



Evaluación de Necesidades Regionales de la Primera Infancia

Informe Estatal

Información de contacto

Directora: Cicely Fleming (ella)

Dirección: 1226 Towanda Avenue, Bloomington, Illinois 6101

Número de teléfono: (773) 739-2107

Correo electrónico: info@birthtofiveil.com

Sitio web: www.birthtofiveil.com

Índice

Introducción	2
Evaluaciones de Necesidades Regionales de la Primera Infancia	5
Observaciones sobre la Evaluación de Necesidades Regionales de la Primera Infancia a nivel estatal	10
Necesidades y recomendaciones.....	22
Próximos pasos.....	27
Anexo	28



Introducción

Introducción

La Educación y Cuidado de la Primera Infancia (ECEC, siglas en inglés) de Illinois se compone de varios programas, incluidos programas financiados con fondos públicos, como Head Start/Early Head Start, Intervención Temprana, Educación Especial para la Primera Infancia, visitas domiciliarias, educación preescolar, cuidado de niños en centros y en el hogar, cuidado de niños en el hogar por parte de familiares, amigos y vecinos. La ECEC también existe dentro de un sistema más amplio de servicios y apoyos para las familias, que incluye atención médica pediátrica, atención de salud mental y conductual, bienestar infantil y apoyo económico centrado en la familia. Si se encuentran disponibles, acceder a estos servicios y apoyos puede resultar confuso y complicado.

Birth to Five Illinois se creó con el objetivo de reducir las brechas que existen entre las familias, los cuidadores infantiles, los proveedores de ECEC y las personas que toman las decisiones. Nos basamos en datos cuantitativos recopilados de agencias y organizaciones estatales, locales y privadas, y en datos cualitativos recopilados de familias, cuidadores infantiles, proveedores y partes interesadas, para hacer recomendaciones que permitirán que los servicios y apoyos de la ECEC sean más equitativos para todos los niños y familias del Estado.

Nuestra misión

Establecer una infraestructura regional a nivel estatal que fortalezca la participación de las comunidades en la formulación de políticas y en la definición de prioridades de financiamiento. Apoyamos la movilización de las comunidades para construir y mantener un acceso equitativo a servicios para la primera infancia inclusivos y de alta calidad para todos los niños y las familias del estado de Illinois.

Nuestros Valores/Metas

Reimagining a more equitable ECEC system that respects family and community voice and works to ensure it is centered and prioritized at every level of decision-making in Illinois.

Our Values/Goals

- **Voz familiar:** a través de esta transformación centrada en la participación auténtica de las familias y la comunidad, abordaremos la distribución desigual de recursos y servicios, y reconstruiremos el sistema de ECEC de nuestro estado.
- **Equidad racial:** en un esfuerzo por transformar nuestro sistema de ECEC en uno en el que el racismo ya no impacte en el éxito de un niño, trabajaremos para eliminar los obstáculos que limitan el acceso a servicios de alta calidad para niños pertenecientes a minorías en todos los rincones de nuestro Estado.
- **Impacto colectivo:** Birth to Five Illinois desarrollará un sistema que aproveche el conocimiento proveniente directamente de las familias y los proveedores, y aliente a las personas encargadas de tomar las decisiones a garantizar la creación de servicios nuevos y/o ampliados para satisfacer las necesidades de la comunidad. Este marco impulsado por la comunidad influirá directamente en las políticas y la financiación a nivel local, regional y estatal.

Birth to Five Illinois se fundó en septiembre de 2021. El trabajo comenzó con la contratación de nuestro equipo principal de soporte a nivel estatal y, al mismo tiempo, introdujimos este nuevo sistema a individuos y organizaciones de todo el Estado a través de eventos inaugurales virtuales. Poco después, en el verano de 2022 contratamos 39 gerentes del Consejo Regional, quienes rápidamente comenzaron a establecer relaciones comunitarias y a reclutar miembros para que formen parte del Consejo. Estos Consejos comunitarios guiaron el análisis de los datos estatales (y de los datos cualitativos de la comunidad local) para desarrollar las Evaluaciones de Necesidades Regionales de la Primera Infancia que fueron publicadas en julio de 2023. Este informe proporciona un contexto para la Evaluación de Necesidades Regionales de la Primera Infancia y un resumen de las necesidades estatales discutidas e identificadas en los informes.



Evaluaciones de Necesidades Regionales de la Primera Infancia



Evaluaciones de Necesidades Regionales de la Primera Infancia

Durante las reuniones periódicas bimestrales, los Comités de Acción, los Comités Familiares y los Equipos Regionales revisaron datos cuantitativos y cualitativos relacionados con los servicios, programas y apoyos de ECEC, y trabajaron juntos para crear una Evaluación de Necesidades Regionales para resaltar las experiencias de las familias y los cuidadores infantiles de toda la Región, así como las fortalezas, necesidades y recomendaciones formuladas por los miembros del Comité de Acción y Familiar.

Entre septiembre de 2022 y junio de 2023, se llevaron a cabo 473 reuniones del Comité de Acción y 376 reuniones del Comité Familiar.

Metodología

Todos los miembros del Equipo Regional recibieron capacitación sobre cómo interpretar los datos cuantitativos proporcionados por Illinois Action for Children, Illinois Early Childhood Asset Map (IECAM, siglas en inglés), Illinois Network of Child Care Resource and Referral Agencies (INCCRRA, siglas en inglés) y el personal de Birth to Five Illinois. A su vez, la capacitación hizo hincapié en cómo recopilar y analizar los datos cualitativos proporcionados por Illinois Action for Children y el Equipo Estatal de Birth to Five Illinois. Durante la capacitación sobre grupos focales y entrevistas, el personal regional descubrió que los datos de Birth to Five Illinois se obtienen:

Éticamente

Todos los datos deben recopilarse tal como los presenta el participante y ninguno podrá excluirse aunque no estemos de acuerdo con la respuesta. Los datos que entran en conflicto con nuestras propias experiencias y conocimientos son valiosos porque nos obligan a considerar un nuevo punto de vista e invitan a la discusión.

Equitativamente

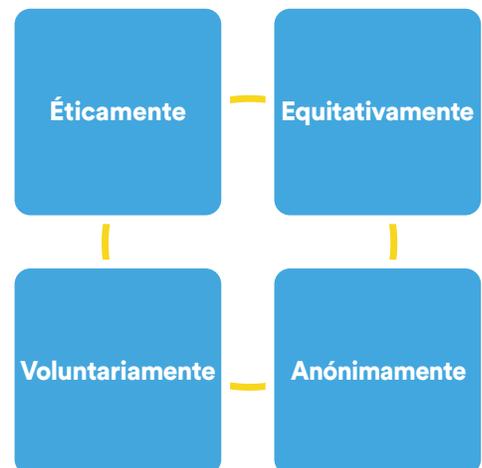
La recopilación de datos debe realizarse de la manera que mejor se adapte a cada participante. Esto significa que debemos considerar el idioma, cualquier discapacidad, la accesibilidad, la traducción, el transporte, las necesidades del cuidado de niños y la comprensión lectora (entre otras necesidades) cuando invitamos a alguien a participar en una entrevista/grupo focal.

Voluntariamente

Todos los participantes deben elegir libremente formar parte de la investigación. Deben dar su consentimiento sin coacción y sin la promesa de incentivos adicionales (más allá de los incentivos estándar que se ofrecen cada participante). Los participantes también podrán revocar su consentimiento en cualquier momento.

Anónimamente

Los datos que recopilamos en entrevistas/grupos focales pueden incluir el nombre del participante; sin embargo, si los utilizamos en publicaciones y/o presentaciones, deben ser anónimos. Ofrecer anonimato a los participantes les da la oportunidad de proporcionar opiniones honestas.



Reclutamiento estratégico e imparcial

Los participantes de los grupos focales y de las entrevistas se reclutaron en línea, a través de boletines informativos enviados por los Equipos Regionales y Estatales, redes sociales y, además, agencias y organizaciones asociadas estatales y locales. Los formularios de consentimiento estuvieron disponibles en línea y en persona, y los derechos de los participantes se discutieron durante todo el proceso de reclutamiento y al llevar a cabo los grupos focales o las entrevistas. A continuación se muestra un análisis más profundo acerca de los métodos cuantitativos y cualitativos utilizados por los Equipos Regionales de Birth to Five Illinois.

Datos cuantitativos

IECAM e INCCRRA proporcionaron datos cuantitativos a Birth to Five Illinois, con el apoyo de Illinois Action for Children (IAFC, siglas en inglés), que incluyeron el desarrollo de mapas de activos, capacitación sobre datos de IECAM y el sitio web de IECAM, y una capacitación a la que asistió todo el personal regional que abordó el tema de la recopilación de datos de ECEC. Algunas regiones recibieron datos adicionales de su agencia local de Recursos y Referencias de Cuidado Infantil (CCR&R, siglas en inglés), Head Start o el distrito escolar, y algunas utilizaron informes existentes, como el Informe de Riesgo y Alcances del Instituto Erikson, así como los informes sobre la fuerza laboral elaborados por INCCRRA.

Durante las reuniones, se presentaron datos demográficos, programáticos, y sobre los proveedores de servicios de base regional de IECAM (2020-2021), además de datos sobre la fuerza laboral de INCCRRA (2021) a los miembros del Comité de Acción y Familiar. Algunas Regiones incluyeron datos adicionales recopilados durante la Planificación Basada en la Comunidad o de organizaciones y agencias estatales o locales. Se invitó a los miembros del Comité de Acción a brindar datos agregados adicionales sobre los programas y servicios proporcionados por su agencia u organización para complementar los datos de IECAM, mientras que los miembros del Comité Familiar aportaron sus historias y experiencias con el sistema de ECEC para ayudar a contextualizar los datos cuantitativos presentados y analizados durante las reuniones.

Datos cualitativos

Cuando no se contaba con datos cuantitativos disponibles, las Regiones recurrieron a la recopilación de datos cualitativos de la comunidad y los miembros del Comité para ayudar a completar la información faltante. Los datos cualitativos también sirvieron para proporcionar un contexto a los datos cuantitativos disponibles.

Entre noviembre de 2022 y enero de 2023, todos los Gerentes del Consejo Regional, el personal de Especialistas en Participación Familiar y Comunitaria (FACE, siglas en inglés) y la mayoría del personal de Apoyo Administrativo asistieron a una capacitación sobre ética de los datos, consentimiento y coerción, gestión y almacenamiento de datos, formas de reclutar participantes y cómo realizar grupos focales y entrevistas. Cada Región se reunió con la persona encargada del plan de estrategia de datos del Equipo Estatal varias veces para discutir estrategias de reclutamiento, preguntas, formatos, y desafíos en relación con la creación y/o realización de grupos focales y entrevistas. Se creó un formulario de consentimiento, accesible para todos los participantes de forma física o digital. Se realizaron dos versiones: una destinada a los participantes menores de 18 años y otra a los mayores de 18 años. El formulario de consentimiento estuvo disponible en inglés, español, polaco y otros idiomas según las necesidades de la Región y su composición se basó en el lenguaje universitario aprobado por el IRB (consulte el Anexo B para obtener el formulario de consentimiento).

En las 39 regiones, se organizaron 238 grupos focales con 1445 participantes; también realizamos 525 entrevistas a las partes interesadas de la comunidad y organizamos 205 sesiones de escucha con la participación de diferentes sectores representativos de sus comunidades.

Los participantes incluyeron a personas del sector empresarial, Cámara de Comercio, CCR&R, Head Start, Intervención Temprana, ECEC, PFA, programas de cuidado de niños autorizados y exentos de licencia, visitantes domiciliarios, consultores de salud mental para bebés y niños pequeños (I/ ECMHC, siglas en inglés), profesionales de la salud mental y conductual, miembros de la comunidad, líderes religiosos, proveedores de servicios familiares, trabajadores de bancos de alimentos, empleados de servicios de atención médica, empleados de la educación superior, miembros de la Colaboración Comunitaria Local de la Primera Infancia, funcionarios electos locales y del condado, administradores y docentes del distrito escolar local, organizaciones sin fines de lucro, personal de la Oficina Regional de Educación (ROE, siglas en inglés), empleados de refugios para víctimas de violencia doméstica y personas sin hogar, patólogos del habla, padres/madres/cuidadores infantiles, entre otros. Las preguntas fueron desarrolladas por miembros del personal estatal y regional, con aportes de los miembros del Consejo. Se proporcionaron preguntas a los Equipos Regionales como base para la realización de sus grupos focales y entrevistas (consulte el Anexo B para ver modelos de preguntas). Los equipos regionales agregaron preguntas adicionales para recopilar información sobre programas, agencias, organizaciones y experiencias exclusivas de su Región.

Los Equipos Regionales depositaron su confianza en los socios comunitarios y miembros del Consejo para que ayuden a establecer grupos focales y entrevistas; IAFC, por ejemplo, se asoció con las cuatro regiones del condado de Cook (1-A, 1-B-B, 1-B-C, y 1-B-D) para ayudar a reclutar participantes, y programar y organizar grupos focales dirigidos a los profesionales de ECEC. Sin embargo, los equipos regionales realizaron llamadas en frío, visitaron agencias y organizaciones relacionadas con la ECEC y los servicios familiares, y asistieron a eventos para reclutar participantes.

Antes del inicio de un grupo focal o de una entrevista, los miembros del Equipo Regional dejaron en claro los derechos de los participantes, reafirmaron su consentimiento y ofrecieron un espacio para despejar dudas (consulte el Anexo B para ver un ejemplo del protocolo del grupo focal). *Cada participante tuvo que reafirmar su consentimiento para poder grabar la sesión; si un participante se negaba, el grupo focal o la entrevista no podían grabarse.*

Los Equipos Regionales también se sirvieron de las preguntas de los grupos focales y de las entrevistas, junto con otras que eran específicas de su comunidad, y elaboraron encuestas impresas para llevar a los eventos y registrar las opiniones de aquellas personas que no pudieron comprometerse a participar en un grupo focal o una entrevista. Las preguntas sirvieron como base para la encuesta en línea, que se envió a aquellas personas que deseaban participar pero que no lograron encontrar el momento para reunirse con un miembro del Equipo Regional (consulte el Anexo B para ver las preguntas de la encuesta).

En todo el Estado, los Equipos Regionales recopilaron y analizaron 364 encuestas (con el apoyo de la persona encargada del Plan de estrategia de datos).

La encuesta solicitó a las personas que identificaran el condado donde vivían y trabajaban, y si eran padres, madres o cuidadores infantiles de un niño de ocho años o menos. Si su respuesta era afirmativa, se les invitaba a responder una serie de preguntas para poder comprender mejor sus experiencias con la ECEC (consulte el Anexo B para ver las preguntas de la encuesta). Una vez que completaron las preguntas, se les invitó a responder preguntas adicionales, según su rol profesional. Podían rechazar la invitación, dirigirse al final de la encuesta y responder preguntas demográficas antes de enviarla.

A las personas encuestadas que respondieron que no eran padres, madres o cuidadores infantiles de un niño de ocho años o menos, se les solicitó que identificaran su rol/sector profesional y, luego, se les hizo una breve serie de preguntas relacionadas con el rol/sector seleccionado. Las preguntas de la encuesta en línea se basaron en las preguntas del grupo focal y de la entrevista mencionadas anteriormente.

En total, se completaron 212 encuestas en línea; 116 personas encuestadas se identificaron como padres, madres o cuidadores infantiles de un niño de ocho años o menos.

El cuadro 1 muestra el porcentaje de quienes completaron la encuesta según el rol/sector con el que identificaron; no incluye a aquellas personas que completaron las preguntas para padres/madres y optaron por no continuar con la realización de la encuesta o aquellas que seleccionaron “Cuidador infantil en el hogar” como rol o sector.

En total, 156 personas respondieron preguntas específicas sobre su rol y sector.

Cuadro 1: personas encuestadas en línea según su rol/sector

Proveedor de cuidado infantil o preescolar (Head Start, Early Head Start, cuidado de niños con licencia proporcionado en hogares o centros, centros exentos de licencia o cuidado de niños familiar, etc.)	21 %
Docente del distrito escolar local	9 %
Visitante domiciliario	8 %
Administrador del distrito escolar local	6 %
Trabajador social	6 %
Intervención temprana	4 %
Proveedor de atención médica (médico, enfermero, asistente médico, departamento de salud, educador de salud, etc.)	4 %
Funcionarios electos locales/del condado	4 %
Trabajador comunitario (bibliotecario, oficial de seguridad, cartero, etc.)	3 %
Empleado de educación superior	3 %
Personal de Oficina Regional de Educación	3 %
Propietario de empresa, empleador/personal de Recursos Humanos (RRHH), personal de la Cámara de Comercio, miembro del Comité de Desarrollo Económico	2 %
Líder religioso	2 %
Personal de Recursos Humanos (RRHH)	2 %
Personal del distrito escolar local	2 %
Proveedor de atención de salud mental	2 %
Recursos y Referencias de Cuidado Infantil (CCR&R)/Entrada coordinada	1 %
Proveedor de servicios familiares (refugio para víctimas de violencia doméstica, refugio para personas que no tienen vivienda u hogar, centro de bienvenida para inmigrantes o refugiados recientes, etc.)	1 %
Consultor de salud mental para bebés y niños pequeños	1 %
Personal de la Colaboración Local de Educación o Primera Infancia	1 %
Otro	15 %

Fuente: Birth to Five Illinois, 2023
Creado por: Birth to Five Illinois

Los Comités de Acción brindaron servicios a un total de 629 personas, y los Comités Familiares a 449 personas.

A continuación (Cuadros 2 y 3) se muestra un resumen de la composición demográfica de cada tipo de Comité de todos los miembros que brindaron sus servicios durante el primer año.

Cuadro 2: género autodeterminado según tipo de Comité

Tipo de Comité	Femenino	Masculino	No binario/Queer/Género fluido	No especificado
Acción	534	54	2	39
Familiar	425	17	4	3

Fuente: Birth to Five Illinois, 2023
Creado por: Birth to Five Illinois

Cuadro 3: raza y origen étnico autodeterminado según tipo de Comité

Tipo de Comité	Asiático/ Isleño del Pacífico	Negro/ Afroamericano	Hispano/ Latino	Medio oriente	Multirracial	Nativo americano	No especificado	Blanco
Acción	11	96	28	0	17	1	41	435
Familiar	7	68	60	2	14	1	3	294

Fuente: Birth to Five Illinois, 2023
Creado por: Birth to Five Illinois

Los Equipos Regionales analizaron los datos cualitativos recopilados de los grupos focales, entrevistas, encuestas y reuniones del Consejo con el apoyo de la persona encargada del plan de estrategia de datos, el Coordinador de Datos y el entrenador de la IAFC del Gerente del Consejo Regional. Las respuestas se clasificaron en temas (o ideas generales) que luego se proporcionaron para contextualizar los datos cualitativos brindados por IAFC, IECAM, INCCRRA y/o el Censo de EE. UU., y hallados en los informes del Instituto Erikson, los Servicios del Departamento de Niños y Familias de Illinois (DCFS, siglas en inglés), entre otros. Se seleccionaron citas e historias que agregaron una perspectiva personal a los datos, donde los nombres de los participantes de los grupos focales, entrevistas, encuestas y del Comité no se incluyeron, para proteger el anonimato y la privacidad de los mismos.

Los informes se presentaron a los miembros del Comité para ratificar los datos y los hallazgos y, luego, los miembros del Equipo Estatal y consultores externos los revisaron para garantizar su corrección gramatical, ortografía, pertinencia, claridad y el uso de un lenguaje comprensible. Los informes fueron finalizados por Birth to Five Illinois en junio de 2023, revisados por agencias estatales asociadas y puestos a disposición del público a través del sitio web de Birth to Five Illinois el 31 de julio de 2023.

Desafíos vinculados a los datos

Se presentaron múltiples desafíos en relación con los datos de ECEC disponibles para los Equipos Regionales. En primer lugar, los datos se extrajeron inicialmente del sitio IECAM en la primavera de 2022 y un socio externo los agrupó para desarrollar tablas y gráficos, pero los Comités no se inauguraron hasta el otoño de 2022. Si bien los datos se actualizaron en el sitio web de IECAM entre esas fechas, no se actualizaron en los paquetes destinados los Equipos Regionales debido a falta de tiempo y personal.

Algunos miembros del personal regional estaban familiarizados con los datos o sabían cómo utilizar el sitio web de IECAM, por lo que obtuvieron datos actualizados para presentar durante las reuniones del Consejo Regional. Si bien la mayoría de los datos no cambiaron radicalmente del 2022 al 2023, algunos de los datos relacionados con el número de centros y hogares de cuidado de niños habían experimentado cambios significativos. Muchos miembros del Consejo compartieron sus opiniones a través de una encuesta, manifestando su descontento por utilizar datos antiguos para orientar las

discusiones y planes. Como respuesta, se han implementado medidas para programar la obtención de datos más cercana a las fechas de las reuniones, con el objetivo de abordar esta cuestión en futuras ocasiones.

Los datos demográficos y de servicios de ECEC disponibles también están desactualizados; las actualizaciones del sitio web de IECAM se realizan anualmente porque actualmente no existe ningún mecanismo para que las agencias estatales actualicen los datos de forma continua o regular. Los datos están consolidados y no se detallan a nivel individual de estudiantes o niños, lo que imposibilita identificar cuántos niños reciben apoyo financiero de múltiples fuentes para su cuidado y desarrollo.

Por ejemplo, un niño de tres años en la Región 39 puede asistir a Head Start media jornada por la mañana, participar del Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (CCAP, siglas en inglés) para asistir a un centro de cuidado de niños autorizado después de asistir al programa Head Start y también disponer de servicios de Intervención Temprana. Sin embargo, se contabilizarán por separado en los datos recopilados, ya que no existe una plataforma que vincule la información de cada niño con múltiples programas financiados con fondos públicos.

También es importante tener en cuenta que los datos de servicios informados en IECAM muestran la capacidad de cuidado de niños propuesta, financiada o autorizada, pero no muestran los datos de inscripción reales de los programas. Esto significa que los investigadores pueden ver cuántos niños podrían recibir servicios en un programa, pero no sabemos la cantidad exacta de niños que reciben servicios en programas de todo el estado. No se puede acceder a esos datos a menos que el programa esté dispuesto a compartir la información. Algunos Equipos Regionales lograron determinar las cifras reales sobre la inscripción o conocer cuán completos estaban algunos programas, gracias a la participación de directores, docentes o proveedores de cuidado infantil en su Consejo, quienes pudieron proporcionar esta información.

El Sistema Integrado de Datos sobre la Primera Infancia de Chicago (CECIDS, siglas en inglés) es el primer programa en Chicago que utiliza una plataforma que guarda la información recopilada a nivel estatal y comunitario relacionados con la Primera Infancia en la nube. El conjunto de datos incluye la cantidad de niños que son elegibles para recibir servicios de Early Head Start, Head Start, Preschool for All, Iniciativa de Prevención, preescolar público a través de las Escuelas Públicas de Chicago y CCAP.

También hubo algunos socios comunitarios que estuvieron dispuestos a compartir informes o datos agregados con los Consejos, como los de los programas Head Start. Sin embargo, los Equipos Regionales y los miembros del Consejo tuvieron que buscar directamente esos datos, ya que no existe un depósito centralizado destinado a los informes o datos locales de ECEC.

Como señalaron todos los Equipos Regionales en sus Evaluaciones de Necesidades, los datos relacionados con las poblaciones prioritarias tampoco están disponibles o están desactualizados.

El Illinois Early Learning Council (ELC, siglas en inglés) identificó diversos grupos en todo el Estado como poblaciones prioritarias, definidas como poblaciones que enfrentan desventajas económicas y una falta de un sistema de apoyo, que no reciben recursos equitativos en comparación con otros estudiantes en el ámbito académico, y que no tienen un acceso adecuado a los programas de la Primera Infancia debido a la ubicación, el costo, los requisitos de inscripción o la capacidad de los programas para atender las necesidades integrales de las familias.¹

¹<https://oecd.illinois.gov/content/dam/soi/en/web/oecd/earlylearningcouncil/access/documents/priority-populations-updated-2021.pdf>

La lista incluye, entre otras:

- Familias con estatus de refugiados o asilados
- Familias que enfrentan obstáculos debido a su estatus migratorio
- Familias con padres involucrados en el sistema judicial penal
- Familias de trabajadores migrantes
- Familias que no pueden acceder a los recursos debido a limitaciones idiomáticas y/o creencias religiosas o culturales
- Familias o cuidadores infantiles con niveles educativos por debajo de la escuela secundaria
- Familias que están involucradas con el DCFS
- Familias cuyos ingresos se encuentran en o por debajo del 50 % o 100 % del Nivel Federal de Pobreza (FPL, siglas en inglés)

Los datos vinculados a las familias que viven con ingresos iguales o inferiores al 50 % o al 100 % del FPL estuvieron disponibles a través de IECAM y cierta información sobre las familias que están involucradas con el DCFS estuvo disponible a través de informes mensuales por condado. Sin embargo, los datos cuantitativos disponibles sobre otras poblaciones prioritarias son escasos.

Los Consejos Regionales tuvieron que depender en gran medida de los datos cualitativos obtenidos de personas que se identifican como miembros de una población prioritaria, recopilados a través de reuniones del Consejo, grupos focales, entrevistas y reuniones comunitarias. Los datos cualitativos fueron analizados e incluidos en todos los informes Regionales.

Por último, Birth to Five Illinois está compuesto por 117 empleados Regionales que presentan diferentes niveles de experiencia trabajando con datos. Algunos miembros del personal Regional estaban familiarizados con los datos sobre la Primera Infancia que se les pidió que tuvieran en cuenta durante las conversaciones con los miembros del Consejo Regional; sin embargo, gran parte de los miembros del personal llegó a ocupar sus puestos sin estar familiarizados con los datos vinculados a la Primera Infancia. Para apoyar al personal y establecer un nivel de comprensión básica de los datos, se proporcionó una capacitación de IECAM orientada a cómo usar su sitio y una introducción al programa de capacitación en datos de la Primera Infancia de IAFC. El Equipo de Datos de Birth to Five Illinois ofreció una capacitación adicional para garantizar que el proceso de recopilación y análisis de datos se llevara a cabo de la manera más ética e imparcial posible. Las capacitaciones incluyeron:

- Gestión de grupos focales y entrevistas
- Recopilación, interpretación y discusión de datos
- Ética de datos
- Soporte para el desarrollo de informes
- Transformar datos en una narrativa
- Escribir texto alternativo para cuadros, gráficos y mapas
- Necesidades y recomendaciones de redacción

Los datos recopilados y los análisis resumidos se incluyeron en las Evaluaciones de Necesidades Regionales.



**Observaciones sobre la Evaluación de
Necesidades Regionales de la Primera
Infancia a nivel estatal**

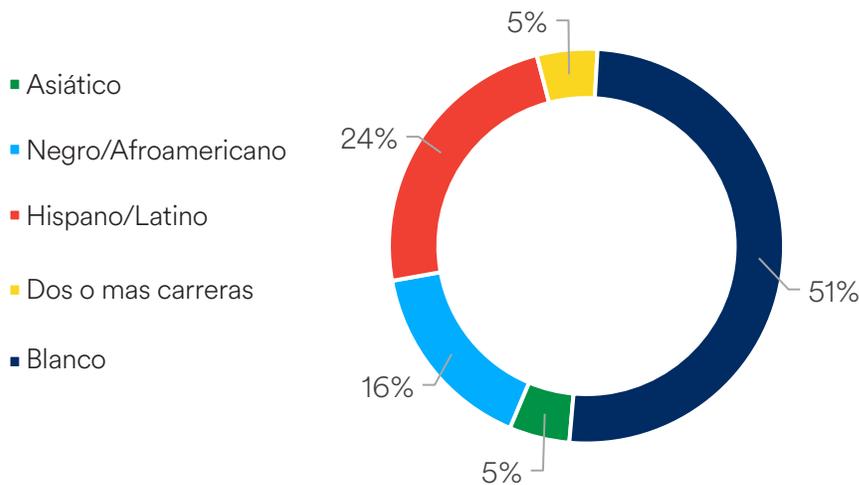
Observaciones sobre la Evaluación de Necesidades Regionales de la Primera Infancia a nivel estatal

En esta sección se incluyen las estadísticas estatales de ECEC, así como las necesidades y recomendaciones a nivel estatal reunidas de todos los informes Regionales. Estos fueron desarrollados a partir de los aportes de miembros del Comité de Acción y Familiar, familias, cuidadores infantiles, proveedores de ECEC y otros miembros de la comunidad, y completados por los Consejos Regionales. Reflejan los datos cuantitativos y cualitativos que se compilaron durante un período de ocho meses y brindan información sobre cómo el Estado puede proveer el mejor apoyo a las comunidades.

Según las cifras actualizadas del censo de 2021 (que no representan de forma precisa a toda la población), Illinois tiene una población de 12821813 personas; en 2021, había 886939 niños de cinco años o menos en todo el estado. Son 118921 menos que en 2010.

El censo también recopiló información sobre la raza y las identidades étnicas de los niños menores de cuatro años. Si bien las personas encuestadas identifican a la mayoría de esos niños como pertenecientes a la raza blanca (Gráfico 1), hay comunidades que son más diversas racial y étnicamente en las áreas metropolitanas de Chicago y St. Louis (y alrededores), Peoria, Springfield, Macon, Champaign, Danville, Carbondale, y Rock Island (por mencionar solo algunas).² Sin embargo, muchos Consejos Regionales señalaron que, debido a problemas reportados en el Censo de 2020, hubo varias comunidades que no fueron contabilizadas.

Gráfico 1: porcentaje de niños de cinco años o menos según raza u origen étnico³



También hay comunidades pequeñas, pero en crecimiento, de personas cuyo idioma principal o materno puede no ser el inglés, o puede incluir el inglés, como es el caso de los congoleños de habla francesa en Galesburg (condado de Knox), Monmouth (condado de Warren) y Aledo (condado de Mercer). En Beardstown (Condado de Cass), hay inmigrantes de la República Democrática del Congo, Senegal, Togo, Burkina Faso, Benin, Chad, Angola, Myanmar, Micronesia y Corea del Sur. En 2021, el 4 % (211120) de los integrantes de las viviendas de todo el estado respondieron que su dominio del inglés También hay comunidades pequeñas, pero en crecimiento, de personas cuyo idioma principal o materno puede no ser el inglés, o puede incluir el inglés, como es el caso de los congoleños de habla francesa en Galesburg (condado de Knox), Monmouth (condado de Warren) y Aledo (condado de

² IECAM ha desarrollado un mapa que muestra dónde vivían los niños menores de 18 años el 1 de abril de 2020: <https://iecam.illinois.edu/browse/data/race-ethnicity-children-under-age-18>

³ Basado en categorías del Censo. Algunas categorías raciales/étnicas no están representadas en el gráfico debido al pequeño número de personas encuestadas: indio americano y nativo de Alaska (520), nativo de Hawái y otras islas del Pacífico (103), otros (2297)

Mercer). En Beardstown (Condado de Cass), hay inmigrantes de la República Democrática del Congo, Senegal, Togo, Burkina Faso, Benin, Chad, Angola, Myanmar, Micronesia y Corea del Sur. En 2021, el 4 % (211120) de los integrantes de las viviendas de todo el estado respondieron que su dominio del inglés es limitado. El dos por ciento (104878) afirmó hablar principalmente español, y el 2 % (1062424) indicó que su lengua principal es otra. La variedad de idiomas que se hablan además del inglés presenta un desafío para muchas comunidades pequeñas, que no solo tienen problemas para encontrar personal de ECEC, sino también personal especializado para comunicarse con las familias y los niños en el idioma con el que están familiarizados.

Las Evaluaciones de Necesidades Regionales también se centraron en datos relacionados con las poblaciones prioritarias que sus Consejos identificaron como parte de su Región.

Una de las poblaciones prioritarias que se identificó en cada Región fue la de los niños de familias cuyos ingresos se encuentran en o por debajo del 100 % del Nivel Federal de Pobreza. El Nivel Federal de Pobreza (FPL, siglas en inglés) es una medida del nivel de ingresos creada por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. que calcula la cantidad mínima de dinero que necesita una familia para cubrir las necesidades básicas del hogar, como alimentos, vivienda, servicios públicos y otras. En muchos casos, se utiliza para determinar la elegibilidad para programas y servicios. Se considera que una persona cuyos ingresos se encuentran en o por debajo del 50 % del FPL vive en “extrema pobreza”, y se considera que una persona cuyos ingresos se encuentran en o por debajo del 100 % del FPL vive en la “línea de pobreza” (Cuadro 4). En todo el estado, el 30 % (216231) de los niños de cinco años o menos forman parte de una familia cuyos ingresos se encuentran en o por debajo del 100 % del FPL; 710354 forman parte de una familia cuyos ingresos se encuentran en o por debajo del 400 % del FPL (Cuadro 5).

Cuadro 4: niveles Federales de Pobreza para una familia de cuatro integrantes⁴

	50 % FPL	100 % FPL	150 %	185 %	200 % FPL	400 %
Familia de 4 integrantes	\$13250	\$26500	\$39750	\$49025	\$53000	\$106000

Fuente: Departamento de Salud y Servicios Humanos, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

Cuadro 5: número de niños desde el nacimiento hasta los cinco años que viven en Illinois y forman parte de una familia cuyos ingresos se encuentran en o por debajo del 400 % del Nivel Federal de Pobreza

	0 a 50 % FPL	51 a 100 % FPL	101 a 185 % FLP	186 a 200 % FLP	201 a 400 % FLP
Número de niños desde el nacimiento hasta los cinco años	99833	116398	184377	25443	284303

Fuente: Departamento de Salud y Servicios Humanos, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

Colaboraciones Locales para la Primera Infancia

Las Colaboraciones Comunitarias Locales para la Primera Infancia reúnen a grupos de personas y organizaciones para apoyar las necesidades de ECEC de una comunidad, a menudo enfocándose en

⁴ Los Niveles Federales de Pobreza de 2021 se utilizan en el cuadro para ajustarse a los últimos datos disponibles de IECAM (ver Cuadro 5).

umentar la inscripción en programas de la Primera Infancia asequibles y de calidad para que los niños ingresen al Jardín de infantes con la preparación adecuada.

“Cuanto antes identifiquemos y comencemos a intervenir, mejores serán los resultados para la niña o el niño”.

– Miembro de la comunidad (Región 17)

El listado de Partner Plan Act⁵ enumera 56 colaboraciones para la Primera Infancia que prestan servicios a comunidades, condados y regiones en todo el estado. La mayoría de las Colaboraciones se encuentran en los condados del norte y noreste del Estado, así como en los condados del extremo sur. Existen cincuenta y dos condados de Illinois que no tienen ninguna Colaboración incluida en el listado; sin embargo, cabe señalar que las Colaboraciones no tienen la obligación de registrarse en Partner Plan Act, por lo que podría haber otros grupos que realizan el trabajo de una colaboración o que podrían ser considerados como tal, pero que no están incluidos en el listado.

Para aumentar la cantidad de Colaboraciones en todo el estado, especialmente en áreas que no cuentan con una colaboración establecida para la Primera Infancia, Birth to Five Illinois distribuyó \$3.2 millones en subvenciones a nuevas y emergentes colaboraciones en 27 condados durante el año fiscal 2023.⁶

Las subvenciones fueron financiadas por el Departamento de Servicios Humanos de Illinois (IDHS) y el Proyecto de Finanzas y Gobernanza de la Primera Infancia del New Venture Fund. Los fondos podrían utilizarse para consolidar asociaciones comunitarias, contratar personal especializado y desarrollar procesos de admisión coordinados para garantizar que las familias estén conectadas con los programas y servicios para los que son elegibles. Todos los beneficiarios se pueden encontrar en el sitio web de Birth to Five Illinois: www.birthtofiveil.com/grant-recipients. A continuación se presentan algunos aspectos destacados de los beneficiarios.

En el año fiscal 2023, Birth to Five Illinois asignó \$2624930 a Subvenciones de implementación destinadas a Colaboraciones Locales para la Primera Infancia existentes y \$575070 a Subvenciones de planificación destinadas a grupos que buscan establecer nuevas Colaboraciones para la Primera Infancia.

Colaboración de la primera infancia de Glenbard

The Glenbard Early Childhood Collaborative⁷ is a group of community-based partners who work with families and young children to develop and support an environment where all are safe, happy, healthy, and eager to learn. The Glenbard Community includes Glendale Heights, Glen Ellyn, Lombard, and parts of Addison, Bloomingdale, Carol Stream, and Wheaton, Illinois. The Collaborative received an Implementation Grant of \$133,840 to increase the number of developmental screening opportunities to determine eligibility for Early Intervention (EI) services and collect data related to screenings, Early Childhood enrollment, and families referred to serves through the Integrated Referral and Intake System (IRIS).



⁵ https://higherlogicdownload.s3.amazonaws.com/ACTFORCHILDREN/35e7dc4d-525c-45bc-ba2c-48e6466050e3/UploadedImages/PPA_Directory_Final.pdf

⁶ <https://www.birthtofiveil.com/grant-recipients>

⁷ <https://www.casedupage.com/glenbard-early-childhood-collaborative/>

Coalición para Niños y Familias del Sur de Illinois

La Coalición del Sur de Illinois para Niños y Familias⁸ es una colaboración intersectorial de agencias e individuos dedicados a trabajar en conjunto para mejorar la calidad de vida de los niños pequeños y sus familias en 15 condados del sur de Illinois. El enfoque principal de la Coalición es construir/reconstruir sistemas para garantizar que los niños y las familias tengan acceso a los programas y servicios que necesitan para crecer y prosperar. La Coalición recibió una Subvención de Implementación de \$111150 para financiar su trabajo.

Todos los niños y familias del sur de Illinois tendrán acceso a la educación, los programas, los servicios y el apoyo que necesitan para prosperar y alcanzar sus metas. La Coalición para Niños y Familias del Sur de Illinois se dedica a brindar liderazgo y apoyo para construir comunidades sólidas, fortalecer a las familias y promover el éxito de los niños en la escuela y en la vida.

En mayo de 2023, la Coalición anunció que 13 programas de ECEC se inscribieron como colaboradores para realizar evaluaciones del Cuestionario de edades y etapas (ASQ, siglas en inglés), entre ellos:

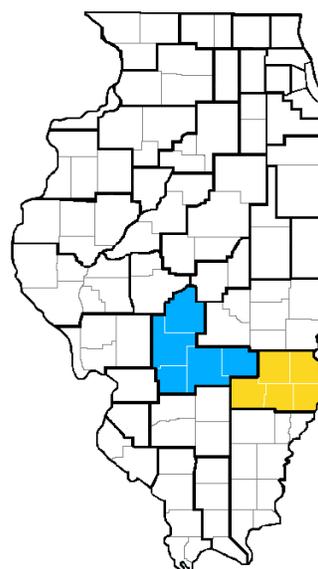
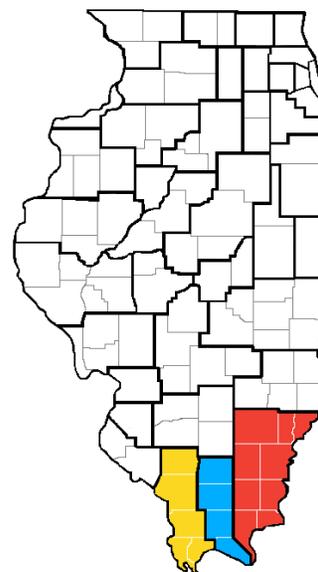
- Anna PreK
- Bright Beginnings, Carrier Mills
- Bright Beginnings, Eldorado
- Bright Beginnings, Southeastern Illinois College (SIC)
- Kids y Company, Benton
- Southern Illinois Kids Academy, Thompsonville
- Seis de los Southern Seven Head Start and Early Head Start programas

Los socios comunitarios participan de una de tres maneras: como socio pleno, utilizando el sistema ASQ; como socio orientado a perfiles de niños, proporcionando información específica sobre los niños para restringir la duplicación de datos; o proporcionando datos agregados a la Colaboración.

Junta Asesora del condado de Clay 0-5 y Colaboración de la Primera Infancia del condado de Effingham

Las comunidades de los condados de Clay y Effingham tienen dos Colaboraciones separadas para la Primera Infancia. Las Colaboraciones recibieron una Subvención de Planificación de \$99000 para crear un proceso de Admisión Coordinada utilizando el Sistema Integrado de Admisión y Referencia (IRIS, siglas en inglés). El enfoque se ha centrado en aquellas que brindan servicios a familias que tienen niños desde el nacimiento hasta los cinco años, tanto dentro como fuera de los servicios estándar para esta franja de edad.

Los colaboradores actuales incluyen el Departamento de Salud, C.E.F.S. Head Start, tres centros de atención infantil, Intervención Temprana, United Way, Cámara de Comercio, representantes regionales de Illinois de Birth to Five Illinois, Family Life Center (asesoría para padres, orientación y pruebas de ITS), programas de Recuperación de Abuso de Sustancias, el proveedor del Diplomas de escuela preparatoria de Illinois, Lincoln Prairie Behavioral Health y los distritos escolares del área. Para brindar servicios a toda la familia, las Colaboraciones se involucraron con bancos de alimentos, centros de embarazo y otros recursos para lograr resultados exitosos para los niños.



⁸ <https://southernillinoiscoalition.org/>

ROE26 IRIS Community Collaboration (Colaboración comunitaria IRIS de ROE26)

Los fondos de la subvención de Birth to Five Illinois se utilizaron para brindar servicios a las familias en cuatro condados: Fulton, Hancock, McDonough y Schuyler. Se ha establecido una nueva colaboración (ROE26 IRIS Community Collaboration) entre los proveedores de ECEC y programas de servicios sociales de ROE26 que recibió una Subvención de Planificación de 62000 dólares para apoyar su trabajo.

La Colaboración está trabajando para crear un sistema simplificado de derivación y admisión para ayudar a las agencias locales de servicios sociales y de Educación de la Primera Infancia a coordinar mejor la atención y el apoyo que brindan a los niños y las familias del área, y mejorar la comunicación para satisfacer mejor las necesidades de las familias. Esto se está logrando mediante la compra e implementación de IRIS, un sistema integrado de derivación y admisión, y la identificación e incorporación de agencias clave de servicios sociales y de la Primera Infancia. El dinero de la subvención cubrió los gastos de IRIS, contratación de personal, equipos, costos de traslado, administración y servicios proporcionados a la Colaboración.



Programas de Educación y Cuidado de la Primera Infancia (ECEC)

La ECEC en Illinois se compone de varios programas, incluidos aquellos financiados con fondos públicos, y, si bien existen programas y servicios para familias y niños en todo el estado de Illinois, no se accede a ellos de manera equitativa. Además, la financiación de ECEC se ha distribuido de forma fragmentada entre múltiples agencias estatales y ha carecido de un proceso cohesivo para asignar fondos a los proveedores. Para comprender el impacto local y el uso de los programas y servicios de ECEC, los Equipos Regionales analizaron los datos relacionados con los programas financiados con fondos públicos, centros y hogares de cuidado de niños con licencia, así como hogares de cuidado de niños familiares con licencia. Los datos disponibles públicamente sobre todos los programas, así como las descripciones de los programas, se pueden encontrar en IECAM.

Un problema señalado por los miembros del Consejo y los Equipos Regionales es que, si bien resulta fácil acceder a los datos sobre la capacidad propuesta⁹ en los sitios de Preschool for All (PFA) y Preschool for All Expansion (PFA-E), es difícil determinar la inscripción exacta en esos programas en las sedes locales. Además, la inscripción financiada¹⁰ muestra el número máximo de niños que pueden asistir a un sitio; sin embargo, estos datos se actualizan anualmente. Esta información es útil, pero no existe una herramienta a nivel estatal que muestre los datos exactos sobre la inscripción, lo que afecta la discusión sobre si existe una programación adecuada y asequible para niños pequeños en cada área geográfica. Algunas Regiones descubrieron que había una gran cantidad de lugares propuestos y financiados, pero que estaban siendo desaprovechados. Sin embargo, únicamente encontraron esa información porque fue comunicada por miembros del Consejo o miembros de la comunidad durante los grupos focales y las entrevistas.

“La inscripción en PFA-E le ha dado a nuestra familia la oportunidad de generar un segundo ingreso. Pude volver a trabajar a tiempo parcial, lo que ha sido un gran alivio, sobre todo con el constante incremento en los precios de los alimentos y la gasolina.”

–Padre (Región 50)

Cuadro 6: información sobre Preschool for All, Preschool for All Expansion Information

Nombre del programa	Agencia de financiamiento	Número de sedes	Capacidad propuesta	Grupos etarios beneficiados
Preschool for All	ISBE	1268	76940	Niños de tres a cuatro años
Preschool for All Expansion	ISBE	151	6395	Niños de tres a cuatro años

Fuente: IECAM, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

⁹ IECAM define la capacidad propuesta como la cantidad de niños, fuera de Chicago, que los programas proponen atender en cada sitio. La cantidad de niños dentro de Chicago refleja lo que las Escuelas Públicas de Chicago (CPS, siglas en inglés) informan a la Junta de Educación del Estado de Illinois (ISBE, siglas en inglés). IECAM también señala que “estos datos pretenden ser una aproximación cercana a la capacidad disponible de servicios de cuidado de niños”. Para obtener más información, visite: <https://iecam.illinois.edu/data-descriptions/preschool-for-all-pfa>

¹⁰ Esta es la cantidad de asientos financiados por la Oficina de Head Start.

Cuadro 7: información de Head Start, Early Head Start, Migrant & Seasonal Head Start

Nombre del programa	Agencia de financiamiento	Número de sedes	Inscripción financiada	Grupos etarios beneficiados
Inicio	IDHS	415	17960	Niños de tres a cinco años
Early Head Start	IDHS	337	11067	Niños desde el nacimiento hasta los tres años
Migrant & Seasonal Head Start	IDHS	2071	360	Niños de tres a cinco años

Fuente: IECAM, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

Cuadro 8: número de sitios y capacidad de los programas de Cuidado Infantil con licencia y exentos de licencia

Tipo de programa	Número de sedes	Capacidad total
Centro de cuidado de niños con licencia	2071	188323
Centro de cuidado de niños exento de licencia	650	41752
Hogares de cuidado infantil familiar con licencia	4385	44600

Fuente: IECAM, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

En la mayoría de las regiones, las familias y los cuidadores infantiles expresaron su frustración por la escasez de programas, así como por la falta de opciones de servicios de cuidado infantil con licencia. Incluso en las zonas más prósperas de las Regiones, hubo familias y cuidadores infantiles que no pudieron permitirse el lujo de utilizar los programas de ECEC debido a su valor. Existen programas en todo el Estado que cerraron durante la pandemia de COVID-19 y nunca volvieron a abrir, lo que creó nuevas disparidades en la prestación de servicios y menos opciones para las familias.

“Mi localidad sólo ofrece 20 espacios en Preschool for All. Las familias compiten por los espacios para poder inscribir a sus hijos en el programa. La escuela realiza visitas domiciliarias para asegurarse de que efectivamente vivan dentro de la comunidad que ofrece el programa. Es difícil que los niños sean admitidos.”

– Participante del grupo de enfoque familiar (Región 1-B-C)

“Nuestra ciudad tenía un programa de cuidado de niños al que asistía mi hijo, pero cerró. Ya no existen otras opciones de cuidado de niños en nuestra área.”

– Miembro de la comunidad (Región 56)

Los proveedores también expresaron que acceder al sistema de financiación y subvenciones del estado a menudo puede resultar confuso y frustrante. Un problema que surgió durante las reuniones del Consejo, los grupos focales y las entrevistas fue que el proceso que utilizan las familias para solicitar servicios del Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (CCAP, siglas e inglés) no es eficaz y tuvieron que esperar un largo tiempo para saber si sus solicitudes habían sido aprobadas. A su vez, los pagos de los proveedores se vieron retrasados. Por otra parte, muchos proveedores no permiten que las familias comiencen a recibir atención sin aprobación; algunos hacen que las familias y los cuidadores infantiles firmen un acuerdo en el que se comprometen a asumir el costo del cuidado si no se otorga la aprobación, lo que lleva a que algunas familias esperen aún más porque dudan en comenzar el cuidado sin la aprobación. El Estado anunció en julio de 2023 que se lanzaría una nueva opción móvil optimizada para ayudar a reducir la cantidad de tiempo que les lleva a las familias completar la solicitud¹¹, pero aún no se han recopilado datos sobre las opiniones sobre el sistema a nivel regional.

¹¹ <https://statescoop.com/illinois-childcare-ccap-code-for-america/>

“Nuestro sistema de educación temprana está desarticulado y presenta fallas, lo que genera confusión y obstáculos tanto para las familias como para los proveedores. Como proveedor, lidiar con los requisitos de la licencia y comunicarme con las agencias estatales se ha convertido en un obstáculo para mantener y expandir mi programa, debido a demoras prolongadas, falta de comunicación efectiva y prácticas que no están sincronizadas.”

– Miembro de la comunidad (Región 56)

Una cosa que los datos disponibles no reflejan es la cantidad de familiares, amigos y vecinos que brindan cuidado de niños en el hogar (FFN, siglas en inglés), es decir, personas que brindan cuidado a tres o menos niños, incluidos sus propios hijos o los de otra familia. Debido a que los proveedores de FFN no tienen licencia, el DCFS no los supervisa ni los regula según los requisitos de salud y seguridad. Solo se les exige cumplir con los requisitos de capacitación anual, que incluyen salud y seguridad, y RCP/Primeros Auxilios, si participan en el CCAP. En este caso, su Agencia local de Recursos y Referencias de Cuidado Infantil (CCR&R) realiza un seguimiento anual. Algunos cuidadores infantiles prefieren esta opción para su familia porque sienten que proporciona un nivel de atención más personalizado para sus hijos, está más cerca de su hogar o trabajo, es más asequible que las opciones de servicios de cuidado de niños con licencia o financiadas con fondos públicos, o incluso porque el proveedor se ajusta más a su cultura o idioma.

“Los costos de los servicios de cuidado de niños no deberían ser mayores que una hipoteca.”

– Miembro del Comité Familiar (Región 17)

Sin embargo, en muchas comunidades, la demanda de servicios de cuidado de niños no se corresponde con la oferta disponible.

Falta de espacios educativos

La falta de espacios educativos es un concepto utilizado para describir la diferencia entre el número de niños que podrían necesitar servicios de cuidado de niños y la capacidad (o espacios) disponible en las diferentes opciones de cuidado de niños. En este informe se identificaron dos tipos de falta de espacios educativos: la falta de espacios educativos dentro de la capacidad total de los servicios de cuidado de niños, que mide la capacidad de todos los centros de cuidado de niños con licencia, cuidado en hogares familiares con licencia y centros de cuidado de niños exentos de licencia en comparación con el número total de niños de cinco años o menos en la Región; y la falta de espacios educativos en los programas de ECEC financiados con fondos públicos, que mide la cantidad de espacios en programas financiados con fondos públicos en comparación con el número de niños de familias cuyos ingresos están en o por debajo del 200 % del FPL.

En todo el Estado, hay 232921 espacios en centros de cuidado de niños con licencia y hogares de cuidado de niños familiar, así como 41752 espacios en centros exentos de licencia, lo que deja a 654016 niños desde el nacimiento hasta los cinco años sin un espacio en un centro de cuidado u hogar con licencia, en el caso de que desearan inscribir a su hijo o hija. Si bien los espacios son escasos en todo el estado, las familias rurales parecen ser las que tienen más dificultades porque en esas zonas directamente no existen centros ni hogares.

De los 102 condados de Illinois, a continuación se muestra el número de condados que no tienen centros u hogares de cuidado de niños con licencia o exentos de licencia.¹²

- Centros de cuidado de niños con licencia: 13
- Hogares de cuidado de niños con licencia: 5
- Centros de cuidado de niños exentos de licencia: 44

¹² Hay 102 condados en Illinois. Las cifras corresponden al año fiscal 2022.

En todo el estado, hay 110785 espacios en programas financiados con fondos públicos, incluidos Preschool for All, Preschool for All Expansion, Head Start, y Early Head Start. Hay 400608 niños desde el nacimiento hasta los cinco años que viven en hogares con un ingreso en o por debajo del 185 % del FPL, lo que da como resultado que 289823 niños desde el nacimiento hasta los cinco años no tengan la posibilidad de ocupar un espacio en un programa financiado con fondos públicos, en el caso de que quisieran inscribir a sus hijos. Lo que el programa no aborda, como indican las Evaluaciones de Necesidades Regionales, es la distinción entre los espacios ocupados jornada completa o media jornada. Muchas familias necesitan un programa de jornada completa porque trabajan a tiempo completo; sin embargo, muchas regiones detectaron que los programas financiados con fondos públicos no se ajustan a los horarios de trabajo de las familias.

A nivel regional, el análisis de la falta de espacios educativos en programas con licencia, exentos de licencia y financiados con fondos públicos puede ser engañoso, ya que los espacios pueden atribuirse a un programa de una Región, pero puede haber niños de otras regiones que se transportan hacia esa región para asistir al programa. Por lo tanto, el número exacto de espacios de una Región puede referir a espacios ocupados por niños y familias de diversas Regiones. Sin embargo, es difícil captar esta información fuera de la recopilación de datos cualitativos.

De los 102 condados de Illinois, a continuación se muestra la cantidad de condados que no tienen sedes para programas financiados con fondos públicos, según el tipo de programa.¹³

- Head Start: 13
- Early Head Start: 42
- Preschool for All: 2
- Preschool for All Expansion: 65

En todo el estado, los proveedores y los miembros de la comunidad atribuyeron la falta de espacios educativos no solo a fondos insuficientes para poder abrir nuevos programas y/o aulas, sino también a la falta de espacio físico. Algunos distritos escolares, por ejemplo, no tienen aulas disponibles para ampliar sus programas preescolares y no hay fondos disponibles para comprar edificios o terrenos adicionales para recibir a más niños. Algunos también señalaron que incluso si ampliaran la programación, no tendrían suficientes trabajadores adicionales calificados para cuidar o enseñar a los niños. En todo el estado, se hizo alusión, con frecuencia, a los desafíos vinculados a la fuerza laboral como un obstáculo tanto para los proveedores como para las familias.

Durante el proyecto de Planificación Comunitaria para la Expansión (CBP, siglas en inglés) en la Región 16, se distribuyó una encuesta a los directores de los centros de cuidado de niños. Más del 60 % informó que estaba experimentando escasez de personal en 2021.

“Cuando tuve a mi primer hijo, no sabía ni por dónde comenzar a buscar cuidado de niños. Los proveedores se burlaron de mí cuando llamé y dije que estaba buscando servicios de cuidado para niños para poder volver a trabajar... me explicaron que debería haber empezado a buscar servicios de cuidado con un año de anticipación, ya que había muy pocos espacios disponibles.”

– Miembro del Comité Familiar (Región 50)

Además, existen 84 condados en todo el estado que no cuentan con el Programa de Visitas Domiciliarias Maternas, Infantiles y de la Primera Infancia (MIECHV, siglas en inglés), un programa basado en evidencia diseñado para mejorar los resultados de las familias identificadas por el Departamento de Servicios Humanos de Illinois (IDHS, siglas en inglés) como residentes en “comunidades en riesgo”. En entrevistas y grupos focales con visitantes domiciliarios, muchas personas dijeron que si bien el puesto era gratificante, también era un desafío debido a la incertidumbre relacionada con el salario. Los

¹³ There are 102 counties in Illinois. Numbers are from fiscal year 2022.

visitadores domiciliarios reciben compensación únicamente si se reúnen con una familia; si se trasladan a un hogar y la familia no está disponible o se ha ido, esa visita no se contabiliza. En estos casos, no se les reembolsan los gastos de traslado, lo que implica que pueden desplazarse hasta los hogares sin recibir ninguna compensación por su tiempo o los costos de viaje. Algunos indicaron que han dejado de desplazarse más allá de un límite establecido o hacia áreas específicas, ya que no consideran que el riesgo de viajar y encontrarse con que las familias no los reciban sea justificable.

Fuerza laboral de ECEC

Los datos proporcionados por INCCRRA¹⁴ muestran que, en su mayoría, el personal de los servicios de cuidado de niños con licencia en Illinois es de raza blanca y sexo femenino. Durante las entrevistas y los grupos focales, las familias y los cuidadores infantiles expresaron su preocupación acerca de la falta de diversidad en el personal, enfatizando la necesidad de incorporar personas al equipo que comprendieran su trasfondo cultural y compartieran sus valores.

“Durante mi tiempo en el Distrito Escolar de Chatham, solo en mi escuela, convivían cuarenta y dos idiomas y culturas diferentes.”

– Superintendente (Región 51)

“Trabajo en un programa de cuidado de niños en un centro y hablo español e inglés. Más del 50 % de los niños que se inscriben en nuestro programa hablan principalmente español y yo soy el único miembro del personal que puede ocupar el rol de intérprete o comunicarse con ellos y sus familias. No obtengo ninguna remuneración por este trabajo, lo cual no es inusual en este campo laboral.”

– Miembro de la comunidad (Región 56)

Muchas familias y cuidadores infantiles también expresaron su preocupación acerca de que es muy común que no haya personal calificado disponible para cuidar a niños con discapacidades. Los padres indicaron que a veces se les solicitaba que abandonaran un programa porque el personal no tenía la capacidad para satisfacer las necesidades de sus hijos.

“Tengo que viajar a Wisconsin, St. Louis y Chicago para encontrar especialistas.”

– Padre de un niño con una discapacidad (Región 33)

“Solíamos obtener referencias para obtener servicios, como terapia del habla, a través de pediatras, pero no hay pediatras disponibles en el condado de Piatt.” El Prekíder solía estar reservado para aquellos niños que presentaban problemas con el aprendizaje. Sin embargo, el Prekíder ahora tiene tantos espacios vacantes que la inscripción está abierta a cualquier niño.”

– Miembro de la comunidad (Región 39)

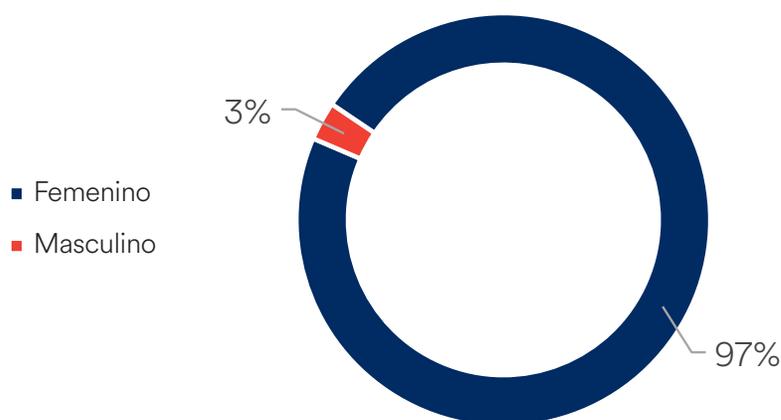
¹⁴ Los datos se basan en todas las personas que tenían membresías activas del Registro Gateways a marzo de 2021. Esto puede incluir personas que se han jubilado, están de licencia en el campo laboral o han cambiado de profesión.

Cuadro 9: número de integrantes del personal del centro autorizado según raza y origen étnico¹⁵

	Asiático	Negro o afroamericano	Hispano o latino	Nativo americano/ de Alaska, isleño del Pacífico u otro	Multirracial	Blanco
Directores del centro	214	1360	614	96	59	3531
Personal docente	1676	8801	8205	806	912	23720
Personal de la FCC	89	2674	1324	74	40	2861

Fuente: INCCRRA, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

Gráfico 2: porcentaje de miembros del personal de centros autorizados según género¹⁶



Fuente: INCCRRA, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

También es evidente la necesidad de capacitación y apoyo en salud mental y conductual. Con las restricciones de confinamiento resultantes del COVID-19, muchos niños perdieron la oportunidad de tener experiencias sociales fundamentales para su desarrollo, y ahora tienen una mayor necesidad de apoyo socioemocional, así como de programas de salud mental y conductual cuando se encuentran en un entorno grupal.

“Todos los niños han sufrido algún trauma debido a la pandemia y los docentes están prestando atención y abordando los comportamientos que son el resultado de esos traumas.”

– Miembro de la comunidad (Región 20)

Además, la escasez de personal calificado de ECEC ha llevado a muchos programas en todo el estado a crear largas listas de espera, dejando a las familias en la incertidumbre sobre cuándo podrán inscribir a sus hijos en los servicios de cuidado infantil, o incluso si tendrán la oportunidad de hacerlo. En algunas listas, la espera es de solo unos pocos meses, mientras que en otras se extiende a más de un año. Una proveedora dijo que aconseja a las familias que inscriban a sus hijos en una lista de espera desde el momento en que se enteren del embarazo; de lo contrario, es probable que tengan dificultades para encontrar cuidado cuando sea necesario o cuando deseen retomar sus actividades laborales.

Los profesionales de ECEC discutieron la necesidad de la creación de programas que fueran más fáciles de acceder y que se ajusten a los horarios de trabajo de los miembros de las familias. Mencionaron que,

¹⁵ Incluye datos sobre los siguientes roles identificados: proveedor de cuidado infantil familiar, asistente de cuidado infantil familiar, sustituto, otro proveedor de servicios directo, otro proveedor de servicios indirecto.

¹⁶ Algunas personas encuestadas no incluidas en el cuadro debido al pequeño número de respuestas: optaron por no identificarse con un rol específico (27).

para acceder a puestos mejor remunerados, a menudo era necesario continuar profesionalizándose; sin embargo, completar los cursos al trabajar a tiempo completo representaba un desafío, lo que llevaba a que muchas personas no pudieran finalizar un programa de certificación o grado (Cuadro 10). Algunas personas interesadas en estudiar Educación de la Primera Infancia (ECE, siglas en inglés) a veces se encuentran con que sus únicas alternativas son programas en línea, o que el costo total para finalizar el programa es mucho mayor que el aumento de ingresos que obtendrían. Además, algunas personas informaron que existía escaso o directamente ningún apoyo por parte de la dirección de los programas para que las personas continuaran profesionalizándose, ya que temían perder al personal una vez que obtuvieran un certificado y/o un título.

“Para mí, es preocupante ver cómo la cantidad de estudiantes en el programa de desarrollo infantil disminuye constantemente...Me preocupan las implicaciones financieras que implica la Educación de la Primera Infancia en términos de nuestra capacidad para atraer a profesionales de alta calidad.”

– Profesional de ECEC (Región 16)

Cuadro10: cantidad de personal en centros con licencia según su nivel educativo más alto alcanzado

	Escuela secundaria / GED	Estudios universitarios no completados	Certificado de colegio comunitario	Título de Asociado	Licenciatura	Título de grado
Directores del centro	399	258	141	1394	2357	1196
Personal docente	18556	2143	2063	7747	10558	2466
Personal de la FCC	3512	246	455	1121	884	287

Fuente: INCCRRA, 2021
Creado por: Birth to Five Illinois

Sin embargo, existen algunos programas que conectan a aquellas personas interesadas en la ECE con oportunidades educativas. El campus tecnológico del condado de Lake (ubicado en la Región 34) ofrece a los estudiantes de secundaria de tercer y cuarto año cursos de ECE, a través de los cuales pueden obtener créditos universitarios que son reconocidos por el College of Lake County. El College of Lake County también ofrece un programa y acreditaciones para las personas que deseen formarse como futuros docentes calificados. El programa ECE de la universidad ofrece dos opciones: un título de asociado, que prepara a los estudiantes para que continúen sus estudios en un programa de grado de cuatro años tras graduarse, o un programa de carrera que los capacite para obtener un empleo inmediatamente después de obtener su título.

En el Instituto Erikson, también tienen un programa de Maestría en Ciencias en Educación de la Primera Infancia que ofrece una triple certificación en educación especial, Educación de la Primera Infancia y educación multilingüe/inglés como segundo idioma (ESL, siglas en inglés). Las “Becas de Impacto para Educadores” ofrecidas a los miembros de la comunidad del Condado de Lake cubren el 100 % de los costos de matrícula y otros gastos relacionados para aquellas personas inscritas en el programa, con el objetivo de atraer a un grupo más diverso de docentes. Luego, tienen la obligación de trabajar en el Condado de Lake durante cuatro años.

Los empleadores y profesionales de la ECEC también mencionaron que los bajos salarios constituyen uno de los problemas al momento de tomar la decisión de permanecer en este campo laboral o no hacerlo. Según la Encuesta de salarios y contratación de Illinois¹⁷ en los centros de cuidado de niños con licencia:

- El salario promedio por hora de una persona en el puesto de director administrativo a tiempo completo era de \$19 por hora, aproximadamente \$ 39520 al año.

¹⁷ https://www.dhs.state.il.us/page.aspx?item=143721#a_toc2

- El salario promedio por hora de un docente de la Primera Infancia a tiempo completo era de \$14.29 por hora, aproximadamente \$29723 al año.
- El salario promedio por hora de un docente auxiliar de la Primera Infancia a tiempo completo era de \$12 por hora, aproximadamente \$24960 por año.
- Los proveedores de cuidado infantil familiar autorizados informaron un ingreso neto anual promedio de \$15431 por año.
 - El 25 % de los proveedores de cuidado infantil familiar ganan menos de \$2350 por año.
 - El 50 % de los proveedores de cuidado infantil familiar ganan menos de \$14000 por año.

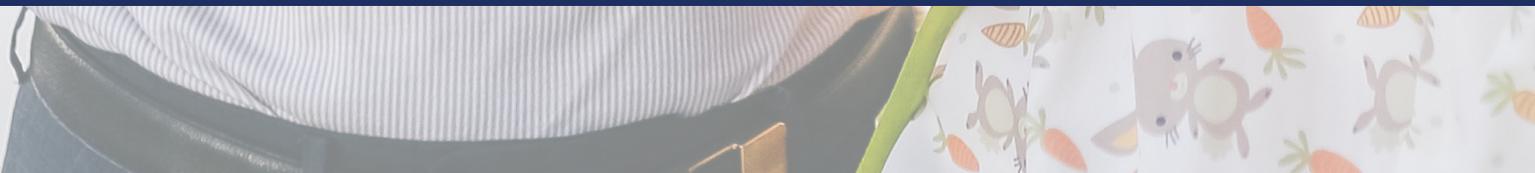
“El salario del personal y de los profesores de la Primera Infancia es increíblemente bajo. Realmente, no constituye un salario vital. Estamos dejando que nuestros proveedores de servicios de la Primera Infancia vivan en la pobreza mientras se encargan de lo más importante para nosotros, nuestros hijos y nuestro futuro.”

– Miembro de la comunidad (Región 4)

Se necesitan oportunidades educativas asequibles adicionales y salarios más altos en todo el estado para apoyar la necesidad urgente de incorporar profesionales de la Primera Infancia.



Necesidades y recomendaciones a nivel estatal



Necesidades y recomendaciones a nivel estatal

Después de revisar los datos cuantitativos y cualitativos, los Equipos Regionales se reunieron con los miembros de su Consejo para identificar fortalezas, necesidades y recomendaciones relacionadas con los datos que encontraron. Las fortalezas se encontraron principalmente a nivel regional y no eran aplicables a nivel estatal. Sin embargo, al revisar las Evaluaciones de Necesidades Regionales, se identificaron necesidades y recomendaciones comunes que eran aplicables a nivel estatal.

Necesidades

Estas fueron las necesidades más destacadas identificadas en todo el estado; las necesidades adicionales se enumeran a continuación por tema:

- Espacios más asequibles y disponibles en los programas ECEC.
- Salarios más dignos y justos para los profesionales de ECEC.
- Más servicios de salud mental para niños desde el nacimiento hasta los cinco años y sus familias.
- Una forma más eficiente de recopilar información/datos relacionados con los niños y los recursos..

Acceso/asequibilidad/necesidad de financiación

- Increased access to affordable child care options.
- Improved access to publicly funded half-day and full-day preschool programs, and second and third shift slots, to meet the growing demand for ECEC.
- A family navigation system to ease the enrollment processes and to help families find appropriate programs and services.

CCAP

- Mayor acceso a opciones asequibles de cuidado infantil.
- Mejorar la disponibilidad de programas preescolares financiados públicamente, tanto de media jornada como jornada completa, y ofrecer opciones de cuidado en los turnos de tarde y noche, para atender la creciente demanda de la ECEC. Un sistema de orientación familiar para simplificar los procesos de inscripción y ayudar a las familias a encontrar los programas y servicios adecuados.

DCFS

- Mayor transparencia en cuanto a los requisitos, políticas y estándares de licencia de DCFS.

Educación especial

- Mejorar el proceso de evaluación de los servicios de educación especial.
- Una disminución del tiempo de espera, ahora excesivo, para realizar las evaluaciones y diagnósticos de discapacidad.
- Un aumento de los proveedores de servicios (es decir, terapeutas físicos y del habla) en las aulas.

Fuerza laboral/Profesionales/Personal/Proveedores

- Las necesidades de la fuerza laboral de ECEC incluyen el aumento de la compensación del personal, becas y una fuerza laboral étnicamente diversa en puestos de nivel superior.

- Apoyo socioemocional a profesionales de ECEC.
- Mejorar la selección y la retención de la fuerza laboral del personal de ECEC, especialmente la selección de educadores multilingües para satisfacer las necesidades de los estudiantes del idioma inglés (ELL, siglas en inglés) y el personal terapéutico.

Datos

- Una forma más eficiente de recopilar información/datos relacionados con los niños y los recursos.
- Implementar un mecanismo avanzado de recopilación de datos que garantice que se adquiera información completa, precisa y pertinente, lo que proporcionará conocimientos fundamentales que serán útiles para mejorar los programas de ECEC.

Idioma

- Mejorar el acceso y la comunicación dentro de todos los entornos de ECEC, haciendo un esfuerzo por minimizar los obstáculos relacionados con el idioma.
- Las solicitudes deben ser fácilmente accesibles, estar disponibles en diversos idiomas y preparadas para cubrir las necesidades de personas con diversas capacidades.

Transporte

- Mejorar la infraestructura del transporte público para aumentar la accesibilidad con el objetivo de promover la equidad, asegurando que todas las familias, independientemente de su nivel socioeconómico o ubicación, tengan la oportunidad de acceder a los recursos necesarios para el bienestar y desarrollo de sus hijos.

Conciencia

- Mayor intercambio de información con las familias sobre los programas y servicios que actualmente están disponibles y/o siendo desaprovechados.
- Lenguaje claro, conciso y comprensible sobre los requisitos de elegibilidad de los servicios de Intervención temprana.

Salud mental/conductual/emocional

- Mayor acceso y conciencia sobre los recursos socioemocionales y de salud mental disponibles.
- Servicios integrales y/o integrados que abordan las necesidades socioemocionales, conductuales y terapéuticas de los niños y sus cuidadores infantiles.
- Reducir los requisitos de elegibilidad para acceder a la EI, en particular en lo que concierne a la salud socioemocional.

Recomendaciones

Crear, ampliar y mejorar

- Crear una mayor cantidad de programas en centros financiados por fondos públicos para todas las edades (particularmente en áreas rurales), especialmente para niños desde el nacimiento hasta los dos años.
- Un servicio de referencia más eficiente entre los proveedores de ECEC.
- Incorporar proveedores de atención más especializados (es decir, terapeutas físicos y del habla) a las aulas.

Subvenciones y otros apoyos financieros

- Inversiones en programas que incluyan programas de jornada completa, más sedes en diversas ubicaciones y diferentes tipos de atención.
- Tasas de financiación o reembolso para proveedores que reciben fondos estatales o federales para reducir el tamaño de las clases o los cupos en relación con los límites máximos del tamaño de los grupos permitido por la licencia, con el objetivo de mantener bajos los costos de los programas para bebés, niños pequeños y niños de dos años.
- Restablecer los recortes del 2 % realizados en el ciclo actual a la financiación de la Subvención Global para la Primera Infancia (ECBG, siglas en inglés) y los aumentos generales en la subvención de continuación del ciclo actual para adaptarse al aumento del costo de los bienes y servicios en relación con la inflación y el aumento de los costos de personal en relación con los aumentos en los requisitos de salario mínimo de Illinois.
- Más programas educativos de jornada completa PFA/PFA-E para padres, madres y cuidadores infantiles que trabajan, con una mayor capacidad de subvención que permita a los programas brindar cuidado antes y después de la escuela para estas familias.
- Restablecer la financiación de las Subvenciones para la Restauración del Cuidado Infantil o destinar nuevos fondos públicos a la oferta de salarios más altos, paquetes de beneficios y bonificaciones para la capacitación continua; hacer que estos recursos de financiación estén disponibles en un ciclo plurianual/permanente para permitir una planificación de modelos de negocios a largo plazo.
- ISBE debería proporcionar financiamiento de forma progresiva destinado subvenciones plurianuales. Un incremento de al menos el 3% en la financiación para cubrir los aumentos salariales, los incrementos en los costos de los beneficios para el personal, los ajustes por el costo de vida y el aumento de los gastos operativos.

CCAP

- Reducir los requisitos de elegibilidad de CCAP.
- Alentamos al IDHS a continuar desvinculando las tarifas de pago privadas de las tarifas del CCAP y agilizar el proceso de solicitudes.
- El Estado debería incrementar los pagos del CCAP y destinarlos a opciones de cuidado en turnos de tarde y noche, con el objetivo de proporcionar un incentivo para que los proveedores creen nuevos espacios en los turnos de tarde y noche.
- El Estado debería proporcionar un portal en línea para que las familias y los proveedores puedan realizar los trámites.
- El Estado debería mejorar el proceso de aprobación de pagos del DCFS con el objetivo de disminuir el tiempo de espera para recibir los pagos. Esta mejora aumentará la cantidad de programas dispuestos a aceptar vales de pago del DCFS para niños bajo el cuidado del DCFS y, por lo tanto, aumentará la cantidad de familias dispuestas a brindar cuidado de crianza a niños que no tienen la edad suficiente para inscribirse en una escuela pública.

DCFS

- Establecer una comunicación más efectiva y continua con los agentes de licencias del DCFS para brindar un mayor apoyo a los proveedores de cuidado en el hogar con licencia.

Educación especial

- Mejorar el acceso a exámenes de calidad: implementar requisitos de exámenes de desarrollo con apoyo técnico sistémico y supervisión para los proveedores de cuidado infantil para garantizar que los retrasos en el desarrollo se solucionen en el punto de intervención más temprano.
- Incrementar la disponibilidad de cuidado infantil inclusivo para niños con discapacidades y establecer como requisito que los colaboradores participen en cursos sobre la Educación Especial en la Primera Infancia.

Fuerza laboral/Profesionales/Personal/Proveedores

- Proporcionar al personal de ECEC un pago equitativo y beneficios que incluyan licencia médica, licencia por enfermedad, licencia por vacaciones, jubilación y FMLA (Ley de licencia médica y familiar).
- Crear pautas salariales en todo el estado para el personal de ECEC con el fin de garantizar salarios dignos equitativos y aumentos anuales, y establecer incentivos para los profesionales del aprendizaje temprano.

Datos

- Mejorar el sistema de datos para el público incorporando datos demográficos actuales que incluyan categorías de población prioritarias, elegibilidad, falta de espacios educativos, inscripción, datos de calidad de proveedores y del programa según el nivel comunitario o código postal.
- El sistema debería garantizar una coordinación y un seguimiento fluidos de los datos agregados por las diversas fuentes de financiación, incluidos los espacios con doble financiación, los espacios exentos de licencia, los espacios preescolares, los servicios a poblaciones prioritarias, los métodos de control, los resultados y las listas de espera.

Idioma

- Mejorar la accesibilidad y la inclusión ofreciendo apoyo lingüístico integral a familias y niños de habla hispana, contratando traductores/intérpretes calificados y proveedores con sensibilidad cultural.
- Revisar y mejorar los procesos de solicitud para los programas de vivienda financiada con fondos públicos, CCAP, Planes de Educación Individualizados (IEP, siglas en inglés) y Seguro Social, entre otros, mediante el desarrollo de solicitudes simplificadas que utilicen un lenguaje claro y fácil de entender. Además, es necesario ofrecer formatos alternativos para adaptarse a las diversas capacidades e idiomas.

Transporte

- Continuar mejorando la opciones de transporte y explorar diferentes formas de acceso para las familias. Alentamos al Estado a explorar modelos de prestación alternativos para poder ofrecer servicios a las familias para satisfacer estas necesidades.
- Establecer fondos para financiar los costos de transporte, como asociaciones comunitarias, asociaciones con distritos escolares y subvenciones específicas de transporte para financiar programas ECEC que necesitan actualizar sus flotas de vehículos para abordar los desafíos relacionados con la fuerza laboral.

Recomendaciones únicas y destacadas

- Es necesario desarrollar programas para incentivar a los profesionales en odontología pediátricos a aceptar Medicaid en la Región. Se recomendaría un cambio de política para aumentar las tasas de reembolso de los servicios prestados y acelerar los pagos a los proveedores. Otra opción sería que el Estado creara un nuevo programa que funcione con una tarjeta dental prepaga separada de los planes de seguro existentes que pagaría a cada proveedor directamente.
- Incentivar a los profesionales y programas de ECEC para que sean culturalmente sensibles, lingüísticamente accesibles e inclusivos con los niños con discapacidades. Proporcionar fondos para apoyar el perfeccionamiento del personal y realizar cambios estructurales o programáticos durante los próximos tres años.
- Crear programas de préstamos con tasas de interés bajas para incentivar a los proveedores de centros y domiciliarios interesados en ampliar/establecer centros de cuidado autorizados.



Próximos pasos



Próximos pasos

Entre septiembre de 2023 y enero de 2024, los Equipos Regionales, junto con sus Consejos Regionales, desarrollarán Planes de Acción basados en algunas de las recomendaciones que se identificaron en sus Evaluaciones de Necesidades Regionales de la Primera Infancia. Estos incluirán los pasos que los socios comunitarios deben considerar para implementar las recomendaciones elegidas. Además, identificarán qué otros miembros de la comunidad y el estado deberían participar en las discusiones sobre las recomendaciones y consideraciones de financiamiento, entre otros aspectos importantes.

Después de eso, los Consejos Regionales continuarán centrándose en sus hallazgos iniciales y ampliarán sus informes para incluir un enfoque en la Salud Mental de la Primera Infancia. Una vez terminados, los Planes de Acción y los nuevos hallazgos sobre salud mental se publicarán en el sitio web de Birth to Five Illinois.

Si desea apoyar el trabajo de Birth to Five Illinois, visite: www.birthtofiveil.com/councils para buscar su Región y ponerse en contacto con su Gerente del Consejo Regional.



Anexo



Anexo

Anexo A: recursos

1. Gateways to Opportunity Registry 2021 Dataset, INCCRRA (datos no publicados). Nombre del sitio web: <https://www.ilgateways.com/>
2. Illinois Action For Children Data reports (2022). Research and Data. Nombre del sitio web: <https://www.actforchildren.org/about/research-data/data>
3. Illinois Commission on Equitable Early Childhood Education and Care Funding (2021). Commission Report of Findings and Recommendations: Spring 2021. Nombre del sitio web: <https://oecd.illinois.gov/content/dam/soi/en/web/oecd/documents/early-childhood-funding-commission-full-report.pdf>
4. Illinois Early Childhood Asset Map (2023). Report creation page. Nombre del sitio web: <https://iecamregionalreports.education.illinois.edu/dash-snapshot-report/landing>
5. The Illinois Network of Child Care Resource and Referral Agencies (INCCRRA) (2020). The Workforce Behind the Workforce: A 2020 Snapshot Of Illinois' Early Childhood Educators. Nombre del sitio web: <https://www.inccrra.org/images/datareports/INCCRRA-2020-EC-Workforce-Report-Snapshot-Final.pdf>
6. United States Census Data (2023). Explore Census Data. Nombre del sitio web: <https://data.census.gov>
7. United States Department of Health and Human Services (2020). Poverty Guidelines. Nombre del sitio web: https://aspe.hhs.gov/sites/default/files/migrated_legacy_files/194391/2020-percentage-poverty-tool.pdf
8. Whitehead, J. (2021). Illinois' Early Childhood Workforce 2020 Report. Bloomington, IL: INCCRRA. Nombre del sitio web: https://www.inccrra.org/images/datareports/Illinois_Early_Childhood_Education_Workforce_2020_Report.pdf

Anexo B: Documentos y datos adicionales

Consentimiento para entrevistas o grupos focales

Apreciamos su interés por formar parte de una de nuestras entrevistas o grupo focal. Antes de compartir sus experiencias con alguien de Birth to Five Illinois, le pedimos que lea este formulario detenidamente y coloque su firma al final. Si no firma el formulario, no podemos aceptar su participación en ninguna entrevista o grupo focal.

Es posible que se le invite a conversar con alguien de Birth to Five Illinois sobre sus experiencias relacionadas con el uso de los servicios para la Primera Infancia o sobre su condición de proveedor de cuidado infantil o de educación de la primera infancia, incluidos programas como Head Start/Early Head Start, preescolar, Intervención Temprana, Visitas Domiciliarias, cuidado de niños a cargo de la familia o del empleador, entre otros. Su perspectiva nos ayudará a comprender qué aspectos funcionan y cuáles deben cambiar en la ECEC para niños desde el nacimiento hasta los 5 años de edad en Illinois. Intentaremos programar entrevistas y grupos focales en el momento que le resulte más conveniente y nos aseguraremos de tener en cuenta sus necesidades al planificar la sesión.

Si desea compartir su experiencia, lea esto detenidamente, firme al pie y escriba la fecha en las líneas que siguen.

No está en la obligación de participar en una entrevista o grupo focal. Puede tomar la decisión de participar en una entrevista o grupo focal y, más tarde, decidir no participar. Incluso si te unes a una entrevista o focus group, puedes irte en cualquier momento. Nadie lo sabrá en el caso de que tome la decisión de no conversar con alguien de Birth to Five Illinois, y ningún servicio que usted o su familia reciban cambiará a raíz de su decisión de no participar.

Haremos todo lo posible para proteger su privacidad y confidencialidad. Eliminaremos su nombre y la mayor cantidad de información de identificación posible, y reuniremos todas las respuestas antes de presentarlas o imprimirlas. Sin embargo, no podemos garantizar absoluta privacidad o confidencialidad. Si lo requiere la ley, su información y sus respuestas pueden ser divulgadas.

Si grabamos la entrevista o el grupo focal al que se une, eliminaremos la grabación después de que un miembro de Five Illinois tome notas sobre la conversación o después de 30 días, optándose por lo que ocurra primero. Las grabaciones y las notas se guardarán en una computadora protegida con contraseña, en una carpeta a la que solo puede acceder el personal de Birth to Five Illinois.

Si tiene preguntas en cualquier momento sobre cómo unirse a una entrevista o grupo focal, sus derechos como participante, o para discutir problemas, quejas o inquietudes, comuníquese con Leslie Price, encargada del plan de estrategia de datos de Birth to Five Illinois, escribiendo a responses@birthtofiveil.com.

Si desea que tengamos en cuenta su solicitud para realizar una entrevista o participar en un grupo focal, firme con su nombre y apellido en la línea a continuación y escriba la fecha. Si no lo desea, no es necesario que lo especifique.

Nombre y apellido

Fecha

Protocolo de preguntas para entrevistas y grupos focales

Para padres/madres/cuidadores infantiles (padres biológicos, padrastros, abuelos que cuidan a un nieto o nieta, otro miembro de la familia que cuida a un pariente, alguien que cuida al hijo de un amigo)

- A. Existen muchos servicios para la Primera Infancia disponibles en nuestra región (puede proporcionar ejemplos específicos como Head Start, Intervención Temprana, centros de cuidado infantil con licencia/exentos de licencia, pediatras, etc.). ¿Qué servicios para la Primera Infancia usa/ha usado su familia?
- B. ¿Los servicios de cuidado infantil que está usando ahora satisfacen las necesidades de su familia?
- C. Si no es así, describa qué se ajustaría mejor a las necesidades de su familia.
- D. ¿Qué aspectos, si es que los hubo, han contribuido de manera significativa a que la Educación y Cuidado de la Primera Infancia resulte efectiva para su familia?
- E. ¿Qué obstáculos o desafíos ha tenido su familia con el uso de los servicios para la Primera Infancia en su comunidad?
- F. ¿Alguno de los niños bajo su cuidado ha sido referido a servicios?
- G. ¿Cómo fue ese proceso?
- H. ¿Qué servicios no existen actualmente en su comunidad que considera que ayudarían a las familias en general?
- I. ¿Qué servicios ayudarían específicamente a los padres/madres/cuidadores infantiles?
- J. ¿Hay algo más que considere que deba comentar sobre la educación, el cuidado o los servicios de la Primera Infancia en su comunidad, nuestra Región o en el estado?

Para proveedores de ECEC (Head Start, proveedores con licencia/exentos de licencia, proveedores de cuidado familiar, etc.)

- A. ¿Cuánto tiempo lleva participando en la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?
- B. ¿Qué cargos ha desempeñado durante ese tiempo? (Nota: si la persona indica que sólo ha desempeñado un cargo en la pregunta inicial, no es necesario hacer preguntas de seguimiento).
- C. ¿Qué cambios ha visto en la comunidad en los últimos años? (Esto podría significar cambios en la demografía, el número de familias de refugiados/inmigrantes recientes, el acceso a viviendas seguras y asequibles, la consolidación/cierre de escuelas, etc.)
- D. ¿Cómo cree que esos cambios afectan la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?
- E. ¿Cómo cree que esos cambios podrían afectar las necesidades de la Educación y Cuidado de la Primera Infancia en el futuro?
- F. ¿Qué desafíos cree que tienen las familias para acceder a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?

G. Me gustaría compartir algunos datos con usted y conocer su opinión al respecto. Según los datos más recientes que tenemos, hay (número) espacios (o asientos) financiados y autorizados disponibles en nuestra Región y (número) niños de 0 a 5 años en nuestra Región. Esto significa que (número/porcentaje) de los niños no tienen un lugar para asistir a un programa de la primera infancia, incluso aunque sus familias lo deseen.

- a. ¿Cuáles son los posibles causantes de la brecha en la atención en la Región?
- b. ¿Qué cree que se podría hacer para reducir o cerrar la brecha?

H. ¿Hay algo más que considere que deba comentar sobre la educación, el cuidado o los servicios de la Primera Infancia en su comunidad, nuestra Región o en el estado?

Para otros proveedores de servicios (trabajadores de la salud, intervención temprana, visitas a domicilio, etc.)

A. ¿Cuánto tiempo ha estado involucrado en la prestación de servicios a niños pequeños y sus familias?

- a. ¿Qué cargos ha desempeñado durante ese tiempo? (Nota: si la persona indica que sólo ha desempeñado un cargo en la pregunta inicial, no es necesario hacer preguntas de seguimiento).

B. ¿Qué programas conoce en la Región que atiendan a niños desde el nacimiento hasta los cinco años?

- a. ¿Qué programas han cerrado durante el último año o dos?

C. ¿Qué cambios ha visto en la comunidad en los últimos años? (Esto podría significar cambios en la demografía, el número de familias de refugiados/inmigrantes recientes, el acceso a viviendas seguras y asequibles, la consolidación/cierre de escuelas, etc.)

- a. ¿Cómo cree que esos cambios afectan la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?
- b. ¿Cómo cree que esos cambios podrían afectar a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia en el futuro?

D. ¿Qué desafíos cree que tienen las familias para acceder a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?

E. ¿Qué servicios le gustaría que existieran en su comunidad o en esta región para los niños pequeños y sus familias?

F. ¿Hay algo más que considere que deba comentar sobre la educación, el cuidado o los servicios de la Primera Infancia en su comunidad, nuestra Región o en el estado?

Para aquellas personas que presten servicios a familias de inmigrantes/refugiados recientes

A. ¿Cuánto tiempo ha estado involucrado en la prestación de servicios a familias de inmigrantes/refugiados recientes?

B. ¿Qué programas conoce en la región los cuales atiendan a niños refugiados/inmigrantes desde el nacimiento hasta los cinco años?

- a. ¿Qué programas han cerrado durante el último año o dos?
- C. ¿Qué cambios ha visto en la comunidad en general en los últimos años? (Esto podría significar cambios en la demografía, el número de familias de refugiados/inmigrantes recientes, el acceso a viviendas seguras y asequibles, la consolidación/cierre de escuelas, etc.)
 - a. ¿Cómo cree que esos cambios afectan la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?
 - b. ¿Cómo cree que esos cambios podrían afectar a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia en el futuro?
- D. ¿Cómo ha reaccionado la comunidad ante las familias de refugiados/inmigrantes?
- E. Parte de nuestro trabajo es escribir un informe que explore los datos referentes a los programas y servicios de Educación y Cuidado de la Primera Infancia, y brindar un contexto comunitario para explicar los datos. Sin embargo, ha sido difícil encontrar datos sobre familias de refugiados e inmigrantes a nivel comunitario. ¿Existe algún dato que su organización/agencia esté recopilando sobre las experiencias/el acceso de las familias refugiadas/inmigrantes a la educación y los cuidados tempranos que podría ser útil tener en cuenta en nuestro Sondeo regional?
 - a. De ser así, ¿existe algún informe o datos disponibles públicamente a los que podamos acceder?
 - b. Si no están disponibles al público: ¿con quién debo comunicarme para establecer un acuerdo de intercambio de datos para que podamos usarlos en nuestro sondeo?
- F. ¿Qué datos cree que serían útiles para comprender mejor cómo las familias de refugiados e inmigrantes acceden a los servicios de la Primera Infancia y/o los obstáculos/desafíos que tienen para acceder a esos servicios?
- G. ¿Qué desafíos cree que tienen las familias de refugiados/inmigrantes recientes para acceder a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?
- H. ¿Hay algo que no le haya preguntado pero que considera que sería importante saber sobre las familias de refugiados/inmigrantes en nuestra comunidad, región o estado?

Para aquellos que prestan servicios a familias que no tienen vivienda/hogar

- A. ¿Cuánto tiempo ha estado involucrado en la prestación de servicios a familias sin vivienda o sin hogar?
- B. ¿Qué programas conoce en la región que atiendan a niños sin vivienda o sin hogar desde el nacimiento hasta los cinco años??
 - a. ¿Qué programas han cerrado durante el último año o dos?
- C. ¿Qué cambios ha visto en la comunidad en general en los últimos años? (Esto podría significar cambios en la demografía, el número de familias de refugiados/inmigrantes recientes, el acceso a viviendas seguras y asequibles, la consolidación/cierre de escuelas, etc.)
 - a. ¿Cómo cree que esos cambios afectan la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?

- b. ¿Cómo cree que esos cambios podrían afectar a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia en el futuro?
- D. Parte de nuestro trabajo es escribir un informe que explore los datos referentes a los programas y servicios de Educación y Cuidado de la Primera Infancia, y brindar un contexto comunitario para explicar los datos. Sin embargo, ha sido difícil encontrar datos sobre familias sin vivienda o sin hogar a nivel comunitario. ¿Existe algún dato que su organización/agencia esté recopilando sobre las familias que no tienen vivienda/hogar y sus experiencias/acceso a la educación y los cuidados tempranos que podría ser útil tener en cuenta en nuestro Sondeo regional?
- a. De ser así, ¿existe algún informe o datos disponibles públicamente a los que podamos acceder?
- b. Si no están disponibles al público: ¿con quién debo comunicarme para establecer un acuerdo de intercambio de datos para que podamos usarlos en nuestro sondeo?
- E. ¿Qué datos cree que serían útiles para comprender mejor cómo las familias sin vivienda o sin hogar usan los servicios de la Primera Infancia y/o los obstáculos/desafíos que tienen para acceder a esos servicios?
- F. ¿Qué desafíos cree que tienen las familias sin vivienda o sin hogar para acceder a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia?
- G. ¿Hay algo que no le haya preguntado pero que considera que sería importante saber sobre las familias sin vivienda/hogar en nuestra comunidad, región o estado?

Propietarios de empresas/empleadores/representantes de recursos humanos

1. Cuénteme sobre los obstáculos que afectan la asistencia del personal.
2. ¿Qué adaptaciones ha realizado para los profesionales que tienen niños pequeños? ¿Cómo han afectado estas adaptaciones a la empresa?
3. ¿Qué cambios en la comunidad ayudarían a que su negocio prospere?
4. ¿Existen cambios que haya hecho su empresa debido al cuidado de niños?
5. A medida que las empresas llegan a la comunidad, ¿qué apoyo necesitan para prosperar y perdurar en ella?
6. ¿Qué aspectos de la comunidad se “venden” a las empresas que están considerando venir aquí?
7. A medida que se abren negocios en esta comunidad, ¿cuáles son los apoyos que afirman necesitar para tener éxito?
8. ¿Cuáles son los desafíos en el desarrollo económico con respecto al cuidado de niños?
9. ¿Qué tendencias ha visto en el empleo en los últimos 2-3 años (contratación, reclutamiento, desafíos)?
10. ¿Por qué cree que tiene problemas para retener/contratar personal?
11. Como propietario de una empresa, ¿qué incentivos o estrategias utiliza para conservar a los empleados?

12. Cuando pierde empleados, ¿qué razones le dan?
13. ¿Existe cuidado de niños fácilmente disponible y cerca de las empresas en su comunidad?
14. ¿Se ha puesto en contacto con proveedores de servicios de atención infantil de la comunidad para entablar relaciones y entablar relaciones con socios que le proporcionen la atención que necesita para sus empleados?

Miembros de la comunidad religiosa

1. ¿Cuál es el nombre del templo, iglesia, mezquita u otro centro religioso que dirige o ayuda a dirigir?
2. ¿Qué cambios en la comunidad ha visto en los últimos 5 años? (En términos de crecimiento económico, población, apertura/cierre de negocios, etc.)
3. ¿Qué impacto cree que tuvo la COVID en las familias de su comunidad?
4. ¿Qué programas de extensión comunitaria tienen al servicio de familias o niños? (Despensa de alimentos, obsequio de ropa, Día libre para padres (PDO), etc.)
5. ¿Su templo, iglesia, mezquita u otro centro religioso apoya una guardería o preescolar de tiempo parcial o completo?
 - a. Sí, un programa de tiempo parcial
 - b. Sí, un programa de tiempo completo
 - c. No
6. (En caso afirmativo a la pregunta anterior) Cuéntenos sobre su programa. ¿A cuántos niños o familias atienden, qué tipo de plan de estudios se utiliza, si su programa tiene cupo lleno, etc.?
7. ¿Qué desafíos cree que tienen las familias para acceder a la Educación y Cuidado de la Primera Infancia en su comunidad?

Funcionarios locales/electos

1. ¿Cuáles son los cambios que ha observado en su comunidad/distrito en los últimos años? ¿Cómo cree que esos cambios han afectado la Educación y el Cuidado de la Primera Infancia?
2. ¿Cuáles son las necesidades más grandes que tienen las familias de niños pequeños (0-5 años) en la comunidad/distrito en el que trabaja?
3. ¿Qué impacto cree que tuvo la COVID en las familias que buscan cuidado infantil en su comunidad?

Protocolo para grupos focales

Antes de la entrevista:

- ✓ Cada participante debe tener un formulario de consentimiento firmado
- ✓ Confirme la fecha, hora y lugar de la entrevista por correo electrónico/teléfono con cada participante
- ✓ Programar servicios de interpretación/traducción
- ✓ Si se programa a través de Teams/Zoom, asegúrese de que el participante tenga el número de teléfono del moderador en caso de problemas técnicos.
- ✓ Explique por teléfono o correo electrónico a cada participante qué es Birth to Five Illinois, cuál es su función, dónde se encuentra su Región

En la entrevista:

1. El entrevistador y la persona que toma notas deben presentarse
2. Dé la bienvenida a la persona, agradézcale por su tiempo
3. Antes de comenzar:
 - a. Se les solicitó que participaran en conjunto en un grupo focal porque todos ustedes son...
 - b. La información que proporcionen ayudará a comprender mejor...
 - c. Quiero recordarles sus derechos como parte de este grupo focal. Usted es libre de irse en cualquier momento, por cualquier motivo, sin explicación. Si necesita tomar un descanso para estirarse, si necesita tomar algo o ir al baño, hágalo según sea necesario. Si decide que ya no quiere ser parte de este grupo focal, puede irse en cualquier momento sin explicación. Si recibe algún tipo de servicio o apoyo, no se verán afectados, independientemente de si decide comunicarse con nosotros o si prefiere no hacerlo.
 - d. Tomaremos un descanso a las (hora(s)). Pero, nuevamente, si necesita tomar un descanso antes o después de eso, no dude en hacerlo.
 - e. (Si está grabando) Me gustaría grabar nuestra conversación para que nos sea más fácil registrar y analizar la información que comparte. La grabación se guardará en un dispositivo portátil/computadora protegida con contraseña a la que solo nuestro Equipo Regional podrá acceder. Se eliminará tan pronto como terminemos de tomar notas o después de 30 días, lo que ocurra primero.
 - f. (Si está grabando) Si en algún momento cualquiera de ustedes siente incomodidad por estar siendo grabado, hágamelo saber para que dejemos de grabar. Todo lo que se considere “extraoficial” no se registrará ni se utilizará en nuestro análisis.
 - g. (Si está grabando) Por favor diga que sí o levante la mano si está de acuerdo con que se grabe nuestra conversación.

h. ¿Tiene alguna pregunta antes de comenzar?

A continuación se presentan algunas preguntas y respuestas que puede formular el participante de la entrevista. Sólo es necesario abordar estas preocupaciones si alguien las plantea.

- ¿Podemos hacer la entrevista sin que quede grabada?
 - Sí. Todas las personas que participan del grupo focal tienen control sobre la grabación. Si cualquiera de ustedes desea que dejemos de grabar en algún momento, hágamelos saber. Si cualquiera de ustedes pide que dejemos de grabar, solicitaré que continuemos tomando notas (a menos que haya alguna objeción al respecto).
- ¿Por qué me seleccionaron para participar en esta entrevista?
 - Envié un formulario indicando que tenía interés en participar y sus respuestas indicaron que puede aportar una perspectiva que hasta ahora no habíamos considerado.
 - Su nombre me lo proporcionó (otra persona entrevistada, miembro del Consejo, miembro de la comunidad, etc.) porque pensó que era importante incluir su perspectiva.
- ¿Quién leerá estos resultados?
 - Los resultados se utilizarán para completar nuestro Análisis Regional, que es un informe que utiliza datos sobre Educación y Cuidado de la Primera Infancia de nuestra Región.
- ¿Recibiré una copia de los resultados/informe final del Análisis Regional?
 - Se publicará en el sitio web de Birth to Five Illinois el próximo verano y se incluirá un enlace en nuestra actualización regional alrededor de ese período. (También puede ofrecer a enviarles a todas las personas que participaron una copia, si lo desean).

4. (Si está grabando) Voy a empezar a grabar ahora. ¿Les parece bien?
5. Después de comenzar a grabar, mencione su nombre, fecha y luego solicite a cada persona que diga su nombre y si da su consentimiento para ser grabada.
6. Si alguien dice que no, deberá dejar de grabar.
7. Recuerde: programe un descanso de cinco minutos durante un grupo focal de 60 minutos, o un descanso de diez minutos o dos de cinco minutos durante un grupo focal de 90 minutos. Las personas deberían ocupar los mismos asientos cuando regresen del descanso.
8. Recordatorio: el moderador/persona que toma notas debería hacer un diagrama de dónde están sentadas las personas en la sala. Tomar notas puede resultar más sencillo si utiliza iniciales o números para luego hacer referencia al diagrama, una vez que haya terminado.

Después de la entrevista

- ✓ Agradézcales por su tiempo
- ✓ En el plazo de una semana, envíe una nota de agradecimiento por correo electrónico o realice una llamada telefónica

Encuesta en línea: preguntas para padres/madres/cuidadores infantiles

1. Qué edades tienen los niños que actualmente están bajo su cuidado? (complete el espacio en blanco)
2. Cuéntenos acerca de su familia (marque todas las opciones que correspondan)
 - Soy madre/padre soltero
 - Soy parte de un hogar biparental
 - Soy madre/padre adoptivo
 - Soy madre/padre de crianza
 - Soy madre/padre de un niño con una discapacidad
 - Soy madre/padre con una discapacidad
 - Soy abuelo, abuela, pariente o amigo que cría niños pequeños (no los míos)
 - Vivo en un hogar multigeneracional.
3. Soy una persona refugiada, inmigrante y/o trabajadora migrante
 - Sí
 - No
4. (Si respondió Sí a la pregunta anterior) ¿Quién le ha ayudado o apoyado en su nueva comunidad? Welcoming Center
 - Centro de bienvenida
 - Mi vecino/vecina
 - La escuela de mi hijo/a
 - El programa de cuidado infantil de mi hijo/a
 - Centro Comunitario
 - Un grupo de personas de mi país de origen
 - La Iglesia
 - La biblioteca
 - Una organización sin fines de lucro (como la Organización Mundial de Ayuda, Refugee One, la Coalición de Illinois por los Derechos de los Inmigrantes y Refugiados, etc.)
 - Otro (especifique):

5. ¿Qué tipo de servicios para la Primera Infancia ha utilizado o utiliza para los niños bajo su cuidado? (marque todas las opciones que correspondan)
- Preescolar/prekínder
 - Hogar o centro de cuidado de niños
 - Un familiar se ocupa del cuidado
 - Un amigo se ocupa del cuidado
 - Se queda en casa conmigo o con otro cuidador/padres
 - Visitas domiciliarias
 - Intervención temprana
 - Servicios de Educación Especial para la Primera Infancia
6. (Si selecciona preescolar/prekínder, cuidado de niños, cuidado de familiares/amigos) ¿Cree que la atención que reciben sus hijos en estos programas es de calidad?
- Sí
 - No
7. Opcional: utilice este espacio para contarnos más sobre su respuesta a la pregunta anterior.
8. (Si selecciona preescolar/prekínder, cuidado de niños, cuidado de familiares/amigos) ¿Aproximadamente a qué distancia está/estaba servicio de cuidado que utilizó?
- Menos de 10 minutos
 - 11-20 minutos
 - 21-30 minutos
 - 31-40 minutos
 - 41-50 minutos
 - 51-60 minutos
 - Más de 60 minutos
9. (Si selecciona preescolar/prekínder, cuidado de niños, cuidado de familiares/amigos) ¿Qué ha hecho cuando no pudo conseguir servicios de cuidado para su(s) hijo(s)? (Complete el espacio en blanco) ¿Qué otros recursos ha utilizado cuando no había servicios de cuidado de niños disponibles o no eran accesibles?
- Se quedó (quedaron) en casa conmigo/mi pareja
 - Lo(s) cuidó un miembro de la familia
 - Lo(s) cuidó un amigo
 - Lo(s) cuidó un vecino
 - Otro: (especifique)

10. ¿Cuáles han sido las consecuencias de no tener acceso a un servicio de cuidado infantil confiable y asequible? (marque todas las opciones que correspondan)

- No pude asistir al trabajo
- Me perdí una entrevista de trabajo
- Tuve que dejar el trabajo
- No pude asistir a la escuela/clases
- Tuve que dejar la escuela
- No pude asistir a la Iglesia
- No pude asistir a mi cita médica o la de mi pareja
- No pude asistir a la cita médica de mi hijo/a
- No pude pasar tiempo con amigos o familiares
- No pude asistir al grupo de apoyo (Al-Anon, Narc-Anon, recuperación entre pares, duelo, padres de niños con discapacidades, padres con discapacidades, etc.)
- Otro: (especifique)

11. ¿Cuál sería la situación ideal para su hijo? (Nota: la media jornada sería de hasta 20 horas a la semana, la jornada completa sería de más de 21 horas a la semana)

- Mi(s) hijo(s) se quedarían en casa conmigo
- Mi(s) hijo(s) se quedarían en casa conmigo, pero alguien vendría a nuestra casa y me enseñaría a llevar a cabo un proceso de enseñanza-aprendizaje con mi(s) hijo(s)
- Mi(s) hijo(s) asistiría(n) media jornada a un programa de preescolar/prekínder
- Mi(s) hijo(s) asistiría(n) jornada completa a un programa de preescolar/prekínder
- Mi(s) hijo(s) asistiría(n) media jornada a un hogar o centro de cuidado de niños
- Mi(s) hijo(s) asistiría(n) jornada completa a un hogar o centro de cuidado de niños
- Mi(s) hijo(s) asistiría(n) media jornada a la casa de un familiar o amigo
- Mi(s) hijo(s) iría(n) jornada completa a la casa de un familiar o amigo
- Otro: (completar el espacio en blanco)

12. Opcional: utilice este espacio para contarnos más sobre su respuesta a la pregunta anterior.

13. ¿Qué significa para usted el cuidado y la educación infantil de alta calidad?

14. ¿Qué impacto tuvo el Covid en el cuidado infantil o la educación de su familia o familias en su comunidad?

Créditos fotográficos

Créditos fotográficos: portada: Minnie Zhou on Unsplash, Kampus Production on Pexels, Meruyert Gonullu on Pexels, M.T ElGassier on Unsplash, PNW Production on Pexels, Oana Andrei on Pexels; pág. 2: Werner Pfenning on Pexels; pág. 4: Alexander Dummer on Unsplash; pág. 12: Vanessa Loring on Pexels; pág. 26: Rodnae Productions on Pexels; pág. 32: Polina Tankilevitch on Pexels; pág. 34: Ana Klipper on Unsplash.



Birth to Five Illinois está financiado por el Departamento de Servicios Humanos de Illinois (IDHS) y la Junta de Educación del Estado de Illinois (ISBE) y es un departamento de la Red de Agencias de Recursos y Referencias para el Cuidado de Niños de Illinois (INCCRRA).