

**Community Action Head Start, Head Start de Temprana Edad y  
Socios de Servicios de Cuidado Infantil de Temprana Edad  
Autoevaluación 2017-2018  
Informe Final y Plan de Mejoramiento del Programa**

La colección de datos de la autoevaluación se llevó a cabo durante el año escolar, y esta información fue analizada durante los meses de mayo y junio de 2018. Las actividades de autoevaluación fueron completadas por el área de componentes de especialistas, los miembros del Equipo de Liderazgo y por el equipo Gerencial; el Consejo de política también participó en la planificación de la autoevaluación. El informe final de la autoevaluación y plan de mejoramiento del programa será compartido con el Consejo de Política y con la Mesa Directiva.

- La revisión de servicios a niños fue realizada en un 10% (95) de los archivos de los niños seleccionados al azar, que incluyó 80 Prescolar, 9 de Edad Temprana (EHS), y 6 de Temprana Edad y Socios de Servicios de Guardería de Menores (EHS ECCP). La revisión del servicio incluyó la educación, la salud mental, discapacidad, salud, y componentes de servicios para la familia.
- Las inspecciones de salud y seguridad se llevaron a cabo dos veces durante el año en cada aula y estos datos fueron analizados para la autoevaluación.
- El departamento de Recursos Humanos (HR) completo un cuestionario para reflejar los requerimientos a todo el personal.
- Datos colectados de la observación del programa de Servicios de Alimentos y Programa De Alimentos del Cuidado Infantil y Adultos (CACFP) en el año escolar fueron analizados para la autoevaluación.
- Los datos colectados de la observación del transporte durante el año escolar fueron analizados para la autoevaluación.
- Se colecto información del desarrollo del personal y fue revisad para documentar el progreso hacia los requisitos educativos del personal.
- Se les invito a los padres a completar una encuesta de satisfacción de padres.

Este informe resumirá los puntos fuertes que se encontraron en el programa, así como las áreas que necesitan mejoramiento. Cuando una falla se considera sustancial será mostrada como un problema en este informe, seguido por un plan de mejoramiento del programa. El asunto se convierte en una falla sustancial si la violación es de salud y seguridad; un asunto sistémico evidenciado por las cuestiones que se encuentran en varias ubicaciones; o si varios problemas surgieron en la misma ubicación.

## ***Puntos Fuertes:***

Evaluaciones Emocional Social y Seguimiento: Se requiere que los niños reciban una evaluación emocional social dentro de los 45 días de la matriculación. Nuestro programa utiliza una proyección usando el Cuestionario de Edades y Etapas Emocional Social (ASQ-SE) durante la matriculación, y los maestros o proveedores de cuidado infantil hacen seguimiento a estas evaluaciones durante la visita al hogar con

la familia, proporcionando recursos identificados como necesarios en la evaluación. 100% de Pre K, EHS y niños de EHS CCP recibieron una revisión completa del ASQ-SE.

Exámenes de salud: Se requiere que los niños reciban un chequeo de la vista, audición y que se les mida la altura/peso dentro de los 45 días de la matriculación en el programa. 100% de los niños del Pre K, EHS y EHS CCP recibieron exámenes de salud a tiempo.

Recursos y Referidos y seguimientos en Pre K, EHS y EHS CCP: Durante las visitas al hogar y otros contactos con los padres de familia, el personal de los servicios de familia y maestros de EHS proporcionaron los recursos necesarios y referidos. El seguimiento es completado para garantizar que los recursos y referidos satisficieron las necesidades de los padres. El índice de seguimiento para pre-K fue 97%; EHS fue 100%; y EHS CCP fue un 100%.

Salud y Seguridad del Aula: Cada aula fue visitada dos veces por miembros del equipo de liderazgo durante el año escolar 2017-2018 para asegurar de que estén libres de peligros para la seguridad de los niños. Las siguientes áreas son las fortalezas identificadas en la lista de salud y seguridad:

- Las listas de Alerta de Salud se publican con la información de alergias de los niños
- Consentimientos de Emergencia y la información de contacto está presente y disponible
- Los sistemas de calefacción y refrigeración están aislados para evitar quemaduras
- El ambiente es libre de muebles altamente inflamables
- La iluminación en las aulas es adecuada y en buena condición
- Los materiales escolares, juguetes y artículos de almacenamiento están almacenados ordenadamente y seguros
- El personal supervisa a los niños en todo momento, incluso en el baño, y aseguran de que se use el equipo con seguridad
- El ambiente es libre de plantas tóxicas venenosas que son accesibles a los niños
- Las cerraduras de refrigerador están siendo usados en las aulas de EHS
- Los procedimientos de transición y del conteo se llevan a cabo por el personal
- Los medicamentos se almacenan en mochilas bajo llave y se mantiene fuera del alcance de los niños, medicamentos que requieren refrigeración, son almacenados en los refrigeradores en cajas con cerraduras.
- El proceso de 3 pasos de limpiar mesas se llevó acabo constantemente.

Observaciones de las Comidas: Basado en observaciones tri-anual realizadas por el especialista de nutrición, los niños demostraron un conocimiento profundo de las

rutinas y procedimientos adecuados para antes, durante y después de las comidas. Los niños demostraron buen conocimiento a la hora de comer con un estilo de familia en todos los sitios, el personal y los niños realizando buenas conversaciones. Las comidas se sirvieron a tiempo y se mantuvo la temperatura adecuada de alimentos. El proceso de 3 pasos de limpiar mesas se llevó a cabo constantemente.

Viajes de autobús Seguros y Positivos: Los viajes de autobús se encontraron seguros y positivos durante las inspecciones realizadas por el especialista de transporte durante el año. Se realizan inspecciones de antemano como prescritas; interacciones del conductor con el personal, de los niños y los padres son agradables y apropiadas. Las rutas del autobús son seguras y eficientes, eliminando la necesidad de que los niños crucen las calles y reduciendo los altos de luz roja. El procedimiento del conteo de transición del niño es seguido en el autobús.

Satisfacción de los Padres: 133 familias completaron la encuesta de satisfacción de padres. Los padres que completaron nuestra encuesta identifico varios aspectos del programa que disfrutaban y agradecen, incluyendo:

- Relaciones de los padres y el personal
- Progreso de desarrollo infantil
- Sentirse valorado como el primero y más importante maestro de su hijo(a)
- Adquirir habilidades útiles para la educación del niño en el hogar
- Hubo progreso en la estabilidad y autosuficiencia en las familias
- Oportunidades de terapias de juego

## ***Asuntos:***

Socialización del programa EHS Basado En El Hogar: Se requiere que los niños del programa Basado en el Hogar y las familias participen en dos actividades de grupos de socialización cada mes. El porcentaje de asistencia anual para la socialización de EHS fue 65%.

Plan de mejoramiento del programa: La estructura de las socializaciones continuara igual durante el año escolar 2018-2019 para servir mejor a los padres proporcionando socializaciones cuando los padres estén disponibles, planeando los tiempos de socialización y ubicaciones para eliminar cualquier tipo de barreras de la asistencia. Comenzando desde la matriculación y continuamente durante visitas a casa, los visitantes de casa hablaran de requerimientos en la opción de programa Basado en Casa. Esto puede incluir discusiones sobre barreras que la familia este enfrentado y que puedan impedir la participación con el tiempo de las socializaciones. Padres tendrán opciones para que puedan atender a otra socialización en diferentes ocasiones y lugares. El gerente del programa trabajara con cada visitante de casa para asegurarse que las familias estén en conformidad con los requisitos de asistencia.

Análisis del Desarrollo de Seguimiento en Pre K, EHS y EHS CCP: Se requiere que los niños reciban una evaluación de desarrollo dentro de los 45 días de la matriculación, y aquellos con problemas identificados se les hará un seguimiento por los maestros. Seguimiento en el cuestionario de las Edades y Etapas (ASQ) no se había completado para el 59% de los niños que fueron identificados con problemas en la evaluación. El proceso para completar el ASQ era nuevo este año, con las maestras colectando las evaluaciones y anotando la puntuación, y el Equipo de Inclusión y Apoyo metiendo los datos e identificando de los que requieren seguimiento. Todo el proceso fue ineficaz este año, principalmente debido a renovación de personal del Equipo de Inclusión & Apoyo, y el entrenamiento inadecuado del personal de maestros.

**Plan de mejoramiento del Programa:** El programa estará implementando una versión por línea del ASQ durante el año escolar 2018-2019. Todos los procedimientos en la evaluación de desarrollo serán re-escritos para reflejar este gran cambio. Se entrenara a los maestros a utilizar el ASQ por línea, y el personal de Inclusión & Apoyo serán entrenados para recolectar la información de esta base de datos y meterlos al sistema ChildPlus. El proceso de identificación de seguimiento necesario y de informar a los maestros será recreado, con claridad y entendimiento, a fin de mejorar nuestro desempeño en esta área. El programa ha creado una posición nueva de Salud y Bienestar que proporciona supervisión al equipo de Inclusión & Apoyo. La Supervisora de Salud y Bienestar y el Especialista de Inclusión & Apoyo se encargaran de la creación de los procedimientos, la capacitación del personal y revisión continua.

#### Problemas de Salud:

- **Seguimiento de la Evaluación de Salud:** Se requiere que los niños reciban una evaluación de salud por parte de su proveedor de salud dentro de los 90 días de la matriculación. Si la evaluación de salud indica que hay ciertas condiciones de salud, el programa facilita pruebas adicionales de diagnóstico, evaluación, tratamiento y seguimiento. El seguimiento de los niños con problemas en su evaluación de salud estuvo bajo, con un 56% de niños en Pre K que requerían seguimiento mostrando evidencias de seguimiento; y ninguno de los niños en EHS CCP que requerían seguimiento mostraron pruebas de seguimiento. La mayoría de los niños con condiciones de salud que requerían seguimiento fue debido a que tenían el nivel de la hemoglobina bajo, o alto nivel de plomo en la sangre, o el médico no completo esa sección de la evaluación de salud.
- **Seguimiento de Evaluación:** El programa hace chequeos de la vista, audición, la estatura y el peso dentro de los 45 días de la matriculación. Se requiere que los niños que no pasan el examen de audición o de la vista tenga seguimiento o tratamientos adicionales o referidos. Los niños cuya estatura/peso revele problemas acerca de la obesidad recibirán información de seguimiento por el personal de los servicios de familia. El 22% de los niños revisados en Pre K no tenían pruebas de tratamiento completado o seguimiento. Además, el 25% de los niños en EHS y el 77% de los niños revisados en EHS CCP no tenían pruebas de tratamiento completo o seguimiento.

- Evaluaciones de Salud Oral Para Niños de EHS CCP: Se requiere que los niños tengan una evaluación oral dentro de los 90 días de la matriculación. Solo el 50% de los niños de EHS CCP y 78% de EHS que fueron revisados tuvieron una evaluación oral archivada.

**Plan de Mejoramiento del Programa:**

- Los problemas de las evaluaciones de salud serán dirigidos haciendo modificaciones al formulario de Evaluación De Salud para incluir las recomendaciones de la Academia Americana de Pediatría para las pruebas de plomo y la hemoglobina y la necesidad de que se realicen. Se aumentara la supervisión en los seguimientos de las evaluaciones de salud por medio de la adición de la Gerente de Salud y Bienestar a la estructura del liderazgo del programa.
- El sistema de seguimiento de los chequeos de audición y vista será modificado para que las Abogadoras de Salud hagan fax a las clínicas para pedir pruebas de seguimiento de los problemas de la audición o la vista.
- La Gerente de Salud y Bienestar proporcionará entrenamiento y una supervisión más intensa del seguimiento de los problemas de estatura/peso con el personal de Servicios de Familia y personal de maestros de EHS. Además, las Abogadoras de Salud enviarán paquetes de referencia a los padres para animarlos a que busquen cuidado de seguimiento.
- El bajo porcentaje de evaluaciones de salud oral de EHS y EHS CCP será dirigido construyendo una asociación con Capitol Dental con el fin de proporcionar exámenes dentales en un mayor número de aulas, de EHS, y ubicaciones de proveedores de EHS CCP. Se programaran fechas adicionales para exámenes para el próximo año. La educación entre los proveedores de cuidado dental y padres aumentara para ayudar con el entendimiento de que incluso nuestros niños más pequeños requieren exámenes dentales y cuidado, tan pronto como empiezan a salir los dientes.

Revisiones Individuales de Archivos de Niños en EHS: Cada mes, el personal que trabaja con el niño y familia se le requiere que se reúna para una revisión individual de archivos de niños y analizar información relevante sobre la familia y sus servicios. Sólo el 67% de los niños revisados en EHS mostraron evidencias de una cantidad adecuada de estas revisiones. Un factor contribuyente fue que el programa estaba corto de personal, y fue difícil reunirse cada mes.

**Plan de mejoramiento del programa**: Los maestros de EHS recibirán entrenamiento durante el pre-servicio de septiembre del 2018 con el fin de mantener estas reuniones de revisión mensualmente. Cuando hay escasez de personal, el gerente del programa EHS o Equipo Regional de Especialistas de Recursos ayudará a resolver estos problemas para que el personal tenga tiempo de completar sus reuniones de revisión. El RTRS lista de chequeo mensual, incluye, completar la reuniones del personal para el programa de EHS. El gerente del programa EHS vigilará un seguimiento con el

personal, y reportara al Equipo de Liderazgo el resultado, o cualquier problema con las reuniones del personal en revisión trimestral.

La Seguridad y la Salud en el Aula: Cada aula fue visitada dos veces por miembros del equipo de liderazgo durante el año escolar 2017-2018 para asegurar que las aulas son libres de peligros para la seguridad de los niños. Los siguientes son problemas en las listas de verificación de salud y seguridad en el aula:

- Los extinguidores de incendio deben ser revisados mensualmente y tener etiquetas con iniciales del personal que documento la inspección. En 14 aulas había extinguidores que no tenían etiquetas con iniciales de mensualidad.
- Los cables eléctricos necesitan estar cubiertos con cinta adhesiva u oculta para que no provoquen peligros de tropezos. Se encontraron siete aulas con un cable eléctrico expuesto.
- Se le requiere al personal utilizar el diario de comprobación de Seguridad y Salubridad en las aulas cada día, documentando que el aula ha sido inspeccionada por peligros de seguridad. Doce aulas no tuvieron evidencia de que esta práctica fue realizada diariamente.
- Cartelones de Ubicaciones de Evacuación de Emergencia deberán ser publicados en todas las ubicaciones para asegurar que las evacuaciones seguras de emergencia estén establecidas. Catorce de las aulas no tuvieron planes de evacuación de emergencia.
- Las linternas son necesarias en cada aula para emergencias cuando se va luz. Once aulas tenían linternas que no estaban funcionando correctamente.

**Plan de mejoramiento del programa:** El procedimiento para conducir inspecciones trimestrales de seguridad y salud serán revisadas para el año escolar 2018-2019. Cuando se encuentre un problema durante una inspección realizada por uno del equipo de liderazgo, será registrado en el formulario pero también transmitido verbalmente al personal presente en el sitio. El personal en el sitio tendrá la oportunidad de hacer correcciones inmediatas, y anotar las correcciones en el formulario. Todas las listas de comprobación de seguridad y salud serán revisadas tan pronto sean recibidas por el Gerente del programa, y ella asignará el seguimiento de cualquier problema anotado a la Especialista RTRS de ese sitio. Se hará un seguimiento semanal hasta que cada asunto del problema haya sido solucionado. La documentación de las inspecciones de seguridad y salud, todos los asuntos de tratar, y su resolución serán registrados en el sistema de datos de ChildPlus. Esta información se presentará trimestralmente en las reuniones del monitoreo del Equipo de Liderazgo.

#### Limpieza del Autobús Escolar:

La monitorización del transporte reveló que los conductores de autobús no están manteniendo apropiadamente los autobuses escolares. Los problemas identificados

incluyeron: el 33% de las rutas de autobús en la computadora no se imprimieron hasta el día de hoy, el 33% de los acuerdos de transporte de familias no han sido completados, el 54% del tiempo, los autobuses se encontraron sucios por fuera, el 33% de los artículos en el autobús no estaban asegurados correctamente, y el 31% del tiempo, no estaban las señalizaciones apropiadas. Un factor contribuyente a estos problemas fue la carga de trabajo del conductor del autobús haciendo el trabajo de cuatro conductores, trabajando cuatro días de 10 horas para dar servicio a dos clases por la mañana y dos clases en la tarde en un horario escalonado.

**Plan de Mejoramiento Del Programa:** Para el año 2018-2019, se fijaron planes para dar suficiente tiempo a todos los conductores de autobús a que lleven a cabo el papeleo y la limpieza del autobús. Se han establecido varias clases de propio transporte, reduciendo la máxima cantidad de rutas del autobús a tres para todos los conductores. Durante el pre-servicio, el especialista de transporte introducirá estos cambios del programa y reafirmara nuestras expectativas de las rutas de autobús actualizadas, la limpieza y un buen mantenimiento de los autobuses. El Especialista de Transporte continuará llevando a cabo la vigilancia del transporte dos veces al año para identificar los problemas y resolverlos según sea necesario.

**Encuesta de satisfacción de los padres:** La encuesta de auto-evaluación de Padres produjo una baja participación por segundo año consecutivo. Este año recibimos sólo 133 encuestas completadas de 949 familias, el cual fue mejor que el año pasado.

**Plan de Mejoramiento del Programa:** El programa continuará usando los medios sociales, y el formato de papel para coleccionar las encuestas completadas. La encuesta será presentada más temprano en el año, en la segunda visita de hogar durante el mes de abril. Esto dará más tiempo para recordar a los padres que completen la encuesta.