de

suciedad, humedad y calor favorece la aparición de moho y otros contaminantes, que pueden provocar reacciones alérgicas y asma. Consulte la sección 114.3 del título 5-A de las DCMR.

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores.

No hay variaciones en los estándares según la categoría del cuidado o la edad de los menores.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE) haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil en relación con los estándares de seguridad y salud para la prevención y respuesta en caso de emergencias por reacciones alérgicas (incluidas las alimentarias), que se establece en la sección 154 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Las visitas anuales sin previo aviso/con aviso a los proveedores en el hogar del CCDF son realizadas por los ESM de la OSSE DEL, para garantizar el cumplimiento del acuerdo con el proveedor.

b. Formación previa y continua

Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad para casos de reacciones alérgicas y alimentarias, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación

anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad en la prevención y respuesta en caso de emergencias por reacciones alérgicas (incluidas las alimentarias), según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con todas las capacitaciones requeridas por el CCDF en materia de salud y seguridad y obtener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y formación relacionados con la prevención y la respuesta a las emergencias debidas a los alimentos y las reacciones alérgicas. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.5 Seguridad de los edificios y las instalaciones, incluida la identificación y la protección contra los peligros, las masas de agua y el tránsito de vehículos.

a. Estándares

   i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la seguridad del edificio y de las instalaciones físicas, incluidas la identificación y la protección de los peligros que pueden causar lesiones corporales, como los peligros eléctricos, las masas de agua y el tráfico de vehículos, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos diversos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

En general, un proveedor autorizado deberá cumplir, en la medida de lo posible, con los Estándares de Desempeño Nacionales en Salud y Seguridad, para garantizar la seguridad y el bienestar de los menores y la limpieza y las condiciones sanitarias del establecimiento, según la sección 142.2 del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR).

Las secciones 122 a 126 de las regulaciones de concesión de licencias establecen las normas de salud y seguridad para las instalaciones de un centro de desarrollo infantil. El titular de la licencia deberá asegurarse de que cada edificio o parte de este que se utilice como instalación, se construya, utilice, amueble, mantenga y equipe de conformidad con todos los requisitos aplicables establecidos por las leyes y regulaciones federales y del Distrito, con una

certificación de cumplimiento escrita de los organismos reguladores apropiados que rigen la zonificación, la construcción y la seguridad de los edificios, el saneamiento y la seguridad contra incendios. Además, estas secciones detallan varios requisitos que requieren la identificación y la protección de los peligros que pueden causar lesiones corporales, como los peligros eléctricos, las masas de agua y el tránsito de vehículos.

Las normas de concesión de licencias también tratan de garantizar la seguridad del edificio y de las instalaciones físicas estableciendo requisitos para: la inspección diaria de cada espacio de juego al aire libre, porque son fundamentales para garantizar la seguridad de los menores, evitando el deterioro del equipo y la acumulación de materiales peligrosos dentro del lugar de juego (sección 125.10 del título 5-A de las DCMR); la natación y el juego en el agua, porque las circunstancias que rodean los casos de ahogo y lesiones relacionadas con el agua en niños pequeños sugieren que los requisitos de personal y las modificaciones ambientales pueden reducir el riesgo de este tipo de lesiones (véase la sección 157 del título 5-A de las DCMR).

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores a quienes se les brindan servicios.

Variaciones según la categoría del cuidado: El artículo 167 de las regulaciones de concesión de licencias también establece requisitos adicionales específicos para los hogares de desarrollo infantil, como proporcionar un espacio de juego exterior adecuado y garantizar que las armas de fuego con licencia sean inaccesibles para los menores en el hogar, que estén descargadas y aseguradas con un dispositivo de bloqueo del gatillo adecuado, y que se guarden en un depósito de seguridad con llave.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

No hay variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca las normas mínimas de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil relativas a las normas de seguridad y salud del edificio y de las instalaciones físicas, que se establecen principalmente en las secciones 122 a 126 del título 5-A de las DCMR, así como las normas para el plan de natación y agua y el transporte de menores, establecidas en las secciones 157 y 158 del título 5-A de las DCMR, respectivamente. La sección 139 del título 5-A de las DCMR establece requisitos adicionales para el personal que va a transportar menores en vehículos.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente

exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Las visitas anuales sin previo aviso/con aviso a los proveedores del CCDF en el hogar son llevadas a cabo por los ESM de la OSSE DEL para garantizar el cumplimiento del acuerdo con el proveedor. Durante la visita, el SME revisa la lista de comprobación de salud y seguridad con el proveedor para asegurarse de que no hay peligros en el hogar.

b. Formación previa y continua

i. Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad sobre seguridad de las instalaciones físicas y edificios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad de las instalaciones físicas y edificios, incluida la identificación y la protección de los peligros que pueden causar lesiones corporales, tales como peligros eléctricos, cuerpos de agua y el tránsito de vehículos, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con todas las capacitaciones requeridas por el CCDF en materia de salud y seguridad y obtener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y la formación relacionados con la seguridad de las instalaciones físicas y los edificios. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.6 Prevención del síndrome del niño sacudido, traumatismo craneal por maltrato y maltrato infantil.

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la prevención del síndrome del niño sacudido y traumatismo craneal por

maltrato, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos diversos en la normativa de concesión de licencias del Distrito.

La sección 147 de las Regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para prevenir el maltrato infantil, que incluye la prevención del síndrome del niño sacudido y traumatismo craneal por maltrato, mediante la prohibición de que el personal, los sustitutos, los voluntarios, las personas que residen en las instalaciones de la instalación, o cualquier otra persona relacionada con la instalación, sometan a un menor maltrato, negligencia, daño psíquico o trato perjudicial. Si cualquier miembro del personal es identificado como responsable de maltrato negligencia infantil presunta o real, o de riesgo presunto o real para la salud, seguridad o bienestar de un menor inscrito, el titular de la licencia determinará inmediatamente que esa persona esté en licencia administrativa o lo reasignará a tareas que no impliquen contacto con los menores hasta que se complete la investigación, llevada a cabo por oficiales autorizados del gobierno del Distrito de Columbia, y se establezca que esa persona no es responsable del presunto maltrato o negligencia infantil.

Las secciones 126.11 y 126.22 de las regulaciones de concesión de licencias establecen el requisito que prohíbe montar equipos con ruedas sin un equipo de protección para la cabeza. Para evitar las lesiones en la cabeza, los niños deben usar cascos.

Además, el titular de la licencia debe establecer políticas que describan los procedimientos para identificar y prevenir el síndrome del niño sacudido y traumatismo craneal por maltrato en los bebés, si corresponde. Sección 127 del título 5-A de las DCMR.

Además, el titular de la licencia debe utilizar métodos positivos de orientación infantil que satisfagan las necesidades individuales de cada menor y fomenten el autocontrol, la autodirección, la autoestima y la cooperación. Se prohíbe a los integrantes del personal utilizar cualquiera de los siguientes métodos de disciplina: daño físico, incluidos, entre otros, puñetazos, pellizcos, sacudidas, empujones, azotes, golpes, patadas, mordiscos, tirones, estrangulamientos, rodillazos, pinchazos o zamarreos. Consulte la sección 141 del título 5-A de las DCMR.

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores a quienes se les brindan servicios.

No hay variaciones según la categoría del cuidado.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios.
Los requisitos de formación para la prevención del síndrome del niño sacudido y traumatismo

cerebral por maltrato se exigen según la edad de los menores a quienes se les brindan servicios.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: El artículo 7-2036 del Código del DC dispone que la Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE) haga cumplir y establezca las normas mínimas de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil en relación con las normas de seguridad y salud para la prevención del síndrome del niño sacudido, traumatismo craneal por maltrato y maltrato infantil, que se establece principalmente en las secciones 139, 147, 126 y 127 del título 5-A de las DCMR e indica requisitos adicionales para identificar y prevenir el traumatismo craneal; la sección 141 establece los requisitos para los métodos positivos de orientación infantil, incluida la prohibición de ciertos tipos de disciplina, incluidos los que implican daño físico.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Los proveedores exentos de licencia están obligados a realizar cursos de formación sobre salud y seguridad, que incluyen un repaso a la prevención del síndrome del niño sacudido, traumatismo craneal por maltrato y maltrato infantil. Las visitas anuales sin previo aviso/con aviso a los proveedores en el hogar del CCDF son realizadas por los ESM de la OSSE DEL, para garantizar el cumplimiento del acuerdo con el proveedor. Los ESM también verifican anualmente si los proveedores sin licencia han terminado la formación requerida para satisfacer este requisito.

b. Formación previa y continua

Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad para casos de síndrome del niño sacudido y traumatismo craneal por maltrato, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad relacionados con el síndrome del niño sacudido y traumatismo craneal por maltrato, antes de cuidar a los

menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con todas las capacitaciones requeridas por el CCDF en materia de salud y seguridad y obtener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

iv. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y formación relacionados con el síndrome del niño sacudido, traumatismo craneal por maltrato y maltrato infantil. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas

de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.7 Planificación de la preparación y la respuesta ante emergencias derivadas de una catástrofe natural o de un suceso provocado por seres humanos (como violencia en una instalación de cuidado infantil), según el significado de estos términos en la sección 602(a)(1) de la Ley Robert T. Stafford de Ayuda por Desastre y Asistencia por Emergencia (sección 5195a(a)(1) del título 42 del Código de los Estados Unidos). La planificación de la preparación y la respuesta ante una emergencia (a nivel de proveedor de cuidado infantil) también debe incluir procedimientos de evacuación, reubicación, refugio en el lugar y cierre, formación del personal y de los voluntarios y simulacros de práctica, comunicaciones y reuniones con las familias, continuidad de las operaciones y adaptaciones para bebés y niños pequeños, menores con discapacidades y menores con afecciones médicas crónicas.

a. Estándares

   i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la preparación y la planificación de la respuesta en caso de emergencias derivadas de un desastre natural o de un acontecimiento provocado por el hombre, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

La sección 148 de las regulaciones de concesión de licencias establece como requisito que el titular de la licencia debe realizar prácticas de evacuación y simulacro de emergencias, de acuerdo con los requisitos establecidos por el Departamento de Bomberos y Servicios Médicos de Emergencia (FEMSD). Los simulacros incluirán a todos los grupos de menores y a todo el personal, y se llevarán a cabo al menos dos veces al año, en distintos momentos de la jornada del programa. Además, el titular de la licencia deberá mantener un registro completo de todos los simulacros de evacuación documentados durante al menos 5 años. Además, el titular de la licencia también desarrollará y mantendrá (con una actualización anual) un plan de respuesta ante emergencias y catástrofes con procedimientos de evacuación, reubicación, refugio en el lugar y cierre, formación del personal y de los voluntarios y simulacros de práctica, comunicaciones y reuniones con las familias, continuidad de las operaciones y adaptaciones para bebés y niños pequeños, menores con discapacidades y menores con afecciones médicas crónicas. Todo el personal recibirá una formación anual sobre el plan ante casos de

emergencias y catástrofes.

Además, todos los titulares de licencias deben asegurarse de que las salidas estén claramente identificadas, libres de toda obstrucción y dispuestas o marcadas de manera que el camino para salir del edificio sea visible y claro. Sección 122.2 del título 5-A de las DCMR.

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores.

Variaciones según la categoría del cuidado: N/C

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios: Dependiendo de si el establecimiento está situado en el nivel de la calle, por encima o por debajo de este, el titular de la licencia deberá disponer de un número determinado de cunas de evacuación para un cierto número de niños no ambulantes que se utilizarán durante las evacuaciones de emergencia.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC establece que la OSSE debe cumplir y establecer los estándares mínimos de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil en relación con los estándares de seguridad y salud para la preparación y planificación de respuesta en caso de emergencia, que se establecen en la sección 148 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Las visitas anuales sin previo aviso/con aviso a los proveedores en el hogar del CCDF son llevadas a cabo por los ESM de la OSSE DE,L para garantizar el cumplimiento del acuerdo con el proveedor.

b. Formación previa y continua

i. Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los

proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad para la preparación y planificación de respuesta en caso de emergencia debido a un desastre natural o humano, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad para la preparación y planificación de respuesta en caso de emergencia debido a un desastre natural o humano, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en hogares sin licencia deben cumplir con los estándares contra incendios y completar las capacitaciones en salud y seguridad requeridos por el CCDF.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y formación para la preparación y planificación de respuesta en caso de emergencia. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

Para apoyar a los titulares de licencias en el cumplimiento de la Ley de Subsidios Globales para el Cuidado Infantil (CCDBG) y los requisitos de licencia de la OSSE para la preparación y planificación de respuesta en caso de emergencia, la OSSE contrató a Strategic Educational Consulting para llevar a cabo cinco sesiones de formación en mayo y junio de 2017. Las sesiones de formación permitieron al personal de las instalaciones trabajar directamente con los expertos para crear el mencionado plan de respuesta ante emergencias y catástrofes. La formación ayudó a las instalaciones a definir las funciones del personal en situaciones de emergencia, a crear señalizaciones e indicaciones (para ayudar a evacuar el edificio o las opciones de refugio en el lugar); pasos específicos para responder a diversas emergencias. En la formación también se expusieron los procedimientos de prevención contra incendios y mantenimiento, así como otras estrategias de mitigación que deben aplicarse en caso de emergencia o catástrofe. DC CCC, la agencia de CCR&R del Distrito, también sigue apoyando a los proveedores en la creación de nuevos planes y en la actualización de los existentes.

5.3.8 Manipulación y almacenamiento de materiales peligrosos, y eliminación apropiada de biocontaminantes.

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la manipulación y el almacenamiento correctos de los materiales peligrosos y la eliminación adecuada de los biocontaminantes, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos diversos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

En general, un proveedor autorizado deberá cumplir, en la medida de lo posible, con los Estándares de Desempeño Nacionales en Salud y Seguridad, para garantizar la seguridad y el bienestar de los menores y la limpieza y las condiciones sanitarias del establecimiento, según la sección 142.2 del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR).

La sección 149 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para que el titular de la licencia se asegure de que todos los suministros de limpieza y desinfección, las sustancias tóxicas, la pintura, los venenos, los envases de aerosol y otros artículos con etiquetas de advertencia se almacenen de forma segura y se mantengan en un área segura, inaccesible para los menores en todo momento. El titular de la licencia también se asegurará de que el número de teléfono del Centro de Control de Intoxicaciones local esté colocado en un lugar en el que sea fácilmente accesible en una situación de emergencia

Las normas de concesión de licencias también pretenden garantizar la manipulación y el almacenamiento adecuados de materiales peligrosos y la eliminación apropiada de los biocontaminantes (que incluyen sangre, fluidos corporales o excreciones que pueden propagar enfermedades infecciosas), estableciendo requisitos para: las instalaciones físicas, en las que solo se permitirán superficies lisas y no porosas en las zonas que puedan estar contaminadas por fluidos corporales, incluidos, entre otros, los lavabos y los retretes, y las zonas utilizadas para la preparación o el consumo de alimentos o el cambio de pañales (véase la sección 124.6 del título 5-A de las DCMR); lavado de manos (específicamente, bajo qué circunstancias se requiere el lavado y desinfección de manos para el personal requerido después de la manipulación o el contacto con secreciones corporales, como sangre, orina, heces, mucosidad, saliva o drenaje de heridas), voluntarios y menores, y procedimientos específicos de lavado y desinfección de manos (véase el artículo 143 del título 5-A de las DCMR); cambio de pañales, específicamente requiriendo el mantenimiento de un área de cambio de pañales al alcance de un brazo, con una fuente de agua corriente y jabón que no esté en la cocina o en la zona de comer, y los procedimientos para los pañales sucios (véase el artículo 145 del título 5-A de las DCMR); juegos con agua, específicamente prohibiendo el uso de biberones, tazas y vasos durante el juego, ya que la presencia de estos artículos anima a los menores a beber de ellos, y la contaminación de las manos, los juguetes y el equipo en la sala en la que se encuentran las mesas de juego puede desempeñar un papel en la transmisión de enfermedades (véase la sección 157 del título 5-A de las DCMR); y el almacenamiento de la leche materna y el desecho de la

leche materna no utilizada (véase el artículo 156.2 del título 5-A de las DCMR).

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores.

No hay variaciones en los estándares según la categoría del cuidado.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. A través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar deben completar todas las capacitaciones en salud y seguridad requeridas por el CCDF, verificar los antecedentes penales y la determinación de idoneidad, y mantener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

No hay variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE) haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento de una instalación de desarrollo infantil en relación con la manipulación y el almacenamiento de materiales peligrosos y la eliminación adecuada de biocontaminantes, que se establece en la sección 149 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluido el cuidado en el hogar y familiar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Las visitas anuales no anunciadas/anunciadas a los proveedores del CCDF en el hogar son llevadas a cabo por los ESM de la OSSE DEL para garantizar el cumplimiento del acuerdo de proveedores.

b. Formación previa y continua

i. Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad en el manejo y almacenamiento adecuado de materiales peligrosos y la eliminación apropiada de biocontaminantes, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad en manipulación y almacenamiento de materiales peligrosos y la eliminación adecuada de biocontaminantes, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar exentos de licencia deben cumplir con la realización de todas las capacitaciones en salud y seguridad requeridas por el CCDF.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin

supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluida la formación relacionada con la manipulación y la eliminación de materiales peligrosos y la eliminación adecuada de los biocontaminantes. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.9 Precauciones en el transporte de menores, si corresponde.

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para asegurar las precauciones apropiadas en el transporte de menores, si corresponde, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

El artículo 158 de las regulaciones de concesión de licencias exige que el titular de la licencia que celebre contratos con otras entidades para la prestación de servicios de transporte, o que alquile, posea, opere o mantenga uno o más vehículos de motor utilizados para el transporte de menores, cumpla con todas las leyes y reglamentos federales y del Distrito de Columbia aplicables que rigen el mantenimiento y la operación de vehículos de motor y el traslado de menores. El titular de la licencia establecerá y aplicará políticas y procedimientos destinados a garantizar el transporte seguro de los

menores, incluida la comprobación de los registros vehiculares (sección 134 del título 5-A de las DCMR), así como políticas y procedimientos para la formación y supervisión de cualquier persona responsable del transporte de los menores inscritos. Además, la normativa establece medidas de seguridad para los menores durante el transporte, como que se mantenga una proporción mínima de adultos por menor en los vehículos, que se mantenga una prueba de la cobertura del seguro del vehículo, que se cuente con el permiso de las familias, que los cinturones de seguridad sean seguros, y que el abordaje y descenso sean seguros, entre otros requisitos.

Los titulares de la licencia deberán mantener un botiquín de primeros auxilios transportable para las salidas y cuando se transporten menores (sección 150 del título 5-A de las DCMR).

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores.

No hay variaciones en los estándares según la categoría del cuidado.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios. Según la edad, cada menor transportado en un vehículo de motor mientras esté bajo el cuidado de la instalación deberá estar debidamente sujeto en un sistema de retención infantil aprobado o en un cinturón de seguridad.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de operación de una instalación de desarrollo infantil sobre las precauciones del transporte de menores que se establecen en la sección 158 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluido el cuidado en el hogar y familiar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Las visitas anuales sin previo aviso/con aviso a los proveedores del CCDF en el hogar son llevadas a cabo por los ESM de la OSSE DEL para garantizar el cumplimiento del acuerdo de

proveedores. Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con todas las capacitaciones requeridas por el CCDF en materia de salud y seguridad y obtener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

b. Formación previa y continua

Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia. La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad sobre las precauciones apropiadas para el transporte de menores, si corresponde, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad sobre las precauciones del transporte de menores, según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con todas las capacitaciones requeridas por el CCDF en materia de salud y seguridad y obtener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los

proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidas las normas y la formación relacionadas con las precauciones adecuadas para el transporte de menores. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.10 Primeros auxilios pediátricos y reanimación cardiopulmonar pediátrica (RCP).

a. Estándares

i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar la existencia de medidas de seguridad en materia de primeros auxilios y RCP, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos para las regulaciones de

concesión de licencias del Distrito.

La sección 150 de las regulaciones de concesión de licencias exige que todos los miembros del personal posean una certificación actual y válida, adecuada a la edad de los menores a quienes la instalación presta servicios, en materia de primeros auxilios y RCP. Además, el titular de la licencia deberá tener dos integrantes del personal en las instalaciones y fácilmente disponibles para administrar primeros auxilios y RCP. Además, una cantidad de suministros de primeros auxilios suficiente para satisfacer las necesidades razonablemente previstas de la instalación, en función de su tamaño, las edades y las capacidades de desarrollo de los menores inscritos y el programa de actividades del establecimiento. El titular de la licencia deberá mantener estos suministros en un lugar designado que esté fácilmente disponible para el personal e inaccesible para los menores.

En concreto, el titular de la licencia deberá mantener un botiquín de primeros auxilios con suministros específicos por cada 25 menores. Los titulares de la licencia deberán inspeccionar y reponer el botiquín de primeros auxilios y también mantener un botiquín transportable para las salidas y cuando se transporten menores (sección 100 del título 5-A de las DCMR).

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores.

Variaciones según la categoría del cuidado: Un hogar de desarrollo infantil, que presta servicios a no más de 6 niños con no más de dos menores de 2 años, debe tener un integrante del personal, no dos, disponible para administrar primeros auxilios y RCP.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben obtener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

Variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios.

Todos los integrantes del personal deberán poseer una certificación actual y válida, adecuada a la edad de los menores a quienes se prestan servicios, en materia de primeros auxilios y RCP. En otras palabras, si una persona atiende a menores de diferentes edades, la formación en primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar pediátricos deben incluir elementos que tengan en cuenta que las prácticas difieren para los bebés y los niños mayores.

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de operación de una instalación de desarrollo infantil sobre primeros auxilios y RCP que se establecen en la sección 150 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluida la asistencia en el hogar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Los proveedores sin licencia deben tener una certificación actualizada de primeros auxilios y RCP. Los proveedores exentos de licencia proporcionan una copia de la certificación con su solicitud de renovación del acuerdo de subvención cada año para asegurarse de que está actualizada. La política del programa no especifica que sean pediátricos, pero los proveedores generalmente aseguran la certificación de adulto/niño/bebé. Las visitas anuales sin previo aviso/con aviso a los proveedores en el hogar son llevadas a cabo por los ESM de la OSSE DEL para garantizar el cumplimiento del acuerdo de proveedores.

b. Formación previa y continua

   i. Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad en primeros auxilios y medidas de seguridad de RCP, si corresponde, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad en primeros auxilios y RCP, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

ii. Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Los proveedores exentos de licencia están obligados, a través del acuerdo de proveedores, a tener una certificación actualizada de primeros auxilios y RCP. Los proveedores exentos de licencia proporcionan una copia de la certificación con su solicitud de renovación del acuerdo de subvención cada año para asegurarse de que está actualizada. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y la formación relacionados con los primeros auxilios y la reanimación cardiopulmonar pediátricos. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el

requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.11 Reconocimiento y notificación de maltrato y negligencia infantil Importante: La descripción debe incluir una certificación de que los proveedores de servicios de cuidado infantil del estado cumplen los requisitos de informes de maltrato infantil del artículo 106(b)(2)(B)(i) de la Ley para la Prevención y el Tratamiento del Maltrato Infantil (CAPTA) (sección 5106a(b)(2)(B)(i) del título 42 del U.S.C.).

a. Estándares

   i. Describa brevemente los estándares. Esta descripción debe identificar las prácticas que deben ser implementadas por los programas de cuidado infantil.

Para garantizar el cumplimiento de los procedimientos para informar sobre maltrato infantil y negligencia, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos en los reglamentos de concesión de licencias del Distrito.

La sección 147 de las regulaciones de licencias requiere que todo el personal reporte inmediatamente, y coopere con los oficiales que investigan, el maltrato o la negligencia infantil presunta o real, o el riesgo presunto o real para la salud, seguridad o bienestar de un menor inscrito y que el concesionario cree un ambiente alentador y de apoyo donde el personal pueda reportar incidentes que involucren el maltrato infantil presunto o real, o la negligencia o el riesgo presunto o real para la salud, seguridad o bienestar de un menor inscrito, sin amenaza de represalias, incluyendo el cese de la relación laboral. El titular de la licencia también debe exigir al personal que denuncie inmediatamente, y que coopere con los funcionarios que investigan, el maltrato o la negligencia infantil presuntos o reales, o el riesgo presunto o real para la salud, la seguridad o el bienestar de un menor inscrito. Además, las regulaciones exigen que cualquier integrante del personal que sepa o tenga motivos razonables para sospechar que un menor inscrito es, ha sido o está en peligro inmediato de sufrir maltrato o abandono, deberá, tal como exige la Ley de Prevención ante Maltrato y Negligencia Infantil del Distrito de Columbia de 1977, en vigor desde el 23 de septiembre de 1977 (Ley del DC 2-22; secciones 4-1321.01 *et seq*. del Código Oficial del DC), hacer o hacer que se haga un informe oral inmediato a la División de Servicios de Protección Infantil de la CFSA, a través de la línea directa pata casos de maltrato y negligencia infantil de la CFSA, disponible las veinticuatro (24) horas al 202- 671-SAFE, y el Departamento de Policía Metropolitana. Consulte la sección 128.5 del título 5-A de las DCMR. Esta sección detalla cuándo un informe oral debe ir seguido de un informe escrito y qué debe incluir el informe escrito. Además, la sección 113 del título 5-A de las DCMR otorga a la OSSE la autoridad para

del revocar una licencia por no informar sobre sospechas de maltrato o negligencia infantil.

Además, la sección 128 establece que el titular de la licencia está obligado a notificar a la superintendenta estatal cualquier incidente inusual que pueda afectar negativamente a la salud, la seguridad o el bienestar de cualquier menor inscrito, enviando un formulario de Informe de Incidentes Inusuales (UIR) de la OSSE al Área de Reclamos para Cuidado Infantil por correo electrónico.

ii. Describa cualquier variación en la(s) norma(s) por categoría del cuidado (es decir, centro, FCC, en el hogar), estado de la licencia (es decir, si está autorizado o no tiene licencia) y la edad de los menores.

No hay variaciones en los estándares según la categoría del cuidado.

Variaciones según el estado de la licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR. Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben completar todas las capacitaciones en salud y seguridad requeridas por el CCDF, y verificar los antecedentes penales y la determinación de idoneidad.

Variaciones en función de la edad de los menores a quienes se les prestan servicios: N/C

iii. La agencia principal debe certificar que los estándares de salud y seguridad identificados están en vigor y se hacen cumplir a través de la supervisión. Proporcione las citas de los estándares, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca las normas mínimas de operación de una instalación de desarrollo infantil en relación con el reconocimiento y la notificación del maltrato y la negligencia infantil, que se establece principalmente en la sección 147 del título 5-A de las DCMR.

Sin licencia: La sección 101 del título 5-A de las DCMR establece el tipo de servicios de cuidado que están exentos de licencias. Algunos de los servicios y actividades están específicamente exentos de licencia en la sección 7- 2033 del Código Oficial del DC, incluido el cuidado en el hogar y familiar. El resto de los servicios y actividades se basan en la definición del estatuto de la instalación de desarrollo infantil como aquel que proporciona cuidado y otros servicios a los menores de forma regular. Los proveedores sin licencia deben completar la formación en salud y seguridad, que incluye el reconocimiento y la denuncia del maltrato y la negligencia infantil. Las visitas anuales no anunciadas/anunciadas a los proveedores del CCDF en el hogar son llevadas a cabo por los ESM de la OSSE DEL para garantizar el cumplimiento del acuerdo con el proveedor, incluida la finalización de las capacitaciones de salud y

seguridad requeridas.

b. Formación previa y continua

Proporcione las citas para los requisitos de formación, incluidas las citas para los proveedores con y sin licencia. La sección 139 del título 5-A de las DCMR requiere que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar la formación crítica de salud y seguridad para informar sobre casos de maltrato y negligencia infantil, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y deben participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad. La formación sobre el maltrato y la negligencia infantil puede utilizarse para educar y establecer medidas de prevención y reconocimiento del maltrato y la negligencia infantil para los menores, las familias y los cuidadores, de modo que sean conscientes de los signos y síntomas físicos y emocionales comunes del maltrato infantil.

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección 139.7 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación crítica en materia de salud y seguridad relacionados con el reconocimiento y la denuncia del maltrato y la negligencia infantil, según sea apropiado para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les prestan servicios, antes de cuidar a los menores sin supervisión, y participar en el desarrollo profesional anual, incluyendo la formación anual que mantiene y actualiza los estándares de salud y seguridad.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar y familiares no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR.

Sin embargo, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores en el hogar sin licencia deben cumplir con la realización de todas las capacitaciones en salud y seguridad requeridas por el CCDF.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para los estándares. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los tres (3) meses siguientes a la contratación

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre los estándares? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar las prácticas de salud y seguridad descritas en los estándares anteriores.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos los estándares y la formación relacionados con el reconocimiento y la denuncia del maltrato y la negligencia infantil. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.12 Desarrollo infantil. Las agencias principales deben describir en su plan cómo la formación aborda los principios del desarrollo infantil, incluidos los principales dominios del desarrollo cognitivo, social, emocional y físico, y los enfoques del aprendizaje (98.44(b)(1)(iii)).

a. Formación previa y continua

i. Describa el contenido de la formación y proporcione las citas de los requisitos de

formación. Incluya citas tanto para los proveedores con licencia como para los exentos de ella.

Todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado directo a los menores deben completar el desarrollo profesional anual que (1) incorpora el conocimiento y la aplicación de las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del Distrito; (2) promueve el desarrollo social, emocional, físico y cognitivo de los niños; y (3) mejora el conocimiento y las habilidades de los directores, docentes y cuidadores en el trabajo con los menores y sus familias. Estas áreas de formación pueden tener lugar en cualquier momento del año y no son formaciones obligatorias previas al servicio o de orientación

En concreto, este desarrollo profesional actualiza los conocimientos del empleado más allá de los estándares de salud y seguridad que pueden incluir:

- Programación apropiada a la etapa del desarrollo para los bebés, niños pequeños, preescolares o menores en edad escolar, según corresponda.
- Métodos apropiados a la etapa del desarrollo para apoyar e intervenir en el comportamiento de manera positiva.
- Inclusión de menores con necesidades especiales, incluidas la Ley para Estadounidenses con Discapacidades y Ley de Educación para Personas con Discapacidades.
- Comunicación y colaboración con las familias y los tutores.
- Recursos de servicios sociales y salud comunitaria para los menores y las familias.
- Planificar programas y actividades adecuados al desarrollo de los menores y las familias.
- Mejorar la autorregulación y la autoestima de los menores.
- Plan de estudios Montessori, pedagogía, gestión del aula y otros temas específicos del programa Montessori, si corresponde.
- Prácticas comerciales básicas o avanzadas.
- Cualquier otra área que determine la Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE).

Autorizados: La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de funcionamiento para una instalación de desarrollo infantil en relación con los requisitos de formación en materia de seguridad y salud, que se establece en la sección139.8 del título 5-A de las DCMR, que exige que todos los integrantes del personal que proporcionan cuidado infantil directo deben completar la formación profesional anual, más allá de la formación requerida en materia de salud y seguridad, que puede incluir otros requisitos como la nutrición, las actividades físicas y el cuidado de menores con necesidades especiales.

Sin licencia: De conformidad con las secciones 4-411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 5-A de las DCMR; este grupo de proveedores no está obligado a completar la formación previa al servicio en desarrollo infantil.

ii. Describa cualquier variación en los requisitos de formación para este tema. ¿Varían los requisitos de formación según la categoría de cuidado (es decir, centro, familiar, en el hogar), el estado de la licencia (es decir, autorizado, exento de licencia) o la edad de los menores en el cuidado?

No hay diferencias en los requisitos de formación en función de la categoría de cuidado, el estado de la licencia ni la edad de los menores.

iii. Para demostrar el cumplimiento, certifique marcando a continuación cómo el estado/territorio requiere que esta parte de la formación sea completada por los proveedores, ya sea antes de prestar un servicio o durante un periodo de orientación dentro de los tres (3) meses a partir de la contratación.

☐ Previo al servicio
☐ Orientación en los 3 meses siguientes a la contratación.

iv. ¿Exige el estado/territorio que se complete este tema de formación antes de que los cuidadores, docentes y directores estén autorizados a cuidar de los niños sin supervisión?

☐ Sí
☐ No

v. ¿Cómo reciben los proveedores información o formación actualizada sobre este tema? Esta descripción debe incluir métodos para garantizar que los proveedores puedan mantener y actualizar su comprensión de los principios del desarrollo infantil, tal como se describe en el tema anterior.

El Distrito se asegura de que los proveedores reciban información o formación actualizada sobre los estándares de salud y seguridad y los requisitos de formación a través de diversos métodos, incluidos estándares y la formación relacionados con el desarrollo infantil. La agencia CCR&R del DC envía mensualmente notificaciones sobre desarrollo profesional por correo electrónico, en las que se destacan las capacitaciones del mes. Todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas dispone de cuentas individuales del PDIS, a través de las cuales puede acceder al catálogo de cursos del PDIS, que proporciona información sobre los nuevos cursos disponibles y las prácticas de salud y seguridad actualizadas. La OSSE publica en su sitio web un panorama de desarrollo profesional que enumera, como mínimo, el título del curso, la descripción, el formador y el área de conocimientos básicos, junto con el requisito de la normativa de concesión de licencias correspondiente que cumple una formación determinada.

Además, como parte de Capital Quality, los facilitadores de calidad (especialistas en la aplicación de la calidad del Distrito), proporcionan asistencia técnica para garantizar el cumplimiento de la normativa sobre cuidado infantil, incluyendo el intercambio de información actualizada sobre los estándares de salud y seguridad. Según proceda, los proveedores también pueden recibir información actualizada sobre las normas durante las inspecciones anuales de autorización y supervisión, mediante las que el Distrito revisa el cumplimiento de las prácticas de salud y seguridad por parte de los proveedores.

5.3.13 Proporcione el número de horas de formación continua requeridas anualmente para los proveedores elegibles del CCDF en los siguientes entornos (658E(c)(2)(G)(iii):

a. Centros de cuidado infantil autorizados: 21
b. Centros de cuidado infantil sin licencia: N/C
c. Hogares de cuidado infantil autorizados:
   - ☐ Cuidadores en el hogar: 12
   - ☐ Cuidadores en hogares extendidos: 15
d. Hogares de cuidado infantil familiar sin licencia: N/C
e. Cuidado infantil en el hogar regulado o registrado: 12
f. Cuidado infantil en el hogar no regulado o registrado:

5.3.14 Además de los estándares obligatorios, ¿exige la agencia principal que los proveedores cumplan con los siguientes estándares opcionales? Si seleccionó esta opción, describa los estándares, la frecuencia con la que se requiere la formación e incluya la cita. (Seleccione todas las opciones que correspondan)

iv. a. Nutrición:

La OSSE ha establecido los siguientes requisitos diversos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

En general, un proveedor autorizado que almacene, prepare, manipule y sirva alimentos deberá cumplir, o asegurarse de que cualquier entidad que proporcione alimentos cumpla, con los requisitos consistentes con el Código Alimentario del Distrito de Columbia, título 25-A de las DCMR, y deberá obtener y mantener todas las certificaciones o licencias requeridas bajo las leyes y regulaciones aplicables del Distrito, según la sección 155.1 del título 5-A de las DCMR.

La sección 155 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para los menús diarios planificados y los alimentos servidos por la instalación. Los menús y los alimentos diarios deben ser variados, adecuados a las edades y niveles de desarrollo de los menores, y coherentes con los requisitos del patrón de comidas y las normas de nutrición especificadas por el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos. Las instalaciones deben planificar y publicar los menús de todos los alimentos servidos, incluidos los refrigerios, y modificarán los menús según sea necesario para reflejar los alimentos realmente servidos. Los menús deben conservarse en las instalaciones durante al menos tres (3) años.

Además, todas las instalaciones deben tener al menos un integrante del personal presente en todo momento cuando se preparen o sirvan comidas que esté certificado como gestor de seguridad alimentaria, de acuerdo con
el Código Alimentario del Distrito de Columbia, título 25-A de las DCMR. El integrante del personal deberá tener una certificación válida y actual. Las responsabilidades del personal relativas a la preparación y el servicio de alimentos tampoco deben reducir la proporción de adultos por menor del personal que supervisa activamente a los menores ni interferir en la ejecución del programa de actividades de la instalación.

Además, no debe haber ninguna persona que participe en la preparación o el servicio de alimentos, o que trabaje de otro modo en la zona de preparación o servicio de alimentos, si esa persona muestra signos o síntomas de enfermedad, incluidos vómitos, diarrea o llagas infecciosas en la piel sin cubrir, o si esa persona está real o probablemente contagiada con cualquier bacteria o virus que pueda transportarse en los alimentos.

El artículo 155 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para los menores con restricciones alimentarias y alergias. Las instalaciones deben solicitar y obtener, de las familias o los tutores del menor, toda la información pertinente sobre las restricciones dietéticas y las alergias alimentarias en el momento de su admisión en la instalación, y el establecimiento deberá registrar esta información en el expediente del menor. Además, la instalación debe solicitar al menos una vez al año y, si corresponde, obtener de las familias o los tutores información actualizada del menor sobre las restricciones dietéticas y las alergias alimentarias. Todo el personal responsable de la preparación y distribución de alimentos debe ser informado inmediatamente, de forma oral y por escrito, de cualquier restricción dietética, alergia alimentaria u otros requisitos dietéticos especiales de los menores inscritos en la instalación. La administración de una dieta terapéutica especial a un menor solo puede hacerse con la aprobación por escrito de las familias o los tutores del menor, acompañada de las instrucciones escritas del médico autorizado.

El artículo 155 de las regulaciones de concesión de licencias establece los requisitos para el servicio de comidas. Las instalaciones deben proporcionar y garantizar que cada menor utilice, en cada comida o refrigerio, cubiertos individuales limpios e higiénicos para comer y beber. Los cubiertos reutilizables se lavarán y desinfectarán después de cada uso.

Sin embargo, las instalaciones que sirvan comida proporcionada por las familias o los tutores deberán:

(a) Establecer y poner en práctica políticas y procedimientos por escrito que se seguirán si los alimentos suministrados no cumplen los requisitos de esta sección.

(b) Garantizar que los alimentos proporcionados por las familias o los tutores no se mezclen con los alimentos preparados en el establecimiento y puedan almacenarse en un refrigerador separado.

Las instalaciones que proporcionan leche en polvo o leche evaporada reconstituida no deben servir como sustituto de la leche líquida para beber. Sin embargo, los establecimientos pueden utilizar leche en polvo o leche evaporada reconstituida para cocinar.

El titular de la licencia deberá poner agua potable a disposición de todos los menores de forma continua y servir agua potable a pedido.

Además, las instalaciones deben garantizar que las comidas y los refrigerios programados adecuadamente, son consistentes con el CACFP y cumplen con los requisitos nutricionales del menor de acuerdo con el siguiente horario, basado en el número de horas que el menor está presente en el establecimiento. Si el menor está presente:

(a) De 2 a 4 horas, el menor recibe 1 refrigerio o 1 comida.

(b) De 4 a 6 horas, el menor recibe 1 comida y 1 refrigerio o 2 comidas.

(c) De 7 a 11 horas, el menor recibe 2 comidas y 1 refrigerio o 2 comidas y 1 refrigerio, según su horario de llegada.

(d) 12 horas o más, el menor recibe 3 comidas y 2 refrigerios.

☐

☐ b. Acceso a la actividad física:

Para garantizar el cumplimiento de las normas de actividad física, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos diversos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.
Todos los establecimientos que brindan servicios a menores en un programa de jornada completa deberán garantizar que cada menor, incluidos los bebés, niños pequeños y niños en edad preescolar, tenga un mínimo de dos horas de juego activo cada día, que incluye un mínimo de cuarenta y cinco (2) minutos de actividad al aire libre, si el tiempo lo permite. Durante los juegos al aire libre, los menores deberán ir vestidos de forma adecuada al tiempo y a la temperatura, según la sección 143 del título 5-A de las DCMR.

Las instalaciones deben ofrecer 1 hora de juego activo estructurado y actividad física guiada, y 1 hora de actividad física no estructurada iniciada por los menores. Los menores que asisten a un programa que no llegan a ser de día completo deben ser programados para participar en una cantidad proporcional de tales actividades físicas. En caso de mal tiempo, las instalaciones deben fomentar y apoyar el juego activo en una zona de juego interior segura. Además, los menores no deben realizar actividades sedentarias o que requieran estar sentados de forma pasiva durante más de 60 minutos continuos, excepto durante el tiempo de descanso o siesta programado. Además, las instalaciones deben prohibir que los niños menores de 2 años vean la televisión, videos u otras grabaciones visuales, a menos que un integrante supervisor del personal interactúe directamente con los menores durante este tiempo. Las instalaciones deben limitar el tiempo de televisión, videos u otras grabaciones visuales a no más de 60 minutos en total al día para los niños de 2 años o más. Los únicos materiales que podrán mirarse serán programas educativos apropiados para el desarrollo o en programas que impliquen activamente el movimiento del menor. El titular de la licencia limitará a un monto proporcional la visualización de niños de 2 años o más que asistan a un programa que no llegue a ser de día competo.

Los equipos restrictivos para bebés, como columpios, centros de actividad fijos, asientos para bebés y moldeados, si se utilizan, solo se emplearán durante un máximo de 30 minutos, dos veces al día. Las instalaciones deben garantizar que se utilicen correas de seguridad y que los bebés sean supervisados cuando se les coloque en el equipo.

Las instalaciones que funcionan en horarios no tradicionales deben garantizar que los menores inscritos dispongan de periodos de descanso que no superen las 3 horas diarias. La duración y la programación de las actividades deberán ser adecuadas para evitar la fatiga y satisfacer las necesidades físicas de los menores inscritos en la instalación, teniendo en cuenta las edades y los niveles de desarrollo. Cada menor niño en un programa de día completo tendrá tiempos específicos designados para el descanso cada día, según la sección 16 del título 5-A de las DCMR.

El desarrollo profesional anual, más allá de los estándares de salud y seguridad, puede incluir una

programación apropiada para el desarrollo de los bebés, niños pequeños, preescolares o menores en edad escolar, según corresponda, métodos apropiados para el desarrollo de la intervención y el apoyo al comportamiento positivo, la inclusión de los menores con necesidades especiales, incluyendo la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA) (sección 12101 *et seq.* del título 42 del U.S.C.), la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA) (Ley pública 101-476; sección 1400 *et seq. del título 20 del U.S.C.)* y los recursos de servicios sociales y de salud de la comunidad para los menores y las familias, la planificación de programas y actividades apropiados para el desarrollo de los menores y las familias, la mejora de la autorregulación y la autoestima de los menores, el plan de estudios Montessori, la pedagogía, la gestión del aula y otros temas específicos del programa Montessori, si corresponde, y cualquier otra área que determine la OSSE.

☐ c. Cuidado de menores con necesidades especiales:

Para garantizar el cumplimiento del cuidado para menores con necesidades especiales, la OSSE ha establecido los siguientes requisitos diversos para las regulaciones de concesión de licencias del Distrito.

Las regulaciones de licencias exigen que las instalaciones hagan esfuerzos razonables para determinar si cualquier menor bajo su cuidado tiene una discapacidad, tal como se define en la ley IDEA con un Plan de Servicio Familiar Personalizado (IFSP), y que sean conscientes de cualquier obligación que el titular de la licencia pueda tener de acuerdo con el IFSP, según la sección 159 del título 5-A de las DCMR. Si la instalación recibe una copia del IFSP como integrante del equipo del IFSP o si la familia del menor ha proporcionado el IFSP o ha dado su consentimiento por escrito para entregar el IFSP al titular de la licencia, el titular de la licencia deberá mantener una copia del IFSP actual del menor en su expediente en todo momento durante la inscripción del estudiante en el establecimiento.

Las instalaciones deben proporcionar al coordinador de servicios del IFSP del menor o al proveedor de servicios el acceso al establecimiento para prestar los servicios, de acuerdo con el IFSP. Si el IFSP del menor se implementa mientras está bajo el cuidado del titular de la licencia, la instalación debe trabajar con el coordinador de servicios del IFSP del menor o con el proveedor de servicios para desarrollar un plan para incorporar las metas y estrategias del IFSP en la rutina diaria del menor en el establecimiento.

Cuando se divulgue cualquier información relativa a un menor con un plan IFSP a cualquier persona, incluido un profesional de la salud autorizado, que no sea empleado de la instalación, se debe cumplir con los requisitos de privacidad y divulgación de las leyes y reglamentos federales y locales de la ley IDEA, incluido, entre otros, cualquier requisito de obtener el consentimiento por escrito de las familias o los tutores de los menores antes de realizar cualquier divulgación.

Todas las instalaciones deben hacer esfuerzos razonables para determinar si cualquier menor bajo su cuidado tiene una discapacidad y ser conscientes de sus obligaciones para proporcionar cualquier adaptación requerida por la ley.

La sección 159.7 de las DCMR establece los requisitos de la normativa de concesión de licencias que deben proporcionarse a cada menor con una discapacidad. A cada menor con discapacidad se le proporcionarán juguetes y materiales apropiados para su desarrollo, equipos de juego apropiados para su desarrollo que cumplan con los requisitos de la ADA, asistencia y cuidado apropiados por parte de los integrantes del personal y los voluntarios, y adaptaciones razonables para permitir que el menor participe en todos los servicios y actividades proporcionados por la instalación, incluidas las excursiones.

El desarrollo profesional anual, más allá de los estándares de salud y seguridad, puede incluir una programación apropiada para el desarrollo de los bebés, niños pequeños, preescolares o menores en edad escolar, según corresponda, métodos apropiados para el desarrollo de la intervención y el apoyo al comportamiento positivo, la inclusión de los menores con necesidades especiales, incluyendo la ADA, la IDEA y los recursos de servicios sociales y de salud de la comunidad para los menores y las familias, la planificación de programas y actividades apropiados para el desarrollo de los menores y las familias, la mejora de la autorregulación y la autoestima de los menores, el plan de estudios Montessori, la pedagogía, la gestión del aula y otros temas específicos del programa Montessori, si corresponde, y cualquier otra área que determine la OSSE.
Consulte la sección 139.8 del título 5-A de las DCMR.

☐ d. Cualquier otra área que se determine necesaria para promover el desarrollo del menor o para proteger su salud y seguridad (98.44(b)(1)(iii)). Describa:

El desarrollo profesional anual, más allá de los estándares de salud y seguridad, puede incluir cualquier otra área según lo determinado por la OSSE (de conformidad con la sección 139.8 del título 5A de las DCMR).

5.4 Políticas y prácticas de supervisión y aplicación para los proveedores del CCDF

5.4.1 Aplicación de los requisitos de licencia y de seguridad e higiene.

Las agencias principales deben certificar que existen procedimientos para garantizar que todos los proveedores de cuidado infantil que brindan servicios a los menores que reciben servicios del CCDF cumplen con todos los requisitos estatales y locales de salud y seguridad aplicables, incluidos los descritos en 98.41 (98.42(a)). Esto puede incluir, entre otros, cualquier sistema utilizado para garantizar que los proveedores completen las formaciones en materia de salud y seguridad, cualquier documentación que deban mantener los proveedores de cuidado infantil o cualquier otro procedimiento de supervisión para garantizar el cumplimiento. Importante: Los requisitos de inspección se describen a partir de la sección 5.4.2.

a. Para certificar, describa los procedimientos para garantizar que los proveedores del CCDF cumplan con los **estándares** de salud y seguridad requeridas, tal como se describe en la sección 5.3.

Los proveedores están sujetos a inspecciones anuales de autorización y supervisión que incluyen la inspección de las instalaciones, los materiales, las políticas, los registros del personal y los registros de los menores. Todos los titulares de licencias recibirán, como mínimo, una visita de control anual anunciada y una inspección anual no anunciada. Tanto las visitas de control como las inspecciones incluyen procesos y procedimientos para garantizar que los proveedores del CCDF cumplan las normas de salud y seguridad exigidas. El procedimiento para garantizar el cumplimiento comienza con la recepción y revisión de una solicitud inicial. En caso de que las instalaciones no cumplan con los estándares, se emite un aviso de deficiencia y se da a la instalación un plazo de 30 días para cumplirlas. Cualquier incumplimiento que suponga un problema para la salud y la seguridad de los menores debe abordarse inmediatamente mediante una de las otras medidas de ejecución que se indican a continuación (por ejemplo, cese y desistimiento, suspensión de la licencia, etc., según la naturaleza del incumplimiento).

Como se indica la sección 112 del capítulo 1 del título 5A de las DCMR, una instalación de desarrollo infantil autorizada, que deba tener una licencia o que solicite una licencia, puede estar sujeta a cualquiera de las siguientes acciones de cumplimiento por parte de la OSSE, o cualquier otra entidad gubernamental autorizada, cuando esa agencia o entidad tenga jurisdicción, por violaciones de las leyes o reglamentos federales o del Distrito de Columbia: (a) denegación de la solicitud de licencia inicial; (b) denegación de la solicitud de renovación de la licencia; (c) emisión de una licencia restringida; (d) suspensión de la licencia; (e) revocación de la licencia; (f) orden de cese y desistimiento; (g) multas civiles; (h) suspensión sumaria; (i) proceso penal; u (j) orden judicial.

Los proveedores de cuidado en el hogar son objeto de visitas de control anuales por parte de los ESM, para garantizar que los proveedores cumplen los estándares de salud y seguridad exigidas. Las visitas incluyen una inspección de los registros sanitarios del cuidador y del menor, de los registros de formación y de la revisión de la documentación adicional.

b. Para certificar, describa los procedimientos para garantizar que los proveedores del CCDF cumplan con la **capacitación** en salud y seguridad requerida, tal como se describe en la sección 5.3.

Los proveedores están sujetos a inspecciones anuales de autorización y supervisión que incluyen la inspección de las instalaciones, los materiales, las políticas, los registros del personal y los registros de los menores. Estas inspecciones incluyen procesos y procedimientos para garantizar que los proveedores del CCDF cumplan con las capacitaciones de salud y seguridad requeridas. En 2016, se actualizaron las regulaciones de concesión de licencias para que las instalaciones de desarrollo infantil del Distrito se alineen y cumplan con la CCDBG reautorizada. Durante las visitas de inspección y seguimiento, se revisan los registros de capacitación del personal para comprobar el cumplimiento de los requisitos de formación previa al servicio y de formación anual en materia de salud y seguridad. Las capacitaciones se registran en el PDIS. En caso de que las instalaciones no cumplan con los estándares, se emite un aviso de deficiencia y se da a la instalación un plazo de 30 días para cumplirlas.

Los proveedores de cuidado en el hogar son objeto de visitas de control anuales por parte de los ESM, para garantizar que los proveedores cumplen con la formación en salud y seguridad exigidas. Las visitas incluyen una inspección de los registros de formación de los cuidadores y una revisión adicional de la documentación a través del PDIS y de Quorum.

c. Para certificar, describa los procedimientos para garantizar que los proveedores del CCDF cumplen con todos los demás estándares estatales y locales aplicables en materia de salud, seguridad y contra incendios.

Para garantizar que los proveedores del CCDF cumplen con todos los demás estándares estatales y locales de salud, seguridad y contra incendios, los proveedores están sujetos a inspecciones anuales de autorización y supervisión que incluyen la inspección de las instalaciones, los materiales, las políticas y los registros del personal y de los menores. La OSSE tiene un memorando de entendimiento (MOU) con el Servicio de Emergencias Médicas del Distrito (FEMS). Anualmente, el FEMS realiza la inspección de los sistemas contra incendios de todas las instalaciones de desarrollo infantil. Las inspecciones de concesión de licencias y las

visitas de control de la OSSE incluyen procesos y procedimientos para garantizar que los proveedores del CCDF cumplen con todos los demás estándares aplicables en materia de salud, seguridad y contra incendios. En 2016, se actualizaron las regulaciones de concesión de licencias para que las instalaciones de desarrollo infantil del Distrito se alineen y cumplan con la CCDBG reautorizada.

Los proveedores de cuidado en el hogar son objeto de visitas de control anuales por parte de los ESM, para garantizar que los proveedores cumplan con los estándares de salud, seguridad y contra incendios exigidos. Las visitas incluyen una inspección de los registros sanitarios del cuidador y del menor, de los registros de formación y de la revisión de la documentación adicional.

5.4.2 Inspecciones a proveedores autorizados del CCDF.

Las agencias principales deben exigir a los inspectores de licencias que realicen inspecciones, con no menos de una inspección previa a la obtención de la licencia para comprobar el cumplimiento de los estándares de salud, seguridad y contra incendios, de cada proveedor e instalación de cuidado infantil en el estado/territorio. Los inspectores de licencias deben realizar no menos de una inspección anual, sin previo aviso, de cada proveedor autorizado del CCDF para el cumplimiento de todas las normas de concesión de licencias de cuidado infantil; incluirá una inspección para el cumplimiento de los estándares de salud, seguridad y contra incendios (incluidos, entre otros, los requisitos descritos en 98.41). Los inspectores pueden verificar el cumplimiento de los tres estándares al mismo tiempo (658E(c)(2)(K)(i)(II); 98.16 (n); 98.42(b)(2)(i)).

Certifique describiendo, en las preguntas que figuran a continuación, los procedimientos de supervisión y aplicación de su estado/territorio para garantizar que los proveedores de cuidado infantil autorizados cumplen con las normas de concesión de licencias, incluidos los estándares de salud, seguridad y contra incendios (incluidos, entre otros, los requisitos descritos en 98.41).

a. Centros de cuidado infantil autorizados del CCDF

i. Describa las políticas y prácticas de su estado/territorio para las inspecciones previas a la obtención de la licencia de los proveedores de centros de cuidado infantil para el cumplimiento de los estándares de salud, seguridad y contra incendios.

El solicitante de una licencia inicial para operar una Instalación en virtud de este capítulo deberá iniciar la solicitud en nombre de la persona o personas, o entidad o entidades jurídicas con intereses de propiedad y que sean responsables del funcionamiento de la instalación.

Antes de presentar una solicitud de licencia inicial para operar una instalación en virtud de este capítulo, el solicitante deberá completar una orientación sobre licencias para instalaciones de desarrollo infantil facilitada por la OSSE o en su nombre. Si un solicitante presenta una solicitud antes de completar la orientación requerida, la OSSE puede suspender el procesamiento de la solicitud hasta que se cumpla este requisito. El solicitante de una licencia inicial para operar una instalación bajo este capítulo deberá presentar una solicitud completa a la OSSE.

Al recibir una solicitud de licencia inicial completa, y antes de la emisión de la licencia, la OSSE

revisará la solicitud y realizará una inspección en el lugar para determinar si la instalación cumple con los requisitos de este capítulo. Por ejemplo, durante esta inspección (que puede realizarse en varias visitas), la OSSE puede inspeccionar:

Documentación requerida para el personal, los menores y la instalación (verificación de antecedentes y calificaciones según corresponda y esté disponible).

Suficientes suministros y equipos apropiados para la edad (por ejemplo, cunas, juguetes, libros y otros materiales).

Espacio de almacenamiento.

Publicación de procedimiento de lavado de manos.

Dos pies de espacio disponible entre todas las cunas y catres.

Si, en el transcurso de la inspección en el lugar para una licencia inicial, la OSSE determina que una instalación no cumple con alguno de los requisitos de este capítulo, o que la solicitud es deficiente en cualquier sentido, puede emitir una SOD.

Tras recibir la notificación del solicitante de que se han corregido todas las deficiencias indicadas, la OSSE realizará una revisión de la solicitud y una inspección o inspecciones de seguimiento, según sea necesario, para determinar si la instalación cumple con este capítulo. La licencia se emite solo después de corregir estas deficiencias.

ii. Describa las políticas y prácticas de su estado/territorio para las inspecciones anuales sin previo aviso de los proveedores de centros de cuidado infantil autorizados del CCDF.

Todos los titulares de licencias recibirán, como mínimo, una visita de control anual anunciada y una inspección anual no anunciada. Estas inspecciones incluyen la evaluación del cumplimiento de toda la normativa aplicable, incluidos los requisitos de salud y seguridad, las calificaciones del personal, las instalaciones físicas (interiores y exteriores) y una revisión de los expedientes del personal y de los menores.

Todos los proveedores de cuidado infantil autorizados tendrán al menos una visita de control anual anunciada y una inspección anual no anunciada para determinar el cumplimiento de la Ley de Instalaciones (conocida como "Facilities Act") u otras leyes y regulaciones federales y del Distrito de Columbia aplicables cada año. Se pueden llevar a cabo visitas adicionales en cualquier momento. Durante la visita de control, un especialista en licencias inspecciona el lugar para asegurarse de que el proveedor tiene la documentación requerida para el personal, los menores y la instalación al día. Esto incluye la versión original actual de cada uno de los certificados de ocupación, permisos de ocupación doméstica u otra verificación equivalente

del Departamento del Consumidor y Asuntos Regulatorios del DC (DCRA) de que las instalaciones cumplen con todas las leyes, regulaciones y códigos federales y del Distrito de Columbia sobre construcción, seguridad contra incendios y zonificación, y de que las instalaciones son adecuadas para el funcionamiento de un centro de desarrollo infantil, y una certificación de inspección de seguridad contra incendios u otra verificación equivalente del FEMS del DC, de que las instalaciones cumplen con todas las leyes, regulaciones y códigos federales y del Distrito de Columbia sobre seguridad contra incendios. También incluye un registro para cada menor inscrito que refleje las vacunas apropiadas, por ejemplo, y un registro para los integrantes del personal que incluya, entre otros documentos requeridos, la verificación de los antecedentes penales y de los antecedentes (llevados a cabo de acuerdo con el capítulo 1 del título 5A de las DCMR y con todas las demás leyes y regulaciones federales y del Distrito de Columbia aplicables), así como la prueba de haber completado o certificado todos los requisitos de formación en materia de salud y seguridad.

Además, la OSSE también supervisará las instalaciones para garantizar que los proveedores mantengan el lugar de manera que cumpla con los requisitos de salud y seguridad ambiental del capítulo 1 del título 5A de las DCMR y del CCDF, como la manipulación y el almacenamiento de materiales peligrosos y la eliminación adecuada de los biocontaminantes, la seguridad del edificio y de las instalaciones físicas, incluida la identificación y la protección contra los peligros, las masas de agua y el tráfico vehicular, y la prevención y el control de enfermedades contagiosas.

iii. Identifique la frecuencia de las inspecciones sin previo aviso:

☐ A. Una vez al año

Todos los titulares de licencias recibirán, como mínimo, una visita de control anual anunciada y una inspección anual no anunciada. Por iniciativa propia, o al recibir información que alegue la violación de cualquier ley o regulación bajo su jurisdicción, la OSSE puede realizar inspecciones adicionales sin o con aviso previo.

☐ B. Más de una vez al año. Describa:

iv. Si corresponde, describa el proceso de supervisión diferencial y cómo estas inspecciones garantizan que los proveedores de centros de cuidado infantil sigan cumpliendo las normas de concesión de licencias aplicables, incluidos los estándares de salud, seguridad y contra incendios.

N/C

v. Enumere las citas de las políticas de su estado/territorio en relación con las inspecciones de los proveedores de centros autorizados del CCDF.

La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de operación de una instalación de desarrollo infantil, incluidos los requisitos de inspección, que se establecen en la sección 5A 111 de las DCMR.

La ACF aprobó al Distrito la renovación de la exención del requisito de la sección 98.42 (b)(2) del título 45 del C.F.R. La ACF concedió una exención hasta el 30 de septiembre de 2021 debido a la pandemia nacional causada por el COVID-19, que creó circunstancias extraordinarias en el cumplimiento del requisito de inspecciones a los proveedores e

instalaciones de cuidado infantil, realizadas por inspectores de licencias (o inspectores calificados designados por la agencia principal). Esta renovación de la exención permite al Distrito implementar opciones flexibles para llevar a cabo las inspecciones de los proveedores de centros autorizados del CCDF. El 19 de julio de 2021, la OSSE reanudó las inspecciones en el lugar de todas las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas, y cumplirá plenamente el requisito establecido en la sección 98.42 (b)(2) del título 45 del CFR, cuando la exención expire el 1 de octubre de 2021.

b. Hogar de cuidado infantil familiar autorizado del CCDF

i. Describa las políticas y prácticas de su estado/territorio para las inspecciones previas a la obtención de la licencia de los proveedores de cuidado infantil familiar para el cumplimiento de los estándares de salud, seguridad y contra incendios.

El solicitante de una licencia inicial para operar una Instalación en virtud de este capítulo deberá iniciar la solicitud en nombre de la persona o personas, o entidad o entidades jurídicas con intereses de propiedad y que sean responsables del funcionamiento de la instalación.

Antes de presentar una solicitud de licencia inicial para operar una instalación en virtud de este capítulo, el solicitante deberá completar una orientación sobre licencias para instalaciones de desarrollo infantil facilitada por la OSSE o en su nombre. Si un solicitante presenta una solicitud antes de completar la orientación requerida, la OSSE puede suspender el procesamiento de la solicitud hasta que se cumpla este requisito. El solicitante de una licencia inicial para operar una instalación bajo este capítulo deberá presentar una solicitud completa a la OSSE.

- Al recibir una solicitud de licencia inicial completa, y antes de la emisión de la licencia, la OSSE revisará la solicitud y realizará una inspección en el lugar para determinar si la instalación cumple con los requisitos de este capítulo. Por ejemplo, durante esta inspección (que puede realizarse en varias visitas), la OSSE puede inspeccionar:

- Comprobación de la documentación requerida para el personal, los menores y la instalación (verificación de antecedentes y calificaciones según corresponda y esté disponible).
- Suficientes suministros y equipos apropiados para la edad (por ejemplo, cunas, juguetes, libros y otros materiales).
- Espacio de almacenamiento.
- Publicación de procedimiento de lavado de manos.
- Dos pies de espacio disponible entre todas las cunas y catres.

Si, en el transcurso de la inspección en el lugar para una licencia inicial, la OSSE determina que una instalación no cumple con alguno de los requisitos de este capítulo, o que la solicitud es deficiente en cualquier sentido, puede emitir una SOD.

Tras recibir la notificación del solicitante de que se han corregido todas las deficiencias indicadas, la OSSE realizará una revisión de la solicitud y una inspección o inspecciones de seguimiento, según sea necesario, para determinar si la instalación cumple con este capítulo.

ii. Describa las políticas y prácticas de su estado/territorio para las inspecciones anuales sin previo aviso de los proveedores de cuidado infantil familiar autorizados del CCDF.

Todos los titulares de licencias recibirán, como mínimo, una visita de control anual anunciada y una inspección anual no anunciada. Estas inspecciones incluyen la evaluación del cumplimiento de toda la normativa aplicable, incluidos los requisitos de salud y seguridad, las calificaciones del personal, las instalaciones físicas (interiores y exteriores) y una revisión de los expedientes del personal y de los menores.

iii. Identifique la frecuencia de las inspecciones sin previo aviso:

☐ A. Una vez al año

Todos los titulares de licencias recibirán, como mínimo, una visita de control anual anunciada y una inspección anual no anunciada. Por iniciativa propia, o al recibir información que alegue la violación de cualquier ley o regulación bajo su jurisdicción, la OSSE puede realizar inspecciones adicionales sin o con aviso previo.

☐ B. Más de una vez al año. Describa:

iv. Si corresponde, describa el proceso de supervisión diferencial y cómo estas inspecciones garantizan que los proveedores de centros de cuidado infantil sigan cumpliendo las normas de concesión de licencias aplicables, incluidos los estándares de salud, seguridad y contra incendios.

v. Enumere las citas de las políticas de su estado/territorio en relación con las inspecciones de los proveedores cuidado infantil familiar autorizados del CCDF.

La sección 7-2036 del Código del DC dispone que la OSSE haga cumplir y establezca los estándares mínimos de operación de una instalación de desarrollo infantil, incluidos los requisitos de inspección, que se establecen en la sección 5A 111 de las DCMR.

La ACF aprobó al Distrito la renovación de la exención del requisito de la sección 98.42 (b)(2) del título 45 del C.F.R. La ACF concedió una exención hasta el 30 de septiembre de 2021 debido a la pandemia nacional causada por el COVID-19, que creó circunstancias extraordinarias en el cumplimiento del requisito de inspecciones a los proveedores e instalaciones de cuidado infantil, realizadas por inspectores de licencias (o inspectores calificados designados por la agencia principal). Esta renovación de la exención permite al Distrito implementar opciones flexibles para llevar a cabo las inspecciones de los proveedores en hogares y hogares extendidos autorizados del CCDF. El 19 de julio de 2021, la OSSE

reanudó las inspecciones en el lugar de todas las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas, y cumplirá plenamente el requisito establecido en la sección 98.42 (b)(2) del título 45 del CFR, cuando la exención expire el 1 de octubre de 2021.

c. Cuidado infantil en el hogar autorizado del CCDF

i. ¿Su estado/territorio autoriza el cuidado infantil en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)?

☐ No (Pase a la pregunta 5.4.3 (a)).

□ Sí. Si la respuesta es afirmativa, responda a las preguntas A - D siguientes:

A. Describa las políticas y prácticas de su estado/territorio para las inspecciones previas a la obtención de la licencia de los proveedores de cuidados en el hogar (cuidados en el hogar del menor) para comprobar el cumplimiento de los estándares de salud, seguridad y contra incendios.

B. Describa las políticas y prácticas de su estado/territorio para las inspecciones anuales sin previo aviso de los proveedores de cuidado infantil en el hogar (en el propio hogar del menor) autorizados del CCDF.

C. Identifique la frecuencia de las inspecciones sin previo aviso:

☐ 1. Una vez al año

☐ 2. Más de una vez al año. Describa:

D. Si corresponde, describa el proceso de supervisión diferencial y cómo estas inspecciones garantizan que los proveedores de cuidados en el hogar (cuidados en el hogar del menor) para comprobar el cumplimiento de los estándares de salud, seguridad y contra incendios.

E. Enumere las citas de las políticas de su estado/territorio en relación con las inspecciones de los proveedores de cuidado infantil en el hogar (en el hogar del menor).

d. Enumere las entidades de su estado/territorio responsables de llevar a cabo las inspecciones previas a la obtención de la licencia y las inspecciones sin previo aviso de los proveedores autorizados del CCDF.

La Unidad de licencias y cumplimiento de la OSSE DEL se encarga de realizar inspecciones previas a la obtención de la licencia e inspecciones sin previo aviso de los proveedores del CCDF autorizados.

5.4.3 Inspecciones para proveedores de cuidado infantil en centros y familiares exentos de licencia.

La agencia principal debe tener políticas y prácticas que requieran que los inspectores de licencias (o los supervisores calificados designados por la agencia principal) realicen una visita de control anual de cada proveedor del CCDF sin licencia para verificar el cumplimiento de los estándares de salud, seguridad y contra incendios (658E(c)(2)(K)(i)(IV); 98.42(b)(2)(ii)). Las inspecciones de los proveedores familiares se tratarán en la pregunta 5.6.4. Como mínimo, los requisitos de salud y seguridad que se inspeccionen deben abordar los estándares enumerados en la subsección 5.3 (98.41(a)).

Para certificar, describa las políticas y prácticas para la supervisión anual de:

a. Proveedores del CCDF exentos de licencia, incluso si la supervisión es anunciada o no,

si ocurre con más frecuencia que una vez al año y si se utiliza la supervisión diferencial. N/C

i. Indique las citas de esta política o procedimiento. N/C

b. Proveedores de cuidado infantil familiar del CCDF exentos de licencia, incluso si la supervisión es anunciada o no, se produce con más frecuencia que una vez al año, y si se utiliza la supervisión diferencial.

El Distrito no tiene proveedores de cuidado infantil familiar exentos de licencia.

i. Indique las citas de esta política o procedimiento.

5.4.4 Inspecciones para el cuidado en el hogar exento de licencia (cuidado en el propio hogar del menor).

Las agencias principales tienen la opción de desarrollar requisitos de supervisión alternativos para el cuidado proporcionado en el hogar del niño que sean apropiados para el entorno. El hogar puede no cumplir los mismos estándares que otras instalaciones de cuidado infantil y esta disposición da a las agencias principales flexibilidad para llevar a cabo inspecciones en el lugar más ágiles y específicas. Por ejemplo, las agencias principales pueden optar por supervisar a los proveedores en el hogar en cuanto a los requisitos básicos de salud y seguridad, como la formación y la verificación de antecedentes. Las agencias principales podrían optar por centrarse en los riesgos de salud y seguridad que suponen un peligro inminente para los menores acogidos. Esta flexibilidad no puede utilizarse para eludir por completo el requisito de supervisión. Los estados deben desarrollar procedimientos para notificar a las familias sobre los protocolos de supervisión y considerar si sería apropiado obtener su permiso antes de entrar en el hogar para la inspección (98.42(b)(2)(iv)(B)).

a. Para certificar, describa las políticas y prácticas para la supervisión anual del cuidado en el hogar exento de licencia, incluyendo si la supervisión es anunciada o no, se produce con más frecuencia que una vez al año y si se utilizan procedimientos de supervisión diferencial.

Los proveedores de cuidado en el hogar son objeto de visitas de control anuales por parte del ESM asignado, que incluirá una inspección de los registros de salud de los cuidadores y menores, los registros de formación, así como la garantía de que el hogar cumple los requisitos de salud y seguridad. En la visita de control se revisan los aspectos relativos a la formación, la asistencia, las comidas, las actividades y los requisitos de salud y seguridad. La supervisión garantiza que se han realizado verificaciones de antecedentes penales y determinaciones de idoneidad, y que las certificaciones sanitarias, de primeros auxilios y RCP están al día.

b. Indique las citas de esta política o procedimiento.

De acuerdo con la sección 4-411 del Código del DC, los proveedores de cuidado en el hogar deben celebrar un acuerdo para prestar servicios de cuidado infantil subvencionados. A través

del acuerdo de proveedores, que establece un vínculo contractual, los proveedores en el hogar sin licencia y los proveedores familiares deben cumplir con las visitas anuales sin aviso previo/con aviso previo de los ESM de la OSSE DEL, para garantizar el cumplimiento del acuerdo de proveedores.

c. Enumere las entidades de su estado/territorio responsables de llevar a cabo las inspecciones de los proveedores sin licencia del CCDF.

Los ESM de la OSSE DEL son los responsables de realizar las inspecciones de los proveedores sin licencia del CCDF.

5.4.5 Inspectores de licencias (o inspectores calificados designados por la agencia principal).

Las agencias principales tendrán políticas y prácticas que aseguren que los individuos contratados como inspectores de licencias (o supervisores calificados designados por la agencia principal) estén calificados para inspeccionar a los proveedores e instalaciones de cuidado infantil, y que hayan recibido capacitación en salud y seguridad apropiada para el entorno del proveedor y la edad de los menores a quienes se les brindan servicios. La formación incluirá, entre otros, los requisitos descritos en el apartado 98.41(a)(1) y todos los aspectos de los requisitos de licencia del estado (658E(c)(2)(K)(i)(I); 98.42(b)(1-2)).

a. Para certificar, describa cómo la agencia principal garantiza que los inspectores de licencias (o supervisores calificados designados por la agencia principal) están calificados para inspeccionar los establecimientos y proveedores de cuidado infantil.

La OSSE se asegura de que los inspectores que conceden las licencias estén calificados para inspeccionar las instalaciones de cuidado infantil y hayan recibido formación sobre los requisitos de salud y seguridad, mediante la elaboración de un plan anual de desarrollo profesional para todo el personal que concede las licencias.

Las calificaciones para los especialistas en licencias incluyen ser graduado de una universidad acreditada tras cuatro años, con un título universitario pertinente y al menos cuatro (4) años de experiencia laboral pertinente que demuestren el conocimiento del área temática especializada del puesto, de los cuales al menos un año debe ser equivalente al nivel de grado CS-11 en el servicio gubernamental del Distrito de Columbia, o una combinación equivalente de educación, formación y experiencia.

La experiencia especializada es la que debe estar directamente relacionada con la línea de trabajo del puesto y que ha dotado al solicitante de los conocimientos, destrezas y habilidades particulares para desempeñar con éxito las funciones del puesto, incluyendo, entre otros, la realización de inspecciones en profundidad de instalaciones de cuidado infantil, como centros de desarrollo infantil, hogares e instalaciones para antes y después de clase, con el fin de determinar si los servicios prestados cumplen con todos los mandatos legales a efectos de la obtención de la licencia o la certificación; la revisión de la documentación, los registros y los archivos pertinentes para determinar si los servicios, las condiciones ambientales y las

operaciones programáticas cumplen con todos los mandatos legales vigentes.

b. Para certificar, describa cómo los inspectores y supervisores han recibido formación sobre los requisitos de salud y seguridad adecuados a la edad de los menores a quienes prestan servicios y al tipo de entorno del proveedor (98.42(b)(1-2)).

El personal debe completar el plan de desarrollo profesional antes del cierre del año fiscal, el 30 de septiembre. El plan incluye todas las formaciones en materia de salud y seguridad, así como las formaciones requeridas en materia de supervisión, inspecciones y aplicación de la normativa. Las formaciones incluyen temas específicos de los establecimientos de cuidado infantil, pero no se desglosan por tipo de instalación ni grupo de edad, ya que el personal encargado de conceder las licencias trabaja tanto en centros como en hogares, brindando servicios a niños desde el nacimiento hasta los cinco años, así como a menores en edad escolar.

c. Indique las citas de esta política o procedimiento.

Todos los inspectores de licencias tienen títulos y experiencia en la primera infancia. La formación del personal se documenta en el sistema oficial de evaluación del rendimiento del Distrito de Columbia, PeopleSoft. La información se documenta en la sección del plan de desarrollo profesional del sistema de evaluación del rendimiento de cada personal.

5.4.6 Los estados y territorios deberán tener políticas y prácticas que requieran que la proporción de inspectores de licencias con respecto a los proveedores e instalaciones de cuidado infantil en el estado/territorio se mantenga a un nivel suficiente, para permitir que el estado/territorio realice inspecciones efectivas de los proveedores e instalaciones de cuidado infantil de manera oportuna de acuerdo con las leyes federales, estatales y locales (658E(c)(2)(K)(i)(III); 98.42(b)(3)).

a. Para certificar, describa las políticas y prácticas del estado/territorio con respecto a la proporción de inspectores de licencias en relación con los proveedores de cuidado infantil (es decir, el número de inspectores por el número de proveedores de cuidado infantil) y las instalaciones en el estado/territorio e incluya cómo la proporción es suficiente para llevar a cabo inspecciones eficaces de manera oportuna.

En la actualidad, la proporción entre el inspector de licencias y la instalación de desarrollo infantil es 1:47. La proporción actual sí permite realizar inspecciones y supervisiones eficaces y eficientes, ya que tenemos un requisito de licencia de tres años. Todas las inspecciones y visitas de seguimiento se realizan dentro del plazo establecido. Aunque esta proporción es una de las más bajas de la zona, estamos añadiendo capacidad para reducir aún más la carga de casos para el personal. Si bien no existe una política formal sobre la proporción de inspectores de licencias por proveedor de cuidado infantil, esta proporción es uno de los indicadores de carga de trabajo y rendimiento de la agencia, que la Unidad de licencias y cumplimiento de la OSSE y la División de Aprendizaje Temprano supervisan mensualmente e informan trimestral o anualmente a la dirección de la agencia y de la ciudad, para garantizar que las proporciones no

superen las mejores prácticas recomendadas a nivel nacional.

b. Proporcione la citación de la política y la relación estado/territorio de los inspectores de licencias.
N/C

5.5 Verificación exhaustiva de antecedentes

La Ley CCDBG exige a los estados y territorios que tengan en vigor requisitos, políticas y procedimientos para realizar comprobaciones exhaustivas de los antecedentes de todos los integrantes del personal de cuidado infantil (incluidos los posibles integrantes del personal) de todos los programas de cuidado infantil que 1) tengan licencia, estén regulados o registrados conforme a la legislación estatal/territorial o 2) todos los demás proveedores que reúnan los requisitos para prestar servicios del CCDF (por ejemplo, los proveedores exentos de licencia que reúnen los requisitos del CCDF) (98.43(a)(1)(i)). Los requisitos de verificación de antecedentes se aplican a cualquier integrante del personal que esté empleado por un proveedor de servicios de cuidado infantil a cambio de una remuneración, incluidos los empleados contratados y los autónomos, cuyas actividades impliquen el cuidado o la supervisión de menores, o que tengan acceso a menores sin supervisión (98.43(2)). En el caso de los hogares de cuidado infantil, este requisito incluye al cuidador y a cualquier otro adulto mayor de 18 años que resida en el hogar de cuidado infantil (98.43(2)(ii)(C)). Este requisito no se aplica a las personas relacionadas con todos los menores a los que se prestan servicios de cuidado infantil (98.43(2)(B)(ii)). Las exenciones para los proveedores familiares se tratarán en el apartado 5.6.5.

Una verificación exhaustiva de los antecedentes debe incluir ocho (8) componentes separados y específicos (98.43(2)(b)), que abarcan tres (3) comprobaciones en el estado, dos (2) comprobaciones nacionales y tres (3) comprobaciones interestatales (si la persona ha vivido en otro estado en los últimos 5 años).

5.5.1 Requisitos de verificación de antecedentes. En la tabla siguiente, certifique con una cruz que el estado tiene políticas y está llevando a cabo comprobaciones de los componentes de verificación de antecedentes requeridos, garantizando que estos requisitos se aplican a todos los proveedores de cuidado infantil autorizados, regulados o registrados y a todos los demás proveedores elegibles del CCDF para prestar servicios (por ejemplo, proveedores sin licencia elegibles para el CCDF), de acuerdo con 98.43(a)(1)(i), 98.43(a)(2) y 98.16(o).

a. Componentes de la verificación de en el estado

Componente	Proveedores de cuidado infantil autorizados, regulados o registrados	Todos los demás proveedores del CCDF que pueden prestar servicios
i. Registro o depósito de delincuentes sexuales en	X	X

el estado actual de residencia	Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)
ii. Comprobación del registro o depósito de delincuentes sexuales en el estado actual de residencia	X Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	X Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)
iii. Comprobación del registro y de la base de datos de maltrato y negligencia infantil en el estado actual de residencia.	X Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	X Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)

b. Componentes de la verificación de antecedentes nacionales

Componente	Proveedores de cuidado infantil autorizados, regulados o registrados	Todos los demás proveedores del CCDF que pueden prestar servicios
i. Comprobación de huellas dactilares del FBI	X Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	X Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)
ii. Búsqueda por nombre en el Registro Nacional de Delincuentes Sexuales (NSOR) del Centro	X	X

Nacional de Información sobre la Delincuencia (NCIC)	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)

c. Componentes de la verificación de antecedentes interestatales

Componente	Proveedores de cuidado infantil autorizados, regulados o registrados	Todos los demás proveedores del CCDF que pueden prestar
i. Registro o depósito de antecedentes penales de cualquier otro estado en el que el individuo haya residido en los últimos 5 años, siendo opcional el uso de huellas dactilares.	X	X
Importante: La utilización de una huella dactilar para realizar esta comprobación es opcional. La búsqueda en un sitio web judicial de cara al público en general no satisface este requisito. Esta comprobación debe completarse además de la comprobación de los antecedentes nacionales del FBI, para mitigar cualquier brecha que pueda existir entre ambas fuentes (a menos que el estado que responde participe en el programa del Registro Nacional de Huellas Dactilares).	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)
ii. Registro o depósito de delincuentes sexuales en cualquier otro estado en el que el individuo haya residido en los últimos 5 años.	X	X
Importante: La utilización de una huella dactilar para realizar esta comprobación es opcional. Esta comprobación debe completarse además del Registro Nacional de Delincuentes Sexuales (NSOR) del Centro Nacional de Información sobre la Delincuencia (NCIC) para mitigar cualquier laguna que pueda existir entre ambas fuentes.	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR) .
	X	X

Componente	Proveedores de cuidado infantil autorizados, regulados o registrados	Todos los demás proveedores del CCDF que pueden prestar
iii. Registro y base de datos de maltrato y negligencia infantil en cualquier otro estado en el que el individuo haya residido en los últimos 5 años. Importante: Se trata de una búsqueda por nombre	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)	Cita: Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR)

5.5.2 Procedimientos para que un proveedor solicite una verificación de antecedentes.

Los proveedores de servicios de cuidado infantil deben presentar las solicitudes de verificación de antecedentes de cada uno de los integrantes de su personal a la agencia estatal o territorial correspondiente, que debe estar claramente definida en el sitio web del estado o del territorio. Los proveedores de servicios de cuidado infantil en el hogar también deben presentar solicitudes de verificación de antecedentes para todos los integrantes del grupo familiar mayores de 18 años. Las solicitudes deben presentarse antes de que el individuo se convierta en integrante del personal y deben completarse al menos una vez cada cinco años, según la sección 98.43(d)(1) y (2). El estado o territorio debe garantizar que sus políticas y procedimientos en virtud de esta sección, incluido el proceso mediante el cual un proveedor de cuidado infantil u otro estado o territorio puede presentar una solicitud de verificación de antecedentes, se publiquen en el sitio web del estado o territorio, tal como se describe en la sección 98.43(g) y en el sitio web de las agencias principales locales.

Describa los procedimientos del estado/territorio para que un proveedor solicite las verificaciones de antecedentes requeridas. Si el proceso es diferente según el tipo de proveedor, indíquelo en esta descripción. Si el proceso es diferente en función de cada componente de la verificación de antecedentes, inclúyalo en esta descripción.

El Distrito de Columbia exige que todos los empleados, voluntarios y posibles empleados que trabajen en instalaciones de desarrollo infantil autorizadas (centros de desarrollo infantil, hogares de desarrollo infantil, hogares extendidos y proveedores de cuidados familiares en el hogar) se sometan a una verificación de antecedentes penales que incluya una comprobación de las huellas dactilares del FBI, una comprobación basada en el estado de Washington, DC y también en cualquier estado en el que hayan vivido durante los cinco años anteriores. Los proveedores también están obligados a tener una comprobación del Registro de Protección Infantil (RPC) del Distrito, así como de cualquier estado en el que hayan vivido durante los cinco años anteriores (secciones 132-135 del título 5 5-A de las DCMR). El proceso de verificación de antecedentes es el mismo para todos los tipos de instalaciones de desarrollo infantil. El proceso de verificación de antecedentes para los proveedores se describe en el sitio web de la OSSE y también se incluye en la plataforma de orientación para la concesión de licencias de instalaciones de cuidado infantil en

persona y virtual. La información sobre el proceso de verificación de antecedentes también se puede encontrar en MCCDC, el sitio web para usuarios del Distrito, y a través de DC CCC, la agencia de CCR&R.

Los procedimientos para obtener una verificación de antecedentes penales son los siguientes. En primer lugar, la persona debe programar una cita para la toma de huellas dactilares en línea e introducir la información confidencial requerida por la OSSE, el Departamento de Policía Metropolitana (MPD) y la agencia federal de investigación FBI. En segundo lugar, la persona debe imprimir la página de confirmación y llevarla a la cita para tomar las huellas dactilares, junto con dos formas de identificación (una debe ser una tarjeta de identificación emitida por el Gobierno). En tercer lugar, se deben tomar las huellas dactilares del individuo en un lugar aprobado y autorizado, utilizando una máquina de escaneo en vivo. Los resultados se presentan al Departamento de Recursos Humanos del DC (DCHR) para su procesamiento y los resultados finales, que incluyen el Registro Nacional de Delincuentes Sexuales y el Registro Interestatal de Delincuentes Sexuales, se envían a la OSSE.

Además, todo el personal actual y futuro, los voluntarios y los posibles empleados que trabajen en instalaciones de desarrollo infantil autorizadas (instalaciones de desarrollo infantil, hogares de desarrollo infantil, hogares extendidos y proveedores de cuidado familiar en el hogar) deben presentar una solicitud de autorización de registro de maltrato y negligencia infantil a la CFSA del Distrito de Columbia, y a los registros estatales de maltrato y negligencia infantil de todos los demás estados en los que el empleado haya vivido en los últimos cinco años. Todas las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas (centros de desarrollo infantil, hogar de desarrollo infantil, hogar extendido y proveedor de cuidado familiar en el hogar) deben presentar los resultados del registro de protección infantil a la OSSE. Después de que la OSSE haya recibido los resultados de la verificación de antecedentes penales y los resultados del registro de maltrato y negligencia infantil, la OSSE determina la elegibilidad y envía la carta de determinación de idoneidad al empleado y a la instalación de desarrollo infantil autorizada o al proveedor de cuidado familiar en el hogar. Las determinaciones de idoneidad deben completarse antes de la fecha en que un individuo se convierte en integrante del personal del proveedor (para el personal potencial) y no menos de una vez durante cada periodo de tres años para cualquier integrante del personal actualmente empleado.

a. El estado/territorio debe garantizar que las tarifas cobradas por la realización de las verificaciones de antecedentes no superen el costo real de la tramitación y la administración, independientemente de que las realice el estado/territorio o un proveedor o contratista externo. ¿Cuáles son las tarifas y cómo se garantiza que estas tarifas no superen el costo real de la tramitación y administración de las verificaciones de antecedentes? Las agencias principales pueden informar que no se cobran tarifas si corresponde (98.43(f)).

El costo de la comprobación de los antecedentes penales lo paga el Distrito y no se cobra a las instalaciones de desarrollo infantil.

b. Describa las políticas estatales o territoriales relacionadas con los posibles integrantes del personal que trabajan de forma provisional. A la espera de que se completen todos los componentes de la verificación de antecedentes de 98.43(b), el posible integrante del personal deberá estar supervisado en todo momento por una persona que haya obtenido un resultado satisfactorio en su verificación de antecedentes descrita en 98.43(b) durante los últimos 5 años (98.43(c)(4)) y el posible integrante del personal deberá haber completado y recibido resultados satisfactorios en la comprobación de huellas dactilares del FBI o en la comprobación de huellas dactilares del registro o depósito de antecedentes penales del estado/territorio en el que resida. Describa e incluya una cita de la política de la agencia principal:

Una vez que el titular de la licencia haya presentado una solicitud de verificación de antecedentes penales de un posible integrante del personal, este podrá comenzar a trabajar en el establecimiento si es supervisado en todo momento por una persona que, dentro del periodo de tres años, haya completado el proceso de antecedentes penales. Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las DCMR.
De acuerdo con las normativas vigentes, una vez que el titular de la licencia haya presentado una solicitud de verificación de antecedentes penales de un posible integrante del personal, este podrá comenzar a trabajar en el establecimiento si es supervisado en todo momento por una persona que, dentro del periodo de tres años, haya completado el proceso de antecedentes penales. Secciones 132-135 del capítulo 5A del título 5 de las DCMR. El requisito de empleado provisional está redactado en la regulación y no puede modificarse sin cambiarla. La OSSE ha iniciado un proceso de actualización de las regulaciones de concesión de licencias, y espera actualizarlas durante el plazo del Plan del AF22-24 del CCDF.

El equipo de licencias de la OSSE, como mínimo, supervisa a los titulares de las licencias dos veces al año durante las inspecciones y realiza una auditoría *ad hoc* del patrón de personal del titular cuando se notifican cambios de personal.
El requisito de empleado provisional está redactado en la regulación y no puede modificarse sin cambiarla. La OSSE tiene previsto actualizar las regulaciones en el año fiscal 22.

En la actualidad, el Distrito cuenta con una exención del requisito establecido en la sección 8.43 (d)(4) del título 45 del C.F.R., Verificación de antecedentes penales. La exención reconoce el impacto de la pandemia nacional causada por el COVID-19, que creó circunstancias extraordinarias en el cumplimiento del requisito de completar las comprobaciones de las huellas dactilares de los posibles integrantes del personal que trabajan en régimen de provisión.

Describa el procedimiento para que los proveedores soliciten la comprobación de los antecedentes de los integrantes del personal que hayan vivido en otro estado en los últimos 5 años.

El Distrito requiere que el personal actual y futuro presenten una solicitud de

verificación de antecedentes penales. Los integrantes del personal deben certificar los lugares de residencia de los últimos cinco años durante la solicitud de verificación de antecedentes penales. Después de que la OSSE haya recibido los resultados de la verificación de antecedentes penales del DCHR y los resultados del registro de maltrato y negligencia infantil de la instalación de desarrollo infantil o del proveedor de cuidado familiar en el hogar, la OSSE determina la elegibilidad y envía la carta de determinación de idoneidad al empleado y a la instalación de desarrollo infantil autorizada o al proveedor de cuidado familiar en el hogar. Todas las verificaciones de antecedentes penales deben renovarse cada tres años.

Todos los componentes de la verificación de antecedentes penales y las determinaciones de idoneidad se capturan en la Herramienta de Licencias de la División de Aprendizaje Temprano (DELLT). El sistema hace un seguimiento de las determinaciones de idoneidad y las fechas de caducidad de todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil. El personal de la OSSE envía avisos de renovación a los proveedores de forma continua para asegurarse de que estos renueven las verificaciones de antecedentes dentro del periodo de tres años requerido. Este proceso garantiza que cada integrante del personal complete todos los componentes del proceso de verificación de antecedentes al menos una vez, durante cada periodo de 5 años. El Distrito de Columbia no es un estado del programa Rap Back.

c. Describa el procedimiento para garantizar que cada integrante del personal complete todos los componentes del proceso de verificación de antecedentes al menos una vez, durante cada periodo de 5 años. Si su estado inscribe a los integrantes del personal de cuidado infantil en el programa Rap Back del FBI o en un programa Rap Back en el estado, inclúyalo en esta descripción. Importante: El programa Rap Back del FBI solo cubre el componente de huellas dactilares del FBI de la verificación de antecedentes. Si los integrantes del personal de cuidado infantil están inscritos en un programa Rap Back estatal, indique qué componentes de la verificación de antecedentes están cubiertos por este servicio.

El Distrito requiere que el personal actual y futuro presenten una solicitud de verificación de antecedentes penales. La agencia principal y el DCHR han firmado un MOU, que aclara las funciones para llevar a cabo los requisitos federales de verificación de antecedentes penales y permite al personal actual y futuro de cuidado infantil solicitar directamente una verificación de antecedentes penales interestatal realizada a través de la toma de huellas dactilares en vivo. El personal actual y futuro debe solicitar los resultados del registro de maltrato y negligencia infantil de la CFSA del Distrito de Columbia y de cualquier otro de los estados de residencia de los últimos cinco años. Los integrantes del personal deben certificar los lugares de residencia de los últimos cinco años durante la solicitud de verificación de antecedentes penales y los procesos en casos de maltrato y negligencia infantil. Los resultados de la comprobación de los antecedentes penales se envían directamente a la agencia principal. Las instalaciones de desarrollo infantil autorizadas (centros de desarrollo infantil, hogares de desarrollo infantil y hogares extendidos) presentan los resultados del registro de maltrato y negligencia infantil de la CFSA, y de cualquier otro de los estados de residencia de los últimos cinco años, a la agencia principal para todos los integrantes del personal actuales y potenciales antes de la fecha en que un individuo se convierte en integrante

del personal del proveedor (para el personal potencial). Después de que la agencia principal haya recibido los resultados de la verificación de antecedentes penales del DCHR y los resultados de la verificación del registro de casos de maltrato y negligencia infantil de la instalación de desarrollo infantil autorizada o del proveedor de cuidado familiar en el hogar, la agencia principal determina la elegibilidad y envía la carta de determinación de idoneidad al empleado y a la instalación de desarrollo infantil autorizada o al proveedor de cuidado familiar en el hogar. Todas las verificaciones de antecedentes penales deben renovarse cada tres años.

Todos los componentes de la verificación de antecedentes penales y las determinaciones de idoneidad se recogen en la DELLT. El sistema hace un seguimiento de las determinaciones de idoneidad y las fechas de caducidad de todo el personal de las instalaciones de desarrollo infantil. El personal de la OSSE envía avisos de renovación a los proveedores de forma continua para asegurarse de que estos renueven las verificaciones de antecedentes dentro del periodo de tres años requerido. Todos los componentes de la verificación de antecedentes penales en el Distrito deben renovarse cada tres años, incluidas las comprobaciones del FBI, los antecedentes penales interestatales e intraestatales, el NSOR, el SOR y las averiguaciones de CAN, como se indica en las secciones 132-135 del título 5, capítulo 5A, del capítulo 1 de las DCMR. Este proceso garantiza que cada integrante del personal complete todos los componentes del proceso de verificación de antecedentes al menos una vez, durante cada periodo de 5 años.

El Distrito de Columbia no es un estado del programa Rap Back.

Describa el procedimiento para garantizar que los proveedores que se aparten del empleo durante más de 180 días consecutivos reciban una comprobación completa de sus antecedentes.

De acuerdo con la sección 133 del capítulo 5A del título 5 de las DCMR, cada centro de desarrollo infantil, hogar y hogar extendido autorizados deben presentar una solicitud de personal prospectivo, que se haya apartado de otra instalación por un periodo de más de 180 días consecutivos.

Los proveedores deben presentar un formulario a la OSSE para todas las contrataciones y ceses de personal de la instalación de desarrollo infantil. Una vez que la OSSE recibe los formularios, el personal encargado de conceder las licencias comprueba en la DELLT los antecedentes penales del personal que figura en el formulario. Si el sistema no tiene registro para el personal o una determinación de verificación de antecedentes penales y la información de cese en el sistema indica que el personal ha sido separado del empleo por 180 días o más, el proveedor es notificado que el personal tendrá que someterse a una verificación de antecedentes penales (verificación de antecedentes/huellas dactilares y el Registro de Protección a Menores de CAN/DC). Si el personal encargado de conceder las licencias encuentra una comprobación de los antecedentes penales del personal y la información del cese en el sistema no tiene más de 180 días, proporcionará un aviso de determinación de idoneidad por duplicado al personal y al centro. El duplicado de la carta expirará

dentro del periodo original de tres años de la verificación de antecedentes penales original.

El Distrito cuenta con una exención renovada aprobada del requisito establecido en la sección 98.43 (d)(3)(iii) del título 45 del Código de Regulaciones Federales (CFR), Verificación de antecedentes penales, debido a la pandemia nacional causada por el COVID-19. Sin embargo, la exención no se utilizó y no se requieren cambios específicos para cumplir con la normativa, ya que el proceso actual no fue modificado por la exención.

El equipo de licencias de la OSSE supervisa a los titulares de licencia dos veces al año durante las inspecciones y visitas de control, para comprobar el cumplimiento de todos los componentes de la verificación de antecedentes: comprobaciones del FBI, antecedentes penales interestatales e intraestatales, el NSOR, el SOR y CAN, como se indica en las secciones 132-135 del título 5, capítulo 5A, del capítulo 1 de las DCMR. Además, el equipo de licencias de la OSSE realiza una auditoría periódica y aleatoria del patrón de dotación de personal del titular de la licencia para asegurarse de que las instalaciones presentan los formularios requeridos para los cambios de personal dentro de la instalación.

d. .

g. Brinde el enlace del sitio web que contiene las instrucciones sobre cómo los proveedores de cuidado infantil deben iniciar las solicitudes de verificación de antecedentes de un posible empleado (98.43(g)).
https://osse.dc.gov/page/background-check-process-child-care-providers

5.5.3 Procedimientos para que una agencia principal responda y complete una verificación de antecedentes.

Una vez que se haya iniciado una solicitud, el Estado llevará a cabo la solicitud de un proveedor de cuidado infantil para una verificación de antecedentes penales con la mayor rapidez posible, pero sin exceder los 45 días después de la fecha en que se presentó dicha solicitud. La agencia principal determinará si el posible integrante del personal es elegible para ser empleado en un programa de cuidado infantil (98.43(e)(1)). Las agencias principales deben garantizar la privacidad de las verificaciones de antecedentes proporcionando los resultados de la verificación de antecedentes penales al solicitante o al destinatario identificado en una declaración que indique si un integrante del personal de cuidado infantil (incluyendo un posible integrante del personal de cuidado infantil o un integrante del grupo familiar de cuidado infantil mayor de 18 años) es elegible o no para el empleo, sin revelar ninguna documentación de antecedentes penales ni delitos descalificantes u otra información relacionada con el individuo. En las siguientes preguntas, describa los procedimientos de la agencia principal para llevar a cabo la verificación de antecedentes. Estas respuestas deben incluir:

- El nombre del organismo que lleva a cabo la investigación; incluya varios nombres si varios organismos participan en diferentes componentes de la verificación de antecedentes.
- Cómo se informa a la agencia principal de los resultados de cada componente de la

verificación de antecedentes.

- ¿Quién determina la elegibilidad del integrante del personal? Importante: Las decisiones de descalificación deben ajustarse a la respuesta proporcionada en 5.5.7.
- Cómo garantiza la agencia principal que la solicitud de verificación de antecedentes se lleve a cabo lo más rápidamente posible y no más de 45 días después de la presentación de la solicitud.

Describa los procedimientos para llevar a cabo las solicitudes de verificación de antecedentes en el Estado y hacer una determinación de elegibilidad.

La agencia principal y el DCHR han suscrito un MOU, que aclara las funciones para llevar a cabo los requisitos federales de verificación de antecedentes penales. La comprobación de los antecedentes penales en el estado se lleva a cabo mediante la toma de huellas dactilares en vivo a través de un MOU con el DCHR. El personal actual o futuro puede concertar una cita para la toma de huellas dactilares en el sitio web de Field Print. Una vez que se les toman las huellas dactilares, estas se utilizan para comprobar el registro estatal de antecedentes penales. Los resultados de todas las verificaciones de antecedentes penales dentro del estado se envían de forma segura y confidencial al DCHR. El DCHR envía los resultados a la agencia principal. Una vez que la agencia principal recibe todos los componentes de las verificaciones de antecedentes penales, la agencia principal determina la idoneidad para el empleo. Los directores de los centros de desarrollo infantil, los cuidadores de los hogares de desarrollo infantil y los empleados de los centros y hogares de desarrollo infantil reciben una carta de determinación de idoneidad de la agencia principal en un plazo de 45 días.

Los proveedores en el hogar deben completar la solicitud de RCP con la CFSA para verificar
su idoneidad/calidad. El proveedor también debe presentar las huellas dactilares para procesarlas como parte de las verificaciones exhaustivas de antecedentes del Distrito (consulte los párrafos anteriores).

a.

b. Si el procedimiento es diferente para las verificaciones de antecedentes nacionales, incluida la comprobación del NCIC/NSOR basada en el nombre y la comprobación de las huellas dactilares del FBI, descríbalo aquí.

El procedimiento no es diferente. La comprobación de los antecedentes penales incluye la comprobación de los antecedentes nacionales y la comprobación del NCIC/NSOR y la

comprobación de las huellas dactilares del FBI. A través de un MOU, el DCHR completa el NSOR y la comprobación del FBI en nombre de la OSSE.

Describa los procedimientos para llevar a cabo las solicitudes de verificación de antecedentes interestatales y para determinar la elegibilidad. (Véase que esta respuesta debe detallar cómo un estado lleva a cabo una verificación interestatal de un proveedor que vive actualmente en su estado o territorio pero que ha vivido en otro[s] estado[s] en los cinco años anteriores).

La agencia principal y el DCHR han suscrito un MOU, que aclara las funciones para llevar a cabo los requisitos federales de verificación de antecedentes penales. Las verificaciones de antecedentes penales interestatales se realizan mediante la toma de huellas dactilares en vivo. El personal actual o futuro puede concertar una cita para la toma de huellas dactilares en el sitio web de Field Print. Una vez que se les toman las huellas dactilares, estas se utilizan para comprobar los registros penales estatales de los estados en los que la persona ha vivido durante los últimos cinco años. Los resultados de todas las verificaciones de antecedentes penales dentro del estado se envían de forma segura y confidencial al DCHR. El DCHR envía los resultados a la agencia principal. Una vez que la agencia principal recibe todos los componentes de las verificaciones de antecedentes penales, la agencia principal determina la idoneidad para el empleo. Los directores de los centros de desarrollo infantil, los cuidadores de los hogares de desarrollo infantil y los empleados de los centros y hogares de desarrollo infantil reciben una carta de determinación de idoneidad de la agencia principal en un plazo de 45 días.

c.

d. Describa el procedimiento que tiene la agencia principal para determinar la elegibilidad en caso de que no se completen todos los componentes de la verificación de antecedentes dentro del plazo requerido de 45 días.

La agencia principal hace todo lo posible para garantizar que la determinación de la elegibilidad de la verificación de los antecedentes penales se complete dentro de los 45 días siguientes a la recepción tanto de la huella dactilar como de la autorización del registro de protección infantil. La agencia principal está en proceso de adquirir un nuevo sistema de *software* empresarial que proporcionará notificaciones internas al personal de la agencia principal para remitir notificaciones externas a los profesionales de aprendizaje temprano que no hayan completado la verificación de antecedentes penales o el proceso de CPR, dentro de los 30 días siguientes a la recepción de cualquiera de los dos documentos.

En la actualidad, el Distrito cuenta con una renovación de exención aprobada del requisito establecido en la sección 8.43 (d)(1) del título 45 del C.F.R., Verificación de antecedentes penales. La renovación de la exención se debe a la pandemia nacional causada por el COVID-19, que creó circunstancias extraordinarias para cumplir con el requisito de llevar a cabo la solicitud y proporcionar los resultados de una verificación de antecedentes penales lo más rápidamente posible, en un plazo de 45 días para el personal de cuidado infantil actual y futuro.

Debido a la ley del Distrito, la agencia principal no recibe directamente los resultados

de maltrato y negligencia infantil. Un cambio en el estatuto actual del Distrito que requiera que todos los resultados de casos de maltrato y negligencia infantil sean enviados directamente al titular de la licencia reduciría el tiempo de procesamiento de las determinaciones de idoneidad. Sería necesario un cambio legislativo para cumplir con la normativa.

e. Describa los procedimientos para realizar una verificación cuando el estado de residencia es diferente al estado en el que trabaja el individuo.

Los solicitantes que trabajen en instalaciones de desarrollo infantil con en el Distrito de Columbia pero que vivan en otros estados deberán utilizar el mismo proceso descrito en la respuesta a 5.5.3.c. El proceso de comprobación de los antecedentes penales de todo el personal actual y futuro es una comprobación exhaustiva de las huellas dactilares del FBI que incluye una búsqueda de: Búsqueda por nombre del Centro Nacional de Información sobre la Delincuencia (NCIC) y el Registro Nacional de Delincuentes Sexuales (NSOR); el registro o depósito de antecedentes penales en el estado actual de residencia y cualquier otro estado donde el individuo haya residido en los últimos cinco años; el registro o depósito de delitos sexuales en el estado actual de residencia y cualquier otro estado donde el individuo haya residido en los últimos cinco años.

5.5.4 Designación del Estado como "Estado Compact" y participación en el programa del Archivo Nacional de Huellas Dactilares.

a. Los "Estados Compact" son estados que han ratificado la Ley Nacional de Prevención del Delito y Privacidad de 1998 (Compact) para facilitar el intercambio de información electrónica con fines no penales (como el empleo) entre el Gobierno Federal y los estados. Puede encontrar más información aquí: https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council. El Compact permite a los estados signatarios difundir su información de antecedentes penales a otros estados para fines no relacionados con la justicia penal, de acuerdo con las leyes del estado receptor. Para ver el mapa más actualizado de los estados y territorios Compact, visite: https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council/maps. ¿Su estado o territorio es un Estado Compact?

☐ No
☐ Sí

b. El Archivo Nacional de Huellas Dactilares (National Fingerprint File o NFF) es una base de datos de huellas dactilares, u otra información de identificación personal única relacionada con un individuo detenido o acusado, que es mantenida por el FBI para proporcionar una identificación positiva de las huellas dactilares de los sujetos del registro. Solo un estado o territorio que haya ratificado la Compact (un Estado Compact) puede adherirse al programa NFF. Una comprobación de las huellas dactilares del FBI satisface el requisito de realizar una verificación interestatal del registro de antecedentes penales de otro estado si el estado que responde (donde el integrante del personal de cuidado infantil ha residido en los últimos 5 años) participa en el programa NFF. No es necesario realizar tanto la verificación de las huellas dactilares del FBI como la búsqueda en el registro de antecedentes penales de un estado NFF (consulte CCDF-ACF-PIQ-2017-01). Para ver el mapa de participación más actualizado del NFF, visite: https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council/maps. ¿Es su estado o territorio un estado NFF?

☐ No
☐ Sí

5.5.5 Procedimientos para que una agencia principal responda a las verificaciones de antecedentes interestatales:

a. Procedimientos de verificación del registro de antecedentes penales interestatal.

Describa cómo responde el estado o el territorio a las solicitudes de verificación de antecedentes penales interestatales de otro estado y si existen leyes o políticas que impidan al estado divulgar determinada información de antecedentes penales a una entidad de otro estado con fines civiles (es decir, para determinar la elegibilidad para el empleo).

La agencia principal no es la agencia responsable de responder a las verificaciones de antecedentes penales. Los solicitantes que vivan en el Distrito de Columbia o que hayan vivido en el Distrito de Columbia en los últimos cinco años pero que trabajen en otros estados deben presentar una solicitud de antecedentes penales directamente al MPD. Los resultados se envían al solicitante https://mpdc.dc.gov/service/police-clearances-arrest-and-criminal-history-section.

b. Procedimientos de verificación del Registro Interestatal de Delincuentes Sexuales.

Describa cómo responde el estado o el territorio a las solicitudes de verificación de antecedentes de delincuentes sexuales de otro estado y si existen leyes o políticas que impidan al estado divulgar determinada información sobre delincuentes sexuales a una entidad de otro estado con fines civiles (por ejemplo, para determinar la posibilidad de empleo).

La agencia principal no es la agencia responsable de responder a las verificaciones de antecedentes de delincuentes sexuales interestatales en el Distrito de Columbia. Los solicitantes que vivan en el Distrito de Columbia o que hayan vivido en el Distrito de Columbia en los últimos cinco años pero que trabajen en otros estados deben presentar una solicitud de antecedentes penales directamente al MPD https://mpdc.dc.gov/service/police-clearances-arrest-and-criminal-history-section. Los resultados de la verificación del historial de delitos sexuales se incluyen en la solicitud de verificación de antecedentes penales. Los resultados se dan a conocer al solicitante.

c. Procedimientos de comprobación del registro interestatal de maltrato y negligencia infantil.

Describa cómo responde el estado o el territorio a las solicitudes interestatales de verificación de antecedentes de maltrato y negligencia infantil de otro estado, y si existen leyes o políticas que impidan al estado divulgar determinada información sobre maltrato y negligencia infantil a una entidad de otro estado con fines civiles (por ejemplo, para determinar la elegibilidad para el empleo).

La agencia principal no es la agencia que procesa las comprobaciones de los antecedentes de maltrato y negligencia infantil. Los solicitantes que vivan en el Distrito de Columbia o que hayan vivido en el Distrito de Columbia en los últimos cinco años pero que trabajen en otros estados deben presentar una solicitud de antecedentes penales directamente a la CFSA del Distrito de Columbia. La solicitud puede descargarse del sitio web de la CFSA y

presentarse en línea directamente a la CFSA. Los resultados se envían al solicitante. https://cfsa.dc.gov/service/child-protection-register-cpr.

En la actualidad, el Distrito cuenta con una exención del requisito establecido en la sección 98.43 (a)(1)(iii) del título 45 del C.F.R., Verificación de antecedentes penales y resultados de la verificación de antecedentes. La exención reconoce el impacto de la pandemia nacional causada por el COVID-19, que creó circunstancias extraordinarias para cumplir con el requisito de responder tan rápidamente como sea posible a las solicitudes de otros estados, territorios y tribus para los resultados de las verificaciones de antecedentes (específicamente las verificaciones de maltrato y negligencia infantil para los proveedores nuevos y existentes) dentro del plazo de 45 días. La agencia principal ha solicitado asistencia técnica y consultas con otros estados para apoyar sus esfuerzos por cumplir con este requisito.

5.5.6 Enlaces del sitio web de educación para usuarios a los procesos interestatales de verificación de antecedentes

Las agencias principales deben contar con requisitos, políticas y procedimientos para responder lo más rápidamente posible a las solicitudes de verificación de antecedentes de otros estados, territorios y tribus para cumplir con el plazo de 45 días (98.43(a)(1)(iii)). Además, las agencias principales deben incluir en su sitio web de educación para usuarios el proceso por el cual otra agencia principal puede presentar una solicitud de verificación de antecedentes, junto con todas las demás políticas y procedimientos de verificación de antecedentes (98.43 (g)).

Las agencias principales estatales y territoriales deben designar una página de su sitio web existente de educación para usuarios como página de aterrizaje para todos los procesos y procedimientos relacionados con la verificación de antecedentes interestatales pertenecientes a su propio estado. El propósito de tener una página web dedicada a la verificación de antecedentes interestatal en el sitio web de educación para usuarios de la agencia principal es ayudar a los estados y territorios a aplicar los requisitos de verificación de antecedentes interestatal de la Ley CCDBG (sitio web de educación para usuarios del CCDF e informes de lesiones graves y muerte (OMB n.° 0970- 0473)).

Compruebe que los elementos requeridos están incluidos en el sitio web de educación para usuarios de la agencia principal para cada componente de verificación de antecedentes interestatal, y proporcione la URL o el enlace directo del sitio web.

Importante: Los enlaces que se proporcionan a continuación deben formar parte de su sitio web de educación para usuarios identificado en el punto 2.3.11.

a. Verificación de antecedentes penales interestatales:

- ☐ i. Nombre de la agencia Departamento de Policía Metropolitana
- ☐ Dirección 300 Indiana Ave. NW, Room 1075
- ☐ iii. Número de teléfono: 202-727-4245
- ☐ iv. Correo electrónico
- ☐ v. Fax
- ☐ vi. Sitio web https://mpdc.dc.gov/service/police-clearances-arrest-and-criminal-

history-section

vii. Instrucciones (por ejemplo, ¿es necesario crear una cuenta en el portal/sistema para realizar una solicitud? ¿Qué tipos de identificación se necesitan? ¿Qué tipos de pago se aceptan? ¿Cómo puede un proveedor apelar los resultados? ¿Cómo se aceptarán los formularios y las preguntas frecuentes?)

Una persona puede solicitar la presentación de sus antecedentes penales o autorizar a otra persona a solicitar la presentación de sus antecedentes penales ***para cualquier otro fin***. Este documento contendrá un listado ***únicamente de las condenas de adultos*** cuyas sentencias se hayan cumplido no más de 10 años antes de la fecha en que se solicitaron los registros y de las ejecuciones de garantías en un procedimiento judicial que hayan ocurrido no más de 10 años antes de la fecha en que se solicitaron los registros. Para hacer una solicitud, necesitará uno de los siguientes: Licencia de conducir, carné de identidad de no conductor; certificado de nacimiento original y tarjeta del Seguro Social. Las personas que viven fuera del Distrito, o que no pueden acudir en persona a la oficina, pueden hacer lo siguiente: Escriba una carta notariada solicitando una verificación de antecedentes a:

Metropolitan Police Department

300 Indiana Ave.
Washington, DC 20001.

La carta debe incluir la siguiente información:

Nombre completo

Fecha de nacimiento

Número del Seguro Social

Sobre autodirigido con dirección y sello

$7 Giro postal a nombre del ***Tesorero del DC*** (no se aceptan cheques)

- ☐ viii. Formularios Formulario PD 70
- ☐ ix. Tarifas $7.00
- ☐ x. ¿Es el estado un archivo nacional de huellas dactilares (NFF)? Sí
- ☐ xi. ¿El estado está incluido en la Ley Nacional de Prevención del Delito y Privacidad? Sí
- ☐ xii. URL/enlace directo al sitio web donde se publica esta información. https://mpdc.dc.gov/service/police-clearances-arrest-and-criminal-history-section

b. Comprobación del Registro Interestatal de Delincuentes Sexuales (SOR): Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

- ☐ i. Nombre de la agencia Departamento de Policía Metropolitana (MPD)
- ☐ ii. Dirección 300 Indiana Ave. NW, Room 1075, Washington, DC 20001
- ☐ iii. Número de teléfono 202-727-4245
- ☐ iv. Correo electrónico
- ☐ v. Fax

☐ vi. Sitio web https://mpdc.dc.gov/service/sex-offender-registry

☐ vii. Instrucciones (por ejemplo, ¿es necesario crear una cuenta en el portal/sistema para realizar una solicitud? ¿Qué tipos de identificación se necesitan? ¿Qué tipos de pago se aceptan? ¿Cómo puede un proveedor apelar los resultados? ¿Cómo se aceptarán los formularios y las preguntas frecuentes?)

Una persona puede solicitar la presentación de sus antecedentes penales o autorizar a otra persona a solicitar la presentación de sus antecedentes penales ***para cualquier otro fin***. Este documento contendrá un listado ***únicamente de las condenas de adultos*** cuyas sentencias se hayan cumplido no más de 10 años antes de la fecha en que se solicitaron los registros y de las ejecuciones de garantías en un procedimiento judicial que hayan ocurrido no más de 10 años antes de la fecha en que se solicitaron los registros. Para hacer una solicitud, necesitará uno de los siguientes: Licencia de conducir, carné de identidad de no conductor; certificado de nacimiento original y tarjeta del Seguro Social. Las personas que viven fuera del Distrito, o que no pueden acudir en persona a la oficina, pueden hacer lo siguiente: Escriba una carta notariada solicitando una verificación de antecedentes a: Metropolitan Police Department, Criminal History Section, 300 Indiana Ave. NW, Room 1075, Washington DC, 20001

La carta debe incluir la siguiente información:

Nombre completo
Fecha de nacimiento
Número del Seguro Social
Sobre autodirigido con dirección y sello
$7 Giro postal a nombre del ***Tesorero del DC*** (no se aceptan cheques)

Los solicitantes que deseen recurrir la exactitud de los resultados deben ponerse en contacto con la Oficina de Derechos Humanos: https://ohr.dc.gov/

☐

☐ viii. Formularios

☐ ix. Tarifas $7.00

☐ x. URL/enlace directo al sitio web donde se publica esta información. https://mpdc.dc.gov/service/police-clearances-arrest-and-criminal-history-section

c. Comprobación del Registro Interestatal de Maltrato y Negligencia Infantil (CAN):

☐ i. Nombre de la agencia: Agencia de Servicios para Niños y Familias.

ii. ¿La comprobación del CAN se realiza a través de un registro administrado por el Condado o de un registro centralizado? No

☐ iii. Dirección 200 I St. SE, Washington, DC 20003
Teléfono: (202) 442-6100
Fax: (202) 727-6505

☐ iv. Número de teléfono (202) 442-6100

☐ v. Correo electrónico CFSA.CPR@dc.gov

☐ vi. Fax (202) 727-6505

☐ vii. Sitio web www.cfsa.dc.gov

☐ viii. Instrucciones (por ejemplo, ¿es necesario crear una cuenta en el portal/sistema para realizar una solicitud? ¿Qué tipos de identificación se necesitan? ¿Qué tipos de pago se aceptan? ¿Cómo puede un proveedor apelar los resultados? ¿Cómo se aceptarán los formularios y las preguntas frecuentes?)
No es necesario crear una cuenta. Se requiere una identificación oficial actual del Gobierno y no se requiere ninguna tarifa. Actualmente, debido a la pandemia, solo se aceptan formularios en línea. Los solicitantes que deseen apelar la exactitud de los resultados deben ponerse en contacto con la Agencia de Servicios para Niños y Familias (CFSA).

☐ ix. Formularios:
https://cfsa.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/cfsa/publication/attachments/CPR_Check_Application_July2020_employment_0.pdf

☐ x. Tarifas: No hay ninguna tarifa asociada a este servicio.

☐ xi. Descripción de la información que puede incluirse en una respuesta a una comprobación del registro CAN (incluidos los casos comprobados de maltrato y negligencia infantil, acompañada de la definición del Estado de casos "comprobados" de maltrato y negligencia infantil.
Los resultados de la comprobación del registro CAN incluirán una comprobación de una de las tres respuestas adecuadas: El solicitante no figura en el registro; el solicitante figura en el registro como responsable de maltrato o abandono de un menor; el solicitante figura en el registro por un hallazgo no concluyente.

□ xii. URL/enlace directo al sitio web donde se publica esta información.
https://cfsa.dc.gov/service/child-protection-register-cpr

5.5.7 Los integrantes del personal de cuidado infantil no pueden ser contratados por un proveedor de cuidado infantil que reciba fondos de subvención del CCDF si se niegan a someterse a una verificación de antecedentes, hacen declaraciones materialmente falsas en relación con la verificación de antecedentes o están inscritos o se les exige que se inscriban en el registro estatal o nacional de delincuentes sexuales (98.43 (c)(1)(i-iii)). Los posibles integrantes del personal tampoco pueden ser contratados por un proveedor que reciba fondos del CCDF si han sido condenados por un delito grave como asesinato, maltrato o abandono infantil, delitos infantiles, maltrato conyugal, violación o agresión sexual, secuestro, incendio provocado, agresión física o lesiones, o, sujeto a una revisión individual (a elección del estado/territorio), un delito relacionado con las drogas cometido durante los 5 años anteriores; un delito menor violento cometido como adulto contra un menor, incluidos los siguientes delitos: maltrato infantil, puesta en peligro o agresión sexual; o un delito menor relacionado con la pornografía infantil (98.43(c)(1)(iv-v)).

a. ¿Descalifica el estado/territorio a los integrantes del personal de cuidado infantil en función de su condena por cualquier otro delito no enumerado específicamente en

98.43(c)(i)?

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo, describa otros delitos inhabilitantes y facilite la cita:

b. Describa cómo la agencia principal notifica al solicitante sobre su elegibilidad para trabajar en un programa de cuidado infantil. Esta descripción debe detallar cómo la agencia principal garantiza la privacidad de las verificaciones de antecedentes. Importante: La agencia principal no puede hacer públicos los resultados de las verificaciones de antecedentes individuales. (98.43(e)(2)(iii)).

Según la sección 135 del título 5 5-A de las DCMR, todos los registros de verificación de antecedentes penales y del Registro de Protección Infantil serán confidenciales y se utilizarán exclusivamente para determinar la idoneidad para el empleo o las oportunidades de voluntariado en virtud de este capítulo. Esta información será mantenida por la instalación en un lugar seguro con acceso limitado, y la información no será divulgada ni revelada de otra manera a ninguna persona excepto cuando sea: requerido como uno de los componentes de una solicitud de empleo o de un puesto de voluntario en cualquier proveedor de servicios para menores o jóvenes cubierto por este capítulo; solicitado por la OSSE, o su designado, durante una inspección o investigación oficial; ordenado por un tribunal o un organismo administrativo de adjudicación mediante citación o de otro modo; autorizado por el consentimiento escrito de la persona investigada; o utilizado para una acción correctiva, adversa o administrativa en un procedimiento de personal. Cualquier persona que divulgue registros confidenciales en violación de la sección 208 de Ley de Enmienda General del Menor y el Joven, la Seguridad y la Salud (CYSHA), sección 4-1501.08 del Código Oficial del DC, estará sujeta a sanciones penales que incluyen una multa de no más de $1,000, encarcelamiento por no más de 180 días, o ambos. La OSSE proporcionará los resultados de la verificación de antecedentes penales a la instalación, en una declaración escrita que indique si el integrante del personal actual o potencial es elegible o inelegible para el empleo, sin revelar ninguna información descalificadora respecto a las personas. Se envía una copia de la carta de idoneidad al empleador y al solicitante.

c. Describa si el estado/territorio cuenta con un proceso de revisión para las personas descalificadas debido a un delito grave de drogas, para determinar si esa persona sigue siendo elegible para el empleo (98.43 (e)(2- 4).

De acuerdo con la sección 135 del título 5 5-A de las DCMR, un integrante actual o potencial del personal puede solicitar la revisión de un aviso de inelegibilidad para el empleo de la OSSE con la Comisión de Derechos Humanos a más tardar 30 días después de la fecha del aviso por escrito de inelegibilidad para el empleo. Si no se recibe una solicitud de revisión en el plazo previsto, y no se confirma que se hayan tomado medidas correctoras, el aviso de inelegibilidad para el empleo se convertirá en la decisión administrativa definitiva de la agencia.

5.5.8 Procesos de apelación para la verificación de antecedentes.

Los estados y territorios deberán establecer un proceso por el cual un integrante del personal del programa de cuidado infantil (incluido un posible integrante del personal de cuidado infantil) pueda apelar los resultados de una verificación de antecedentes para cuestionar la exactitud o integridad de la información contenida en su informe de antecedentes. El estado o territorio deberá garantizar que:

- El integrante del personal del cuidado infantil recibe información relacionada con cada uno de los delitos inhabilitantes en un informe, junto con información/avisos sobre la oportunidad de apelar
- Un integrante del personal de cuidado infantil recibirá instrucciones claras sobre cómo completar el proceso de apelación para cada componente de la verificación de antecedentes si desea cuestionar la exactitud o integridad de la información contenida en el informe de antecedentes de dicho individuo.
- Si el integrante del personal presenta una apelación, el estado o el territorio intentará verificar la exactitud de la información cuestionada por el miembro del personal de cuidado infantil, incluyendo un esfuerzo para localizar cualquier información de disposición que falte relacionada con el delito descalificante
- El proceso de apelación se completa de manera oportuna para cualquier integrante del personal de cuidado infantil que apela.
- Cada integrante del personal de cuidado infantil recibirá una notificación por escrito de la decisión. En el caso de una determinación negativa, la decisión debe indicar: 1) los esfuerzos del Estado para verificar la exactitud de la información cuestionada por el integrante del personal de cuidado infantil, 2) cualquier derecho de apelación adicional disponible para el integrante del personal de cuidado infantil, y 3) información sobre cómo el individuo puede corregir los registros federales o estatales en cuestión en el caso. (98.43(e)(3))
- La agencia principal debe trabajar con otras agencias que están a cargo de la información y los resultados de la verificación de antecedentes (como la oficina de Bienestar Infantil y la Oficina de Identificación del Estado), para garantizar que el proceso de apelación se lleve a cabo de acuerdo con la Ley.

a. ¿Cuál es el procedimiento para que cada solicitante recurra o impugne la exactitud o integridad de la información contenida en el informe de verificación de antecedentes? Si existen procedimientos de apelación diferentes para cada componente de la verificación, indíquelo en esta descripción, incluyendo información sobre qué agencia estatal es responsable de gestionar cada tipo de apelación. Importante: La comprobación de las huellas dactilares del FBI, la comprobación de las huellas dactilares criminales del Estado y la comprobación del NCIC/NSOR suelen ser realizadas por la Oficina de Identificación del Estado y **pueden** tener procesos de apelación diferentes a los de las agencias que realizan las comprobaciones estatales de CAN y SOR.

De acuerdo con la sección 135 del título 5 5-A de las DCMR, un integrante actual o potencial del personal puede solicitar la revisión de un aviso de inelegibilidad para el empleo de la Oficina del Superintendente Estatal de Educación (OSSE), basada en los resultados de la verificación de antecedentes penales de las huellas dactilares, con la Oficina de Derechos Humanos a más tardar 30 días después de la fecha del aviso por escrito de inelegibilidad para el empleo.

b. Si el proceso de apelación es diferente para las verificaciones interestatales, ¿cuál es el procedimiento para que cada solicitante apele o impugne la exactitud o integridad de la información contenida en el informe de antecedentes para las verificaciones interestatales? El proceso es el mismo.

Comprobación del Registro Interestatal de Maltrato y Negligencia Infantil (CAN):

Un integrante actual o potencial del personal puede solicitar la revisión de un aviso de inelegibilidad para el empleo de la OSSE, basada en los resultados del CAN, a la CFSA a más tardar 30 días después de haber recibido el aviso.

c.

5.6 Exenciones para los proveedores familiares

Los estados y territorios tienen la opción de eximir a los familiares (definidos en la normativa del CCDF como abuelos/as, bisabuelos/as, hermanos/as si viven en una residencia separada y tíos/as (98.42(c)) de ciertos requisitos de salud y seguridad. Importante: Esta excepción se aplica si la persona solo cuida de los hijos de un familiar.

Marque y describa, en su caso, las políticas que la agencia principal tiene en relación con las exenciones para los proveedores familiares elegibles para los siguientes requisitos de salud y seguridad. La descripción debe incluir los requisitos de salud y seguridad de los que están exentos los familiares, si corresponde, así como a qué familiares definidos por el gobierno federal se aplica la exención.

5.6.1 Requisitos de licencia (como se describe en la sección 5.1)

- ☐ a. Los proveedores familiares están exentos de todos los requisitos de licencia.
- ☐ b. Los proveedores familiares están exentos de una parte de los requisitos de licencia. Describa.

Los cuidadores familiares están exentos de una parte de los requisitos de la licencia, pero están obligados a someterse a un examen físico anual y a completar la formación sobre salud y seguridad. De acuerdo con las secciones 4.411 y 7-2033 del Código del DC, los proveedores de cuidados en el hogar y familiares no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados en la sección 100 *et seq.* del título 100-A de las DCMR. Sin embargo, de acuerdo con el artículo 4-411, los proveedores familiares deben proporcionar pruebas de que el cuidador está libre de tuberculosis y de otras enfermedades contagiosas, junto con cualquier otra persona que viva en el hogar o con los menores bajo su cuidado, y es físicamente capaz de cuidar a los niños. Además, a través del acuerdo de proveedores, los proveedores sin licencia deben cumplir con los estándares contra incendios, completar todas las capacitaciones en salud y seguridad requeridas por el CCDF, verificar los antecedentes penales y la determinación de idoneidad, y mantener las certificaciones de primeros auxilios y RCP.

- ☐ c. Los proveedores familiares deben cumplir todos los requisitos de autorización.

5.6.2 Estándares de salud y seguridad (descritas en las secciones 5.2 y 5.3).

- ☐ a. Los proveedores familiares están exentos de todos los requisitos de los estándares de salud y seguridad.
- ☐ b. **Los proveedores familiares están exentos de una parte de los requisitos de los estándares de salud y seguridad.**

Describa. Los proveedores familiares están exentos de una parte de los requisitos de los estándares de salud y seguridad. Los proveedores familiares no cuentan con licencia y, por lo tanto, quedan exentos de los requisitos de licencia indicados. Sin embargo, los cuidadores familiares deben someterse a un examen físico anual (con prueba de tuberculosis) y realizar una formación sobre salud y seguridad. Los cuidadores familiares también están obligados a realizar verificaciones de antecedentes penales y a mantener los certificados de primeros auxilios y RCP.

- ☐ c. Los proveedores de familiares deben cumplir plenamente todos los requisitos de los requisitos de los estándares de salud y seguridad.

5.6.3 Formación en materia de salud y seguridad (como se describe en la sección 5.3).

☐ a. Los proveedores familiares están exentos de todos los requisitos de formación en materia de salud y seguridad.

☐ b. Los proveedores familiares están exentos de una parte de los requisitos de formación en materia de salud y seguridad. Describa:

☐ c**. Los proveedores familiares deben cumplir plenamente con todos los requisitos de formación en materia de salud y seguridad.** Cada cuidador familiar debe completar todas las formaciones en materia de salud y seguridad, y mantener la certificación de primeros auxilios y RCP.

5.6.4 Supervisión y aplicación (como se describe en la sección 5.4)

☐ a. Los proveedores familiares están exentos de todos los requisitos de supervisión y aplicación.

☐ b. Los proveedores familiares están exentos de una parte de los requisitos de supervisión y aplicación. Describa.

□ c. **Los proveedores de familiares deben cumplir plenamente con todos los requisitos de supervisión y aplicación.**

5.6.5 Verificación de antecedentes (como se describe en la sección 5.5)

☐ a. Los proveedores familiares están exentos de todos los requisitos de verificación de antecedentes.

☐ b. **Los proveedores familiares están exentos de una parte de los requisitos de verificación de antecedentes.** Si seleccionó esta opción, identifique los componentes de la verificación de antecedentes que los familiares deben completar:

- ☐ i. Registro o depósito de antecedentes penales mediante huellas dactilares en el estado de residencia actual
- ☐ ii. Registro o depósito de delincuentes sexuales en el estado actual de residencia
- ☐ iii. Comprobación del registro y de la base de datos de maltrato y negligencia infantil en el estado actual de residencia.
- ☐ iv. Comprobación de huellas dactilares (FBI)
- ☐ v. Búsqueda por nombre en el Registro Nacional de Delincuentes Sexuales (NSOR) del Centro Nacional de Información sobre la Delincuencia (NCIC).
- ☐ vi. Registro o depósito de antecedentes penales en cualquier otro estado en el que el individuo haya residido en los últimos cinco años.
- ☐ vii. Registro o depósito de delincuentes sexuales en cualquier otro estado en el que el individuo haya residido en los últimos cinco años.
- ☐ viii. Registro o base de datos de maltrato y negligencia infantil en cualquier otro estado en el que el individuo haya residido en los últimos 5 años.

□ c. Los proveedores de familiares deben cumplir con todos los requisitos de verificación de antecedentes.

6.1 Marco de desarrollo profesional

6.1.1 Cada estado o territorio debe describir su marco de desarrollo profesional para la formación, el desarrollo profesional y la educación postsecundaria para los cuidadores, los docentes y los directores en los programas que atienden a menores de todas las edades. Este marco debería desarrollarse en consulta con el Consejo Consultivo Estatal sobre Educación y Cuidado de la Primera Infancia u otro organismo de coordinación similar. El marco debe incluir estos componentes:

(1) estándares y competencias profesionales, (2) oportunidades profesionales, (3) estructuras de asesoramiento,
(4) articulación, (5) información sobre la fuerza laboral y (6) financiación (98.44(a)(3)). Se ofrece flexibilidad en cuanto a las estrategias, la amplitud y la profundidad con que los estados y territorios desarrollarán y aplicarán su marco.

a. Describa cómo el marco de formación y desarrollo profesional del estado/territorio aborda los siguientes elementos requeridos:

i. Normas y competencias profesionales estatales/territoriales. Describa:

La OSSE brinda oportunidades de desarrollo profesional dentro de sus Áreas de Conocimiento Básico (CKA) identificadas. Las CKA son estándares profesionales bien integrados que están alineados con los estándares de la Asociación Nacional para la Educación Infantil (NAEYC) para la preparación profesional de la primera infancia, los estándares de competencia de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA), los Estándares de aprendizaje temprano del DC, el Marco para escuelas eficaces de DCPS y los Estándares de Desempeño del Programa Head Start. Las CKA incluyen: 1.) crecimiento y desarrollo de los menores; 2.) observación, documentación y evaluación para apoyar a los niños pequeños y sus familias; 3.) salud, seguridad y nutrición; 4.) plan de estudios; 5.) prácticas inclusivas; 6.) entornos de aprendizaje; 7.) construcción de relaciones familiares y comunitarias; 8.) diversidad: familia, idioma, cultura y sociedad; 9.) gestión, funcionamiento y evaluación de programas; 10.) profesionalidad y defensa; 11.) desarrollo socioemocional y salud mental. Además de las CKA, la OSSE se asegura de que todos los integrantes del personal recién contratado de trabajo de la Educación de la Primera Infancia (ECE) tengan una comprensión de las normas básicas de salud, seguridad y desarrollo de los menores en su formación obligatoria, que está alineadas con los requisitos del CCDF (consulte la sección 5). Además, la OSSE se asegura de que todo el personal de cuidado infantil tenga un desarrollo profesional continuo anual que incluya el mantenimiento de la formación en materia de salud y seguridad, así como otras áreas temáticas como los métodos apropiados de desarrollo para apoyar e intervenir en el comportamiento de manera positiva adecuados para el desarrollo y la inclusión de los menores con necesidades especiales.

ii. Trayectorias profesionales. Describa:

La OSSE trabajó con un grupo asesor regional que consistió en representantes del área de DC-Maryland-Virginia para desarrollar opciones profesionales basadas en la competencia para la fuerza laboral de ECE que se publicó en el otoño de 2019. La OSSE se asegura de que todos los profesionales de la educación infantil conozcan las responsabilidades generales, los requisitos mínimos de formación y las oportunidades de desarrollo profesional disponibles para cada puesto designado a través de múltiples esfuerzos de educación pública. La OSSE ofrece una página web de recursos para que los profesionales de la educación y la atención infantil conozcan las responsabilidades del puesto, los requisitos de formación, y los programas y recursos disponibles para ampliar su formación y su carrera profesional. Además, la OSSE cuenta con un servicio de asistencia ECE en vivo al que los

trabajadores pueden llamar o enviar un correo electrónico para obtener información, asistencia técnica y conexiones con recursos. El PDIS, el registro de la fuerza de trabajo de la OSSE, permite a los educadores de la primera infancia conocer las oportunidades profesionales (por ejemplo, las formaciones), elaborar su currículum electrónico, crear su propia cartera electrónica de credenciales educativas y mucho más. El objetivo del PDIS es permitir a los profesionales de la educación y la cultura infantil utilizar sus documentos almacenados para solicitar que se les ubique en un nivel en función de sus credenciales educativas y su formación profesional. A través de este sistema, los trabajadores pueden solicitar una revisión de sus credenciales certificada por la OSSE para obtener un certificado profesional que indique los puestos para los que están calificados para ser empleados; este certificado se denomina Certificado de Verificación de Credenciales y los niveles se basan principalmente en los años de experiencia y en la(s) credencial(es) obtenida(s). La OSSE también ofrece oportunidades de becas para la credencial de CDA, de título intermedio y de título universitario en educación infantil.

iii. Estructura de asesoramiento. Describa:

La OSSE trabaja con el Comité de Calidad de Programas del SECDCC para recibir asesoramiento sobre la programación relativa al desarrollo de la fuerza laboral, que incluye ofertas de desarrollo profesional, esfuerzos de divulgación y desarrollo de recursos. La DCHSA también asesora a la OSSE sobre la política relacionada con los requisitos de credenciales y los apoyos al desarrollo profesional que afectan a la fuerza laboral de Head Start. La OSSE solicita los comentarios del público sobre cualquier cambio de política o regulación. Además, la OSSE es miembro de Early Childhood-Higher Education Collaborative, cuyo objetivo es desarrollar oportunidades de programación para la fuerza laboral de ECE, en coordinación con los representantes locales de la educación superior. La OSSE realiza encuestas a través de sus programas y el servicio de asistencia ECE en vivo para determinar las necesidades del personal local e identificar los obstáculos que impiden a los educadores y futuros educadores de la infancia acceder a los recursos existentes. La OSSE colabora regularmente con los administradores de los programas de CDA dentro del Distrito y convoca el Comité de Administradores de CDA como una oportunidad para que los diferentes programas de CDA en el Distrito colaboren en temas tales como las necesidades de los candidatos de CDA, las necesidades de los programas y la fuerza laboral.

iv. Articulación. Describa:

La OSSE es miembro de Early Childhood-Higher Education Collaborative, al igual que las universidades locales que ofrecen programas de grado relacionados con la primera infancia. Las universidades han confirmado la articulación de la credencial de CDA en hasta seis créditos universitarios. Los concesionarios de la OSSE que ofrecen el programa CDA y el Programa de desarrollo universitario para la fuerza laboral de la primera infancia del Distrito, que apoya la fuerza laboral en la obtención de un título intermedio o de grado y está financiado por la OSSE, trabajan con los representantes de las universidades en nombre de los profesionales de ECE para ayudar en la articulación de los créditos universitarios para CDA y el desarrollo profesional con unidades de educación continua (CEU) asociadas. Algunas universidades asociadas están dispuestas a aceptar tanto el CDA como las CEU para obtener créditos universitarios, pero esto difiere según la universidad. La OSSE sigue trabajando con el Consejo para el Reconocimiento Profesional (emisor del CDA) para ayudar a facilitar la articulación de las CEU y el CDA en las universidades locales.

v. Información sobre la fuerza laboral. Describa:

La OSSE recopila datos sobre la fuerza laboral a partir de varias fuentes y herramientas, para obtener una sólida comprensión de la fuerza de trabajo de ECE del Distrito para ayudar en la planificación programática. Las herramientas de recopilación de datos incluyen PDIS, DELLT, el servicio de asistencia ECE, Quorum (plataforma de aprendizaje en línea), y los comentarios de las sesiones de información sobre desarrollo profesional, y una evaluación anual de las ofertas de desarrollo profesional. Los diversos datos sobre la fuerza laboral recogidos incluyen el puesto actual, las credenciales de educación, el desarrollo profesional completado y los años de experiencia. La OSSE está en proceso de modernizar nuestros sistemas de datos, lo que dará lugar a un sistema de datos integrado que alberga datos de los menores, las familias, las instalaciones, los proveedores y el personal. La OSSE está trabajando con el proveedor de este proyecto para identificar las opciones para maximizar este sistema para fortalecer los datos de la fuerza laboral. Además, la OSSE exige a sus concesionarios que ofrecen programas CDA y el Programa de desarrollo universitario para la fuerza laboral de la primera infancia del Distrito, financiado por la OSSE, que recopilen datos sobre los profesionales de ECE que participan en los programas, tales como: ciudad de empleo, salario y objetivo de la trayectoria profesional.

vi. Financiación. Describa:

La OSSE utiliza fondos federales y locales para ofrecer oportunidades de desarrollo profesional y formación continua al personal de ECE. Los fondos apoyan una variedad de programas de desarrollo de la fuerza laboral que incluyen cursos de formación en persona, acceso ilimitado a una plataforma de aprendizaje en línea, becas para el programa CDA y becas para la matrícula universitaria.

b. Los siguientes son elementos opcionales, o elementos que deberían aplicarse en la medida de lo posible, en el marco de formación y desarrollo profesional.

☐ i. Formaciones de unidades de educación continua y desarrollo profesional con créditos en la medida de lo posible. Describa:

La OSSE emite certificados por las Unidades de aprendizaje de desarrollo profesional (PLU) obtenidas por los educadores que asisten a las oportunidades de formación de desarrollo profesional ofrecidas a través del PDIS. Estas oportunidades de formación sobre una variedad de temas son proporcionadas por capacitadores autorizados, basados en el CKA mencionado anteriormente, revisados y aprobados por la OSSE y administrados a través de DC CCC, así como por agencias hermanas y colaboradoras. Hay opciones de cursos en inglés y español, con un número limitado de formaciones en amárico. Las formaciones se ofrecen en persona y a través de plataformas de aprendizaje virtual, como GoToMeeting y Webex. La OSSE también ofrece una variedad de oportunidades para obtener PLU y CEU a través de plataformas de aprendizaje en línea, como Quorum. Quorum es una plataforma de aprendizaje en línea que ofrece más de 160 horas de cursos y la posibilidad de completar el curso CDA requerido en línea. Los cursos de Quorum se ofrecen en inglés y español. El CDA y las CEU pueden articularse en créditos universitarios en instituciones locales de educación superior, dependiendo de la institución y el programa.

☐ ii. Compromiso de los proveedores de formación y desarrollo profesional, incluida la educación superior, para alinear las oportunidades de formación y educación con el marco del estado/territorio. Describa:

La OSSE cuenta con un Programa de Aprobación de Formación (TAP) sólido, basado en la investigación, que garantiza que los trabajadores del sector del cuidado infantil tengan acceso a una amplia variedad de oportunidades de formación de calidad que mejoren sus conocimientos, habilidades y competencias en el desarrollo de la primera infancia, desde la infancia hasta preK. El Programa de Aprobación de Formación (TAP) certifica a los formadores de desarrollo profesional, tanto individuales como organizativos, que proporcionan formación continua y oportunidades de desarrollo profesional en las once CKA, y detallan los conocimientos y habilidades específicos que necesitan los profesionales de la primera infancia para trabajar eficazmente con todos los niños pequeños y las familias. Se ofrece una variedad de oportunidades de DP a través de los concesionarios de la OSSE, un contrato con Quorum y asociaciones con otras agencias gubernamentales (por ejemplo, DC Health, Departamento de Salud del Comportamiento, etc.). Además, el programa Strong Start dentro de la OSSE, el programa de intervención temprana del DC, está aprobado para ofrecer oportunidades de formación a la fuerza laboral, y lo hace con regularidad. Sus formaciones se centran en el desarrollo saludable, los apoyos a los niños pequeños y las familias y las herramientas de detección, como el Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ).

☐ iii. Otro. Describa:

6.1.2 Describa cómo el estado/territorio elaboró su marco de desarrollo profesional en consulta con el Consejo Consultivo Estatal sobre Educación y Cuidado de la Primera Infancia, si corresponde, o un organismo de coordinación similar, si no existe un Consejo Asesor Estatal que aborde el desarrollo profesional, la formación y la educación de los proveedores y el personal de cuidado infantil.

La OSSE trabaja con el Comité de Calidad de Programas del SECDCC para recibir asesoramiento sobre la programación relativa al desarrollo de la fuerza laboral, que incluye ofertas de desarrollo profesional, apoyo a los programas de grado, desarrollo de recursos y otros temas que el comité considere necesarios en un momento dado. Los cambios o adiciones a las CKA son revisados y aprobados por el SECDCC.

6.1.3 Describa cómo el marco mejora la calidad, la diversidad, la estabilidad y la retención de cuidadores, docentes y directores (98.44(a)(7)).

La OSSE busca promover la diversidad, la estabilidad, la retención y la progresión de la fuerza laboral de la primera infancia, asegurando que los educadores actuales y futuros de la primera infancia en el Distrito tengan acceso a una gama de apoyos, desarrollo profesional, oportunidades de educación postsecundaria e incentivos, que les permitan cumplir con los requisitos de credenciales y avanzar profesionalmente a través de una diversidad de mecanismos de entrega que sean accesibles a los educadores de la primera infancia lingüística y culturalmente diversos. A través de numerosas oportunidades de DP, becas y subvenciones, los profesionales del cuidado infantil pueden acceder a programas de formación, credenciales y títulos a un costo bajo o nulo para ellos, incluidos los financiados por la OSSE y por otras entidades del gobierno del Distrito (por ejemplo, el Programa de Asistencia para la Matrícula de la Primera Infancia administrado por la Universidad del Distrito de Columbia [UDC] y Programas de subvención de

asistencia para la matrícula [TAG] del DC, administrados por la División de Educación Superior y Profesional de la OSSE). La OSSE financia a dos concesionarios para que ofrezcan programas de CDA sin costo alguno a los cuidadores y docentes actuales, que deben cumplir los requisitos mínimos de formación en los plazos establecidos. Además, el programa de Desarrollo universitario para la fuerza laboral de educadores de la primera infancia, los trabajadores del cuidado infantil tienen acceso a becas y apoyos para completar los títulos postsecundarios necesarios para cumplir con los requisitos mínimos de educación, así como estipendios e incentivos para la retención y la finalización. Estas ofertas tienen por objeto promover la estabilidad de la fuerza laboral del cuidado y la educación tempranos reduciendo el desgaste de los cuidadores y los docentes que, de otro modo, no cumplirían los requisitos mínimos de formación en los plazos establecidos y proporcionando incentivos financieros para el progreso, la finalización y la retención del título. El servicio de asistencia ECE y los beneficiarios de la OSSE también apoyan a los trabajadores del sector del cuidado infantil para que accedan a subvenciones y becas de fuentes federales y de otro tipo, con el fin de completar los títulos y credenciales necesarios para cumplir con los requisitos de diversas funciones o avanzar profesionalmente. Para apoyar la retención, la estabilidad y el crecimiento profesional de los directores, Capital Quality y CCR&R ofrecen comunidades de aprendizaje profesional (PLC) adaptadas a los directores, así como formación y recursos centrados en apoyos y prácticas comerciales. La OSSE trabaja con diligencia para revisar, perfeccionar y modificar las ofertas de DP sobre la base de los comentarios de los trabajadores, y utiliza los datos de las observaciones de CLASS® y ERS para comprender las áreas de mejora y orientar el DP de acuerdo con ellas. La OSSE se esfuerza por reclutar y retener a diversos educadores proporcionando oportunidades de DP y educación continua adaptadas a la diversidad de la fuerza laboral de la primera infancia del Distrito y a la población en general, incluyendo oportunidades de DP en inglés, español y amárico, los tres idiomas principales que se reflejan en la fuerza laboral de la primera infancia del Distrito. A través de dos concesionarios, el programa de formación y becas de CDA financiado por la OSSE, ofrece cursos y apoyos de CDA también en inglés, español y amárico. La plataforma de aprendizaje electrónico patrocinada por la OSSE para la fuerza laboral de ECE, Quorum, ofrece cursos en inglés y español que incluyen todos los cursos necesarios para obtener un CDA. En consonancia con la Ley de Acceso Lingüístico del DC, la OSSE se esfuerza por llegar a las personas de todo el Distrito poniendo a su disposición publicaciones en los seis idiomas más comunes. Proporcionando DP específico, oportunidades de becas y oportunidades de aprendizaje en al menos tres idiomas, la OSSE trabaja para apoyar a la fuerza laboral en el logro de la calidad, la diversidad, la retención y la estabilidad en el Distrito. La OSSE también busca apoyar el bienestar y la retención de los educadores de la primera infancia mediante la asociación con DC CCC, el DBH, líderes de instalaciones de desarrollo infantil y otras entidades privadas y sin fines de lucro para ofrecer apoyos de bienestar, formación de atención plena y otros apoyos para mejorar la salud mental y el bienestar de la fuerza laboral de la primera infancia, fomentando así la estabilidad y la retención en el campo. A través de Healthy Futures, el programa de consulta sobre salud mental en la primera infancia del Distrito, que funciona en colaboración con el DBH, los educadores de la primera infancia en los centros de Healthy Futures tienen acceso a consultas sobre salud mental, conciencia plena y otros apoyos para el bienestar; el personal del DBH también ha compartido estos recursos con un público más

amplio de educadores de la primera infancia en conferencias y eventos. El apoyo a la salud mental y el bienestar de los educadores y el personal también ha sido una prioridad clave para la QIN y el PKEEP.

6.2 Requisitos de formación y desarrollo profesional

La agencia principal debe describir cómo sus requisitos de salud y seguridad establecidos para la capacitación previa al servicio u orientación y los requisitos de desarrollo profesional continuo (como se describe en la Sección 5 para cuidadores, docentes y directores en los programas del CCDF) se alinean, en la medida de lo posible, con el marco de desarrollo profesional del estado/territorio. Estos requisitos deben estar diseñados para permitir a los proveedores de cuidado infantil promover el desarrollo social, emocional, físico y cognitivo de los menores y mejorar los conocimientos y las habilidades del personal de cuidado infantil. Dichos requisitos serán aplicables a los proveedores de cuidado infantil que atiendan a menores que reciban fondos del CCDF en todo el periodo de edad, desde el nacimiento hasta los 12 años (658E(c)(2)(G)). La formación y el desarrollo profesional continuos deben ser accesibles y adecuados al entorno y a la edad de los menores a quienes se les brinda servicio (98.44(b)(2)).

6.2.1 Describa cómo el estado/territorio se incorpora a las oportunidades de formación y desarrollo profesional:

- El conocimiento y la aplicación de sus directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos (en su caso).
- Sus estándares de salud y seguridad (como se describe en la sección 5).
- Los modelos de intervención socioemocional/conductual y de salud mental de los niños pequeños, que pueden incluir modelos de intervención y apoyo al comportamiento positivo que reduzcan la probabilidad de suspensión y expulsión de los menores (como se describe en la sección 2 del preimpreso) (98.44(b)).

Los requisitos de formación y desarrollo profesional del Distrito se enumeran en las Regulaciones de Licencias para Cuidado Infantil. Los requisitos de formación incluyen la formación previa al servicio, la orientación y la formación anual en materia de salud y seguridad; cursos sobre los Estándares de Aprendizaje Temprano del DC, las Directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del Distrito, y cursos sobre métodos de intervención y apoyo al comportamiento positivo adecuados al desarrollo. Como resultado de la actualización de los Estándares de Aprendizaje Temprano del DC, se ha desarrollado un plan de formación y desarrollo profesional para garantizar que estas directrices se incorporen a las oportunidades de formación y desarrollo profesional. Se ha impartido formación a los capacitadores, tanto a las organizaciones comunitarias como a los organismos educativos locales, sobre los estándares actualizados. Además, el Distrito se asegura de que los educadores de la primera infancia tengan acceso a la formación sobre los estándares de salud y seguridad proporcionando las formaciones requeridas en materia de salud y seguridad tanto en línea (plataforma de aprendizaje electrónico Quorum) como en persona. Los requisitos de formación en materia de salud y seguridad pueden seguirse para cada empleado individualmente a través de un rastreador integrado en el tablero del PDIS. La OSSE ha incrementado intencionadamente la disponibilidad de formación y apoyos relacionados con el desarrollo socioemocional/conductual y los modelos de intervención en salud mental en respuesta a la necesidad de construir la capacidad de los educadores de la

primera infancia para apoyar el desarrollo socioemocional de los niños y el comportamiento prosocial, y proporcionar apoyos receptivos y apropiados para los menores que han experimentado traumas o experiencias adversas en la infancia.

La OSSE trabaja a través de asociaciones internas (por ejemplo, Strong Start), y con otras agencias del DC (por ejemplo, el DBH, DC Health, Early Stages) para proporcionar capacitaciones sobre el desarrollo socioemocional y la salud mental y de comportamiento de los niños pequeños a los proveedores. Las reuniones de COP se celebran mensualmente para los proveedores que participan en el QRIS de Capital Quality, del DC, e incorporan de forma rutinaria las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos, los estándares de salud y seguridad y la salud socioemocional/conductual y mental de los niños pequeños, basándose en las necesidades de los proveedores y en la alineación con los indicadores de calidad del QRIS. Además, la OSSE también proporciona acceso a una plataforma de aprendizaje en línea, Quorum, que permite a los proveedores realizar cursos gratuitos en línea para obtener la credencial CDA, algunos de los requisitos para obtener la licencia, así como ofertas de cursos sobre resiliencia, trauma y gestión del comportamiento.

6.2.2 Describa cómo la formación y el desarrollo profesional del estado/territorio son accesibles a los proveedores apoyados a través de las tribus indígenas u organizaciones tribales que reciben fondos del CCDF (según corresponda) (98.44(b)(2)(vi)). N/C

6.2.3 Los estados/territorios están obligados a facilitar la participación de los proveedores de cuidado infantil con conocimientos limitados de inglés y con discapacidades en el sistema de subvenciones (98.16 (dd)). Describa cómo el estado/territorio reclutará y facilitará la participación de los proveedores en el sistema de subvenciones:

a. Personas con conocimientos limitados de inglés.
Los equipos de personal de la OSSE que se ocupan de los subsidios para el cuidado infantil, la concesión de licencias y el cumplimiento de las normas, y las iniciativas de calidad, incluyen a integrantes del personal que dominan el español y otros idiomas y que pueden apoyar a los proveedores de servicios para la primera infancia con un dominio limitado del inglés a la hora de obtener la licencia, participar en el sistema de subsidios y acceder a oportunidades de desarrollo profesional y postsecundarias. Además, todo el personal de la OSSE y los concesionarios tienen acceso a una línea de apoyo de acceso lingüístico, que proporciona asistencia en la comunicación y a los proveedores de servicios de cuidado infantil con conocimientos limitados de inglés. La OSSE trabaja regularmente con la Asociación Multicultural de Proveedoras que Hablan Español (MSSPA) del Distrito para entender las experiencias, necesidades y oportunidades de los educadores, directores y propietarios de instalaciones para la primera infancia de habla hispana, incluyendo: la identificación y el abordaje de las barreras para la participación en el sistema de subsidio de cuidado infantil, el desarrollo profesional financiado por la OSSE y las oportunidades de educación postsecundaria. A través de esta colaboración, hemos podido poner en contacto a más educadores y proveedores de educación temprana con conocimientos limitados de inglés con el sistema de subsidios y apoyos para el logro de la educación postsecundaria. Actualmente, la OSSE ofrece más de 160 cursos disponibles en español a través de una plataforma de aprendizaje en línea, Quorum. Las formaciones presenciales

suelen estar disponibles en español o con servicios de interpretación. La OSSE se asegura de que las descripciones de los cursos ofrecidos en español se traduzcan y se envíen directamente a la MSSPA. Se ha desarrollado una formación adicional en amárico y la OSSE espera ampliar las oportunidades disponibles en esta lengua en función de la demanda. Los programas de formación y becas de CDA también están disponibles en amárico y español. La estrategia de reclutamiento y comunicación de la OSSE también busca involucrar a los proveedores con conocimientos limitados de inglés para que participen en Capital Quality. Capital Quality está en contacto con la comunidad a través del sitio web de MCCDC, el sitio web de la OSSE y a través de DC CCC, la agencia de Recursos y Referencias de Cuidado Infantil (CCR&R) del Distrito. Capital Quality cuenta con personal que habla español y amárico, y todo el personal tiene acceso a la línea de acceso lingüístico para cualquier persona que tenga preguntas o quiera saber más sobre la iniciativa.

b. Personas con discapacidades.

La OSSE ofrece servicios de divulgación y de atención a las personas con discapacidad que reúnen los requisitos necesarios. Los centros de atención al beneficiario (por ejemplo, el edificio de oficinas de la OSSE, los centros de servicio de CCR&R o de CCR&R) son accesibles y cumplen los requisitos de la ADA. La plataforma de aprendizaje en línea también ayuda a las personas con movilidad limitada. Las formaciones en línea y presenciales ofrecen información en múltiples modalidades para garantizar que las personas con discapacidad puedan acceder al contenido. Se dispone de múltiples modos de comunicación para apoyar las necesidades individuales. Se anima a todos los proveedores, incluidos los que tienen discapacidades, a participar en Capital Quality, el QRIS del Distrito. Los facilitadores de calidad que apoyan a Capital Quality reciben formación, asistencia técnica y capacitación para apoyar a los proveedores, las familias y los menores con necesidades especiales.

6.2.4 Describa cómo los requisitos de formación y desarrollo profesional del estado/territorio son apropiados, en la medida de lo posible, para los proveedores de cuidado infantil que atienden a menores que reciben subsidios para el cuidado infantil, incluidos los menores de diferentes grupos de edad (como credenciales especializadas para los proveedores que atienden a bebés o niños en edad escolar); los estudiantes de inglés; los menores con retrasos y discapacidades del desarrollo; y los indígenas estadounidenses, incluidos los indígenas tal como se definen en la sección 4 de la Ley de Autodeterminación y Educación para Indígenas (incluidos los nativos de Alaska) y Nativos de Hawaii (98.44(b)(2)(iv)).

Los requisitos de capacitación y desarrollo profesional del Distrito, enumerados en las Regulaciones de Licencias para Cuidado Infantil, especifican las siguientes áreas temáticas que apoyan a los proveedores de cuidado infantil que prestan servicios a los menores que reciben subsidios de cuidado infantil, a los estudiantes de inglés y a los menores con retrasos del desarrollo y discapacidades: recursos de servicios sociales y de salud de la comunidad para los niños y las familias; métodos apropiados para el desarrollo de la intervención y el apoyo de la conducta positiva; programación apropiada para el desarrollo de los bebés, los niños pequeños, los niños en edad preescolar o escolar, según corresponda; mejora de la autorregulación y la autoestima en los niños; e inclusión de los niños con necesidades especiales, incluyendo la ADA y la IDEA. La formación y el desarrollo

profesional corren a cargo de DC CCC, el programa CCR&R, junto con el apoyo de agencias hermanas, así como de expertos locales y nacionales en cuidado y educación tempranos. Para garantizar que las ofertas de formación y desarrollo profesional sean adecuadas para los proveedores de cuidado y educación tempranos para menores de diferentes grupos de edad, CCR&R ofrece formación y desarrollo profesional diferenciados por grupos de edad (por ejemplo, sesiones de formación específicas para bebés y niños pequeños, menores en edad preescolar/preescolar y menores en edad escolar). CCR&R tiene una amplia experiencia y sólidas relaciones en las comunidades donde viven los menores que reciben cuidado infantil subvencionado. CCR&R utiliza esta experiencia, en coordinación con sus redes locales y nacionales, para cultivar oportunidades de formación que reflejen las necesidades de los menores y las familias que participan en el programa de cuidado infantil subvencionado y que, por lo tanto, sean apropiadas para los proveedores que atienden a los menores que participan en el programa de cuidado infantil subvencionado.

CCR&R ha aumentado la oferta de formación y desarrollo profesional sobre el desarrollo socioemocional y la práctica informada sobre el trauma, basándose en los comentarios de la comunidad y en respuesta a las necesidades de los menores y las familias a las que prestan servicios. Estas oportunidades de formación están disponibles a través del PDIS de la OSSE, las plataformas de aprendizaje electrónico de Quorum y otras sesiones en línea y presenciales.

La OSSE, con el apoyo de CCR&R, también gestiona el TAP para garantizar que los formadores de aprendizaje temprano sean personas y organizaciones que posean experiencia profesional, conocimientos y educación en el campo que sean relevantes y estén alineados con la misión de la DEL y el contexto de la primera infancia del Distrito. CCR&R desarrolla sesiones de formación y descripciones, junto con los colaboradores de capacitación, y las presenta (incluida información sobre la duración de la formación, las CKA alineadas y el número de PLU que recibirán los participantes) a la OSSE para su aprobación antes de que se ofrezcan los cursos. Estos cursos y las descripciones de estos son revisados y aprobados por la OSSE de forma continua a medida que se desarrollan nuevas formaciones. A través de este proceso, la OSSE y CCR&R trabajan para garantizar que todas las formaciones ofrecidas reflejen la comunidad a la que sirven, incluidos los menores que participan en el cuidado infantil subvencionado, así como que sean apropiadas para las necesidades de los centros y los educadores que los atienden.

Además, el QRIS del Distrito, Capital Quality, proporciona formación, asistencia técnica y capacitación individualizados que se adapta a las necesidades de los proveedores de cuidado infantil que atienden a los menores en el sistema de subsidios de cuidado infantil del Distrito y, por lo tanto, es apropiado. Las COP y otros apoyos que Capital Quality proporciona a todos los proveedores participantes son informados por los datos sobre las necesidades y fortalezas de los proveedores participantes, incluidos la consideración de las necesidades de los niños y las familias atendidas, y la capacitación y asistencia técnica para cada proveedor son personalizadas basadas en el Plan de mejora continua de la calidad (CQIP) del proveedor, la autoevaluación, y la consideración de la idoneidad para los proveedores que prestan servicios a la población de familias y menores que participan en el programa de subsidios del Distrito.

6.2.5 La agencia principal debe proporcionar formación y asistencia técnica (AT) a los proveedores y al personal apropiado de la agencia principal (o entidad designada) para identificar y brindar servicios a los menores y las familias que se encuentran sin hogar (658E(c)(3)(B)(i)).

a. Describa los esfuerzos de capacitación y asistencia técnica del estado/territorio para los proveedores en la identificación y atención de los menores y sus familias que no tienen hogar (se conecta con la pregunta 3.2.2).

La OSSE ofrece desarrollo profesional con un enfoque de aprendizaje secuencial que aborda la complejidad de las personas sin hogar. La OSSE ofrece varias oportunidades de formación para proveedores, agencias educativas locales y colaboradores comunitarios centrados en esta población, incluyendo temas relevantes para los menores sin hogar y sus familias, como la Ley de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento y la Ley de Educación Primaria y Secundaria reautorizada por la Ley Cada Estudiante Triunfa (*Every Student Succeeds Act* o ESSA) de 2015, rutinas que apoyan el bienestar emocional y la estabilidad en el aula, reconocimiento de los signos de estrés en los menores pequeños, ecomapa: Herramienta para evaluar sistemas de asistencia, y colaboración y asistencia para familias sin hogar. La OSSE facilita la colaboración y la asociación con las organizaciones comunitarias del Distrito que atienden a las familias sin hogar para mejorar los resultados del desarrollo de los menores en riesgo.

La organización Virginia Williams Family Resource Center (VWFRC) sirve como centro de admisión para la evaluación y colocación de familias que buscan un refugio de emergencia y otros recursos esenciales. La OSSE ha establecido una asociación con VWFRC para ofrecer personal de la OSSE que ayude a las familias con hijos que necesitan cuidado infantil o apoyos educativos, como la inscripción inmediata o asistencia de transporte. La OSSE elaboró una Hoja informativa para familias sobre el Programa de educación para personas sin hogar, que ofrece orientación sobre los derechos educativos de los niños, jóvenes y familias que actualmente no tienen un hogar. Además, el personal del Programa de educación para personas sin hogar de la OSSE seguirá proporcionando formación a los directores de desarrollo infantil y a los coordinadores de inscripción sobre cómo identificar y apoyar a las familias que se encuentran sin hogar.

b. Describa los esfuerzos de capacitación y asistencia técnica del estado/territorio para el personal de la agencia principal (o entidad designada) en la identificación y atención de los menores y sus familias que no tienen hogar (se conecta con la pregunta 3.3.6).

La OSSE y el DHS siguen colaborando para garantizar que el centro de admisión del Distrito para las familias que no tienen hogar cuente con un especialista en admisión para cuidado infantil en el lugar. Se ha impartido formación a todo el personal de admisión para cuidado infantil del DHS y al personal comunitario de los centros de desarrollo infantil de nivel II sobre los criterios de elegibilidad. Las familias que se encuentran sin hogar son categóricamente elegibles para el subsidio de cuidado infantil y HS y EHS.

6.2.6 Las agencias principales deben desarrollar y aplicar estrategias para fortalecer las prácticas comerciales de los proveedores de cuidado infantil para ampliar la oferta y mejorar la calidad de los servicios de cuidado infantil (98.16 (z)). Describa las estrategias del estado/territorio

para fortalecer las prácticas comerciales de los proveedores, que pueden incluir esfuerzos de formación o asistencia técnica.

a. Describa las estrategias que el estado/territorio está desarrollando y aplicando para fortalecer las prácticas comerciales de los proveedores de cuidado infantil.
El Distrito de Columbia revisó las regulaciones de concesión de licencias para instalaciones de desarrollo infantil, para abordar específicamente el desarrollo profesional anual adicional que puede incluir la formación empresarial básica y avanzada para los proveedores de cuidado infantil. Además, la OSSE revisó, recopiló y analizó los recursos locales y nacionales sobre las mejores prácticas para los propietarios y directores de establecimientos de cuidado infantil; revisó, recopiló y analizó los datos sobre las ofertas de desarrollo profesional y la asistencia para planificar y preparar oportunidades adicionales de desarrollo profesional. CCR&R del Distrito ha identificado y certificado a formadores que ofrecen prácticas empresariales para directores y propietarios de centros de cuidado infantil, ha implementado la formación en prácticas empresariales y ha añadido otras capacitaciones en el PDIS. Los recursos de prácticas comerciales (por ejemplo, plantillas de políticas) están disponibles para todos los centros de desarrollo infantil autorizados en el sitio web Early Childhood Share DC (EC Share DC). Los beneficiarios del PKEEP reciben formación de asistencia técnica en una serie de temas fiscales, incluidos los procesos de reembolso de costos, la elaboración de presupuestos, la presentación de documentación de respaldo pertinente y adecuada para justificar los costos y los costos indirectos. La OSSE ha involucrado al Comité de Calidad de Programas del SECDCC y al Grupo de Trabajo de Recuperación para Cuidado Infantil en la revisión de las ofertas existentes, y en la identificación de oportunidades de aprendizaje en línea y en persona. La SSBA, creada en el año fiscal 2017 (AF17), actualmente está presente en casi la mitad de los hogares de desarrollo infantil autorizados. La SSBA inició un proyecto piloto para los centros de desarrollo infantil más pequeños (por ejemplo, centros con cuatro o menos aulas) y, con el aumento de la necesidad y el aumento de los fondos disponibles, la OSSE está en el proceso de ampliar el acceso a la SSBA a todos los proveedores de nivel I en el Distrito durante el AF22. A través de las colaboraciones de la OSSE con dos CDFI, LIFF y Wacif, para administrar los programas de subvenciones para instalaciones y ayuda de emergencia, las instalaciones de desarrollo infantil tienen acceso a los recursos, a la creación de capacidad empresarial y a la asistencia técnica de estas CDFI, incluyendo otros programas que estas CDFI operan para construir la capacidad de los proveedores de cuidado infantil, el centro Wacif Enterprising Women of Color Business Center y la comunidad de pequeñas empresas en el Distrito más ampliamente a través de una variedad de otras fuentes de financiación federales, locales y filantrópicas.

b. Marque los temas que se abordan en las estrategias del estado/territorio para reforzar las prácticas comerciales de los proveedores
de cuidado infantil. Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ i. Gestión fiscal
- ☐ ii. Presupuesto
- ☐ iii. Mantenimiento de registros
- ☐ iv. Contratación, desarrollo y retención de personal calificado

- ☐ v. Gestión de riesgos
- ☐ vi. Relaciones comunitarias
- ☐ vii. Mercadotecnia y relaciones públicas
- ☐ viii. Comunicaciones entre familias y proveedores, incluyendo quién imparte la formación, la educación o la asistencia técnica
- ☐ ix. Otro. Describa: El LIFF proporciona información sobre los recursos de ayuda de COVID-19 y de planificación comercial disponibles para las pequeñas empresas en general, y organiza cursos de formación sobre instalaciones exteriores y preparación de préstamos. A través del centro Wacif Enterprising Women of Color Business Center DMV, operado por el Wacif, las líderes de cuidado infantil tienen la oportunidad de conectarse con una red más amplia de propietarios de pequeñas empresas y empresarios en la región metropolitana de Washington.

6.3 Apoyar la formación y el desarrollo profesional de la fuerza laboral del cuidado infantil con los fondos de calidad del CCDF

Las agencias principales pueden invertir los fondos de calidad del CCDF en la formación, el desarrollo profesional y la educación postsecundaria de la fuerza laboral del cuidado infantil como parte de una progresión de actividades de desarrollo profesional, como las incluidas en la sección 98.44 de la normativa del CCDF y las incluidas en las actividades para mejorar la calidad del cuidado infantil también abordadas en la sección 7 (98.53(a)(1)).

6.3.1 Formación y desarrollo profesional del personal de cuidado infantil.

a. En el siguiente cuadro, describa qué contenidos se incluyen en las actividades de formación y desarrollo profesional y cómo se financia una entidad para abordar este tema. A continuación, identifique qué tipos de proveedores están incluidos en estas actividades. Seleccione todas las opciones que correspondan.

¿Qué contenidos se incluyen en cada uno de estos temas de formación y qué tipo de fondos se utilizan para esta actividad?	**¿Qué tipo de proveedores están incluidos en estas actividades de formación y desarrollo profesional?**				
	Centro autorizado	*Centro sin licencia*	*Hogar de cuidado infantil autorizado*	*Hogar de cuidado infantil familiar sin licencia*	*Cuidado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)*
i. Promover el desarrollo social, emocional, físico y cognitivo de los menores, incluidos los esfuerzos relacionados con la nutrición y la actividad física, utilizando estrategias con base científica, adecuadas al desarrollo y a la edad (98.53 (a)(1)(i)(A)).	X	☐	X	☐	☐

¿Qué contenidos se incluyen en cada uno de estos temas de formación y qué tipo de fondos se utilizan para esta actividad?	¿Qué tipo de proveedores están incluidos en estas actividades de formación y desarrollo				
	Centro autorizado	*Centro sin licencia*	*Hogar de cuidado infantil autorizado*	*Hogar de cuidado infantil familiar sin licencia*	*Cuidado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)*
Describa el contenido y la financiación: A través de la financiación de la subvención, apoyada por el CCDF y dólares locales, la OSSE apoya varios programas de CDA y proporciona becas que los educadores de la primera infancia pueden utilizar para completar un programa de título intermedio de Asociado en Artes (AA) o de título de grado en primera infancia. Tanto el CDA como los programas de grado apoyados con estos fondos, cubren las competencias para promover el desarrollo social, emocional, físico y cognitivo de los menores utilizando estrategias con base científica, apropiadas al desarrollo y a la edad. DC CCC, CCR&R, ofrece formación sobre los Estándares de Aprendizaje Temprano del DC y contrata a organizaciones externas para que ofrezcan formación sobre prácticas apropiadas para el desarrollo, desarrollo socioemocional, prácticas y cuidados informados sobre el trauma, y salud y seguridad de los menores, entre otros temas identificados mediante encuestas y trabajos con la comunidad. La OSSE ofrece una plataforma de aprendizaje en línea, a través de la cual los trabajadores del sector del cuidado infantil pueden acceder a la formación sobre salud y seguridad y desarrollo las 24 horas del día, los siete días de la semana. La OSSE también colabora con otras agencias del Distrito, incluyendo DC Health, DBH, CFSA y DCPS para ofrecer formación y desarrollo profesional en estas áreas.	X	☐	X		

ii. Aplicar estrategias de gestión del comportamiento, incluidas intervenciones positivas en el comportamiento y modelos de apoyo que promuevan el desarrollo socioemocional positivo y la salud mental de los niños pequeños y que reduzcan los comportamientos desafiantes, incluida la reducción de las expulsiones de menores en edad preescolar, desde el nacimiento hasta los cinco años, por dichos comportamientos. (Véase también la sección 2.4.5.) (98.53(a)(1)(iii)). Describa el contenido y la financiación: A través de los fondos de subvención, apoyados por el CCDF y dólares locales, la OSSE apoya varios lugares a través de los cuales los profesionales del aprendizaje temprano desarrollan conocimientos y habilidades en la aplicación de estrategias de gestión del comportamiento, incluyendo a través de los programas de becas CDA; programas de título intermedio y de grado; DC CCC, el programa CCR&R, que organiza capacitaciones en persona y en seminarios web; y una plataforma de aprendizaje en línea, Quorum. Todas las oportunidades mencionadas ofrecen formación y desarrollo profesional sobre estrategias y apoyos para la gestión del comportamiento. Además, la OSSE colabora con el programa Early Stages de DCPS y CCR&R contrata a organizaciones externas para ofrecer formación y desarrollo profesional en estas áreas. Healthy Futures, proporcionado a través del DBH, ofrece consultas de salud mental en la primera infancia y consultas específicas para menores, utilizando consultas y prácticas programáticas basadas en la evidencia para apoyar la unidad familiar de los niños pequeños y reducir los comportamientos problemáticos. Healthy Futures incluye la evaluación y la intervención con los padres/madres/familias y cuidadores, la vinculación con los recursos de la comunidad y la evaluación frecuente para lograr una técnica eficaz y adecuada y un cambio sostenible. Este servicio profesional identifica los hallazgos e introduce técnicas para mejorar los resultados de los menores, reducir el estrés de los docentes y fomentar actitudes y creencias que apoyen una gestión eficaz del comportamiento.	X	☐	X	☐	☐

iii. Involucrar a las familias en formas cultural y lingüísticamente apropiadas para ampliar sus conocimientos, habilidades y capacidad para convertirse en socios significativos en el apoyo al desarrollo positivo de sus hijos. (98.53(a)(1)(iv)). Describa el contenido y la financiación: A través de una subvención, apoyada por el CCDF y dólares locales, la OSSE apoya el programa CCR&R, que organiza formaciones en persona y a través de seminarios web, y una plataforma de aprendizaje en línea. La participación de las familias y su apoyo para que ayuden al aprendizaje de sus hijos en casa se abordan tanto en las formaciones que organiza CCR&R como en las que se ofrecen a través de la plataforma en línea. Algunas de estas formaciones abordan directamente la inclusión cultural. CCR&R también ofrece una serie de sesiones semanales para las familias que incluyen talleres en los que se abordan temas como las etapas de desarrollo del niño, la alfabetización y la aritmética, el desarrollo socioemocional, los conocimientos financieros de la familia y la defensa de su hijo(a). Aunque estas sesiones se dirigen principalmente a las familias, los educadores de la primera infancia pueden participar en ellas para aprender estrategias que permitan involucrar a las familias de forma cultural y lingüísticamente adecuada. Este tema también se trata a través de la formación de los Estándares de Aprendizaje Temprano del DC, así como del indicador de compromiso familiar del plan de mejora continua de la calidad de Capital Quality. Cada proveedor de Capital Quality participante realiza una autoevaluación de sus prácticas actuales y recibe asistencia técnica en función de las áreas de mejora que identifique.	X	☐	X	☐	☐

iv. Poner en práctica una enseñanza apropiada para el desarrollo, que tenga en cuenta las diferencias culturales y lingüísticas, y planes de estudio basados en pruebas, y diseñar entornos de aprendizaje que estén en consonancia con las normas estatales/territoriales de aprendizaje temprano y desarrollo (98.15 (a)(9)). Describa el contenido y la financiación: A través de subvenciones, apoyadas por el CCDF y dólares locales, la OSSE apoya múltiples programas de becas CDA; programas de título intermedio y de grado; DC CCC, el programa CCR&R, que organiza capacitaciones en persona y en seminarios web; y una plataforma de aprendizaje en línea, Quorum. Los programas de título intermedio y de grado abordan planes de estudio apropiados para el desarrollo, cultural y lingüísticamente sensibles y basados en la evidencia, así como el diseño de entornos de aprendizaje que están alineados con los estándares. Además, los Estándares de Aprendizaje Temprano del DC incluyen normas que abordan la educación de la primera infancia hasta la salida del preescolar. Además, la OSSE colabora con el programa Early Stages de DCPS y CCR&R contrata a organizaciones externas para ofrecer formación y desarrollo profesional en estas áreas. A través de la plataforma de aprendizaje en línea, la OSSE ofrece módulos de aprendizaje para la práctica inclusiva, incluidas las prácticas cultural y lingüísticamente sensibles para los programas de bebés, niños pequeños y preescolares. Además, la OSSE recibió financiación a través de la subvención Apoyo al Desarrollo Equitativo de los Educadores (SEED) de Trust for Learning, para proporcionar formación a los formadores y un plan de estudios para integrar la formación antiprejuicios y antirracista en los planes de estudio y los materiales de formación de los educadores.	X	☐	X	☐	☐

¿Qué contenidos se incluyen en cada uno de estos temas de formación y qué tipo de fondos se utilizan para esta actividad?	¿Qué tipo de proveedores están incluidos en estas actividades de formación y desarrollo profesional?				
	Centro autorizado	*Centro sin licencia*	*Hogar de cuidado infantil autorizado*	*Hogar de cuidado infantil familiar sin licencia*	*Cuidado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)*
v. Proporcionar servicios integrales *in situ* o accesibles para los menores y desarrollar asociaciones comunitarias que promuevan el acceso de las familias a servicios que apoyen el aprendizaje y el desarrollo de sus hijos. Describa el contenido y la financiación: A través de la asociación con el DBH, la OSSE proporciona apoyos de salud mental y conductual para niños y familias a los proveedores de desarrollo infantil inscritos en la QIN. Estos servicios se financian con fondos locales y con fondos de una subvención de las asociaciones EHS-CC. A través del programa CCR&R se ofrecen cursos de formación para educadores de la primera infancia sobre asociaciones comunitarias, así como asistencia técnica a través de Capital Quality. El programa CCR&R y Capital Quality se financian con subvenciones, apoyadas por el CCDF y por dólares locales.	X	☐	X	☐	☐

vi. Utilizar los datos para orientar la evaluación de los programas con el fin de garantizar la mejora continua 98.53(a)(1)(ii)). Describa el contenido y la financiación: El uso de datos para orientar la evaluación del programa y garantizar la mejora continua está integrado en Capital Quality a través de la autoevaluación anual, conocida como CQIP. El CQIP facilita a cada instalación de desarrollo infantil participante la autoevaluación de su programa sobre la base de 10 indicadores de calidad e incluye la revisión de los datos de las evaluaciones TERS-3, FCCERS-3 o CLASS. A través de este proceso, la dirección de la instalación identifica los objetivos a corto y largo plazo para la mejora continua de la calidad. El concesionario que gestiona Capital Quality se financia a través del CCDF y de dólares locales. Además, CCR&R imparte formación sobre el uso de datos en las CKA para la gestión, el funcionamiento y la evaluación de los programas.	X	☐	X	☐	☐

vii. Brindar servicios a los menores de familias de zonas geográficas con importantes concentraciones de pobreza y desempleo. Describa el contenido y la financiación: El programa CCR&R, financiado por el CCDF y con fondos locales, ofrece formación y apoyo centrados en el cuidado infantil de los menores de familias de zonas geográficas con importantes concentraciones de pobreza y desempleo. La formación de la fuerza laboral se imparte sobre la base de una evaluación anual de las necesidades y se orienta en función del análisis de la demanda y la utilización. Además, aprovechando la subvención EHS-CCP, la QIN proporciona capacitación y asistencia técnica a directores y docentes para avanzar en su aprendizaje y mejorar las prácticas de enseñanza, que crean oportunidades de aprendizaje individualizadas y receptivas, que apoyan la preparación escolar de los menores en comunidades con importantes concentraciones de pobreza y desempleo. Se ofrecen ayudas específicas y oportunidades de formación basadas en las necesidades de la comunidad, que se actualizan periódicamente.	X	☐	X	☐	☐

viii. Proteger y apoyar el desarrollo de los menores con discapacidades y retrasos en el desarrollo 98.53 (a)(1)(i)(B). Describa el contenido y la financiación: La unidad Strong Start de la OSSE DEL ofrece formación en esta área (por ejemplo, prácticas de inclusión), y la OSSE trabaja con DCPS Early Stages para ofrecer formación, incluyendo una visión general de la educación especial y cómo administrar ASQ-3 y ASQ:SE. Los cursos sobre estos temas también están disponibles a través de una plataforma de aprendizaje en línea, Quorum. El CCDF y los fondos locales financian la plataforma de aprendizaje en línea, así como el programa CCR&R, que trabaja con los colaboradores para ofrecer las formaciones presenciales y en línea mencionadas.	X	☐	X	☐	☐

ix. Apoyar el desarrollo positivo de los menores en edad escolar (98.53(a)(1)(iii). Describa el contenido y la financiación: A través de una subvención, apoyada por el CCDF y dólares locales, la OSSE apoya la prestación de desarrollo profesional a través del programa CCR&R, que organiza cursos de formación en persona y en línea; y una plataforma de aprendizaje en línea, Quorum. Estas modalidades han incluido el DP que aborda las necesidades de los niños en edad escolar, y en 2020 el CCR&R se centró en aumentar la formación para los menores en edad escolar debido al aumento de la demanda de servicios durante la emergencia de salud pública. CCR&R sigue trabajando con otras agencias del Distrito para identificar oportunidades de formación adicional y otras mejoras de los sistemas relacionadas con el servicio a esta población, incluyendo la participación en un grupo de trabajo dedicado a identificar las brechas y necesidades en relación con el desarrollo profesional y los apoyos para los educadores que prestan servicios a menores en edad escolar. La OSSE organiza sesiones y eventos de desarrollo profesional de integración de Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas (STEM) y Artes (STEAM) en primaria y secundaria, así como el desarrollo profesional de los programas Strong Start y Early Stages de DCPS.	X	☐	X	☐	☐
x. Otro.	☐	☐	☐	☐	☐

b. Compruebe cómo el estado/territorio pone en contacto a los proveedores de cuidado infantil con la ayuda financiera disponible a nivel federal y estatal/territorial u otros recursos para cursar estudios postsecundarios relevantes para la fuerza laboral de la primera infancia y de la edad escolar y, a continuación, identifique qué proveedores son elegibles para esta actividad. Seleccione todas las opciones que correspondan.

		Centro autorizado	*Centro sin licencia*	*Hogar de cuidado infantil autorizado*	*Hogar de cuidado infantil familiar sin licencia*	*Cuidado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)*
X	i. Capacitadores, mentores, consultores u otros especialistas disponibles para apoyar el acceso a la formación postsecundaria, incluidos la ayuda financiera y el asesoramiento académico.	X	☐	X	☐	☐
X	ii. Un centro de información (por ejemplo, un calendario en línea o un listado de oportunidades) coordinado y de fácil acceso en todo el estado o territorio sobre las oportunidades de educación postsecundaria pertinentes.	X	☐	X	☐	☐
X	iii. Ayudas económicas como becas, subvenciones, préstamos o reembolso de gastos o formación, del estado/territorio para completar la educación postsecundaria.	X	☐	X	☐	☐

X	iv. Otro. Describa: La ayuda financiera y otros recursos para seguir una educación postsecundaria relevante para la fuerza laboral de la primera infancia y edad escolar se proporcionan a través de un seminario de asistencia (*Help Desk Roadshow*), que proporciona información en persona relacionada con los recursos de educación superior, y a través del servicio de asistencia ECE, que está siempre disponible para responder a las preguntas y proporcionar apoyo a los educadores de la primera infancia que buscan oportunidades postsecundarias. La OSSE también ofrece ferias universitarias y horas de computación para completar las solicitudes de ayuda financiera los sábados, antes del comienzo de un nuevo semestre de educación superior.	X	☐	X	☐	☐

6.3.2 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 6.3 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas.

La OSSE utiliza una serie de indicadores para hacer un seguimiento de los avances en el apoyo a la formación y el desarrollo profesional del personal de cuidado infantil. En concreto, la OSSE realiza un seguimiento de los siguientes aspectos relacionados con la formación y el desarrollo profesional (DP): 1) tasas de inscripción en DP; 2) tasas de participación en DP; 3) utilización de la oferta de cursos; 4) tasas más altas de asistencia en función del tema, así como de la hora/día de la semana; 5) tasas de satisfacción de DP, y 6) una encuesta anual sobre DP elaborada para apoyar la oferta basada en las necesidades e intereses identificados. La OSSE también tiene en cuenta las áreas de mejora identificadas por el rendimiento en las métricas de observación: ERS y CLASS®. La OSSE también desarrolla objetivos e indicadores para los programas de becas que se financian a través de esta. Para el programa de becas, la OSSE establece objetivos anuales de inscripción tanto para el programa CDA como para los programas de título intermedio y título de grado. Al considerar el programa CDA, la OSSE hace un seguimiento de lo siguiente: 1) oportunidades de participación/reclutamiento comunitario; 2) tasas de inscripción; 3) tasas de finalización del CDA; 4) información sobre el grupo, como el idioma principal (es decir, amárico, inglés o español); 5) apoyos de renovación proporcionados; 6) apoyos proporcionados a los estudiantes que completaron sus cursos en el sistema de aprendizaje en línea. Para el programa de título

intermedio y título de grado, la OSSE realiza un seguimiento de lo siguiente: 1) participación/reclutamiento comunitario; 2) solicitantes; 3) número de estudiantes inscritos, y 4) número de estudiantes que se matriculan en un año determinado.

La OSSE también realiza encuestas a los trabajadores al menos una vez al año para confirmar el estado de estos y hacer un seguimiento del progreso hacia el cumplimiento de los requisitos de las credenciales. Las respuestas a la encuesta proporcionan indicadores de si los educadores de la primera infancia: 1) han completado un programa de educación; 2) están inscritos en un programa de educación, o 3) no están actualmente inscritos en un programa de educación. Esto ayuda a la OSSE a orientar las necesidades de apoyo y educación por zona y por instalación.

6.4 Directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos

6.4.1 Los estados y territorios deben elaborar, mantener o aplicar directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos que sean apropiadas para los menores en una progresión desde el nacimiento hasta el ingreso en kindergarten (es decir, desde el nacimiento hasta los tres años, desde los tres hasta los cinco años, desde el nacimiento hasta los cinco años), que describan lo que los menores deben saber y ser capaces de hacer y que abarquen los ámbitos esenciales del desarrollo de la primera infancia. Estas directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos deben ser utilizadas en todo el estado y en todo el territorio por los proveedores de cuidado infantil y en el desarrollo y la aplicación de la formación y el desarrollo profesional (658E(c)(2)(T)). Los dominios esenciales requeridos para estas directrices son la cognición, incluyendo las artes del lenguaje y las matemáticas; el desarrollo social, emocional y físico, y los enfoques hacia el aprendizaje (98.15(a)(9)). A elección del estado/territorio, pueden elaborarse directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos para el tiempo extraescolar. Importante: Los estados y territorios pueden utilizar los fondos reservados para la calidad, que se comenta en la sección 7, para mejorar el desarrollo o la aplicación de las orientaciones para el aprendizaje y desarrollo tempranos.

a. Describa cómo las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del estado/territorio abordan los siguientes requisitos:

i. Se basan en la investigación.

La OSSE publicó los Estándares del aprendizaje temprano del DC (DC ELS) actualizados en 2019. La edición actualizada de los DC ELS es una respuesta a la evolución del movimiento de los estándares en el cuidado y la educación tempranos en todo el país. Los DC ELS incluyen la alineación con los Estándares Estatales Básicos Comunes para las Artes del Lenguaje Inglés y Matemáticas (2010), así como con los estándares de Ciencia Next Generation Science Standards (2013). También están alineados con el Marco de Head Start sobre los resultados del aprendizaje temprano: desde el nacimiento hasta los cinco años (2015), que asegura que todos los menores reciban la misma enseñanza basada en estándares y experiencias de aprendizaje apropiadas, independientemente de los auspicios del programa.

ii. Adecuados para el desarrollo.

Los DC ELS se basan en la investigación y se desglosan intencionadamente por niveles de edad apropiados para el continuo crecimiento y desarrollo. Estos niveles de edad incluyen a los bebés, niños pequeños, niños de 2 años, preescolares, expectativas de salida de preK y expectativas de salida de kindergarten para garantizar la práctica adecuada al desarrollo (DAP) y los estándares por materia.

iii. Cultural y lingüísticamente apropiados.
Los DC ELS están diseñados para potenciar las trayectorias de desarrollo en menores de diversos orígenes y con diferentes capacidades. Los DC ELS se publican en siete idiomas: inglés, español, amárico, coreano, chino mandarín, vietnamita y francés. Los indicadores, los ejemplos y las prácticas de apoyo son culturalmente sensibles e incluyen a menores y familias de diversos orígenes.

iv. Alineados con la entrada a kindergarten.
Los DC ELS incluyen indicadores para bebés, niños pequeños, niños de dos años y niños en edad preescolar, así como las expectativas para los niños que terminan preK y kindergarten. Las expectativas de salida de kindergarten reflejan los Estándares Estatales Básicos Comunes para las Artes del Lenguaje Inglés y Matemáticas, así como con los estándares de Ciencia Next Generation Science Standards (NGSS).

v. Apropiado para todos los niños desde el nacimiento hasta el ingreso a kindergarten.
Los DC ELS incluyen indicadores para bebés, niños pequeños, niños de dos años y niños en edad preescolar, así como las expectativas para los niños que terminan preK y kindergarten. Estos estándares proporcionan información a las familias y los docentes sobre las expectativas respecto a lo que los menores saben y pueden hacer, y describen la forma como progresan los menores en diferentes edades y niveles de desarrollo. Se centran en el menor en su totalidad e incluyen un amplio rango de dominios, puesto que el aprendizaje y el desarrollo de los niños pequeños están interrelacionados y se encuentran presentes en todas las áreas de aprendizaje.

vi. Implementada en consulta con la agencia educativa y el Consejo Consultivo Estatal u organismo de coordinación similar.
La OSSE consultó y trabajó con el SECDCC, las agencias de educación locales (LEA), las organizaciones comunitarias y otras partes interesadas para crear un plan de implementación que estableciera las actividades que debían realizar el Estado, los colaboradores y las LEA, así como el calendario para hacerlo. También se incluyeron representantes de cada grupo de interés en el proceso de revisión y en los comités basados en su área de experiencia. El plan de despliegue de los estándares actualizados incluía la formación de las LEA y las CBO.

b. Describa cómo se incluyen los dominios requeridos en las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del estado/territorio. Las respuestas a "Otro" son opcionales.

i. Cognición, incluidas las artes del lenguaje y las matemáticas.
Catorce normas cubren estos ámbitos, entre ellos los siguientes:

- Demostrar comprensión del idioma hablado.
- Utilizar el lenguaje para expresarse
- Utilizar la gramática y sintaxis convencionales.
- Utilizar habilidades convencionales de conversación y otras habilidades de comunicación social.
- Demostrar comprensión de conceptos impresos.
- Demostrar comprensión de materiales impresos leídos en voz alta.
- Escuchar y distinguir los sonidos del inglés o de los idiomas utilizados en el hogar.
- Escribir letras y palabras.
- Entender el propósito de escribir y dibujar.
- Relacionar, agrupar y clasificar objetos.
- Demostrar conocimientos de números y conteo.

- Demostrar conocimientos de volumen, altura, peso y longitud.
- Identificar y etiquetar formas.
- Demostrar comprensión de palabras posicionales.

ii. Desarrollo social.

El ámbito social y emocional incluye seis normas para el aprendizaje y el desarrollo de los menores:

- Expresar una variedad de sentimientos y aprende a manejarlos.
- Reconocer los sentimientos y derechos de los demás y responde de manera adecuada.
- Controlar su propio comportamiento.
- Desarrollar relaciones positivas con los adultos.
- Involucrarse y participar con otros niños.
- Resolver conflictos con otras personas.

iii. Desarrollo emocional.

El ámbito social y emocional incluye seis normas para el aprendizaje y el desarrollo de los menores:

- Expresar una variedad de sentimientos y aprende a manejarlos.
- Reconocer los sentimientos y derechos de los demás y responde de manera adecuada.
- Controlar su propio comportamiento.
- Desarrollar relaciones positivas con los adultos.
- Involucrarse y participar con otros niños.
- Resolver conflictos con otras personas.

iv. Desarrollo físico.

Este ámbito incluye dos normas para el aprendizaje y el desarrollo de los menores:

- Demostrar fuerza y coordinación de los músculos grandes.
- Demostrar fuerza y coordinación de los músculos pequeños.

Este ámbito también incluye normas de salud y seguridad que abarcan lo siguiente:

- Demostrar comportamientos que promueven la salud y la seguridad.
- Demostrar comportamientos alimenticios competentes a través del mantenimiento de actitudes alimentarias positivas, habilidades óptimas de aceptación de alimentos, autorregulación de la ingesta de alimentos, elecciones de alimento conscientes y una imagen corporal positiva.

v. Enfoques hacia el aprendizaje.

Este ámbito incluye cuatro normas para el aprendizaje y el desarrollo de los menores:

- Prestar atención y participar con curiosidad.
- Mostrar persistencia.
- Abordar las tareas con flexibilidad.
- Utilizar símbolos y asumir roles de imitación.

vi. Describa cómo se incluyen otros dominios opcionales, si los hay:

Los DC ELS también tienen un conjunto de normas en el apartado de Ciencias e Ingeniería y Artes, que incluyen:

- Investigar seres vivos.
- Investigar objetos físicos.

- Investigar las características de la Tierra y el espacio.
- Investigar la ingeniería.
- Participar en actividades de música y movimiento.
- Participar en actividades de teatro.
- Explora las artes visuales.

c. Describa cómo se actualizan las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del estado/territorio e incluya la fecha en que se publicaron por primera vez o la frecuencia de las actualizaciones.

Los Estándares Comunes de Aprendizaje Temprano del DC (DC CCELS) fueron adoptados originalmente en 2012. En mayo de 2017, la OSSE puso en marcha un proceso para revisar los DC CCELS con el objetivo de considerar adiciones en áreas clave para alinearse mejor con el Marco de Aprendizaje Temprano de Head Start, los estándares de Ciencia Next Generation Science Standards, la integración de las artes y para abordar las necesidades de los estudiantes duales o multilingües. La OSSE colaboró y trabajó con varias partes interesadas, incluyendo individuos de agencias educativas locales, agencias nacionales, agencias federales, proveedores de cuidado infantil y expertos que trabajan con WestEd Mid Atlantic Comprehensive Center en la revisión y actualización de los DC CCELS. Se compartió un borrador de los estándares mejorados con distintas partes interesadas del Distrito antes de finalizar el documento. En octubre de 2019, se actualizaron los DC ELS y se completó su plan de implementación. La División de Aprendizaje Temprano continuará con las actividades establecidas en el plan de implementación y buscará continuamente formas de mantener los estándares actualizados.

d. Si corresponde, discuta el proceso estatal para la adopción, implementación y mejora continua de las normas estatales sobre el tiempo extraescolar. N/C

e. Brinde el enlace web a las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del estado/territorio y, si están disponibles, las directrices para la edad escolar. https://osse.dc.gov/publication/district-columbia-early-learning-standards-dc-els

6.4.2 Los fondos del CCDF no pueden utilizarse para desarrollar o aplicar una evaluación para aquellos menores que:

- Serán la base principal o única para determinar que un proveedor de cuidado infantil no es elegible para participar en el CCDF.
- Se utilizarán como base principal o única para proporcionar una recompensa o sanción a un proveedor individual.
- Se utilizarán como método principal o único para evaluar la eficacia del programa.
- Se utilizarán para denegar a los menores el derecho a participar en el CCDF (658E(c)(2)(T)(ii)(I); 98.15(a)(2))

Describa cómo se utilizan las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos del estado/territorio.

El propósito principal de los DC ELS es asegurar que los menores del Distrito de Columbia reciban los tipos de experiencias de aprendizaje temprano enriquecedoras y sólidas que los preparen para el éxito en la escuela y para el aprendizaje a lo largo de la vida. Los DC ELS incluyen indicadores para bebés, niños pequeños, niños de dos años y niños en edad

preescolar, así como las expectativas para los niños que terminan preK y kindergarten. Las expectativas de salida de kindergarten reflejan los Estándares Estatales Básicos Comunes para las Artes del Lenguaje Inglés y Matemáticas, así como con los estándares de Ciencia Next Generation Science Standards.

Para alcanzar esta meta, los Estándares de Aprendizaje Temprano deben utilizarse como:

- Un recurso para guiar la selección e implementación del plan de estudios.
- Un enfoque para el debate de las familias, los educadores, los integrantes de la comunidad y los responsables políticos de la educación y el cuidado de niños pequeños.
- Una guía para seleccionar evaluaciones apropiadas para niños de diferentes orígenes con una variedad de capacidades.
- Una guía para planear experiencias y enseñanzas que permitan a los niños progresar en el cumplimiento de los estándares.
- Un marco para planear oportunidades de desarrollo profesional para el personal educativo.

6.4.3 Si los fondos de calidad se utilizan para desarrollar, mantener o aplicar orientaciones de aprendizaje y desarrollo tempranos, describa los indicadores medibles que se utilizarán para evaluar el progreso del estado/territorio en la mejora de calidad de los programas y servicios de cuidado infantil, y los datos sobre el grado en que el estado/territorio ha cumplido con estas medidas (98.53(f)(3)).

Los fondos locales se utilizan para desarrollar, mantener o implementar los DC ELS.

7 Apoyar la mejora continua de la calidad

Las agencias principales están obligadas a utilizar una parte de los gastos del programa del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF) en actividades diseñadas para mejorar la calidad de los servicios de cuidado infantil, y para aumentar las opciones de las familias para el cuidado infantil de alta calidad y el acceso al mismo (98.53). Las actividades de calidad deben estar alineadas con una evaluación a nivel estatal o territorial de la necesidad de llevar a cabo dichos servicios y cuidados.

Los estados y territorios deben informar sobre estas inversiones de mejora de la calidad a través del CCDF de tres maneras:

1. En el Plan CCDF, la ACF 118, los estados y territorios describirán los tipos de actividades apoyadas por las inversiones de calidad durante el periodo de 3 años (658G(b); 98.16(j)).
2. En el informe anual de gastos, la ACF-696, se recogerán datos sobre la cantidad de fondos del CCDF que se gastan en actividades de calidad. Este informe se utilizará para determinar el cumplimiento de los requisitos de calidad y de gasto para bebés y niños pequeños (658G(d)(1); 98.53(f)).
3. Para cada año del periodo del Plan, los estados y territorios presentarán un Informe de Progreso de Calidad, la ACF 218, que incluirá una descripción de las actividades financiadas por los gastos de calidad y las medidas utilizadas por el estado/territorio para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio (658G(d); 98.53(f)).

Los estados y territorios deben financiar los esfuerzos en, al menos, una de las siguientes 10

actividades:

- Apoyar la formación y el desarrollo profesional del personal de cuidado infantil (abordado en la sección 6).
- Mejorar el desarrollo o la aplicación de las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos (abordado en la sección 6).
- Desarrollar, implementar o mejorar un sistema de clasificación y mejora de la calidad por niveles u otros sistemas de mejora de la calidad para los proveedores y servicios de cuidado infantil.
- Mejorar la oferta y la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil.
- Establecer o ampliar un sistema estatal de recursos y servicios de referencia para el cuidado infantil.
- Apoyar el cumplimiento de los requisitos estatales/territoriales de concesión de licencias, inspección, supervisión, formación, y salud y seguridad (como se describe en la sección 5).
- Evaluar la calidad de los programas de cuidado infantil en el estado/territorio, incluidas las evaluaciones del impacto positivo de los programas infantiles.
- Apoyar a los proveedores en la búsqueda voluntaria de la acreditación.
- Apoyar el desarrollo o la adopción de estándares de programas de alta calidad relacionados con la salud, la salud mental, la nutrición, la actividad física y el desarrollo físico.
- Realización de otras actividades para mejorar la calidad de los servicios de cuidado infantil, siempre que sea posible medir los resultados relacionados con la mejora de la preparación de los proveedores, la seguridad de los menores, su bienestar o su entrada en kindergarten.

A lo largo de este Plan, los estados y territorios describirán los tipos de actividades de mejora de la calidad en los que se están realizando inversiones del CCDF, incluidos, entre otros, los fondos reservados para la calidad, y describirán los indicadores medibles de progreso utilizados para evaluar el progreso del estado/territorio en la mejora de la calidad de los servicios de cuidado infantil para cada gasto (98.53(f)). Estas actividades pueden beneficiar a los bebés y niños pequeños hasta la población en edad escolar, y a todas las categorías de cuidado. Es importante que mientras las agencias principales tengan la flexibilidad de definir la "alta calidad" y desarrollar estrategias y estándares para apoyar su definición, las agencias principales deben considerar cómo esa definición y esas estrategias para los diferentes tipos de proveedores reflejan y reconocen sus diferencias únicas, y cómo la calidad varía en diferentes entornos, incluyendo el cuidado infantil familiar y los entornos de cuidado pequeños, así como los centros de cuidado infantil.

Esta sección abarca la evaluación de las necesidades de las actividades de calidad, las actividades de mejora de la calidad y los indicadores de progreso para cada una de las actividades realizadas en el estado o territorio.

7.1 Evaluación de necesidad de actividades de calidad para los servicios de cuidado infantil

7.1.1 Las agencias principales deben invertir en actividades de calidad basándose en una evaluación de las necesidades del estado/territorio para llevar a cabo dichas actividades. Las agencias principales tienen flexibilidad para diseñar la evaluación de sus actividades de calidad que mejor se adapte a sus necesidades, incluida la frecuencia con la que realizan la evaluación.

Describa el proceso de evaluación de su estado/territorio, incluida la frecuencia de la evaluación
(658G(a)(1); 98.53(a)).

La OSSE ha completado recientemente múltiples evaluaciones de necesidad para el cuidado y la educación de la primera infancia en el Distrito de Columbia, incluyendo la evaluación de necesidades de la Subvención para el Desarrollo del Preescolar desde el Nacimiento hasta los Cinco Años (PDG B-5) (https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/page_content/attachments/PDG%20B-5%20Truncated%20Needs%20Assessment%206.4.20.pdf) y la Evaluación de Necesidades EHS-HS para el Distrito de Columbia (https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/publication/attachments/OSSE%20CNA%20Report.pdf), que fue realizada por Child Trends. Ambas evaluaciones de las necesidades adoptaron un enfoque integral para evaluar el estado actual y las necesidades de la primera infancia en el Distrito de Columbia, incluyendo la demografía de los menores y las familias, el aprendizaje temprano y otros programas de apoyo a los niños pequeños y sus familias; la calidad, la accesibilidad, el alcance y las brechas de la programación existente; y los puntos fuertes, los puntos débiles y las implicaciones de los esfuerzos para mejorar los resultados de la primera infancia y el apoyo a los menores, las familias y las comunidades. Y ambas evaluaciones de necesidades proporcionaron abundante información sobre la calidad y la oferta de servicios de cuidado infantil existentes en el Distrito, así como los puntos fuertes, los puntos débiles, los retos y las oportunidades para aumentar el acceso y la calidad de los cuidados. De manera continua, Capital Quality, el QRIS del Distrito, proporciona información acerca de la calidad del cuidado como se evalúa utilizando herramientas de observación basadas en la evidencia, las Escalas de Calificación del Ambiente para Bebés y Niños Pequeños, tercera edición (ITERS-3), las Escalas de Calificación del Ambiente para Cuidado Infantil Familiar, tercera edición (FCCERS-3) y CLASS®, que se llevan a cabo anualmente para los proveedores que participan en Capital Quality. Las primeras calificaciones en el marco de Capital Quality se produjeron en otoño de 2019 y proporcionan información sobre la distribución actual de la calidad entre las instalaciones de desarrollo infantil en el Distrito. La recopilación de datos de ITERS, FCCERS y CLASS Pre-K se pausó desde la primavera de 2020 hasta la primavera de 2021 debido a la emergencia de salud pública por el coronavirus (COVID-19), pero continuará anualmente una vez que la recopilación de datos y el proceso de calificación puedan reanudarse. Además de las evaluaciones formales, los proveedores de cuidado infantil que participan en Capital Quality completan un Plan de mejora continua de la calidad (CQIP) que incluye una autoevaluación alineada con 10 estándares de calidad basados en la evidencia. La OSSE y el concesionario de Capital Quality revisan los datos del CQIP anualmente para informar los recursos y apoyos que se ponen a disposición de los proveedores a través de Capital Quality y para todos los proveedores de cuidado infantil en el Distrito.

7.1.2 Describa los resultados de la evaluación y si se han identificado objetivos generales de mejora de la calidad. Si procede, incluya una URL o un enlace directo al sitio web de cualquier evaluación o investigación disponible relacionada con los resultados.

La evaluación de las necesidades de la PDG B-5 (https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/page_content/attachments/PDG%20B-5%20Truncated%20Needs%20Assessment%206.4.20.pdf) y la evaluación de las necesidades de EHS y HS para el Distrito de Columbia (https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/page_content/attachments/PDG%20B-5%20Truncated%20Needs%20Assessment%206.4.20.pdf), identificaron una serie de temas, varios de los cuales informan los objetivos generales para la mejora de la calidad en el Distrito de Columbia:

En primer lugar, las zonas 7 y 8 carecen de suficientes servicios de cuidado y educación tempranos de alta calidad para bebés y niños pequeños, de cuidado antes y después de clase para menores en edad escolar y de atención en horarios no tradicionales para niños menores de 12 años.

En segundo lugar, es necesario aumentar la formación, la capacitación, y las oportunidades y apoyos postsecundarios para retener y desarrollar fuerza laboral de la primera infancia.

En tercer lugar, es necesario desarrollar la capacidad del personal y los programas de la primera infancia para aplicar prácticas informadas sobre el trauma y apoyar la salud mental de los menores, las familias y el personal.

En cuarto lugar, se necesita más formación y apoyo para trabajar con menores con necesidades especiales y con familias cultural y lingüísticamente diversas.

Los datos de Capital Quality proporcionan información adicional sobre los puntos fuertes y débiles de la calidad en las instalaciones de desarrollo infantil:

En el año del programa 2018-2019, la OSSE encontró que más del 90 por ciento de todas las aulas de preK en el Distrito cumplieron o excedieron los pisos establecidos por el Distrito en cada uno de los tres dominios del CLASS® (Apoyo Emocional, Organización en el Aula y Apoyo de Enseñanza), pero el porcentaje de programas que cumplieron o excedieron el objetivo fue mucho más alto para Apoyo Emocional y Organización en el Aula en comparación con Apoyo de Enseñanza. Los datos también mostraron que las puntuaciones de los dominios de Apoyo Emocional y Organización en el Aula se han mantenido estables durante los últimos cinco años, mientras que la puntuación media de Apoyo de Enseñanza ha aumentado, lo que sugiere que las estrategias para mejorar este último están dando resultados.

En el caso de ITERS-R, la OSSE descubrió que el 81% de las aulas cumplían o superaban el nivel mínimo, aunque ninguna alcanzaba el objetivo. Para FCCERS-R, la OSSE encontró que el 65% de las aulas cumplía o superaba el nivel mínimo y el 10,5% cumplía o superaba el objetivo. Dado que los datos de observación de estas medidas solo están disponibles para 2017-2018 y 2018-2019, todavía no es posible seguir las tendencias a lo largo del tiempo.

Estos resultados ayudan a la OSSE a orientar la formación y el desarrollo profesional, en particular hacia la formación centrada en los Estándares Comunes de Aprendizaje Temprano del DC (DC CCELS) para mejorar las interacciones entre docentes y menores medidos por el dominio de apoyo a la enseñanza, y hacia la formación centrada en los

docentes de bebés/niños pequeños y los hogares de cuidado infantil.

7.2 Utilización de los fondos de calidad

7.2.1 Compruebe las actividades de mejora de calidad en las que invierte el estado/territorio.

Actividad de mejora de la calidad	Tipo de fondos utilizados para esta actividad. Seleccione todas las opciones que correspondan.	Otros fondos: describa	Sección relacionada
a. Apoyar la formación y el desarrollo profesional de la fuerza laboral en el sector del cuidado infantil, como se indica en 6.2.	□ i. Fondos del CCDF □ ii. Fondos generales del Estado		6.3
b. Desarrollar, mantener o aplicar directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos.	□ i. Fondos del CCDF □ ii. Fondos generales del Estado		6.4
c. Desarrollar, aplicar o mejorar un sistema de calificación y mejora de la calidad por niveles.	□ i. Fondos del CCDF □ ii. Fondos generales del Estado		7.3
d. Mejorar la oferta y la calidad de los servicios de cuidado infantil para bebés y niños pequeños.	□ i. Fondos del CCDF □ ii. Fondos generales del Estado		7.4
e. Establecer o ampliar un sistema estatal de servicios	□ i. Fondos del CCDF		7.5

de CCR&R, como se indica en 1.7.	□ ii. Fondos generales del Estado		
f. Facilitar el cumplimiento de las normas estatales	□ i. Fondos del CCDF □ ii. Fondos generales del Estado		7.6
g. Evaluar y valorar la calidad y la eficacia de los servicios de cuidado infantil en el estado/territorio	□ i. Fondos del CCDF □ ii. Fondos generales del Estado		7.7
h. Apoyo a la acreditación	□ i. Fondos del CCDF		7.8

Actividad de mejora de la calidad	**Tipo de fondos utilizados para esta actividad. Seleccione todas las opciones que correspondan.**	**Otros fondos: describa**	**Sección relacionada**
	□ ii. Fondos generales del Estado		
i. Apoyar los esfuerzos estatales/territoriales o locales para desarrollar estándares de programas de alta calidad relacionados con la salud, la salud mental, la nutrición, la actividad física y el desarrollo físico.	□ i. Fondos del CCDF □ ii. Fondos generales del Estado	$30,704 en fondos de la subvención EHS-CCP	7.9
j. Otras actividades determinadas por el estado/territorio para	□ i. Fondos del CCDF		7.10

mejorar la calidad de los servicios de cuidado infantil, siempre que sea posible medir los resultados relacionados con la mejora de la preparación de los proveedores, la seguridad de los menores, su bienestar o su entrada en kindergarten.	□ ii. Fondos generales del Estado		

7.3 Sistema de calificación y mejora de la calidad (QRIS) u otro sistema de mejora de la calidad

Las agencias principales pueden responder en esta sección basándose en otros sistemas de mejora de calidad, aunque no sea QRIS, siempre que el otro sistema de mejora de la calidad contenga los elementos de un QRIS. El QRIS se refiere a un marco sistemático para evaluar, mejorar y comunicar el nivel de calidad de los programas para la primera infancia y contiene cinco elementos clave:

1. Normas del programa
2. Apoyos a los programas para mejorar la calidad
3. Incentivos y ayudas financieras
4. Garantía de calidad y supervisión
5. Divulgación y educación para usuarios

7.3.1 ¿Dispone su estado/territorio de un sistema de calificación y mejora de la calidad u otro sistema de mejora de la calidad?

- ☐ a. No, el estado/territorio no tiene planes para el desarrollo del QRIS. Si la respuesta es negativa, pase al punto 7.4.1.
- ☐ b. No, pero el estado/territorio está en la fase de desarrollo del QRIS. Si la respuesta es negativa, pase al punto 7.4.1.
- ☐ c. Describa
- ☐ **Sí, el estado/territorio tiene un QRIS que funciona en todo el estado o territorio.** Describa cómo se administra el QRIS (por ejemplo, a nivel estatal o local o a través de las entidades de CCR&R) y los colaboradores, y proporcione un enlace, si está disponible.

  El QRIS del Distrito, Capital Quality, se administra en todo el estado. La OSSE actúa como agencia principal y un concesionario proporciona asistencia técnica individualizada y capacitación a los hogares y centros de desarrollo infantil a través de capacitadores profesionales en primera infancia, conocidos como facilitadores de calidad. Capital Quality incluye 10 indicadores de calidad que los proveedores de servicios de cuidado y educación infantil utilizan para completar una autoevaluación en línea de sus hogares y centros de desarrollo infantil. Estos 10 indicadores de calidad incluyen: 1) el plan de estudios y la enseñanza están alineados con los DC ELS del DC; 2) las evaluaciones formales e informales están alineadas con el plan de estudios; 3)

se aplican las evaluaciones formales e informales; 4) los datos se utilizan para informar sobre las prácticas de enseñanza y profesionales (CLASS® ITERS-3 o FCCERS-3 se utilizan para informar sobre estas prácticas); 5) se aplican prácticas cultural y lingüísticamente sensibles; 6) se aplican prácticas de inclusión; 7) se realizan evaluaciones de detección del desarrollo; 8) los profesionales de la educación y del cuidado temprano participan de forma significativa en el desarrollo profesional; 9) la participación de las familias promueve relaciones positivas y orientadas a objetivos; y 10) las declaraciones de la misión reflejan tanto el programa como las familias a las que se presta servicio. La OSSE recoge y analiza anualmente los datos de la autoevaluación del CQIP para informar sobre los recursos y apoyos que reciben los proveedores como participantes en Capital Quality. La OSSE también recoge opiniones sobre las reuniones de COP y sobre la experiencia de los proveedores con sus facilitadores de calidad. Además de la autoevaluación, la OSSE recopila y analiza los datos de CLASS® , ITERS-3 y FCCERS-3 para evaluar el progreso y determinar las áreas en las que se necesitan apoyos. El siguiente es un enlace a la página web de Capital Quality, que proporciona información adicional: https://osse.dc.gov/page/capital-quality-qris.

☐ d. Sí, el estado/territorio tiene una iniciativa del QRIS que funciona como prueba piloto en algunas localidades o solo en algunos niveles, pero no tiene una iniciativa plenamente operativa a nivel estatal ni territorial. Proporcione un enlace, si está disponible.

☐ e. Sí, el estado/territorio tiene otro sistema de mejora de calidad. Describa el otro sistema de mejora de calidad y proporcione un enlace, si está disponible.

7.3.2 Indique cómo participan los proveedores en el QRIS del estado o territorio o en otro sistema de mejora de calidad.

a. ¿Están los proveedores obligados a participar en el QRIS o en otro sistema de mejora de calidad? Seleccione todas las opciones que correspondan si la respuesta difiere para las diferentes categorías de cuidado.

i. La participación es voluntaria.

☐ ii. La participación es parcialmente obligatoria. Por ejemplo, la participación es obligatoria para los proveedores que atienden a menores que reciben una subvención, la participación es obligatoria para todos los proveedores autorizados o la participación es obligatoria para los programas que atienden a niños desde el nacimiento hasta los 5 años que reciben una subvención. Si seleccionó esta opción, describa la relación entre la participación en el QRIS y el subsidio (p. ej., se exige una calificación mínima, se reembolsan tasas más altas por alcanzar calificaciones más altas, se participa en cualquier nivel).
De acuerdo con la sección 102 del título 5 de las DCMR, capítulo 5-A1, las instalaciones de desarrollo infantil que reciben fondos del CCDF deben participar en Capital Quality del Distrito, el QRIS del Distrito, mientras que los proveedores autorizados que no reciben subsidios pueden elegir participar. La designación de Capital Quality determina la tasa de reembolso escalonado para los proveedores de subsidios. En Capital Quality, se les reembolsa el subsidio a los proveedores según cuatro designaciones o niveles (en desarrollo, en progreso, de calidad y de alta calidad), y el nivel más alto de calidad recibe la

tasa de reembolso escalonado más alta.

iii. La participación es obligatoria para todos los proveedores.

b. ¿Qué tipos de entornos o enfoques distintivos de la educación y cuidado para la primera infancia participan en el QRIS del estado/territorio o en otro sistema de mejora de calidad? Seleccione todas las opciones que correspondan.

i. Centros de cuidado infantil autorizados
ii. Hogares de cuidado infantil autorizados
iii. Proveedores exentos de licencia
iv. Programas Early Head Start
v. Programas Head Start
vi. Programas estatales de preK o preescolar
vii. Programas de preK apoyados por los distritos locales
viii Programas para bebés y niños pequeños
ix. Programas para menores en edad escolar
x. Entornos religiosos
xi. Programas gestionados por tribus
xiv. Otro. Describa:

c. Describa cómo el QRIS de la agencia principal, u otro sistema para mejorar la calidad, considera cómo la calidad puede ser diferente en los distintos tipos de entornos de proveedores que participan en el QRIS u otro sistema de mejora de calidad. Por ejemplo, ¿el sistema de mejora de calidad tiene en cuenta cómo es la calidad en un hogar de cuidado infantil familiar con grupos de edad mixtos frente a centros de cuidado infantil con grupos de edad separados? ¿O son los estándares relacionados con la calidad de los entornos lo suficientemente flexibles como para definir la calidad en los entornos domésticos, así como en los centros de cuidado infantil?

El Distrito desarrolló su QRIS, Capital Quality, para reflejar y responder a los diferentes tipos de entornos de proveedores que participan en el QRIS. Los 10 indicadores de calidad incluidos en Capital Quality reflejan las dimensiones de las prácticas de educación temprana de calidad que son aplicables en toda la gama de entornos en los que se atiende a los niños pequeños desde el nacimiento hasta los cinco años, y son lo suficientemente flexibles como para definir la calidad en el hogar, hogar extendido, centro y la escuela, así como para los centros que atienden a bebés, niños pequeños y niños en edad preescolar. El proceso del CQIP está diseñado intencionadamente para ayudar a los proveedores de desarrollo infantil a autoevaluar cómo es la calidad en su programa con respecto a estos estándares, identificando objetivos de mejora basados en los datos y el contexto del programa individual y para ayudar a los facilitadores de calidad a adaptar el asesoramiento, la asistencia técnica y los apoyos a las necesidades de los programas individuales en los contextos del centro, el hogar y el hogar extendido y para las distintas edades de los menores a quienes se les brinda servicio. Las medidas de observación utilizadas en los centros de cuidado infantil autorizados, ITERS-3 y CLASS®, son específicas de esos entornos, y la medida de observación utilizada en los hogares de cuidado infantil familiar autorizados, FCCERS-3, es específica de esos entornos. Todas las medidas de observación utilizadas son medidas válidas y fiables de la calidad de los

programas de cuidado y educación tempranos y miden con precisión la calidad de los distintos tipos de programas, como EHS, los programas estatales de preK (es decir, el PKEEP del Distrito), los entornos basados en la fe y otros programas. Actualmente, Capital Quality se centra solo en los programas que brindan servicios a menores desde el nacimiento hasta los 5 años, aunque los programas dedicados a bebés, niños pequeños o preescolares, y que también ofrecen cuidado fuera del horario escolar, pueden recibir una calificación basada en sus programas que prestan servicios a niños desde el nacimiento hasta los 5 años.

7.3.3 Identifique cómo el estado o el territorio apoya y evalúa la calidad de los proveedores de cuidado infantil. La agencia principal puede invertir en el desarrollo, la aplicación o la mejora de un sistema de clasificación y mejora de la calidad por niveles para los proveedores y servicios de cuidado infantil o de otro sistema de mejora de la calidad. Importante: Si una agencia principal decide invertir los dólares de calidad del CCDF en un QRIS, dicha agencia puede utilizar los fondos para ayudar a cumplir los requisitos de educación para usuarios (98.33). Si la agencia principal tiene un QRIS, responda a las preguntas 7.3.3 a 7.3.6.

¿Las normas de mejora de la calidad del estado/territorio están en consonancia o son recíprocas con alguno de los siguientes estándares?

☐ **No**

☐ Sí. En caso afirmativo, compruebe el tipo de alineación, si la hay, entre los estándares de calidad del estado/territorio y otras normas. Seleccione todas las opciones que correspondan.

- ☐ a. Los programas que cumplen con los estándares estatales/territoriales de preK son capaces de cumplir con todos o parte de los estándares de mejora de la calidad (por ejemplo, el contenido de los estándares es el mismo, hay un acuerdo recíproco entre los programas de preK y el Sistema de Clasificación y Mejora de la Calidad).
- ☐ b. Los programas que cumplen con los estándares de desempeño del Programa federal Head Start pueden cumplir con la totalidad o parte de los estándares de mejora de calidad (por ejemplo, el contenido de los estándares es el mismo, hay un acuerdo recíproco entre los programas de Head Start y el Sistema de Clasificación y Mejora de la Calidad).
- ☐ c. Los programas que cumplen los estándares nacionales de acreditación pueden cumplir total o parcialmente los estándares de mejora de calidad (por ejemplo, el contenido de los estándares es el mismo, existe una vía alternativa para cumplir los estándares).
- ☐ d. Programas que cumplen total o parcialmente las normas de calidad para menores en edad escolar del estado/territorio.
- ☐ e. Otro. Describa:

7.3.4 ¿Los estándares de calidad del estado/territorio se basan en los requisitos de concesión de licencias y otros

requisitos regulatorios?

☐ No

☐ **Sí**. En caso afirmativo, compruebe los vínculos entre los estándares de calidad del estado/territorio y los requisitos de licencias.

☐ a. **Requiere que un proveedor cumpla con los requisitos básicos de licencia para calificar para el nivel básico del QRIS**.

☐ b. Incorpora la concesión de licencias en el QRIS.

☐ c. La licencia estatal/territorial es una licencia "calificada".

☐ d. Otro. Describa:

7.3.5 ¿Proporciona el estado/territorio incentivos financieros y otros apoyos diseñados para ampliar toda la diversidad de opciones de cuidado infantil y ayudar a los proveedores de cuidado infantil a mejorar la calidad de los servicios que se prestan a través del QRIS u otro sistema de mejora de calidad?

☐ No

☐ Sí. En caso afirmativo, seleccione todas las opciones que correspondan.

a. En caso afirmativo, indique en el cuadro siguiente qué categorías de cuidado reciben esta asistencia.

Incentivo financiero u otra asistencia	Centro autorizado	Centro sin licencia	Hogar de cuidado infantil autorizado	Cuidado sin licencia en el hogar del proveedor	En el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)
Subvenciones, indemnizaciones o primas únicas	☐	☐	☐	☐	☐
Estipendios de calidad continuos o periódicos	☐	☐	☐	☐	☐
Pagos de subvenciones más altos	☐	☐	☐	☐	☐
Formación o asistencia técnica relacionada con el QRIS	☐	☐	☐	☐	☐
Capacitación/tutoría	☐	☐	☐	☐	☐
Becas, bonificaciones o aumento de la remuneración por títulos/certificados	☐	☐	☐	☐	☐
Materiales y suministros	☐	☐	☐	☐	☐
Acceso prioritario a otras subvenciones o programas	☐	☐	☐	☐	☐
Créditos fiscales para los proveedores	☐	☐	☐	☐	☐
Créditos fiscales para las familias	☐	☐	☐	☐	☐
Pago de tarifas (por ejemplo, licencia, acreditación)	☐	☐	☐	☐	☐

b. Otro:

7.3.6 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.3 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas.

Los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.3 que la agencia principal utiliza para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del Distrito de Columbia son:

- El número y el porcentaje de instalaciones de desarrollo infantil autorizadas que participan en Capital Quality, incluyendo tanto los programas que participan en el Programa de subsidio para cuidado infantil del Distrito y que están obligados a participar en Capital Quality, como los que deciden hacerlo de forma voluntaria.

- El número y el porcentaje de instalaciones participantes en Capital Quality que reciben cada designación de Capital Quality:

    - En desarrollo
    - En progreso
    - De calidad
    - De alta calidad
    - Preliminar (esta designación se otorga a los programas que acaban de entrar en Capital Quality y aún no han recibido una designación basada en medidas observacionales válidas y fiables).

La agencia principal utiliza estos indicadores medibles para hacer un seguimiento del impacto de todos los esfuerzos del Distrito para mejorar la calidad del cuidado infantil y aumentar la oferta de cuidado de calidad para los niños pequeños en el Distrito, incluyendo, entre otros, a los relacionados con la subsección 7.3.

Actualmente, 241 de las 477 instalaciones de desarrollo infantil autorizadas, es decir, algo más del 50%, participan en Capital Quality. La agencia principal pretende atraer a los proveedores para que participen en Capital Quality mediante el aumento de las tasas de reembolso para los proveedores de subsidios de cuidado infantil que obtengan designaciones de mayor calidad, así como el acceso a la formación, la asistencia técnica, la capacitación individual y otros apoyos para los proveedores participantes. Además, el Distrito busca crear un incentivo adicional para que los proveedores participen en Capital Quality, creando conciencia en la comunidad y en las familias sobre Capital Quality y alentando a las familias a usar Capital Quality como un recurso para identificar opciones de cuidado infantil de alta calidad. La calificación de calidad y la información adicional sobre los proveedores de Capital Quality se incluyen en el perfil público que forma parte de MCCDC, el sitio web para los usuarios de beneficios del Distrito, para animar a las familias a tener en cuenta las calificaciones de Capital Quality a la hora de seleccionar los proveedores de cuidado infantil.

La agencia principal ha establecido el objetivo de que al menos el 50 por ciento de los programas de desarrollo infantil que participan en el programa de subvenciones consigan designaciones de calidad o alta calidad. En el otoño de 2019, el 41.2 por ciento de las instalaciones de desarrollo infantil que participan en el programa de cuidado infantil subvencionado lograron una designación de calidad o alta calidad.

7.4 Mejorar la oferta y la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil

Las agencias principales están obligadas a gastar el 3% de sus gastos totales del CCDF en actividades para mejorar la oferta y la calidad del cuidado de bebés y niños pequeños. Esto se suma al requisito general de reserva para la calidad

Se alienta a las agencias principales a utilizar la evaluación de necesidades requerida para revisar y mejorar sistemáticamente la calidad general del cuidado que reciben los bebés y niños pequeños, los sistemas existentes o necesarios para apoyar y mejorar la calidad de los proveedores de bebés y niños pequeños, la capacidad de la fuerza laboral para bebés y niños pequeños (para satisfacer las necesidades únicas de los niños muy pequeños), y los métodos existentes para aumentar la proporción de bebés y niños pequeños en el cuidado de mayor calidad, incluyendo cualquier asociación o coordinación con los programas Early Head Start e IDEA, Parte C.

7.4.1 Identifique y describa las actividades que están siendo implementadas por el estado/territorio para mejorar la oferta (véase también la sección 4) y la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil para bebés y niños pequeños, y marque cuáles de las actividades están disponibles para cada tipo de proveedor.

	Actividades disponibles para mejorar la oferta y la calidad del cuidado de bebés y niños pequeños	**Centro autorizado**	**Centro sin licencia**	**Hogar de cuidado infantil autorizado**	**Hogar de cuidado infantil familiar sin licencia**	**Cuidado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)**

☐	a. Establecer o ampliar centros de desarrollo familiar e infantil de alta calidad basados en la comunidad o el vecindario. Estos centros pueden servir como recursos a los proveedores de cuidado infantil para mejorar la calidad de los servicios de primera infancia para bebés y niños pequeños de familias con bajos ingresos, y para mejorar la capacidad de los proveedores de cuidado infantil elegibles para ofrecer un cuidado de alta calidad y adecuado a la edad de los bebés y niños pequeños de familias con bajos ingresos. Describa: La OSSE recibió una de las ocho subvenciones EHS-CCP a nivel estatal para prestar servicios integrales de alta calidad para el desarrollo de la primera infancia a los niños en riesgo de las zonas 1, 4, 5, 6, 7 y 8; las zonas que demuestran mayor necesidad y que tienen las poblaciones de mayor riesgo. Estos fondos se superpusieron a los fondos locales apoyados por la Ley de Enmienda de la Red de Mejoramiento de la Calidad del Aprendizaje Temprano de 2015 para crear y apoyar la QIN basada en la comunidad compuesta por dos centros vecinales (uno de los dos está financiado por fondos locales y federales, y el otro solo por fondos locales) que son responsables de proporcionar servicios integrales y asistencia técnica de mejora de calidad a una red de centros de desarrollo infantil y hogares de desarrollo infantil. Estos centros y hogares aceptaron cumplir los Estándares de Desempeño del Programa EHS y utilizar los fondos para prestar servicios a los menores elegibles para el EHS y con bajos ingresos mediante la conversión de los cupos de subsidio existentes o la adición de cupos EHS-CCP. Los fondos se utilizan para cubrir la asistencia técnica y la prestación de servicios integrales. En el momento de redactar este informe, esta subvención ha contribuido a los siguientes resultados: prestación de servicios a 366 menores (con fondos federales) y a otros 294 (con fondos locales y filantrópicos). La primera iteración de la subvención financiada con fondos federales concluyó en otoño de 2019 y se concedió una nueva subvención QIN para el periodo 2019-2024. La OSSE también recibió fondos federales adicionales para ampliar la QIN.	☐	☐	☐	☐	☐

☐	b. Establecer o ampliar el funcionamiento de redes de proveedores comunitarios, vecinales o compuestos por proveedores en el hogar, o de pequeños centros centrados en la ampliación de la oferta de cuidados para bebés y niños pequeños. Describa: Como parte de la QIN, la ~~OSSE~~ concedió una CBO para que sirviera de centro y proporcionara asistencia técnica y formación, y coordinara servicios integrales para una red de hogares de desarrollo infantil que atienden principalmente a bebés y niños pequeños. La agencia central apoya a 18 hogares de desarrollo infantil. El centro apoya a la red en sus esfuerzos de calidad EHS en sus programas. El centro ofrece desarrollo profesional continuo integrado en el trabajo y capacitación para el personal, servicios integrales, servicios de salud, apoyo en nutrición y bienestar, así como apoyo para involucrar a las familias en los programas. La OSSE también utilizó fondos del CCDF, fondos de las Asignaciones Suplementarias para la Respuesta y la Recuperación contra el Coronavirus y fondos locales para apoyar los servicios comerciales compartidos para los hogares de desarrollo infantil, con el fin de mejorar la eficiencia y permitir que los proveedores de los hogares tengan más tiempo y recursos para centrarse en las estrategias de mejora de la calidad.	☐	☐	☐	☐	☐

☐	c. Proporcionar formación y desarrollo profesional para mejorar la capacidad de los proveedores de cuidado infantil y así proporcionar servicios adecuados para el desarrollo de los bebés y niños pequeños. Describa: Las ofertas de desarrollo profesional aprobadas por la OSSE, disponibles a través del programa CCR&R, Quorum y el PDIS, incluyen numerosas oportunidades de desarrollo profesional centradas específicamente en el fomento de la capacidad de los educadores de la primera infancia para prestar servicios adecuados al desarrollo de los bebés y niños pequeños. El Distrito trabaja en red con agencias hermanas y organizaciones asociadas para ofrecer formación y asistencia técnica gratuitas, incluyendo los siguientes cursos específicos para bebés y niños pequeños: DC ELS; Formación ITERS-3 y FCCERS-3; Stewards of Children; Nutrición orientada a bebés y niños pequeños; ASQ; Prácticas para el desarrollo apropiadas para bebés y niños pequeños; y Trauma y resiliencia: Desarrollar la fuerza en los niños. Los educadores de la primera infancia también pueden acceder a becas a través del Programa de desarrollo universitario para la fuerza laboral de la primera infancia, financiado por la OSSE, o a un programa de becas separado operado por la UDC, para completar el programa de grado asociado de la UDC con una concentración de cursos para bebés/niños pequeños.	☐	☐	☐	☐	☐

☐	d. Proporcionar asesoramiento, tutoría o asistencia técnica sobre las necesidades específicas de este grupo de edad a través de redes estatales o territoriales de especialistas calificados en bebés y niños pequeños. Describa: El Distrito desarrolla y mantiene una serie de redes de especialistas calificados en bebés y niños pequeños que apoyan a los centros de desarrollo infantil y a los hogares proporcionando capacitación, tutoría o asistencia técnica sobre las necesidades únicas de los bebés y niños pequeños. Estas redes incluyen a los capacitadores de la QIN financiados por la subvención, a los facilitadores de la calidad del QRIS financiados por la subvención y a los formadores del TAP. Los capacitadores y los especialistas en bebés y niños pequeños de la QIN están formados en el modelo de capacitación del Programa para el Cuidado de Bebés y Niños Pequeños (PITC), y proporcionan capacitación y apoyo semanal a los docentes de bebés y niños pequeños. Los entrenadores de la QIN también trabajan directamente con los centros de desarrollo infantil y los hogares en el lugar para proporcionar entrenamiento y asistencia técnica hacia la alineación con las Estándares de Desempeño del Programa EHS. Los facilitadores de calidad del QRIS asesoran a los directores de los centros y a los proveedores en el hogar en el desarrollo de un plan de mejora continua de la calidad para su centro, proporcionando asistencia técnica a medida en torno a 10 indicadores de calidad. Estos servicios son gratuitos para los centros de desarrollo infantil y los hogares, y tanto las redes QIN como QRIS facilitan las oportunidades de tutoría entre pares a través de sesiones continuas comunitarias de práctica para los directores de centros y proveedores de hogares.	☐	☐	☐	☐	☐

☐	e. La coordinación con los especialistas en intervención temprana que prestan servicios a los bebés y niños pequeños con discapacidades en virtud de la Parte C de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (sección 1431 *et seq*. del título 20 del Código de los Estados Unidos). Describa: La OSSE es la agencia principal del Programa de Intervención Temprana (Parte C) del Distrito (DC EIP). La misión del Programa de intervención temprana del DC Strong Start es identificar y prestar servicios a bebés y niños pequeños, desde el nacimiento hasta los dos años, con retrasos y discapacidades en el desarrollo, y a sus familias. Como único punto de entrada para los bebés y niños pequeños con presuntos retrasos en el desarrollo y discapacidades desde el nacimiento hasta los 3 años, el EIP de DC identifica y evalúa a los bebés y niños pequeños con presuntos retrasos en el desarrollo y proporciona servicios de intervención temprana de alta calidad y adecuados a los menores y sus familias. Coordinamos los servicios de una manera cuidadosa que apoya la cultura de las familias y satisface sus necesidades. La OSSE incorpora los requisitos de la Parte C de la IDEA, Sistema integral de desarrollo del personal (CSPD); seguimiento y cumplimiento; supervisión fiscal; formación y asistencia técnica; recopilación de datos y elaboración de informes; concienciación pública; garantías de procedimiento y desarrollo de políticas. En su administración general, DC EIP mantiene personal interno y contratado para proporcionar la búsqueda de cuidado infantil, las evaluaciones/valoraciones, los servicios directos de intervención temprana y la coordinación de servicios. DC EIP presta servicios a más de 2,000 menores y a sus familias al año.	☐	☐	☐	☐	☐

☐	f. Desarrollar componentes para bebés y niños pequeños dentro del QRIS del estado/territorio, incluidos inventarios y evaluaciones en el aula. Describa: El QRIS del Distrito, Capital Quality, incluye los establecimientos que prestan servicios a niños desde el nacimiento hasta los 5 años, incluidos bebés y niños pequeños. A partir de octubre de 2021, la OSSE utiliza ITERS-3 y FCCERS-3 para las evaluaciones anuales en las aulas y los hogares de cuidado infantil que atienden a bebés y niños pequeños. Los proveedores reciben formación y apoyo antes y después de la evaluación anual.	☐	☐	☐	☐	☐
☐	g. Desarrollar componentes para bebés y niños pequeños dentro de las regulaciones de licencias para cuidado infantil del estado/territorio. Describa: Las regulaciones de concesión de licencias tienen normas específicas para los bebés y niños pequeños. Algunos ejemplos son la proporción, el tamaño del grupo, los requisitos de espacio interior del programa y los requisitos generales de mobiliario, alimentación y nutrición, equipamiento y suministros.	☐	☐	☐	☐	☐

☐	h. Desarrollar componentes para bebés y niños pequeños dentro de las directrices de aprendizaje y desarrollo tempranos. Describa: La OSSE publicó los DC ELS actualizados en 2019. Los DC ELS se basan en la investigación y se desglosan intencionadamente por niveles de edad apropiados para el continuo crecimiento y desarrollo. Esos niveles de edad incluyen a bebés, niños pequeños, niños de 2 años, preescolares, de preK y kindergarten para garantizar la DAP y los estándares por materia. Los DC ELS incluyen indicadores para bebés, niños pequeños, niños de dos años y niños en edad preescolar, así como las expectativas para los niños que terminan preK y kindergarten. Estos estándares proporcionan información a las familias y los docentes sobre las expectativas respecto a lo que los menores saben y pueden hacer, y describen la forma como progresan los menores en diferentes edades y niveles de desarrollo. Se centran en el menor en su totalidad e incluyen un amplio rango de dominios, puesto que el aprendizaje y el desarrollo de los niños pequeños están interrelacionados y se encuentran presentes en todas las áreas de aprendizaje.	☐	☐	☐	☐	☐

	Actividades disponibles para mejorar la oferta y la calidad del cuidado de bebés y niños pequeños	Centro autorizado	Centro sin licencia	Hogar de cuidado infantil autorizado	Hogar de cuidado infantil familiar sin licencia	Cuidado en el hogar (cuidado en el propio hogar del menor)
	i. Mejorar la capacidad de las familias para acceder a información transparente y fácil de entender sobre el cuidado de alta calidad para bebés y niños pequeños, que incluya información sobre el lenguaje de los bebés y niños pequeños, el desarrollo social y emocional, y la alfabetización temprana y el desarrollo cognitivo. Describa: La OSSE concedió una subvención a una CBO principal, que supervisa tanto el QRIS, Capital Quality, como CCR&R, para proporcionar educación a las familias para el periodo 2019-2023. CCR&R proporciona a las familias un listado de proveedores y la información actualizada de la clasificación del QRIS, que satisface sus necesidades identificadas. Esta información también está disponible en el sitio web de MCCDC, donde las familias pueden inscribirse y comparar las opciones de cuidado infantil en la zona y para el grupo de edad que hayan elegido. MCCDC sirve de centro para que tanto los proveedores como las familias accedan a la información relacionada con las instalaciones de desarrollo infantil autorizados en todo el Distrito. Este sitio web también incluye la designación de Capital Quality para los programas subvencionados y otros programas participantes. Además, se distribuyen folletos informativos a las familias que abordan la importancia de la calidad y las diferentes opciones de cuidado infantil en el Distrito. CCR&R comparte información sobre el programa con las familias que buscan cuidado infantil a través de diversos medios, como una base de datos en línea, consultas sin cita previa, correo electrónico y remisiones telefónicas.	☐	☐	☐		

☐	j. Llevar a cabo otras actividades determinadas por el estado/territorio para mejorar la calidad del cuidado para bebés y niños pequeños proporcionada dentro del estado/territorio, y para las que existen pruebas de que las actividades conducirán a una mejora de la salud y la seguridad, el desarrollo cognitivo y físico o el bienestar de los bebés y niños pequeños. La subvención EHS-CCP aumenta la oferta de cuidados de alta calidad para bebés y niños pequeños en el DC, proporcionando un modelo para ampliar los esfuerzos de mejora de la calidad para bebés y niños pequeños en todo el Distrito. La OSSE aprovechó la subvención EHS-CCP para desarrollar la QIN. La QIN aumenta el acceso a servicios integrales de desarrollo infantil y apoyo a la familia. La Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q), financiada localmente, concede subvenciones para la construcción o renovación de instalaciones de desarrollo infantil con el fin de crear nuevos cupos para bebés y niños pequeños en el Distrito. Los proveedores que operan en zonas desatendidas o tienen previsto ampliarlas tienen prioridad para recibir esta financiación. La primera ronda de subvenciones A2Q aumentó el número de cupos disponibles para bebés y niños pequeños a 1,244 hasta septiembre de 2020.	☐	☐	☐	☐	☐
☐	k. Coordinar con los consultores médicos de los menores. Describa: N/C	☐	☐	☐	☐	☐

☐	l. Coordinar con los consultores de salud mental. Describa: Los bebés y niños pequeños inscritos en las aulas de la QIN tienen acceso a consultas de salud mental a través de un acuerdo interinstitucional con el DBH. A cada proveedor participante se le asigna un consultor de salud mental con el que trabaja semanalmente. La OSSE trabaja con el DBH para ampliar el acceso a las consultas de salud mental durante el periodo del Plan CCDF de 2022-2024.	☐	☐	☐	☐	☐
☐	m. Establecer sistemas para recoger datos en tiempo real sobre las plazas disponibles (vacantes) en los centros de ECE, por edad del menor, nivel de calidad y ubicación del programa. Describa: La OSSE coordina con el programa CCR&R la recopilación de información sobre vacantes al mismo tiempo que confirman el estado de apertura/cierre de la instalación. La información se rastrea a través de un sistema de datos que muestra un desglose por edad, ubicación y nivel de calidad y se comparte con la OSSE semanalmente. La OSSE también está utilizando los fondos de CRRSA para mejorar la capacidad de CCR&R, y así recopilar y utilizar los datos sobre las vacantes y explorar cómo el trabajo actualmente en curso para actualizar los sistemas de datos internos de la OSSE puede mejorar aún más estos esfuerzos.	☐	☐	☐	☐	☐
☐	n. Otro. Describa:	☐	☐	☐	☐	☐

7.4.2 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.4 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad

de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas. A través de Capital Quality, el QRIS del Distrito, la OSSE mide la calidad de los programas de cuidado infantil que atienden a bebés y niños pequeños utilizando ITERS-3 (para centros de desarrollo infantil) y FCCERS-3 (para hogares de desarrollo infantil y hogares extendidos). ITERS-3 es una medida de observación diseñada para evaluar los programas que atienden a los niños desde el nacimiento hasta los 30 meses. Mide las características espaciales, programáticas e interpersonales del entorno del programa. FCCERS-3 es una medida de observación diseñada para evaluar los programas de cuidado infantil familia, que se llevan a cabo en el hogar de un proveedor para menores desde la infancia hasta la edad escolar. Asimismo, mide las características espaciales, programáticas e interpersonales del entorno del programa. Estas dos medidas contienen indicadores cuantificables que pueden ayudar a la OSSE a realizar un seguimiento del progreso relacionado con las mejoras en la salud y la seguridad de los menores (por ejemplo, espacio y mobiliario adecuados, rutinas de cuidado personal apropiadas) para los bebés y niños pequeños en centros y proveedores en el hogar.

La OSSE ha adoptado pisos basados en la evidencia (3 en una escala de 1 a 7) y objetivos (6 en una escala de 1 a 7) para cada una de las ITERS-3 y FCCERS-3, y sigue el progreso de los programas hacia las puntuaciones objetivo (por ejemplo, 6) para las subescalas ITERS-3 y FCCERS-3. En 2018-2019, el 81% de las aulas de bebés y niños pequeños alcanzaron o superaron el suelo en ITERS-3 aunque ninguna aula alcanzó el objetivo. En el caso de FCCERS-R, el 65% de los hogares alcanzaron o superaron el nivel mínimo y el 10.5% alcanzaron o superaron el objetivo. Dado que los datos de observación de estas medidas solo están disponibles para 2017-18 y 2018-2019, todavía no es posible seguir las tendencias a lo largo del tiempo.

Estos resultados ayudan a la OSSE a orientar la formación y el desarrollo profesional, en particular hacia la formación centrada en los Estándares Comunes de Aprendizaje Temprano del DC (DC CCELS) para mejorar las interacciones entre docentes y menores medidos por el dominio de apoyo a la enseñanza, y hacia la formación centrada en los docentes de bebés/niños pequeños y los hogares de cuidado infantil.

Para hacer frente a la escasez de cuidado de bebés y niños pequeños en el Distrito, la OSSE también hace un seguimiento de los progresos en los indicadores de la oferta de bebés y niños pequeños, incluyendo el número de cupos autorizados disponibles, el número de cupos para programas que participan en el sistema de subsidio de cuidado infantil, y el número de cupos disponibles en las comunidades desatendidas en las zonas 7 y 8. La OSSE también hace un seguimiento de los indicadores de progreso para inversiones específicas en el aumento de la oferta del cuidado para bebés y niños pequeños, como el programa de la Subvención para la Expansión del Cuidado Infantil de Acceso a la Calidad (A2Q), que creó 1,244 nuevas vacantes para bebés y niños pequeños entre 2018 y 2020.

Todos estos indicadores contribuyen a medir el progreso hacia el objetivo estratégico de la OSSE de que el porcentaje de bebés y niños pequeños en programas que logran designaciones de "calidad" y "alta calidad" en Capital Quality aumente con el tiempo,

y que 1,500 bebés y niños pequeños más se inscriban en programas de calidad o de alta calidad para finales de 2023 (en comparación con 2019), como se establece en el plan estratégico de la OSSE(https://osse.dc.gov/strategicplan).

7.5 Recursos y referencias para el cuidado infantil

Una agencia principal puede gastar fondos para establecer, ampliar o mantener un sistema estatal de recursos y servicios de referencia para el cuidado infantil (98.53(a)(5)). Puede ser coordinado, en la medida en que la agencia principal lo considere apropiado, por una agencia principal de recursos y referencias para el cuidado infantil, pública o privada, de ámbito estatal y basada en la comunidad (658E(c)(3)(B)(iii)). Este esfuerzo puede incluir las actividades realizadas por las agencias locales o regionales de cuidado infantil y de referencia de recursos, tal y como se comenta en la sección 1.7.

7.5.1 ¿Qué servicios prestan las agencias de cuidado infantil y las agencias de recursos y referencias para el cuidado infantil locales o regionales?

La OSSE concede una subvención a una CBO local para que gestione el programa CCR&R en todo el estado, proporcionando a las familias y a los proveedores servicios receptivos y apoyos basados en pruebas que promuevan un mejor acceso a la atención y educación tempranas de alta calidad en el Distrito de Columbia. CCR&R incluye una línea de atención telefónica, dos centros de servicio sin cita previa con bibliotecas de préstamo y un sitio web para mejorar el acceso y el conocimiento de los recursos comunitarios que mejoran el compromiso familiar y la conexión entre el hogar y la escuela. CCR&R también organiza eventos semanales para que las familias participen en oportunidades de aprendizaje dirigidas a apoyar a sus hijos, así como en temas adicionales basados en las necesidades de la comunidad a la que se prestan servicios. CCR&R también es responsable de la aplicación de la oferta de cursos TAP y DP.

7.5.2 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.5 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas.

El sistema CCR&R hace un seguimiento de cada contacto realizado con las familias, los proveedores y otras personas por teléfono, por correo electrónico, en su sitio web y en persona. Esta información se registra en una aplicación QuickBase y se revisa y analiza mensualmente. También se hace un seguimiento de las inscripciones, la asistencia y las ofertas de desarrollo profesional para ayudar a coordinar mejor los servicios para las familias y los proveedores. Los indicadores medibles incluyen: el número de contactos realizados con las familias (por ejemplo, para la remisión de cuidado infantil) y con los proveedores (por ejemplo, para la asistencia técnica); las visitas al sitio web y a las bibliotecas de préstamo; los libros y otros recursos descargados y prestados del sitio web y de las bibliotecas de préstamo; y la inscripción y asistencia a los cursos de formación profesional.

7.6 Facilitar el cumplimiento de las normas estatales

7.6.1 ¿Qué actividades financia su estado/territorio con los fondos de calidad del CCDF para facilitar que los proveedores de cuidado infantil cumplan con los requisitos de salud y seguridad del estado/territorio? Estos requisitos pueden estar relacionados con las inspecciones, la supervisión, la formación, el cumplimiento de los estándares de salud y seguridad, y con las normas de concesión de licencias estatales/territoriales, como se indica en la sección 5. Describa:

La OSSE utiliza los fondos de calidad del CCDF para formar a los proveedores de cuidado infantil en los requisitos de salud y seguridad del Distrito. Los cursos de formación aumentan el conocimiento de los proveedores de cuidado infantil de las políticas y normas descritas en las Regulaciones de Licencias para Cuidado Infantil. Además, los fondos de calidad del CCDF se utilizan para apoyar la formación y el desarrollo profesional ofrecidos a través de las plataformas PDIS y Quorum. Estas plataformas facilitan la formación sobre una gran cantidad de temas relacionados con la educación en la primera infancia, como la formación previa al servicio, la orientación y la formación anual sobre salud y seguridad. Los requisitos de formación en materia de salud y seguridad pueden seguirse para cada empleado individualmente a través de un rastreador integrado en el tablero del PDIS.

7.6.2 ¿Proporciona el estado/territorio ayuda financiera para apoyar a los proveedores de servicios de cuidado infantil en el cumplimiento de los requisitos mínimos de salud y seguridad?

☐ No

☐ SÍ. En caso afirmativo, ¿qué tipos de proveedores pueden acceder a esta ayuda financiera?

- ☐ a. Proveedores autorizados del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF)
- ☐ b. Proveedores sin licencia del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF)
- ☐ c. Proveedores exentos de licencia del Fondo de Desarrollo y Cuidado Infantil (CCDF)
- ☐ d. Otro. Describa:

7.6.3 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.6 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas.
La OSSE hace un seguimiento del progreso en la mejora de la calidad del cuidado infantil a través del QRIS del Distrito, Capital Quality. Como base fundamental para la salud y la seguridad (la línea de base para la calidad), las instalaciones de desarrollo infantil deben cumplir con los requisitos de cuidado infantil, y el personal de la OSSE se asegura de que estos establecimientos cumplan con los estándares mínimos de cuidado. Entre los indicadores medibles del aumento de las prácticas de salud y seguridad se encuentran la reducción de los informes sobre lesiones graves y las infracciones de salud y seguridad durante las visitas no anunciadas de los especialistas en licencias.

7.7 Evaluar y valorar la calidad y la eficacia de los programas y servicios de cuidado infantil

7.7.1 ¿Mide el estado/territorio la calidad y la eficacia de los programas y servicios de cuidado infantil tanto en los centros como en los hogares de cuidado infantil?

☐ No

Sí. En caso afirmativo, describa las herramientas utilizadas para medir las mejoras del menor, la familia, el docente, el aula o el proveedor, y cómo evalúa el estado/territorio el impacto positivo de esas herramientas en los menores.

Como parte de Capital Quality, el QRIS del Distrito, la agencia principal utiliza fondos del CCDF y locales para contratar a proveedores de terceros para recopilar observaciones válidas y fiables de la calidad del programa para todas las aulas de bebés, niños pequeños y preescolares en centros y hogares de desarrollo infantil y hogares extendidos que participan en Capital Quality, así como todas las aulas de PreK en las escuelas públicas del Distrito, utilizando las siguientes evaluaciones basadas en la evidencia:

- ITERS-3 (para aulas de bebés y niños pequeños en centros de desarrollo infantil)

- CLASS® Pre-K (para aulas de preescolar en centros de desarrollo infantil y aulas de preK 3 y 4 en escuelas públicas)

- FCCERS-3 (para hogares de desarrollo infantil y hogares extendidos)

Según el tipo de entorno (es decir, proveedor en un centro o familiar) y de los rangos de edad de los menores a los que se le brindan servicios (por ejemplo, solo en edad preescolar, desde el nacimiento hasta los 5 años) en la instalación, los resultados de una o más de estas evaluaciones (CLASS® Pre-K, ITERS-3 o FCCERS-3) se utilizan para calcular la calificación de Capital Quality de un establecimiento, que se traduce en una de las siguientes designaciones de Capital Quality: en desarrollo, en progreso, de calidad y de alta calidad. Estas herramientas proporcionan una medida común de la calidad que informa a los usuarios y ayuda a orientar las inversiones y la planificación en la atención y educación de la primera infancia. Esta medida común de calidad significa que hay una alineación de los estándares de calidad en los hogares de desarrollo infantil, los centros y el preescolar financiado con fondos públicos que se centra en los resultados positivos para los menores.

La OSSE ha adoptado pisos y objetivos basados en la evidencia para cada medida, a partir de las recomendaciones de los editores, el análisis de los datos nacionales y la investigación sobre cada herramienta. Para ITERS-3 y FCCERS-3 el piso es 3 y el objetivo es 6 (en una escala de 1 a 7). En cuanto a CLASS®, arroja tres puntuaciones de dominio a nivel de programa en una escala de 1 a 7, los pisos son 4.5 para los dominios de Apoyo Emocional y Organización en el Aula y 2 para el dominio de Apoyo de Enseñanza, y los objetivos son 5 para los dominios de Apoyo Emocional y Organización en el Aula y 4 para el dominio de Apoyo de Enseñanza. Las observaciones de CLASS® Pre-K, ITERS-3 y FCCERS-3 se suspendieron para fines de Capital Quality desde la primavera de 2020 hasta la primavera de 2021, debido a la emergencia de salud pública, aunque un pequeño número de programas pudieron recibir observaciones de CLASS® de forma voluntaria en la primavera de 2021. La OSSE espera reanudar las observaciones para todos los proveedores de Capital Quality de forma anual una vez que las condiciones de salud pública y las orientaciones lo permitan.

7.7.2 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.7 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil en los centros de cuidado infantil y en los hogares de cuidado infantil familiar dentro del estado/territorio, y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas.

La agencia principal utiliza los datos de CLASS® Pre-K, ITERS-3 y FCCERS-3, para hacer un

seguimiento del progreso de la mejora de calidad de los programas de cuidado infantil en una variedad de formas:

- Se hace un seguimiento de los datos sobre el porcentaje de aulas y hogares u hogares extendidos que alcanzan el mínimo y el objetivo en cada indicador, con el objetivo de aumentar el porcentaje de aulas u hogares/hogares extendidos que alcanzan el objetivo y disminuir el porcentaje por debajo del mínimo.
    - En 2018-19, el 81% de las aulas de bebés y niños pequeños cumplieron o superaron el suelo en ITERS-3 aunque ninguna aula alcanzó el objetivo.
    - En 2018-2019, el 65% de los hogares cumplieron o superaron el piso en FCCERS-R, y el 10.5% cumplió o superó el objetivo.
    - En 2018-2019, el 14 por ciento de las aulas de preK (incluidas tanto las aulas de preK de escuelas públicas como las aulas de preK de los centros de desarrollo infantil) cumplieron o superaron el objetivo en los tres dominios de CLASS® y el 48 por ciento superó el piso en todos los dominios.
    - La información sobre los programas que cumplen o están por debajo de los niveles mínimos y los objetivos para cada indicador válido y fiable también se utiliza para informar y orientar los recursos y ofertas de desarrollo profesional y asistencia técnica para los programas y el personal de cuidado infantil, al igual que la información sobre el porcentaje de aulas que obtienen una puntuación por encima y por debajo del nivel mínimo y el objetivo para cada uno de los tres dominios de CLASS® (por ejemplo, Apoyo Emocional, Apoyo a la Enseñanza y Organización en el Aula).
- Como se describe en la subsección 7.7.1, los índices de Capital Quality se calculan utilizando los indicadores observables de calidad (CLASS®, ITERS-3, FCCERS-3) según el entorno y la edad de los menores atendidos por cada centro de desarrollo infantil participante. Como se describe en la subsección 7.3, la agencia principal hace un seguimiento del número y el porcentaje de instalaciones de desarrollo infantil que reciben cada designación de Capital Quality, como un indicador medible del progreso del Distrito en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil.

La OSSE espera que al menos el 50 por ciento de los programas de desarrollo infantil tengan designaciones de calidad o de alta calidad durante el periodo de ejecución. Actualmente, el 41,2% de las que participan en el programa de cuidado infantil subvencionado tienen una designación de calidad o alta calidad. Los datos de referencia de las primeras calificaciones de Capital Quality en otoño de 2019 muestran: El 16 por ciento designado como “de alta calidad”; el 35 por ciento designado como “de calidad”; el 45 por ciento designado como “en progreso”, y el cuatro por ciento designado como “en desarrollo”, del total de 172 instalaciones autorizadas participantes (a partir del 1 de diciembre de 2020) calificadas en otoño de 2019. Otros 58 establecimientos autorizados participantes están designados como “preliminares” porque no tenían dos años de datos de observación, o comenzaron a participar en el QRIS, después del proceso de calificación del otoño de 2019.

7.8 Apoyo a la acreditación

7.8.1 ¿Apoya el estado/territorio a los proveedores de servicios de cuidado infantil en la búsqueda voluntaria de la acreditación por parte de un organismo nacional de acreditación con estándares de programa demostrados, válidos y fiables de alta calidad?

☐ a. Sí, el estado/territorio cuenta con ayudas que funcionan en todo el estado o en todo el territorio tanto para los centros de cuidado infantil como para los hogares de cuidado infantil. Describa los esfuerzos de apoyo para todos los tipos de acreditación que el estado/territorio proporciona a los centros y hogares de cuidado infantil para lograr la acreditación. ¿Existe una acreditación para los programas que prestan servicios a bebés, niños pequeños, preescolares y niños en edad escolar?

☐ b. Sí, el estado/territorio cuenta con ayudas que funcionan en todo el estado o en todo el territorio solo para los centros de cuidado infantil. Describa los esfuerzos de apoyo para todos los tipos de acreditación que el estado/territorio proporciona a los centros de cuidado infantil. Describa:

☐ c. Sí, el estado/territorio cuenta con ayudas que funcionan en todo el estado o en todo el territorio solo para los hogares de cuidado infantil familiar. Describa los esfuerzos de apoyo a todos los tipos de acreditación que el estado/territorio proporciona a los centros de cuidado infantil familiar. Describa:

☐ d. Sí, el estado/territorio tiene apoyos que funcionan como prueba piloto o en algunas localidades, pero no en todo el estado o territorio.

- ☐ i. Centrado en los centros de cuidado infantil. Describa:
- ☐ ii. Centrado en los hogares de cuidado infantil. Describa:

☐ e. No, pero el estado/territorio está en la fase de desarrollo para apoyar la acreditación.

- ☐ i. Centrado en los centros de cuidado infantil. Describa:
- ☐ ii. Centrado en los hogares de cuidado infantil. Describa:

☐ f. **No, el estado/territorio no tiene previsto apoyar la acreditación**.

7.8.2 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.8 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas.

7.9 Normas del programa

7.9.1 Describa cómo el estado/territorio apoya los esfuerzos estatales/territoriales o locales para desarrollar o adoptar estándares de programas de alta calidad, incluyendo estándares para:

a. Bebés y niños pequeños
b. Niños en edad de preescolar
c. Niños en edad escolar

7.9.2 Describa los indicadores medibles de progreso relevantes para la subsección 7.9 que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la calidad de los

programas y servicios de cuidado infantil dentro del estado/territorio y los datos sobre el grado en que el estado o territorio ha cumplido con estas medidas.

7.10 Otras actividades de mejora de la calidad

7.10.1 Enumere y describa cualquier otra actividad que el estado/territorio ofrezca para mejorar la calidad de los servicios de cuidado infantil para bebés y niños pequeños, menores en edad preescolar y en edad escolar, que puede incluir actividades de educación para usuarios y proveedores; y describa también los indicadores de progreso medibles para cada actividad relevante para este uso de los fondos, que el estado/territorio utilizará para evaluar su progreso en la mejora de la preparación de los proveedores, la seguridad de los menores, el bienestar de los menores o el inicio de kindergarten, y los datos sobre el grado en que el estado o el territorio ha cumplido estas medidas. Describa:

El Distrito de Columbia trata de hacer frente a las desigualdades raciales y sociales en toda la ciudad mejorando el bienestar de los menores desde su nacimiento hasta la primera infancia.

En 2019, la OSSE DEL combinó tres subvenciones previamente separadas que apoyaban a QRIS, CCR&R y SSBA en una sola subvención, la subvención Creación y Mantenimiento de la Calidad para educación y cuidado tempranos. Al combinar las tres áreas del programa en una sola subvención, la OSSE puede trabajar con el concesionario de la subvención Creación y Mantenimiento de la Calidad y con sus colaboradores y concesionarios indirectos, para garantizar la alineación de las estrategias y mejorar la colaboración y la coordinación entre estas tres áreas del programa. El objetivo de esta subvención es desarrollar la capacidad del sistema de atención y educación tempranos del DC para ampliar y mejorar los servicios de calidad para los niños pequeños y sus familias. Esta subvención apoya las actividades que abordan las necesidades empresariales y administrativas identificadas y documentadas de los propietarios de instalaciones de desarrollo infantil, los directores de centros y los cuidadores de hogares de desarrollo infantil, así como las actividades que apoyan las comunicaciones y relaciones positivas y orientadas a los objetivos con las familias o los tutores, en su papel de primer y más importante docente de sus hijos. Los objetivos de la subvención son: mejorar la calidad de los entornos de aprendizaje temprano; fortalecer las asociaciones y la comunicación con las familias para mejorar el conocimiento; aumentar el acceso a recursos de calidad, referencias y apoyos para las familias; mejorar la participación en los programas y los resultados para los niños y las familias; aumentar los vínculos exitosos para las familias y los proveedores con los servicios y apoyos necesarios; y mejorar la diversidad y la equidad de los resultados para los niños pequeños en los programas y servicios. Los informes mensuales se utilizan para seguir y medir el progreso basado en los objetivos de la subvención identificados. Los informes mensuales incluyen datos sobre la participación de la comunidad/los proveedores, las reuniones, las ofertas de desarrollo profesional, las sesiones de capacitación/asistencia técnica completadas, etc.

Otros indicadores medibles para CCR&R y la SSBA son: el número de contactos realizados con las familias (por ejemplo, para derivar a los menores) y con los proveedores (por ejemplo, para obtener asistencia técnica); las visitas al sitio web y a las bibliotecas de préstamo; los libros y otros recursos descargados y prestados del sitio web y de las bibliotecas de préstamo; el número de participantes de los proveedores, y la inscripción y asistencia a los

cursos de formación profesional.

En diciembre de 2020, la OSSE recibió la subvención SEED de Trust for Learning. La subvención SEED mejorará el desarrollo profesional a través de la subvención Creación y Mantenimiento de la Calidad para educación y cuidado tempranos. El objetivo de la subvención SEED es mejorar los resultados de todos los menores abordando las desigualdades raciales y sociales. A través de experiencias significativas de aprendizaje profesional culturalmente relevantes, la subvención pretende reducir los prejuicios implícitos y desarrollar prácticas contra los prejuicios dentro de la fuerza laboral de aprendizaje temprano utilizando un modelo de capacitación para formadores.

El enfoque planificado de formación para formadores está diseñado para garantizar que el personal de educación temprana del Distrito tenga acceso a una capacitación y unos recursos significativos que les permitan desarrollar las habilidades, los conocimientos y la apreciación de la diversidad necesarios para crear entornos de aprendizaje ideales y culturalmente receptivos para todos los niños pequeños y las familias del DC. El éxito de esta oportunidad se medirá sobre la base de la finalización y la aplicación con éxito del modelo de formación de capacitadores y la utilización de la formación y el desarrollo profesional relacionados, tal y como se registra en el PDIS.

Además, como el Distrito busca tener políticas, fondos y programas fuertes que apoyen nuestras metas, hay una necesidad y visión a largo plazo de un Sistema de Datos Integrados de la Primera Infancia (ECIDS). En marzo de 2021, la OSSE aseguró un proveedor, a través de un proceso competitivo, para construir un sistema de datos integrados para la gestión de casos de subsidio de cuidado infantil y el pago, la concesión de licencias, la fuerza laboral y los datos del QRIS, como un paso hacia esta visión a largo plazo. La OSSE ha comenzado a trabajar con el proveedor y medirá los avances mediante la consecución de hitos en el plan de trabajo del proveedor.

8 Garantizar la integridad y la responsabilidad del programa del concesionario

Las actividades de integridad y responsabilidad del programa son parte integral de la administración eficaz del programa CCDF. Las agencias principales deben describir en sus planes los controles internos eficaces que garantizan la integridad y la responsabilidad, manteniendo la continuidad de los servicios (98.16(cc)). Estas medidas de responsabilidad deben abordar la reducción del fraude, el mal uso y el abuso, incluidas las infracciones del programa y los errores administrativos.

Esta sección incluye temas sobre los controles internos para garantizar la integridad y la responsabilidad, y los procesos establecidos para investigar y recuperar los pagos fraudulentos, e imponer sanciones a los beneficiarios o proveedores en respuesta al fraude. Los encuestados deben considerar cómo se aplican los controles fiscales, la integridad del programa y la responsabilidad:

- Memorando de entendimiento (MOU) dentro de las diversas divisiones de la agencia principal que administran o llevan a cabo los diversos aspectos del CCDF.
- Memorandos de entendimiento, subvenciones o contratos con otros organismos estatales que administran o llevan a cabo diversos aspectos del CCDF

- Subvenciones o contratos a otras organizaciones que administran o llevan a cabo diversos aspectos del CCDF, como el desarrollo profesional y las actividades de participación familiar
- Procesos internos para llevar a cabo el subsidio a los proveedores de servicios de cuidado infantil

8.1 Controles internos y medidas de responsabilidad para ayudar a garantizar la integridad del programa

8.1.1 Las agencias principales deben garantizar la integridad del uso de los fondos a través de una buena gestión fiscal y deben asegurarse de que existen prácticas financieras (98.68 (a)(1)). Describa los procesos establecidos para que la agencia principal garantice prácticas de gestión fiscal sólidas para todos los gastos de los fondos del CCDF. Seleccione todas las opciones que correspondan:

☐ a. Verificar y procesar los registros de facturación para garantizar el pago a los proveedores de manera oportuna.

Describa: Los costos de los fondos del CCDF para los servicios directos se usa de manera oportuna con los proveedores, según la Ley de pago a 30 días del Distrito. Los proveedores envían las facturas antes del quinto día hábil del mes a la OSSE a través del Sistema de Seguimiento de Asistencia (OATS) en línea, y la asistencia es revisada y verificada por el coordinador de asistencia asignado a cada centro proveedor. La asistencia verificada se envía al Departamento de Cuentas por Pagar de la Oficina del Director Financiero del Distrito, que proporciona una verificación y aprobación adicionales antes de que se procesen los pagos. Los fondos discrecionales del CCDF se entregan a través de una orden de compra obtenida mediante el proceso de adquisición del Distrito, o a través del Sistema de Gestión de Subvenciones para Empresas (EGMS). Ambos métodos son estándar en toda la agencia, y se adhieren a todos los principios y prácticas contables generalmente aceptados.

☐ b. Supervisión fiscal de subvenciones y contratos. Describa: La OSSE supervisa a todos los receptores indirectos del CCDF. Se han establecido acuerdos o contratos de subvención por escrito para todos los contratistas o concesionarios indirectos, que incluyen los resultados y un alcance detallado del trabajo para garantizar el cumplimiento de todas las leyes, políticas y reglamentos federales y del Distrito. La OSSE exige a todos los receptores indirectos que participen en formaciones y reuniones continuas, especialmente a los que lo hacen por primera vez. Las primeras reuniones posteriores a la adjudicación abarcan el trabajo específico que se va a realizar, así como una revisión de todas las políticas y procedimientos financieros y programáticos de la OSSE y de la normativa local y federal pertinente. Los cursos de formación y las reuniones continuas se utilizan para solucionar nuevos problemas, así como para proporcionar actualizaciones o recordatorios de la información proporcionada en las primeras reuniones posteriores a la adjudicación. La agencia principal sigue la política de solicitud de reembolso de toda la agencia para garantizar la responsabilidad fiscal de los receptores indirectos. Las solicitudes de reembolso de los beneficiaros indirectos y la documentación justificativa son revisadas por un representante del programa y un representante fiscal de la OSSE, para garantizar la exactitud de los pagos y la admisibilidad de los costos. Las facturas presentadas para los contratos también son revisadas y aprobadas por el gerente del programa que supervisa directamente el

trabajo, y por el director de Operaciones y Gestión, para garantizar el uso permitido de los fondos.

☐ c. Sistemas de seguimiento para garantizar costos razonables y admisibles. Describa: La OSSE ha implantado el EGMS para la gestión fiscal de las subvenciones. El sistema fue diseñado para mejorar la gestión y administración de las subvenciones federales y locales gestionadas por la OSSE. El EGMS proporciona a los usuarios información sobre el estado de las solicitudes de subvención, los importes concedidos, los gastos realizados hasta la fecha y el estado de pago de los reembolsos pendientes. El EGMS ofrece a los concesionarios indirectos una mayor comodidad, en un lugar centralizado, para gestionar lo siguiente: Identificación y solicitud de subvenciones de la OSSE, presentación de modificaciones programáticas o fiscales a la solicitud original, y presentación de solicitudes de reembolso electrónicas con la documentación de respaldo requerida. El sistema ha mejorado la eficiencia operativa, la arquitectura de seguridad, el almacenamiento y depósito central de datos, el aumento de la transparencia, la automatización del flujo de trabajo y la responsabilidad del rendimiento. El personal de gestión de subvenciones y programas de la OSSE revisa mensualmente las solicitudes de reembolso en el EGMS para determinar que todos los gastos se ajustan al ámbito de trabajo de los concesionarios y al presupuesto aprobado. Las solicitudes de reembolso son revisadas por dos integrantes del personal interno de la OSSE para garantizar que los gastos se ajustan al presupuesto aprobado y son admisibles, razonables y asignables. Estas solicitudes, junto con los informes programáticos y la supervisión en el lugar, proporcionan una revisión exhaustiva del cumplimiento por parte del concesionario de la solicitud programática, el plan de trabajo y el presupuesto aprobados por la OSSE.

☐ d. Otro. Describa: La OSSE realiza visitas de control anuales en el lugar y evaluaciones del programa a los receptores indirectos. Cada programa mantiene los registros en el archivo durante un periodo mínimo de tres años. Estos registros deben ser accesibles en todo momento para su revisión a petición de los funcionarios del Gobierno del Distrito de Columbia o del Gobierno federal. Las visitas en el lugar apoyan los esfuerzos por mantener la calidad y garantizar el cumplimiento de los acuerdos contractuales y de subvención de la OSSE, incluidas las políticas y los procedimientos internos de la OSSE, y las normativas federales y del DC pertinentes.

8.1.2 Marque y describa los procesos que la agencia principal utilizará para identificar el riesgo en su programa del CCDF (98.68(a)(2)). Seleccione todas las opciones que correspondan:

☐ a. Realice una evaluación de riesgos de las políticas y procedimientos. Describa: Actualmente, la OSSE está convocando a un grupo de trabajo interno para utilizar la herramienta de "Autoevaluación de controles internos para concesionarios", aprobada por Oficina de Cuidado Infantil (OCC) de la Administración de Asuntos de Niños y Familias, como marco para revisar si las políticas y procedimientos del Distrito cumplen con los requisitos regulatorios del CCDF en las áreas de integridad del programa y responsabilidad financiera. Esta evaluación se completará antes del 30 de septiembre de 2021. Esta herramienta evalúa el funcionamiento de los controles internos del concesionario para reducir los errores de pagos, minimizar el fraude y garantizar que los fondos se utilicen para los costos permitidos. La OSSE utilizará la herramienta para documentar los hallazgos, identificar los puntos fuertes

y débiles de la integridad del programa y la responsabilidad financiera, e identificar y aplicar las medidas de acción para mitigar cualquier hallazgo.
En los próximos años fiscales, y durante todo el periodo del plan estatal 2022-2024, la OSSE tiene la intención de utilizar la herramienta y revisar los resultados anualmente para garantizar que los controles internos siguen siendo eficaces, con los ajustes necesarios basados en los resultados de la evaluación completada en septiembre de 2021. Consulte https://childcareta.acf.hhs.gov/resource/grantee-internal-controls-self-assessment-instrument-0.

b. Establezca controles y balances para garantizar la integridad del programa. Describa:

Las subvenciones financiadas por el CCDF son de naturaleza reembolsable, lo que minimiza el riesgo de gastos indebidos. Los costos son asumidos en primer lugar por el concesionario indirecto, de acuerdo con un presupuesto aprobado. A continuación, el concesionario indirecto presenta las solicitudes de reembolso, indicando la vinculación con el presupuesto y aportando la documentación justificativa de que los costos son admisibles, razonables y asignables. Dos revisores internos de la OSSE llevan a cabo una revisión documental de las solicitudes de reembolso para confirmar que se ajustan al presupuesto y a los principios de costos federales aplicables, tal y como se ha indicado anteriormente, antes de aprobarlas para su pago. Todas las rondas de presentación y las respuestas de la OSSE se registran en el EGMS. Los contratos financiados por el CCDF se gestionan en el sistema electrónico PASS, que permite a la OSSE hacer un seguimiento de las obligaciones, las facturas y los pagos en cumplimiento de la ley de adquisición del Distrito.

☐ c. Utilice las revisiones de supervisión para garantizar la precisión en la determinación de la elegibilidad. Describa:

Las determinaciones de elegibilidad son llevadas a cabo por la División de Servicios de Cuidado Infantil del DHS (DHS CCSD) y los proveedores de cuidado infantil designados (denominados proveedores de nivel II). Las determinaciones de elegibilidad son revisadas y aprobadas por el supervisor de la DHS CCSD para los nuevos empleados hasta que el empleado demuestre su competencia en el proceso de determinación. La agencia principal revisa y aprueba los registros de elegibilidad de los nuevos proveedores de nivel II hasta que el proveedor de nivel II demuestre su competencia en el proceso de determinación. La Unidad de seguimiento de elegibilidad realiza auditorías anuales para garantizar la exactitud de las determinaciones de elegibilidad. El 3% de los registros del DHS son auditados anualmente por la agencia principal y el 100% de los registros del nivel II son auditados anualmente por la agencia principal para los proveedores con menos de 30 registros. El 50% de los registros de nivel II son auditados anualmente por la agencia principal para los proveedores con 31-100 registros, y el 30% de los registros de nivel II son auditados anualmente por la agencia principal para los proveedores con más de 100 registros.

☐ d. Otro. Describa: N/C.

8.1.3 Los estados y territorios deben describir los controles internos eficaces que se han establecido para garantizar la integridad y la responsabilidad del programa (98.68(a)), incluidos los procesos para formar a los proveedores de cuidado infantil y al personal de la agencia principal, y de otras agencias que participan en la administración del CCDF sobre los

requisitos y la integridad del programa.

a. Marque y describa cómo el estado/territorio se asegura de que todos los proveedores de cuidado infantil que reciben fondos del CCDF estén informados y capacitados respecto de los requisitos y la integridad del CCDF (98.68(a)(3)). Seleccione todas las opciones que correspondan.

i. Emisión de avisos de cambio de políticas. Describa: Los proveedores de cuidado infantil subvencionados serán informados por correo electrónico de cualquier cambio en la política aplicable.

ii. Emisión de manuales de políticas. Describa: La OSSE mantiene y actualiza el Manual de determinación de la elegibilidad para el cuidado infantil subvencionado. El manual está disponible en el sitio web de la OSSE para que todas las familias y los proveedores de servicios de cuidado infantil puedan utilizarlo como referencia cuando sea necesario. Las actualizaciones se comunican por correo electrónico a los proveedores de cuidado infantil, y los supervisores de elegibilidad de la agencia principal llevan a cabo actividades de divulgación dirigidas a los proveedores para garantizar su comprensión. El manual de políticas y cualquier cambio se presentan y discuten ampliamente durante las capacitaciones trimestrales de elegibilidad para asegurar que todos los proveedores de cuidado infantil estén informados y capacitados con precisión sobre los cambios.

iii. Brinde orientaciones. Las orientaciones para el programa de cuidado infantil subvencionado se celebran en persona una vez al trimestre y también están disponibles a pedido en el sitio web de la OSSE. Se envían notificaciones por correo electrónico sobre las próximas orientaciones a todos los proveedores de cuidado infantil subsidiados.

iv. Proporcione capacitación. Describa: La OSSE aborda los cambios en la política de elegibilidad para el cuidado infantil durante las capacitaciones trimestrales. La OSSE ofrece formación trimestral sobre la política de elegibilidad de cuidado infantil para todos los proveedores de nivel II y los empleados del DHS que realizan determinaciones de elegibilidad. La formación presencial es obligatoria para todos los proveedores de cuidado infantil subvencionados una vez al año. Se envían notificaciones por correo electrónico sobre las próximas orientaciones a todos los proveedores de cuidado infantil subsidiados.

v. Supervise y evalúe la implementación de políticas de forma continua. Describa: El equipo de seguimiento de elegibilidad proporciona formación y asistencia técnica al personal de elegibilidad sobre las políticas y los procedimientos, incluidas las actualizaciones y los cambios. El equipo imparte cursos de formación trimestrales para todos los proveedores y ofrece asistencia técnica informal y actividades de divulgación dirigidas a proveedores individuales para garantizar su comprensión en función de las necesidades.

vi. Reunirse periódicamente para tratar la implementación de las políticas. Describa: La OSSE convoca mensualmente al Grupo de Trabajo de Recuperación para Cuidado Infantil del DC para debatir y dar su opinión sobre cuestiones relacionadas con la aplicación de las políticas.

vii. Otro. Describa: Se celebran sesiones periódicas de comprobación y retroalimentación con el personal y los proveedores para supervisar la aplicación de las nuevas políticas, garantizando su plena ejecución. La Unidad de seguimiento de elegibilidad lleva a cabo reuniones trimestrales con proveedores de cuidado infantil de nivel II para profundizar algún tema de elegibilidad. El supervisor de elegibilidad revisa las tendencias en la notificación de errores y los ajustes de pago para determinar qué temas pueden necesitar más discusión y aclaración. Estas reuniones también ofrecen a los proveedores de nivel II una oportunidad de control regular para hacer preguntas y pedir aclaraciones sobre la aplicación de la política.

b. Marque y describa cómo la agencia principal se asegura de que todos los integrantes de su personal y cualquier integrante del personal de otras agencias que administran el programa CCDF estén informados y capacitados sobre los requisitos y la integridad del programa mediante MOU, subvenciones y contratos (98.68 (a)(3)). Seleccione todas las opciones que correspondan:

i. Emisión de avisos de cambio de políticas. Describa:

ii. Formación en avisos de cambio de políticas. Describa:

iii. Emisión de manuales de políticas. Describa: El Manual de políticas de determinación de elegibilidad para el cuidado infantil subsidiado (https://osse.dc.gov/sites/default/files/dc/sites/osse/publication/attachments/Eligibility%20Determinations%20for%20Subsidized%20Child%20Care%20Policy%20Manual%2010.7.19.pdf) es publicado y actualizado por la agencia principal para garantizar que el personal de elegibilidad esté informado de los requisitos del programa, incluida la definición de fraude, los ejemplos de fraude y cómo denunciar cualquier caso sospechoso de fraude.

iv. Formación sobre el manual de políticas. Describa: Los supervisores de servicios educativos y los supervisores de elegibilidad se reúnen regularmente para asegurarse de que están al tanto de cualquier cambio en el manual de políticas. La Unidad de Operaciones y Gestión lleva a cabo reuniones mensuales de equipo para debatir las interpretaciones de las políticas con el fin de garantizar que estas se apliquen de forma coherente en toda la agencia principal. La agencia principal también lleva a cabo capacitaciones trimestrales sobre las políticas de asistencia y elegibilidad; todo el personal de elegibilidad de cuidado infantil del DHS debe asistir una vez al año, para garantizar que los trabajadores sociales del DHS estén al día sobre las políticas y los procedimientos.

v. Supervisión y evaluación de la implementación de políticas de forma continua. Describa:

La agencia principal recopila mensualmente la información sobre el ajuste de los pagos por cuidado infantil y analiza los motivos de los ajustes para determinar la eficacia de la implementación de la política por parte del personal encargado de la elegibilidad. Los temas de formación se evalúan y se ajustan según sea necesario para abordar los problemas comunes. La agencia principal organiza cursos de formación para el personal de elegibilidad sobre temas específicos basados en los datos de reporte de errores y ajustes de pagos.

vi. Reuniones periódicas para tratar la implementación de las políticas. Describa: La agencia principal asiste regularmente a las reuniones del personal de la División de Servicios de Cuidado Infantil del DHS para discutir la implementación de la política y aclarar cualquier pregunta o preocupación del personal de elegibilidad.

vii. Otro. Describa: N/C

8.1.4 Describa los procesos establecidos para evaluar periódicamente las actividades de control interno de la agencia principal (98.68 (a)(4)). Describa:

A partir del año fiscal 2021, la agencia principal evalúa anualmente las actividades de control interno mediante la herramienta de "Autoevaluación de controles internos para concesionarios" para determinar la eficacia de los controles internos actuales y también su mejora. La OSSE ha convocado un grupo de trabajo interno para codificar la autoevaluación y completará el análisis antes del 30 de septiembre de cada año. Además, la agencia principal realiza auditorías anuales de los registros de elegibilidad del DHS y de nivel II para garantizar la exactitud de los pagos y de las determinaciones

de elegibilidad.

8.1.5 Las agencias principales llevan a cabo una gran variedad de actividades para luchar contra el fraude y garantizar la integridad del programa. Las agencias principales deben contar con procesos para identificar el fraude y otras violaciones al programa para garantizar la integridad de este. Las infracciones del programa pueden incluir tanto las intencionadas como las no intencionadas de los beneficiarios o proveedores, tal y como las define la agencia principal. Estas infracciones y errores, identificados a través del proceso de revisión del índice de error, pueden dar lugar a errores de pago o de no pago (administrativos) y pueden ser o no el resultado de un fraude, según la definición de la agencia principal. Marque y describa cualquier actividad que la agencia principal lleve a cabo para garantizar la integridad del programa.

a. Marque y describa todas las actividades que la agencia principal lleva a cabo, incluidos los resultados de estas actividades, para **identificar y prevenir el fraude o las violaciones intencionadas del programa**. Incluya en la descripción cómo cada actividad ayuda a la identificación y prevención de fraude e infracciones intencionales del programa.

☐	i. Comparta los datos de otros programas (por ejemplo, el programa TANF, el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, el Servicio de Alimentos y Nutrición [FNS], Medicaid) u otras bases de datos (por ejemplo, el Directorio Estatal de Nuevas Contrataciones, la Administración del Seguro Social, el Sistema de Información sobre Asistencia Pública [PARIS]). Describa las actividades y los resultados de estas: La OSSE DEL colabora y comparte datos con DC Health y el DHS. Esto incluye datos sobre el TANF y otros programas sociales. La agencia principal puede garantizar que las familias remitidas a cuidado infantil subvencionado por estos programas cumplen los requisitos federales de elegibilidad. La posibilidad de realizar comprobaciones cruzadas entre los programas sociales administrados por diferentes organismos del DC permite a la agencia principal protegerse contra el fraude o las violaciones intencionadas de los programas por categoría de elegibilidad.
☐	ii. Ejecute los informes del sistema que marcan los errores (incluya los tipos). Describa las actividades y los resultados de estas: Cada mes se realiza un "Informe de revisión de elegibilidad pendiente" para los proveedores de nivel II. Los proveedores de nivel II son proveedores de cuidado infantil que tienen acuerdos con la OSSE para llevar a cabo su propia elegibilidad. Se anima al DHS a realizar este informe para los casos que gestiona cada mes. Este informe permite a la agencia principal determinar los casos que no cumplen con la recertificación y hacer el seguimiento necesario. La revisión del informe de elegibilidad pendiente garantiza que todas las redeterminaciones se completen dentro del plazo requerido y que los registros de elegibilidad estén actualizados y sean precisos.

☐	iii. Revise los documentos de inscripción y los registros de asistencia o facturación. Describa las actividades y los resultados de estas: El personal de la OSSE DEL revisa la asistencia reportada cada mes para todos los proveedores con el fin de establecer el monto del pago mensual, y la revisión asegura pagos precisos. Los supervisores de servicios educativos realizan auditorías trimestrales de la asistencia de todos los proveedores de cuidado infantil subvencionados en el lugar para garantizar la exactitud de los registros y los procesos de facturación. Los resultados de las auditorías de asistencia se comparan con los registros de pago para garantizar que todos los menores por los que un proveedor recibió un pago estuvieron presentes el número de días que se declararon. Se investiga cualquier discrepancia y se recuperan los fondos si es necesario. Se revisan los registros de elegibilidad del cuidado infantil para garantizar que se determinó la elegibilidad con precisión, y que las tasas y los copagos se evaluaron correctamente. Los fondos se recuperan si se considera que un caso no es elegible o si se realizan pagos excesivos debido a errores de admisión. Los errores se rastrean y revisan para identificar cualquier tendencia.
☐	iv. Lleve a cabo revisiones del personal de supervisión o de garantía de calidad. Describa las actividades y los resultados de estas: Las determinaciones que implican la "suspensión de la colocación" (de los menores) del proveedor o la cancelación del programa de subsidio deben ser firmadas por el supervisor. Además, antes de pagar a los proveedores por un mes de servicios tradicionales o no tradicionales, un supervisor de alto nivel debe validar las tasas de reembolso y las fechas de pago antes de autorizar a la Unidad de Cuentas por Pagar a procesar el pago mensual. La revisión de supervisión garantiza la exactitud de los pagos y que no se interrumpa la colocación ni la cancelación innecesariamente, negando así el cuidado infantil a las familias elegibles..
☐	v. Audite los registros de los proveedores. Describa las actividades y los resultados de estas: El 3% de los registros de elegibilidad de cuidado infantil del DHS son auditados anualmente por la agencia principal. La OSSE audita anualmente el 100% de los registros de nivel II para los proveedores con menos de 30 registros; el 50% de los registros de nivel II son auditados anualmente por la OSSE para los proveedores con 31-100 registros y el 30% de los registros de nivel II son auditados anualmente por la agencia principal para los proveedores con más de 100 registros. La unidad de seguimiento de elegibilidad de la agencia principal lleva a cabo las visitas iniciales en el lugar para auditar el registro, y luego lleva a cabo visitas de seguimiento, según sea necesario, para garantizar que los registros de elegibilidad sean exactos. Cualquier hallazgo de pagos indebidos se recupera del proveedor de cuidado infantil.

☐	vi. Capacite al personal sobre la política o las auditorías. Describa las actividades y los resultados de estas: Los supervisores de servicios educativos y los supervisores de elegibilidad realizan capacitaciones trimestrales para los proveedores sobre las políticas de asistencia y elegibilidad. Todos los proveedores deben asistir una vez al año. Los proveedores también pueden recibir formación individual y asistencia técnica cuando lo soliciten. Las capacitaciones anuales requeridas garantizan que todos los trabajadores sociales de nivel II y del DHS estén al día en cuanto a políticas y procedimientos. La formación incluye cómo y cuándo denunciar cualquier caso sospechoso de fraude o de violación intencionada del programa a la agencia principal.
☐	vii. Otro. Describa las actividades y los resultados de estas: El manual de políticas para la determinación de la elegibilidad para el cuidado infantil subvencionado y el Acuerdo anual de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados proporcionan detalles sobre cómo denunciar el fraude y las medidas que se tomarán contra los proveedores que cometan fraude intencionalmente en el programa de cuidado infantil subvencionado. Como resultado de una recomendación de revisión del programa por parte de la Oficina del Inspector General del Distrito, el DHS presenta mensualmente un informe de seguimiento de la investigación en caso de fraude en los subsidios de cuidado infantil a la agencia principal. Este informe contiene el nombre, el número, el lugar de sospecha del fraude, las notas, los elementos de acción y el estado del caso. Hasta la fecha no se ha informado de ningún caso de sospecha de fraude a la agencia principal a través de este proceso.

b. Marque y describa todas las actividades que la agencia principal lleva a cabo, incluidos los resultados de estas actividades, **para identificar las infracciones no intencionadas del programa**. Incluya en la descripción cómo cada actividad ayuda a la identificación y prevención de infracciones no intencionadas del programa.

☐	i. Comparta los datos de otros programas (por ejemplo, el programa TANF, el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, el Servicio de Alimentos y Nutrición [FNS], Medicaid) u otras bases de datos (por ejemplo, el Directorio Estatal de Nuevas Contrataciones, la Administración del Seguro Social, el Sistema de Información sobre Asistencia Pública [PARIS]). Describa las actividades y los resultados de estas: La OSSE colabora y comparte datos con DC Health y el DHS. Esto incluye datos sobre el TANF y otros programas sociales. La agencia principal puede garantizar que las familias remitidas a cuidado infantil subvencionado por estos programas cumplen los requisitos federales de elegibilidad. La posibilidad de realizar comprobaciones cruzadas entre los programas sociales administrados por diferentes organismos del DC permite a la agencia principal protegerse contra las infracciones no intencionadas de los programas por categoría de elegibilidad.
☐	ii. Ejecute los informes del sistema que marcan los errores (incluir los tipos). Describa las actividades y los resultados de estas: Cada mes se realiza un "Informe de revisión de elegibilidad pendiente" para los proveedores de nivel II. Los proveedores de nivel II son proveedores de cuidado infantil que tienen acuerdos con la OSSE para llevar a cabo su propia elegibilidad. Se anima al DHS a realizar este informe para los casos que gestiona cada mes. La revisión del Informe de elegibilidad pendiente garantiza que todas las redeterminaciones se completen dentro del plazo requerido y alertará a la agencia principal de cualquier caso en el que una redeterminación esté fuera de fecha. A continuación, la agencia principal realizará un seguimiento directamente con el proveedor de nivel II o con el DHS para garantizar que cualquier redeterminación no conforme se resuelva lo antes posible.

☐	iii. Revise los documentos de inscripción y los registros de asistencia o facturación. Describa las actividades y los resultados de estas: La OSSE revisa cada mes la asistencia declarada de todos los proveedores para establecer el monto del pago mensual, y la revisión garantiza la exactitud de los pagos. Los supervisores de servicios educativos realizan auditorías trimestrales de la asistencia de todos los proveedores de cuidado infantil subvencionados en el lugar, para garantizar la exactitud de los registros y los procesos de facturación. Se realiza un "Informe de revisión de elegibilidad pendiente" cada mes para los proveedores de nivel II. Los proveedores de nivel II son proveedores de cuidado infantil que tienen acuerdos con la OSSE para llevar a cabo su propia elegibilidad. Se anima al DHS a realizar este informe para los casos que gestiona cada mes. La revisión del informe de elegibilidad pendiente garantiza que todas las redeterminaciones se realicen dentro del plazo establecido. Las auditorías de asistencia se comparan con la asistencia presentada y los pagos asociados para garantizar que los menores estuvieron presentes y se les reembolsó el número correcto de días. Se investiga cualquier discrepancia y se recuperan los fondos si es necesario.
☐	iv. Lleve a cabo revisiones del personal de supervisión o de garantía de calidad. Describa las actividades y los resultados de estas: *Las determinaciones que implican la "suspensión de la colocación" (de los menores) del proveedor o la cancelación del programa de subsidio deben ser firmadas por el supervisor.* Además, antes de pagar a los proveedores por un mes de servicios tradicionales o no tradicionales, un supervisor de alto nivel debe validar las tasas de reembolso y las fechas de pago antes de autorizar a la Unidad de Cuentas por Pagar a procesar el pago mensual. Esto garantiza la exactitud de los pagos y reduce el número de correcciones o ajustes necesarios en una fecha posterior. La revisión de supervisión garantiza la exactitud de los pagos y que no se interrumpa la colocación ni la cancelación innecesariamente, negando así el cuidado infantil a las familias elegibles.

☐	v. Audite los registros de los proveedores. Describa las actividades y los resultados de estas: El 3% de los registros de elegibilidad de cuidado infantil del DHS son auditados anualmente por la agencia principal. La OSSE audita anualmente el 100% de los registros de nivel II para los proveedores con menos de 30 registros; el 50% de los registros de nivel II son auditados anualmente por la OSSE para los proveedores con 31-100 registros y el 30% de los registros de nivel II son auditados anualmente por la agencia principal para los proveedores con más de 100 registros. La unidad de seguimiento de elegibilidad de la agencia principal lleva a cabo las visitas iniciales en el lugar para auditar el registro, y luego lleva a cabo visitas de seguimiento, según sea necesario, para garantizar que los registros de elegibilidad sean exactos. La auditoría ayuda al personal a orientar la formación en función de los errores más comunes y a identificar a los trabajadores de los casos o a los proveedores de nivel II que necesitan asistencia técnica adicional para determinar la elegibilidad. La agencia principal recupera cualquier hallazgo de pagos indebidos para garantizar que los fondos no se utilicen de forma indebida.

☐	vi. Capacite al personal sobre la política o las auditorías. Describa las actividades y los resultados de estas: Los supervisores de servicios educativos y los supervisores de elegibilidad realizan capacitaciones trimestrales para los proveedores sobre las políticas de asistencia y elegibilidad. Todos los proveedores deben asistir una vez al año. Los proveedores también pueden recibir formación individual y asistencia técnica cuando lo soliciten. Las capacitaciones anuales requeridas garantizan que todos los trabajadores sociales del nivel II y del DHS estén al día en cuanto a las políticas y los procedimientos, y que la implementación sea consistente para todas las familias que reciben servicios de cuidado infantil subsidiados.
☐	vii. Otro. Describa las actividades y los resultados de estas: La OSSE colabora y comparte datos con DC Health y el DHS. Esto incluye datos sobre el TANF y otros programas sociales. Un porcentaje de los registros del proveedor de nivel II son auditados una vez al año. La revisión se centra en los seis factores de elegibilidad: Edad, parentesco, residencia, situación legal (del menor), necesidad e ingresos. Los registros gestionados por el DHS se revisan anualmente de forma aleatoria en un porcentaje del tres por ciento. Durante las auditorías de elegibilidad, los supervisores de elegibilidad revisan la exactitud de los documentos y se aseguran de que haya procedimientos adecuados durante el proceso de admisión y mantenimiento de registros. Los fondos se recuperan de los proveedores de nivel II si la elegibilidad se determinó incorrectamente. Las determinaciones que implican la "suspensión de la colocación" (de los menores) del proveedor o la cancelación del programa de subsidio deben ser firmadas por el supervisor. Además, antes de pagar a los proveedores por un mes de servicios, un supervisor de alto nivel debe revisar el pago y los ajustes y autorizar a la Unidad de Cuentas por Pagar a procesar el pago mensual.

c. Marque y describa todas las actividades que lleva a cabo la agencia principal, incluidos los resultados de estas actividades, para **identificar y prevenir los errores de la agencia**. Incluya en la descripción cómo ayuda cada actividad a la identificación y prevención de errores de la agencia.

☐	i. Comparta los datos de otros programas (por ejemplo, el programa TANF, el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, el Servicio de Alimentos y Nutrición [FNS], Medicaid) u otras bases de datos (por ejemplo, el Directorio Estatal de Nuevas Contrataciones, la Administración del Seguro Social, el Sistema de Información sobre Asistencia Pública [PARIS]). Describa las actividades y los resultados de estas: El equipo de elegibilidad de la OSSE colabora y comparte los datos con DC Health y el DHS. Esto incluye datos sobre el TANF y otros programas sociales. Esto garantiza que los datos y los registros de los beneficiarios coincidan en ambas agencias. Los casos de beneficiarios que no coinciden se investigan y se corrigen si es necesario.

☐	ii. Ejecute los informes del sistema que marcan los errores (incluya los tipos). Describa las actividades y los resultados de estas: El personal de la OSSE utiliza el "Informe de elegibilidad pendiente" para identificar los errores de redeterminación de elegibilidad pendientes y tardíos. Este informe se revisa para determinar que las recertificaciones se están llevando a cabo de manera oportuna. Los casos de incumplimiento se revisan y la agencia principal se pone en contacto para garantizar el cumplimiento.
☐	iii. Revise los documentos de inscripción y los registros de asistencia o facturación. Describa las actividades y los resultados de estas: Los coordinadores de asistencia revisan los registros mensuales para comprobar su exactitud y garantizar que los pagos sean correctos; los coordinadores rechazan los envíos para corregirlos si no se ajustan a la política. Los ajustes de asistencia y pago son revisados y aprobados por un supervisor para garantizar también la exactitud. El personal de la Oficina del Director Financiero revisa los ajustes de pago antes de procesarlos para el pago y los reembolsa al equipo de asistencia y al supervisor para que realicen las aclaraciones y correcciones necesarias.
☐	iv. Lleve a cabo revisiones del personal de supervisión o de garantía de calidad. Describa las actividades y los resultados de estas: El personal de supervisión revisa todas las acciones de "suspensión de la colocación" y el razonamiento que respalda la acción, los ajustes mensuales del pago de la asistencia, incluidos el monto y los días pagados, y los ajustes mensuales del pago del informe de errores para garantizar el control de la calidad. El supervisor se coordinará con el personal según sea necesario para aclarar o procesar cualquier corrección antes de la presentación para el pago.
☐	v. Audite los registros de los proveedores. Describa las actividades y los resultados de estas: Un porcentaje de los registros del proveedor de nivel II se audita una vez al año. La revisión se centra en los seis factores de elegibilidad: Edad, parentesco, residencia, situación legal (del niño), necesidad e ingresos. Los registros gestionados por el DHS se revisan anualmente de forma aleatoria en un porcentaje del 3%. Durante las auditorías de elegibilidad, los supervisores de elegibilidad revisan los documentos para comprobar su exactitud y se aseguran de que existen procedimientos adecuados durante el proceso de admisión y mantenimiento de registros. Cualquier hallazgo de pagos indebidos se recupera, y la Unidad de seguimiento de elegibilidad proporcionará asistencia técnica para aclarar y corregir cualquier registro que esté incompleto y garantizar que el personal de elegibilidad entienda la política actual.
☐	vi. Capacite al personal sobre la política o las auditorías. Describa las actividades y los resultados de estas: Los supervisores de servicios educativos y los supervisores de elegibilidad realizan capacitaciones trimestrales para los proveedores sobre las políticas de asistencia y elegibilidad. La Unidad de Operaciones y Gestión se reúne mensualmente y utiliza este tiempo para discutir cualquier cambio de política o próximas auditorías para asegurar que todo el equipo está informado y al tanto.
☐	vii. Otro. Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

8.1.6 La agencia principal está obligada a identificar y recuperar los fondos malgastados como resultado del fraude, y tiene la opción de recuperar cualquier fondo malgastado como resultado de errores.

a. Identifique qué organismo es responsable de los casos de fraude y sobrepago (por ejemplo, la Oficina del Inspector General del Estado, el fiscal del Estado). De acuerdo con el Manual de políticas de determinación de elegibilidad para el cuidado infantil subsidiado, todos los casos de sospecha de fraude deben remitirse a la agencia principal. Los casos de sospecha de fraude se remiten a la Oficina del Inspector General del Distrito para si investigación a través de la línea directa en caso de fraude, mal uso y abuso o mediante el formulario en línea.

b. Marque y describa todas las actividades, incluidos los resultados de dichas actividades, que la agencia principal utiliza para investigar y recuperar los pagos indebidos por fraude. Incluya en la descripción cómo ayuda cada actividad a la investigación y recuperación de pagos indebidos debido a fraude o infracciones no intencionadas del programa. Las actividades pueden incluir, entre otras, las siguientes:

☐ i. Exija la recuperación tras un monto mínimo en dólares de un pago indebido e identifique el monto mínimo en dólares.

Describa las actividades y los resultados de estas: Todo pago indebido superior a $100 vuelve al organismo principal mediante el proceso de recuperación. La OSSE tiene una política de recuperación que se describe en el acuerdo anual de proveedores y también a modo de anexo en el acuerdo. Los proveedores deben revisar los recibos de pago mensuales e informar de cualquier exceso o defecto de pago a la agencia principal en un plazo de tres meses para recibir un ajuste de pago. En el caso de los sobrepagos, los proveedores pueden implementar un plan de reembolso en función del monto de la recuperación. Esto apoya el proceso de investigación, porque si hay una serie de incidentes de pagos indebidos debido al error del proveedor, la OSSE puede remitir el asunto a la Oficina del Inspector General del Distrito para una mayor investigación y acción. Los proveedores de nivel II firman un acuerdo en el que se describen estos requisitos y dejan constancia de que son conscientes de la posibilidad de recuperación.

☐ ii. Coordinación y remisión con otras agencias estatales/territoriales (por ejemplo, una agencia de cobranza estatal/territorial, una agencia policial).

Describa las actividades y los resultados de estas: Todos los casos de sospecha de fraude descubiertos o remitidos a la OSSE se remiten a la Oficina del Inspector General del Distrito (DC OIG) para que los investigue y tome medidas. La DC OIG revisa la información y realiza una investigación independiente. Gracias a las medidas de prevención de la agencia principal, no ha sido necesario remitir ningún caso a la DC OIG en los dos últimos años fiscales.

☐ iii. Recuperación mediante planes de reembolso.

Describa las actividades y los resultados de estas: Toda investigación que dé lugar a la constatación de un fraude comprobado o de violaciones intencionadas del programa será objeto de una recuperación de los pagos al proveedor. La política de recuperación de la agencia principal permite que el proveedor entre en un

plan de reembolso, en función del monto de la recuperación. El fraude o las infracciones intencionadas del programa por parte de la familia pueden dar lugar a la recaudación del padre, la madre o el tutor de los fondos gastados indebidamente en el cuidado infantil. Los proveedores de servicios de cuidado infantil firman un acuerdo anual en el que se detallan las medidas correctivas que tomará la agencia principal si se sospecha que el proveedor ha cometido algún fraude o infracción intencionada del programa.

- ☐ iv. Reducción de pagos en los meses siguientes.
  Describa las actividades y los resultados de estas: Toda investigación que dé lugar a la constatación de un fraude comprobado o de una infracción intencionada del programa será objeto de una recuperación de los pagos al proveedor. Los sobrepagos debido a infracciones del programa por culpa o intencionadas pueden recuperarse mediante un plan de recuperación para reducir los pagos administrados en los meses siguientes.
- ☐ v. Recuperación a través de interceptaciones fiscales estatales/territoriales.
  Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.
- ☐ vi. Recuperación a través de otros medios.
  Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.
- ☐ vii. Establezca una unidad para investigar y cobrar los pagos indebidos y describa la composición de la unidad a continuación.
  Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.
- ☐ viii. Otro. Describa las actividades y los resultados de estas:
  N/C.

c. Marque y describa las actividades que la agencia principal utilizará para investigar y recuperar los pagos indebidos por infracciones involuntarias del programa. Incluya en la descripción cómo ayuda cada actividad a la investigación y recuperación de pagos indebidos debido a infracciones no intencionadas del programa. Incluya una descripción de los resultados de dicha actividad. Las actividades pueden incluir, entre otras, las siguientes:

- ☐ i. N/C. La agencia principal no recupera los fondos malgastados debido a infracciones no intencionadas del programa.
- ☐ ii. Exija la recuperación tras un monto mínimo en dólares de un pago indebido e identifique el monto mínimo en dólares.
  Describa las actividades y los resultados de estas: Todo pago indebido superior a $100 vuelve al organismo principal mediante el proceso de recuperación. La agencia principal tiene una política de recuperación que se describe en el acuerdo anual de proveedores y también a modo de anexo en el acuerdo. Los proveedores deben revisar los recibos de pago mensuales e informar de cualquier exceso o defecto de pago a la agencia principal en un plazo de tres meses para recibir un ajuste de pago. En el caso de los sobrepagos, los proveedores pueden implementar un plan de reembolso en función del monto de la recuperación. Los proveedores de nivel II firman un acuerdo en el que se describen estos requisitos y dejan constancia de que son conscientes de la posibilidad de recuperación.
- ☐ iii. Coordinación y remisión con otras agencias estatales/territoriales

(por ejemplo, una agencia de cobranza estatal/territorial, una agencia policial).

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ iv. Recuperación mediante planes de reembolso.

Describa las actividades y los resultados de estas: Cualquier infracción no intencionada del programa que se descubra será objeto de una recuperación de los pagos al proveedor. La política de recuperación de la agencia principal permite que el proveedor entre en un plan de reembolso, en función del monto de la recuperación. Las infracciones no intencionadas del programa por parte de la familia pueden dar lugar a la recaudación del padre, la madre o el tutor de los fondos gastados indebidamente en el cuidado infantil.

☐ v. Reducción de pagos en los meses siguientes.

Describa las actividades y los resultados de estas: Las infracciones no intencionadas del programa pueden dar lugar a un plan de recuperación para la instalación de cuidado infantil, basado en las conclusiones del personal del programa y los pagos pueden reducirse en los meses siguientes.

☐ vi. Recuperación a través de interceptaciones fiscales estatales/territoriales.

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ vii. Recuperación a través de otros medios.

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ viii. Establezca una unidad para investigar y cobrar los pagos indebidos y describa la composición de la unidad a continuación.

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ ix. Otro. Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

d. Marque y describa todas las actividades que la agencia principal utilizará para investigar y recuperar los pagos indebidos por errores de la agencia. Incluya en la descripción cómo ayuda cada actividad a la investigación y recuperación de pagos indebidos debido a errores administrativos. Incluya una descripción de los resultados de dicha actividad.

☐ i. N/C. La agencia principal no recupera los fondos malgastados debido a errores de la agencia.

☐ ii. Exija la recuperación tras un monto mínimo en dólares de un pago indebido e identifique el monto mínimo en dólares.

Describa las actividades y los resultados de estas: Todo pago indebido superior a $100 vuelve al organismo principal mediante el proceso de recuperación. La agencia principal tiene una política de recuperación que se describe en el acuerdo anual de proveedores y también a modo de anexo en el acuerdo. Los proveedores deben revisar los recibos de pago mensuales e informar de cualquier exceso o defecto de pago a la agencia principal en un plazo de tres meses para recibir un ajuste de pago, y los proveedores son conscientes de que todos los excesos de pago se recuperarán, independientemente de lo que haya sucedido. En el caso de los sobrepagos, los proveedores pueden implementar un plan de reembolso en función del monto de la recuperación.

☐ iii. Coordinación y remisión con otras agencias estatales/territoriales (por ejemplo, una agencia de cobranza estatal/territorial, una agencia policial).

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ iv. Recuperación mediante planes de reembolso.

Describa las actividades y los resultados de estas: Cualquier error de pago de la agencia que se descubra será objeto de una recuperación de los pagos al proveedor. La política de recuperación de la agencia principal permite que el proveedor entre en un plan de reembolso, en función del monto de la recuperación. v. Reducción de pagos en los meses siguientes.

Describa las actividades y los resultados de estas: Los errores de pago de la agencia pueden dar lugar a un plan de recuperación para la instalación de cuidado infantil, basado en las conclusiones del personal del programa. El personal de seguimiento de elegibilidad verificará el monto del sobrepago y creará un plan de recuperación si es necesario, basado en el importe del sobrepago.

☐ vi. Recuperación a través de interceptaciones fiscales estatales/territoriales.

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ vii. Recuperación a través de otros medios.

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ viii. Establezca una unidad para investigar y cobrar los pagos indebidos y describa la composición de la unidad.

Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

☐ ix. Otro. Describa las actividades y los resultados de estas: N/C.

8.1.7 ¿Qué tipo de sanción impondrá la agencia principal a los beneficiarios y proveedores para ayudar a reducir los pagos indebidos debido a infracciones del programa? Marque y describa todas las opciones que correspondan:

☐ a. Descalificar al beneficiario. Si seleccionó esta opción, describa este proceso, incluida una descripción del proceso de apelación para los beneficiarios que están descalificados.

Describa las actividades y los resultados de estas: Cada solicitante o beneficiario tiene el derecho de apelar una decisión tomada por el personal de elegibilidad de la DHS CCSD o el personal de elegibilidad de nivel II como resultado de cualquier acción adversa: Denegación de la solicitud; Cancelación de los servicios; Disputa sobre el monto del copago; Registro de pagos del solicitante. El trabajador de elegibilidad de la DHS CCSD o el trabajador de elegibilidad de nivel II debe informar al solicitante o beneficiario de: su derecho a apelar cualquier decisión; el proceso para solicitar una audiencia administrativa y los pasos de acción que deben tomarse si se solicita; el requisito de que la apelación sea por escrito y se presente (es decir, se reciba) dentro de los 15 días calendario de la acción adversa; la disponibilidad del personal de elegibilidad para ayudar a

cualquier solicitante que transmita oralmente el deseo de apelar una decisión, en la escritura de la apelación si se solicita.

El solicitante debe firmar la solicitud de apelación después de la revisión y la aprobación; la congelación de la prestación de servicios si el caso se encuentra en la etapa de solicitud hasta que se dicte una decisión de apelación; La continuación de los servicios existentes con una solicitud oportuna (dentro de los 15 días calendario posteriores a la notificación de la acción adversa) hasta que se tome una decisión; la posible interrupción de los servicios cuando el comportamiento del padre/madre/tutor o del menor crea una interrupción grave del programa de cuidado infantil o una amenaza física para el personal, los menores u otras personas (en este caso, el proveedor no está obligado a tener más contacto con la familia); la programación de una audiencia por parte de la Oficina de Audiencias Administrativas; la posibilidad de la necesidad de documentación adicional por parte de un funcionario de audiencias; la finalización esperada del proceso por parte del funcionario de audiencias dentro de los 60 días posteriores a la fecha de recepción de la solicitud original; la finalidad de la decisión tomada por el funcionario de audiencias, y la recepción de la decisión por escrito a todas las partes del funcionario de audiencias.

Si un beneficiario infringe el programa y se descubre que ha cometido un fraude en el cuidado infantil, se le da de baja y puede ser procesado penalmente por la Oficina del Inspector General del Distrito.

☐ b. Descalificar al proveedor. Si seleccionó esta opción, describa este proceso, incluida una descripción del proceso de apelación para los proveedores que están descalificados.

Describa las actividades y los resultados de estas: Cuando existan pruebas de que el proveedor ha presentado documentación fraudulenta con la intención de obtener el pago del Distrito de Columbia, la OSSE ejercerá el derecho de rescindir el Acuerdo de proveedores para servicios de cuidado infantil subsidiados por incumplimiento y remitirá los casos sospechosos de mal uso y fraude para su investigación a la Oficina del Consejo General de la OSSE o a la Oficina del Inspector General del Distrito de Columbia y solicitará la rescisión del contrato. Cuando un proveedor ha sido despedido debido a un caso de fraude comprobado, se le designará como parte excluida de acuerdo con la sección 2-308.04 Código del DC y el proveedor no podrá solicitar ningún contrato con el Gobierno del Distrito de Columbia durante un periodo de 36 meses. El proceso para apelar una descalificación comienza con un intento de proceso de resolución informal. Si ese proceso no tiene éxito, el proveedor puede presentar una solicitud formal por escrito a la superintendenta auxiliar de aprendizaje temprano, que incluye la oportunidad de tener una conferencia informal y concluye con una decisión por escrito. Por último, el proveedor puede apelar la decisión escrita de la superintendenta auxiliar de aprendizaje temprano presentando una solicitud escrita de apelación y reconsideración a la superintendenta estatal en un plazo de 15 días calendario a partir de la recepción de la decisión. La superintendenta estatal

revisará la decisión y cualquier objeción del proveedor, y emitirá una decisión por escrito que resuelva la disputa dentro de los 30 días calendario siguientes a la recepción de la apelación del proveedor.

☐ c. Iniciar un proceso judicial.

Describa las actividades y los resultados de estas:
Si la OSSE DEL determina que se ha producido un fraude, el caso puede remitirse a la Oficina del Inspector General del Distrito para que lo investigue y a la Oficina del Fiscal General para un posible proceso penal.

☐ d. Otro. Describa las actividades y los resultados de estas:
N/C.

Apéndice A: MRS, formulario de solicitud de exención de metodología alternativa y análisis de costos reducidos

Las agencias principales pueden solicitar una exención temporal para el estudio de precios del mercado o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF o el análisis de costos reducidos. Estas exenciones se considerarán "exenciones por circunstancias extraordinarias" y servirán para extender el plazo para completar la metodología alternativa aprobada previamente por el MRS o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF y el análisis de costos reducidos durante la pandemia de COVID-19. Estas exenciones están limitadas a un periodo de un año.

La aprobación de estas solicitudes de exención está sujeta y condicionada a la revisión y aprobación por parte de la OCC de las respuestas de la sección 4, preguntas 4.2.1 y 4.2.5.

Para presentar un estudio de precios del mercado (MRS), una metodología alternativa aprobada previamente por la ACF o una exención del análisis de costos reducidos, complete el siguiente formulario.

Marque y describa cada una de las disposiciones para las que la agencia principal solicita una prórroga de la exención por tiempo limitado.

☐ Apéndice A.1: El estudio de precios del mercado (MRS) o la metodología alternativa aprobada previamente por la ACF (consulte la pregunta relacionada 4.2.1.).

1. Describa la disposición (MRS o metodología alternativa aprobada previamente por la ACF) de la que el estado/territorio solicita asistencia. Incluya la razón por la que la agencia principal solicita asistencia para esta disposición debido a esta circunstancia extraordinaria.
2. Describa cómo una exención de la disposición mejorará, por sí misma, la prestación de servicios de cuidado infantil para los menores. *Haga clic o toque aquí para ingresar texto.*
3. Certifique y describa cómo la salud, la seguridad y el bienestar de los menores a quienes se les presta servicios mediante la asistencia recibida a través del CCDF no se verán comprometidos como resultado de la exención. *Haga clic o toque aquí para ingresar texto.*

☐ Apéndice A.2: Análisis de costos reducidos (véase la pregunta relacionada 4.2.5.)

1. Describa la disposición (Análisis de costos reducidos) para la que el estado/territorio

solicita asistencia. Incluya la razón por la que, en estas circunstancias extraordinarias, la agencia principal solicita asistencia para esta disposición. *Haga clic o toque aquí para ingresar texto.*

2. Describa cómo una exención de la disposición mejorará, por sí misma, la prestación de servicios de cuidado infantil para los menores. *Haga clic o toque aquí para ingresar texto.*
3. Certifique y describa cómo la salud, la seguridad y el bienestar de los menores a quienes se les presta servicios mediante la asistencia recibida a través del CCDF no se verán comprometidos como resultado de la exención. *Haga clic o toque aquí para ingresar texto.*