

SUBVENCIÓN PARA DESARROLLO PREESCOLAR EN OREGÓN

**Acceso al cuidado infantil para bebés y niños pequeños:
Perspectivas y desafíos de las familias para recibir un cuidado de calidad**



Informe a la División de Aprendizaje Temprano de Oregón

Reconocimientos

Queremos agradecer a las familias que conversaron con nosotros y compartieron sus historias de resiliencia y compromiso para encontrar un cuidado de calidad para sus niños pequeños. Les agradecemos profundamente que se hayan tomado el tiempo de contarnos sus experiencias, con frecuencia difíciles y estresantes, y por comentarnos cómo la División de Aprendizaje Temprano puede crear sistemas y servicios mejores y más inclusivos. Estas historias fueron compartidas con la esperanza de que sus mensajes conduzcan a cambios transformadores en el sistema de aprendizaje temprano y cuidado infantil de Oregón. Nos gustaría agradecer a las siguientes organizaciones y familias afiliadas por colaborar en esta oportunidad de compartir sus experiencias: Black Parent Initiative [Iniciativa para Padres Negros], Community Action [Acción Comunitaria], Eastern Oregon Early Learning Hub [Centro de Aprendizaje Temprano del Este de Oregón], Multnomah County's Healthy Birth Initiative [Iniciativa de Parto Saludable en el Condado de Multnomah], y Oregon Child Development Coalition [Coalición de Desarrollo Infantil de Oregón]

Fuente de financiación y descargo de responsabilidad

Este informe fue desarrollado por el Centro para la Mejora de los Servicios Infantiles y Familiares de la Universidad Estatal de Portland, OSLC Developments, Inc. y AB Cultural Drivers (Nelda Reyes, Directora). Esta investigación fue posible gracias a la subvención número 90TP0050-02-01. Su contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no representa necesariamente la opinión oficial de la Administración para Niños y Familias del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Para más información, póngase en contacto con Beth L. Green, Ph.D., beth.green@pdx.edu.

Cita del informe recomendada

Autores (por orden alfabético). Green, B. L., Houser, C., Joseph, R., Lau, S., Ordonez-Rojas, D., Reyes-Garcia, N., Richardson, A., & SalazarRobles, S., (2022). Acceso al cuidado infantil para bebés y niños pequeños: Perspectivas y desafíos de las familias para recibir un cuidado de calidad. Informe presentado a la División de Aprendizaje Temprano de Oregón, julio de 2022.

Crédito de la foto: Iniciativa de Parto Saludable del Condado de Multnomah

Perspectivas y desafíos de las familias para recibir un cuidado de calidad

Índice

Introducción y antecedentes	4
Metodología	5
Hallazgos	7
¿Cómo encontraron los padres/cuidadores un cuidado de calidad?	8
¿Cuáles son las experiencias de las familias con el cuidado de calidad para bebés y niños pequeños?	10
Desafíos experimentados en el acceso a un cuidado de calidad y culturalmente sensible	22
Recomendaciones de los padres y cuidadores	37
Resumen y conclusiones	45
Referencias	49
Preguntas a los grupos de discusión Apéndice A	50
Características de los participantes Apéndice B	52
Definiciones y terminología clave Apéndice C	55

Introducción y antecedentes

En marzo y abril de 2022, se llevaron a cabo seis grupos de discusión con familias de bebés y niños pequeños que viven en Oregón para conocer sus experiencias con el acceso y uso de servicios asequibles y de calidad de aprendizaje temprano y cuidado infantil para estos niños pequeños. Todos los padres/cuidadores participantes tenían al menos un niño menor de 3 años. Los grupos de discusión se diseñaron para dar prioridad y escuchar la opinión de las familias al margen del sector de aprendizaje temprano y cuidado infantil de Oregón, una estrategia que se ha identificado como una forma de aumentar la equidad (Safir & Dugan, 2021). Específicamente, los grupos de enfoque involucraron a familias de cuatro comunidades específicas: (1) familias que hablan inglés que viven en zonas rurales/fronterizas de Oregón; (2) familias que hablan español que viven tanto en zonas rurales/fronterizas como suburbanas de Oregón; (3) familias que se identifican como nativas americanas/indígenas americanos que viven en zonas rurales/fronterizas de Oregón; y (4) familias que se identifican como afroamericanas o negras (tenga en cuenta que usamos este término para referirnos a un grupo diverso que incluye familias africanas, norteafricanas y moriscas) que viven en el área metropolitana de Portland. Estas familias fueron identificadas como poblaciones prioritarias por la División de Aprendizaje Temprano porque no habían sido objeto de trabajos anteriores de evaluación de necesidades.

Estos grupos de discusión fueron uno de los componentes de una serie de entrevistas, encuestas y sesiones de escucha financiadas por la Subvención para Desarrollo Preescolar (PDG) desde el nacimiento hasta los cinco años en Oregón, como parte de la evaluación de las necesidades de aprendizaje temprano en curso en el estado. Este trabajo fue diseñado para ampliar la información recopilada de las familias, los proveedores de educación y aprendizaje temprano y otros socios de la primera infancia en una evaluación de necesidades anterior realizada en 2019-2021 (para obtener una copia de los informes anteriores, consulte la [página del PDG en el sitio web de la División de Aprendizaje Temprano de Oregón](#)).

El objetivo de los grupos de discusión era incluir las experiencias y perspectivas de las familias marginadas con bebés y niños pequeños para evaluar las necesidades de las familias e informar sobre la planificación y las inversiones futuras. La ELD identificó la necesidad de escuchar a las familias con bebés y niños pequeños como una alta prioridad para la evaluación estatal de fortalezas y necesidades de este año, ya que el trabajo anterior se había centrado principalmente en escuchar a las familias con niños en edad preescolar (de 3 a 5 años). Además, la ELD dio prioridad a escuchar a estas poblaciones específicas debido a los desafíos documentados para las familias rurales y las comunidades de color en el acceso al cuidado infantil asequible y de calidad en general y, en particular, para los bebés y niños pequeños (Pratt & Sektan, 2020).

Este informe será utilizado por la ELD en su trabajo continuo para asegurar que todas las familias tengan acceso a servicios de educación temprana y cuidado infantil de calidad, cultural y lingüísticamente apropiados, y más específicamente para informar las decisiones relacionadas con las inversiones recientes y futuras en el cuidado ampliado de bebés y niños pequeños. Un resumen de los resultados estará disponible en cinco idiomas (inglés, español, ruso, chino estándar y vietnamita) y se distribuirá a las organizaciones locales y regionales de todo el estado.

Esta evaluación de las fortalezas y necesidades del PDG se lleva a cabo como una colaboración entre el Centro para la Mejora de los Servicios Infantiles y Familiares de la Universidad Estatal de Portland, OSLC Developments Inc., AB Cultural Drivers y la División de Aprendizaje Temprano de Oregón. Los grupos de discusión fueron diseñados en conjunto, organizados y facilitados por AB Cultural Drivers, OSLC Developments, Inc. y la Universidad Estatal de Portland, trabajando estrechamente con organizaciones comunitarias para apoyar el proceso.

En aras de la claridad, y sabiendo que la elección de palabras es poderosa y siempre imperfecta, en el Apéndice C se ofrece una lista de la terminología clave, nuestras definiciones de trabajo y los acrónimos.

Metodología

Captación y participación de las familias

Seis organizaciones comunitarias trabajaron con un equipo de investigadores de AB Cultural Drivers y PSU para involucrar a comunidades racial, étnica, cultural y lingüísticamente diversas en todo Oregón: Black Parent Initiative (población negra y afroamericana de Portland), Community Action (población que habla español del condado de Washington), Eastern Oregon Early Learning Hub (población rural que habla inglés y español), Healthy Birth Initiative (población negra y afroamericana del condado de Multnomah) y Oregon Child Development Coalition (población rural nativa americana). Estas organizaciones aceptaron apoyar el reclutamiento de familias con bebés y niños pequeños (desde el nacimiento hasta los 3 años) para que participaran en los grupos de discusión. Las organizaciones también trabajaron con el equipo de investigación para adaptar los protocolos de los grupos de discusión a cada población prioritaria específica y proporcionaron comentarios sobre los hallazgos y sobre este informe. Las organizaciones recibieron un estipendio de \$2,000 por su colaboración en el proyecto.

Cada organización invitó a las familias a participar en los grupos de discusión mediante una combinación de invitaciones en persona, folletos, boletines informativos, correo electrónico directo y redes sociales en los que se presentaba una breve descripción del proyecto en video. Los padres/cuidadores que mostraron interés fueron contactados por correo electrónico o teléfono y se les proporcionó un enlace a la encuesta y un formulario de consentimiento con más información sobre el proyecto, los objetivos de la investigación y las actividades.

Cada participante recibió un incentivo de una tarjeta de regalo de \$100 por su participación. Todos los participantes dieron su consentimiento a la participación y a la grabación de cada sesión.

Recolección de datos

Realizamos un total de seis grupos de discusión en marzo y abril de 2022. Estos consistieron en dos grupos de padres/cuidadores que se identificaron como negros o afroamericanos, un grupo de aquellos que se identificaron como nativos americanos, dos grupos de padres/cuidadores que viven en comunidades rurales (uno celebrado en español y otro en inglés), y un grupo de padres/cuidadores que hablan español que viven en zonas urbanas y suburbanas. Los grupos de discusión se realizaron por videoconferencia y cada uno duró entre 1.5 y 2 horas. Las preguntas se diseñaron para abordar las siguientes preguntas clave (véase el Apéndice A para una copia del protocolo):

- ¿Cómo acceden las familias a un cuidado de calidad para bebés y niños pequeños que satisfaga sus necesidades?
- ¿Cómo es el cuidado infantil de calidad de los bebés y niños pequeños para estas familias y, en particular, qué es importante para crear un cuidado infantil culturalmente específico y sensible?
- ¿A qué dificultades se enfrentan los padres/cuidadores para encontrar y acceder a un cuidado de calidad para bebés y niños pequeños y, en particular, qué experiencias han tenido con el racismo y la discriminación en el cuidado infantil?
- ¿Qué recomendaciones tienen las familias para mejorar el cuidado de los bebés y niños pequeños?

Las familias también completaron una breve encuesta que incluía preguntas sobre su situación de cuidado infantil, la composición de la familia y los datos demográficos.

Todas las sesiones de los grupos de discusión se grabaron en audio, se transcribieron y se tradujeron al inglés si se realizaron en español. Las transcripciones se almacenaron en el software Atlas Ti, que se utilizó para la codificación del contenido y la síntesis de los hallazgos. Los miembros del equipo de investigación que estuvieron presentes en los grupos de discusión elaboraron los códigos iniciales identificando los temas clave de cada pregunta. A continuación, parejas de codificadores codificaron las transcripciones de forma independiente y utilizaron un proceso iterativo para alcanzar un consenso y un acuerdo sobre la codificación final. Posteriormente, el investigador principal y el equipo de investigación trabajaron en colaboración para sintetizar los datos codificados, identificando los temas clave tanto en las preguntas de los grupos de discusión como entre las comunidades específicas de los participantes. Los resultados se presentan de forma consolidada, resaltando en todo momento los hallazgos que son específicos de una comunidad racial/étnica concreta.

Descripción de los participantes

Un total de 45 padres/cuidadores participaron en las 6 sesiones de los grupos de discusión. El 62 % residía en el área metropolitana de Portland (condados de Washington, Multnomah y Clackamas) y el 38 % en los condados de Malheur, Wallowa y Klamath. Desde el punto de vista étnico y racial, el 44 % de los participantes se identificaron como hispanos y/o latinos, el 42 % como afroamericanos o negros, el 20 % como blancos, el 9 % como indígenas americanos (tribu Klamath) y el 9 % como de Medio Oriente / Norafricano o nativos de Hawái/Islas del Pacífico.

La estructura familiar variaba; el 62 % de las familias tenían entre dos y cinco hijos y el 38 % de los participantes eran hogares con un solo hijo.

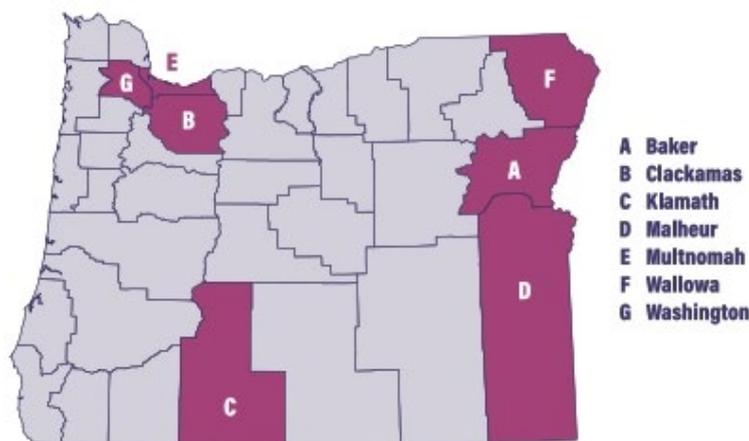
Menos de cinco niños tenían un Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP), retrasos en el desarrollo o necesidades médicas, y aún menos informaron que su hijo necesitaba intervención temprana o experimentaba pérdida de audición o retrasos en el lenguaje.

El 80 % de los participantes hablaba inglés en casa, y el 43 % de ellos también hablaba español en casa; el 20 % de los participantes solo hablaba español en casa; y el 11 % hablaba otros idiomas en casa, como el ruso o el mandarín.

Las familias utilizaron diferentes tipos de cuidado infantil. El 46 % envió a su hijo a casa de un familiar, amigo o vecino o a un proveedor de servicios de cuidado infantil en el hogar, y el 18 % recibió servicios de cuidado infantil en su propio hogar. El 25 % de las familias declararon que uno de los padres era el único que cuidaba al niño actualmente. Aproximadamente un tercio (32 %) utilizaba los servicios de un centro de cuidado infantil o de Head Start. Los porcentajes suman más del 100 % porque algunas familias (20 %) utilizaban más de un tipo de servicio de cuidado infantil.

En el Apéndice B se puede encontrar información adicional sobre las características de las familias de las comunidades prioritarias.

Ubicación de los participantes por condado



Hallazgos

Hemos organizado los hallazgos en torno a varias preguntas clave y subrayamos los mensajes y temas clave que surgieron de los grupos de discusión. A lo largo del informe, utilizamos citas para permitir que las voces de los propios participantes ilustren los hallazgos, y proporcionamos “lecciones clave” de alto nivel para cada sección. Los resultados se centran en las experiencias de los padres/cuidadores a la hora de acceder a un cuidado de calidad para sus bebés y niños pequeños, y en su profundo conocimiento de cómo debería ser el cuidado de calidad para atender mejor las necesidades de sus familias y de los niños pequeños. En general, encontramos que muchos de los mensajes y experiencias compartidos fueron similares entre las familias con las que hablamos, reflejando un considerable valor compartido para el cuidado asequible, fiable y accesible que da la bienvenida a las familias y responde a las necesidades de los niños. Hubo algunos temas que surgieron para grupos particulares, y se identifican como tales; sin embargo, es importante entender que esto no significa que no sea un tema igualmente importante para otros padres, solo que no surgió en el tiempo limitado que tuvimos para dialogar con estas familias.



¿Cómo encontraron los padres/cuidadores un cuidado de calidad?

Hablamos con las familias sobre cómo buscaron el cuidado infantil para bebés y niños pequeños, y cómo fue este proceso para ellos. Si bien algunas familias informaron que pudieron encontrar un cuidado infantil que se ajustara a sus necesidades, a menudo este proceso era estresante, llevaba mucho tiempo y requería múltiples estrategias y fuentes de información diferentes. Las familias describieron el considerable trabajo que les supuso localizar un cuidado en el que pudieran confiar, además de mostrar su ingenio a la hora de buscar información que les ayudara a tomar decisiones. Una de las principales formas en que los padres/cuidadores pudieron encontrar cuidado infantil fue a través del boca en boca y de referencias de confianza. Los participantes del grupo de discusión mencionaron que las referencias de confianza provenían de otros miembros de la comunidad, proveedores médicos, amigos y familiares con años de relación con los proveedores, colegas y empleados de organizaciones comunitarias de confianza que apoyan a las familias en la búsqueda de cuidado infantil. Una vez que las familias pudieron encontrar un proveedor de confianza, a su vez se mostraron muy contentas de pasar las referencias a otras familias.

Lecciones principales

Cómo los padres con bebés/niños pequeños encuentran un cuidado

- 1 Las familias quieren ser consumidores informados y educados en cuidado infantil.**
- 2 Las familias confían en la información que reciben de familiares, amigos y proveedores y organizaciones comunitarias de confianza.**
- 3 Los sistemas de información sobre el cuidado infantil deben proporcionar información actualizada sobre la ubicación, el costo y la disponibilidad, así como información sobre la calidad de los cuidados, la disponibilidad de cuidados cultural y lingüísticamente adecuados y la información de los padres consumidores sobre sus experiencias.**
- 4 Los sistemas de información deben estar disponibles en varios idiomas y ser de fácil acceso y navegación para los padres.**



“...mi madre conoce a la dueña de la guardería. Yo no la conocía, pero mi madre sí la conoce desde hace años”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“Soy de Luisiana. Tengo cero familia, cero amigos, nada, y me quedé embarazada durante la pandemia. Encontrar un cuidado infantil para mi pequeño bebé negro en Portland, Oregón, me daba mucho miedo. Tuve la bendición de [pasar] por el proceso de la comadrona, y mi comadrona me recomendó a su propia niñera personal”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Crédito de la foto: Iniciativa de Parto Saludable del Condado de Multnomah

Las familias también destacaron otras estrategias que utilizaron para poder encontrar y examinar a los proveedores. Es evidente que las familias dedican mucho tiempo, energía y recursos a la búsqueda de cuidados, y describen su necesidad de una información mejor, más detallada y más fácilmente accesible sobre los recursos de cuidado infantil disponibles. Entre las estrategias clave que se compartieron están las siguientes:

- 1 Visitar a muchos proveedores y tener paciencia, ya que eran rechazados varias veces por múltiples razones (es decir, listas de espera, no estar en el rango de edad, requerir adaptaciones especiales, etc.).**

“Fue muy difícil intentar buscar a alguien que cuidara de mi hijo, sobre todo con el COVID en marcha. Fue imposible encontrar algo. Intenté conseguir un cuidado infantil a través del DHS y otras cosas, pero como tenía dos trabajos, dijeron que estaba sobrecalificada, no pude conseguir la ayuda para el cuidado infantil. Esa fue la lucha que tuve constantemente”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

- 2 Realizar búsquedas detalladas en Internet y leer detenidamente las opiniones de otros padres.**

“Encontré este centro que tiene muchos años, lo busqué yo sola en internet y por las referencias me guié. Me gusta mucho porque son pacientes. Mi primer lenguaje es español, no hablo bien inglés, y son pacientes a entenderme. Siempre buscan encontrar a alguien que me pueda ayudar si no me sé expresar”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

- 3 Buscar proveedores en centros comunitarios locales de confianza y/o en centros con presencia a largo plazo en la comunidad, a veces con ayuda del personal de la comunidad.**

“[El enlace de la organización comunitaria] ha sido súper fantástico trabajando muy duro, tratando de encontrarnos a alguien”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Al buscar el cuidado, estaba claro que los padres/cuidadores buscaban información que les ayudara a evaluar la calidad, así como a equilibrar las preocupaciones de accesibilidad, como la ubicación, los horarios y los costos. Compartían que la información que estaba disponible no les permitía evaluar fácilmente estos importantes factores clave.

Para comprender mejor lo que los padres estaban buscando en su misión de encontrar el cuidado para sus bebés y niños pequeños, les pedimos que describieran qué aspectos del cuidado eran importantes para ellos y que reflexionaran sobre lo que les parecía un cuidado de calidad para los bebés y niños pequeños. Estos hallazgos se resumen a continuación.

¿Cuáles son las experiencias de las familias con el cuidado de calidad para bebés y niños pequeños?

Hablamos con los padres sobre sus propias experiencias con proveedores de servicios de cuidado infantil que, en su opinión, ofrecían un cuidado de calidad, así como sobre qué más podrían buscar en un centro de calidad para bebés y niños pequeños. De estas conversaciones surgieron varios temas clave. Los factores que aparecen en la página siguiente aparecieron repetidamente cuando hablamos con los padres sobre los elementos importantes de un cuidado de calidad para sus bebés y niños pequeños.



Lecciones principales

¿Qué es la calidad?

- 1 No se puede subestimar la importancia de la confianza, especialmente para los padres de niños no verbales;
- 2 Las familias confían en los familiares y amigos y en los profesionales que son especialistas, se comunican con frecuencia, fomentan las visitas de los padres y desarrollan relaciones cálidas y afectuosas con ellos y sus hijos;
- 3 Para muchas familias es importante contar con un proveedor que hable su idioma y que comparta su origen cultural y su comunidad;
- 4 El cuidado de calidad incluye proporcionar un plan de estudios y un entorno que favorezca el desarrollo y las emociones;
- 5 Un cuidado de calidad para los bebés requiere una baja proporción de niños por trabajador para garantizar una atención individualizada;
- 6 El cuidado de calidad debe ser asequible y estar disponible cuando las familias lo necesiten.

Crédito de la foto: Iniciativa de Parto Saludable del Condado de Multnomah

1 Relaciones de confianza con los proveedores. Tener confianza en que el niño es feliz y recibe un cuidado cálido, receptivo, saludable y seguro fue fundamental para los padres. Las principales formas en que los padres garantizan la confianza son:

- Recurrir a la familia o a los amigos para el cuidado;
- Relacionarse con proveedores con valores, comportamientos y actitudes profesionales;
- Relacionarse con proveedores que establezcan conexiones cálidas y personales con los miembros de la familia y el niño;
- Buscar proveedores que animen a los padres/cuidadores a visitarles y tengan una política de “puertas abiertas”;
- Relacionarse con proveedores que tienen una comunicación frecuente y bidireccional con los padres.

2 Cuidados culturalmente específicos y/o culturalmente sensibles que reflejen los orígenes raciales/étnicos de los niños y las familias en los materiales, el personal y los valores.

3 Entornos de apoyo, crianza y de estimulación del desarrollo caracterizados por:

- Rutinas saludables y seguras para los niños;
- Brindar actividades educativas, de desarrollo y de enriquecimiento;
- Entornos cálidos y acogedores tanto para los niños como para los padres/cuidadores;
- Baja proporción de niños por trabajador;
- Proveedores bien formados que puedan atender los diferentes estilos de aprendizaje y sean capaces de identificar a los niños que puedan tener retrasos o discapacidades en su desarrollo;
- Capacidad de apoyar a las familias para que accedan a los recursos;
- Estar abiertos durante las horas que las familias necesitan.

Crédito de la foto: Iniciativa de Parto Saludable del Condado de Multnomah



El cuidado de calidad se basa en la confianza

Está claro que una de las bases más importantes del cuidado infantil de calidad es contar con cuidadores en los que los padres/cuidadores confíen, especialmente con sus bebés y niños pequeños no verbales/preverbiales.

Algunas familias se aseguran la confianza recurriendo a familiares y amigos para el cuidado infantil. Los padres/cuidadores en zonas rurales del este de Oregón señalaron especialmente que optar por el cuidado familiar o por cuidar ellos mismos a los niños era la mejor manera de garantizar los valores compartidos, aunque a veces los padres/cuidadores consideraban que esto significaba que el apoyo educativo o de desarrollo podía ser más escaso en esos entornos.

“[...] porque las personas que cuidan a mis hijos son mis amigos y mi familia en este momento. Podríamos decir que todos estamos en la misma onda. Que lo hagan amigos y familiares es estupendo, pero tiene sus inconvenientes, como que no hay muchas cosas educativas y otras cosas. Me parece bien, pero no sé cómo sería en una guardería real aquí en la ciudad”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Otros factores que los participantes describieron como importantes para generar confianza o sentir que pueden confiar en un proveedor de servicios de cuidado infantil, fueron:

- 1 Proveedores que tengan una actitud profesional y que comprendan la importancia y el valor de ser un proveedor de cuidados infantiles, además de ser fiables y responsables.

“[Un padre] quiere un centro, quiere un lugar donde pueda tener esa estabilidad de saber, ‘Mañana no me cancelan, mañana sí me lo van a cuidar’...”

—Participante del grupo de discusión que habla español

Esto también incluía la búsqueda de proveedores que expresaran un sentido del valor de su trabajo de cuidado infantil y actuaran en consecuencia. Las familias hablaron de que querían que los proveedores reconocieran el enorme papel que desempeñaban en la vida de sus hijos —ayudándoles a aprender habilidades para la vida— y que lo tuvieran en cuenta al interactuar con sus hijos.

“Pienso que tiene que ser alguien que tenga vocación, porque no es decir nomás de tener un daycare y que lo haga porque necesita ganar dinero, sino... tienen que tener vocación para atender a los niños. Porque no es nomás de estar con los niños. Uno tiene que estar, por ejemplo, activo con ellos, jugando, y tenerles paciencia”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

2 Proveedores que sean capaces de conectar con la familia y el niño a nivel personal/familiar y que creen un ambiente cálido y de apoyo.

Los padres/cuidadores latinos explicaron especialmente que era esencial una relación estrecha entre padres y cuidadores, y que esta se generaba por la forma en que los cuidadores trataban a los niños bajo su cuidado como si fueran suyos. La confianza en un proveedor se construyó cuando los padres/cuidadores pudieron ver indicaciones de sus hijos de que se sentían “en casa” en su lugar de cuidado, lo que puede ser difícil de evaluar para aquellos con los niños más pequeños.

“Lo que realmente uno busca es el bienestar para sus hijos, la cercanía... el que conectes con esa persona que va a cuidar a tu hijo, es lo más cercano como una hermana, o tu mamá. “Que te den esa misma confianza”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Cuando [mi niño] la ve [a su proveedora], no le importa si yo me voy. Él entra a su casa, le da la mano, se van y no le importa si yo me estoy yendo o no. Siento que los valores que ahí me está demostrando ella, es que es una persona que es muy empática, es una persona muy cariñosa”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

3 Tener una política de visitas de “puertas abiertas” para los padres/cuidadores.

Otra forma importante de que los proveedores de servicios de cuidado infantil construyan confianza con los padres/cuidadores fue darles la oportunidad de visitar el lugar de cuidado antes de inscribir a sus hijos, y sentir que tenían acceso al interior del establecimiento. Esto permitía a los padres ver dónde se cuidaba a su hijo y de qué manera. Este tipo de acceso era especialmente importante para los padres/cuidadores de niños que eran demasiado jóvenes para expresar sus propias experiencias. Sin embargo, este tipo de acceso estaba restringido debido a la pandemia de COVID, lo que provocaba cierto estrés y preocupación en las familias.

“Tener la oportunidad de conocer el lugar antes de llevar a mi niña en el futuro, para que yo pueda conocer el ambiente, su forma de ver a los niños, para que yo tenga la confianza de dejarle a mi niña en un futuro y saber que va a estar bien”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Si más padres pudieran venir a ver el centro, antes de meter a su hijo allí, como en el caso de COVID, que te restringe entrar y ver a tus hijos en el aula. Creo que eso también ayudaría”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

4 Tener una comunicación frecuente y bidireccional con las familias.

La comunicación positiva y útil entre el cuidador y los padres era otro elemento de la calidad del cuidado infantil. Esto incluía la atención cuidadosa del proveedor hacia el niño, los comentarios regulares sobre el niño a los padres y actuar como un centro de recursos para los padres/cuidadores, dándoles información pertinente sobre las necesidades sociales, educativas y de desarrollo particulares de su hijo. Los padres/cuidadores también querían que el proveedor estuviera abierto a sus aportaciones.

La comunicación positiva permitió que las familias se sintieran cómodas con el cuidado que recibían sus hijos, que trabajaran con los proveedores para buscar recursos internos y externos para sus hijos según fuera necesario, y que aumentara la capacidad de los padres/cuidadores para apoyar y defender a sus hijos.

“...También la buena comunicación que tienen con nosotros. Nos envían mensajes de texto con actualizaciones. Nos mantienen al tanto de cuándo van a cerrar las guarderías con antelación. Nos preguntan con antelación qué días estarán allí.

También es buena la comunicación en torno a los eventos. Los eventos familiares que organizan y los recursos adicionales. Se ponen en contacto con nosotros. También hacen un seguimiento de nosotros. Si hacemos un comentario sobre cómo nos fue en el día o algo así, todo esto, el personal se ha tomado el tiempo de hacer un seguimiento con nosotros al día siguiente”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Me gustaría saber... que estaría bien si tengo un desacuerdo, que no sentiré que no se escucha mi opinión”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“El personal, me gusta mucho la comunicación que hay, que yo tengo con la maestra de mis hijos, con todo el personal. Incluso he llegado a hablar directamente con la directora del plantel... si tengo algún problema se los hago saber, ellos me ayudan, buscan la manera de ayudarme. Ellos mismos ahí cuentan con psicólogos. Si hay algún problema en el desarrollo de mis hijos, ellos mismos me ayudan también. Es lo que me gusta, que tiene de todo... Algo que no tienen, ellos buscan ayuda por fuera”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

El cuidado de calidad es cultural y lingüísticamente específico y/o sensible

Los padres/cuidadores consideran que la calidad del cuidado debe reflejar los valores y la cultura de su familia. Para todos los padres/cuidadores de color con los que hablamos, tener a sus hijos en entornos de cuidado infantil que reflejaran su propia historia familiar, sus valores y su cultura racial/étnica y lingüística era un factor central para definir la calidad. Además, las familias de ciertos grupos de discusión identificaron elementos particulares del cuidado culturalmente sensible o específico que eran importantes para ellos.

Los padres/cuidadores nativos americanos indicaron que el cuidado de calidad debe incluir sus tradiciones culturales, como medio para revitalizarlas, enseñando a sus hijos conocimientos que a menudo no se les habían enseñado a ellos mismos.

“[La tradición cultural es]... muy importante para mí, porque cuando crecí, mi familia no me enseñó mucho sobre ella. Tuve que ir a aprender de mis otros tíos y mis otras tías y todo porque solo ciertas personas sabían ciertas cosas. Eran como trucos del oficio. Tuve que ir a aprender. Siento que, para mi hijo, sería importante que aprendiera su cultura y su herencia debido al hecho de que nuestra cultura está muriendo como es...”

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

Los padres/cuidadores nativos americanos también destacaron sus experiencias positivas con los proveedores de cuidados infantiles nativos que eran capaces de enseñar y reforzar las tradiciones culturales. Dudaban de que los proveedores no nativos tuvieran el conocimiento de esas tradiciones para incorporarlas a sus actividades diarias. Apreciaban el hecho de vivir en una comunidad pequeña, donde estos proveedores de cuidados con base cultural estaban disponibles.

“Creo que es estupendo para que nuestras generaciones más jóvenes puedan aprender. En otras guarderías, no estoy seguro de que todavía sigan con los aspectos culturales debido a que no saben lo que sería nuestro patrimonio cultural. Podemos jugar con nuestros tambores de mano y cantar y enseñar canciones a los niños. Aprendemos nuestros números. Aprendemos nuestros colores. Aprendemos nuestros animales y también enseñamos a nuestros bebés y niños pequeños el lenguaje de signos... No estoy seguro de que otras guarderías puedan hacer eso”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

Del mismo modo, para las familias latinas que hablan español era importante que los proveedores de cuidado infantil reflejaran y compartieran los mismos valores del hogar, fueran del mismo origen que ellos, hablaran español y celebraran las mismas fiestas culturales. También mencionaron que prefieren que los proveedores sirvan comidas caseras a sus hijos.

“[La proveedora] tiene muchas creencias igual que un Latino... como el Día de las Madres, Día de Muertos, cosas así, tradiciones de uno, ella ya las trae. Una persona americana, china o de otra cultura, no va a saber lo que uno representa, o en mi familia”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Compartimos muchas tradiciones. También habla español. Para mí es muy importante que ella hable español. Todo eso se refleja. El niño ha aprendido bastante con ella. Se nota el amor que ella le da y que él tiene hacia ella. Lo puedo ver y eso me hace sentir bien”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Algunas familias negras y afroamericanas describieron que preferían tener un cuidador que también fuera negro y/o afroamericano, para tener a alguien con una historia cultural compartida que les aportara tradiciones y formas de ser con sus hijos. Los materiales y entornos del programa que reflejan la cultura negra y afroamericana, y con personal afroamericano y/o negro, fueron señalados como de importancia central; estos espacios también se sentían más seguros para estos padres.

“Siempre he acudido a proveedores de cuidado infantil principalmente afroamericanos porque así lo creo. Puedo relacionarme con ellos. Es muy fácil de llevar, así que nunca he tenido que preocuparme por cuestiones raciales”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“Era imprescindible que... sus cuidadores en la guardería fueran de color, negros... Quería que entendiera quién es... Quería que viera a gente que se pareciera a él...”

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Para algunas familias negras y afroamericanas, el cuidado culturalmente responsable también reflejaba una preocupación más amplia por la diversidad y la inclusión. Esto se describió como la garantía de que sus hijos estuvieran rodeados de un grupo de niños racialmente/étnicamente diversos, de modo que no fueran el único niño negro en un grupo, y/o que el cuidado fuera proporcionado por personas que entendieran cómo tratar la diversidad. También significaba contar con un proveedor de servicios de cuidado infantil que pudiera manejar las cuestiones de diversidad y apoyar la inclusión positiva.

“Nuestros espacios de cuidado infantil tienen múltiples [culturas] representadas incluso en sus juguetes, incluso en sus libros. Una gran parte de lo que se dice es que no hay una representación saludable de nosotros, y ya estamos en una de las ciudades más blancas del país. Nuestros hijos lo necesitan”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“Me encantaría tener un espacio donde mi hija viera a personas que se parecen a ella y se reflejan en ella, y que no es la única niña negra de la clase, o una de las tres niñas negras”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

El cuidado de calidad proporciona un entorno sano, seguro y estimulante para el desarrollo

1 La calidad es acatar y promover rutinas saludables

Varios padres/cuidadores describieron la calidad en términos de tener proveedores que pudieran crear estructura y rutinas durante el día.

“Para mí eso es muy importante hasta ahorita, con ellos estando grandes porque a mí me gusta todo en su lugar y como debe que ser, y ella tiene estructura”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Los padres/cuidadores de todos los grupos de discusión mencionaron las rutinas regulares de alimentación, cambio e higiene, ya que contribuían a la salud de sus hijos, como aspectos esenciales del cuidado infantil de calidad.

“Tengo que asegurarme de que se cambia y se asea a mis hijos correctamente. También la comida que comen, por supuesto, a los niños les gusta la comida chatarra. Quiero asegurarme de que mis hijos reciban la nutrición adecuada que necesitan y también la parte educativa”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Los padres/cuidadores de los niños que necesitan aprender a ir al baño se mostraron muy contentos cuando los proveedores pudieron apoyar positivamente el aprendizaje del baño dentro del centro de atención, así como compartir consejos y recomendaciones de rutina para que los padres/cuidadores se los lleven a casa.

“Ahora mismo, mi hija está en la fase de transición de los pañales entrenadores a la ropa interior completa. No me gustaría que fuera a la guardería o a algún sitio y que no se sintiera cómoda para ir al baño y que luego le dijeran que no puede ir porque ha tenido un accidente. Eso también es importante para mí”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

2 El cuidado de calidad ofrece actividades educativas, de desarrollo y de enriquecimiento

Los padres/cuidadores distinguen entre una “guardería” y un “preescolar” o “centro de aprendizaje”. Querían entornos de cuidado infantil que no fueran simples “guarderías” que mantuvieran a sus hijos seguros pero que ofrecieran poco más. Querían un cuidado infantil que tuviera un plan de estudios y/o un plan que implicara exponer a sus hijos a una variedad de experiencias educativas.

“Esta nueva guardería a la que van... realmente tiene un plan de estudios. Hacen la hora de los cuentos, colorean, pintan, hacen diferentes cosas. Tiene un patio trasero y un lugar para que los niños salgan a jugar. Es muy práctica y creo que eso es muy importante. Especialmente cuando los niños son pequeños, uno quiere que adquieran el hábito de una rutina antes de que lleguen a la escuela”

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“A menos que estén en un entorno escolar como un preescolar, no espero que los eduquen completamente, pero es agradable cuando tienes a alguien que está interesado en ayudar a tu hijo a crecer en varias áreas”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Al buscar un cuidado de calidad, algunos padres/cuidadores también hablaron de sus éxitos al encontrar proveedores cuyos enfoques educativos reflejaban las preferencias de los padres/cuidadores en términos de filosofía y plan de estudios.

“Diría que, parte de lo que nos entusiasmó de la guardería fue que, con el enfoque Montessori, hay muchos elementos allí, y la filosofía en torno al aprendizaje y al desarrollo infantil que se alineaba con lo que queríamos para nuestro hijo.”

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Los padres/cuidadores entendieron claramente y hablaron de cómo los apoyos al desarrollo que se proporcionan a los bebés y niños pequeños son fundamentales para la preparación escolar. Para ello, querían que sus hijos estuvieran expuestos desde temprana edad a materias y actividades académicas como el reconocimiento de letras y números, la adquisición de una segunda lengua y las normas de la comunidad, así como la interacción social con sus compañeros.

“Que los niños también puedan a una temprana edad estimularse, aunque sean bebés. Yo trabajé un tiempo en daycare, allá en California y tuve la experiencia de que, aunque sean bebés, ellos con la lectura, con las rondas, con todo eso, van aprendiendo mucho. Sería bien, cuando los niños entran a un cuidado así, porque ellos van aprendiendo cosas académicamente y se preparan antes de ir al kindergarten”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Me encantaría que se enseñara un idioma extranjero. Eso es definitivamente... buena calidad y más bien un centro de aprendizaje en lugar de una guardería”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Los padres/cuidadores también señalaron la importancia de que sus hijos jueguen al aire libre.

“Era un pequeño patio que tenían alrededor de la guardería, pero aprovechaban al máximo el espacio y los niños estaban al aire libre todo el tiempo. Estaban al aire libre todo el tiempo. Me pareció que eso era muy valioso para mi hija. El tipo de juego y aprendizaje que los niños podían realizar me pareció muy poderoso...”

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

3 El cuidado de calidad garantiza entornos emocionalmente seguros y de apoyo

El entorno fomentado por el centro de cuidado infantil era muy importante para los padres. En todos los grupos de discusión, los padres/cuidadores consideraron que los entornos de cuidado infantil de calidad deben tener una sensación de “hogar lejos del hogar” y un entorno positivo y tranquilo que apoye las necesidades socioemocionales de los niños.

“Para mí, es la parte emocional, cuando los niños están aprendiendo a hablar y tratan de comunicarse. Cuando mi hija empezó a ir a la guardería, había mucho ruido. Había gritos. Se sentía realmente abrumada. De hecho, ir menos horas le funcionó un poco mejor. También hay que pensar en las necesidades emocionales de los niños. No es que pidamos demasiado para nuestros hijos. Queremos que se cubran todas sus necesidades básicas y la parte académica. Se trata de estimular sus necesidades emocionales y la parte social”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Las familias negras y afroamericanas hablaron de que los proveedores de servicios de cuidado infantil de calidad podían ofrecer oportunidades a los niños para procesar cuando experimentaban emociones negativas, ayudándoles a desarrollar fuertes habilidades para sobrellevar la situación. También querían que los proveedores promovieran interacciones positivas entre los niños.

“Entiendo que los proveedores del servicio de guardería no son orientadores, pero comprobar con [los niños], por ejemplo su [estado] mental... Un niño puede decir: ‘¡Estoy enfadado!’ Bueno, ¿por qué estás enfadado? Reconocer sus sentimientos y conocer a ese niño donde se encuentra”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Las familias negras y afroamericanas también esperaban que el cuidado infantil de calidad pudiera proporcionarles una base moral y un fundamento para que sus hijos desarrollaran valores positivos.

“...una de las cosas más importantes es establecer una base moral y un sistema de valores fundamentales... lo que es correcto y lo que no es correcto en lo que respecta a los patrones de comportamiento y la toma de decisiones. Esas cosas son muy, muy vitales para el crecimiento y desarrollo de un niño, en mi opinión. Creo que esas cosas, al ser la esencia concreta del cuidado infantil, son como el núcleo, esencialmente, al que se aferra todo”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

El cuidado de calidad tiene una baja proporción de trabajadores por niño

Las familias también consideraron importante que la proporción entre los trabajadores y los niños fuera baja para garantizar que los niños recibieran la atención individual necesaria. Las familias negras y afroamericanas expresaron un interés especial en que la proporción de niños por trabajador sea baja para reducir la posibilidad de que sus hijos enfermen, lo que refleja las preocupaciones actuales de COVID-19. Las familias negras y afroamericanas también compartieron experiencias negativas de tener que llevar a los niños a centros de cuidado infantil con un gran número de niños por trabajador y ver una regresión en sus hijos.

“Quería que tuviese un plan de estudios más escolar. En Head Start parece que todo está programado, pero son muchos niños. No lo sé. Siento que no recibe ese tiempo individual. He visto un poco de regresión, no progresa tan bien como cuando era más uno a uno. Es diferente. Ha sido diferente, especialmente desde COVID. Las habilidades sociales, es simplemente diferente”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

El cuidado de calidad requiere proveedores bien formados

Los padres/cuidadores afirmaron valorar y sentir más confianza en los proveedores con formación y experiencia. Consideraron que un proveedor que ofrece un cuidado infantil de calidad es aquel que puede detectar retrasos en el desarrollo de los niños y puede remitirlos a los servicios de intervención temprana, y/o que puede apoyar a los niños con retrasos en el desarrollo, discapacidades y estilos de aprendizaje variados.

“Cuando él entró ahí [guardería] y se dieron cuenta de la deficiencia que tenía mi hijo en el habla, ellos mismos también me notificaron inmediatamente ‘¿Sabes qué? Las maestras han notado esto en el niño. ¿Estás de acuerdo en que mandemos una referencia a ESD?’”

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Animar a nuestros hijos a saber que son importantes y ser más pacientes con los niños que tienen necesidades especiales también es importante para mí. Porque siento que no reciben parte de la atención o se les hace a un lado debido a su sensibilidad o incapacidad para hacer ciertas cosas.”

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

El cuidado de calidad ofrece a las familias recursos de apoyo adicionales

Las familias también estaban muy contentas con los proveedores de cuidados que les ofrecían importantes suministros materiales (pañales, toallitas, alimentos, etc.), así como apoyos educativos para sus hijos. Los proveedores también ofrecieron a veces recursos muy apreciados para cubrir otras necesidades básicas de las familias, como ropa y alimentos.

“También nos proveen banco de comida. Hay muchas ayudas que yo he tenido por parte de ese centro. Ya tengo casi siete años conviviendo con ellos desde mi primera niña”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Han sido los mejores, y nos apoyan al 100 %. Le dieron a nuestro hijo de 2 años una chaqueta de invierno, el año pasado o el anterior. Creo que fue el año pasado, cuando lo necesitábamos, y también han dado chaquetas a otros niños, y son increíbles. Soy muy bendecida”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

El cuidado de calidad está disponible cuando los padres lo necesitan

Las familias también hablaron de la importancia de los horarios de funcionamiento de los proveedores como un factor clave para garantizar un buen ajuste a las necesidades de los padres, señalando que algunos proveedores podían ofrecer cuidado infantil en horarios irregulares mientras ellos tenían que ir a trabajar, y flexibilidad cuando esos horarios no eran constantes o necesitaban cambiarse.

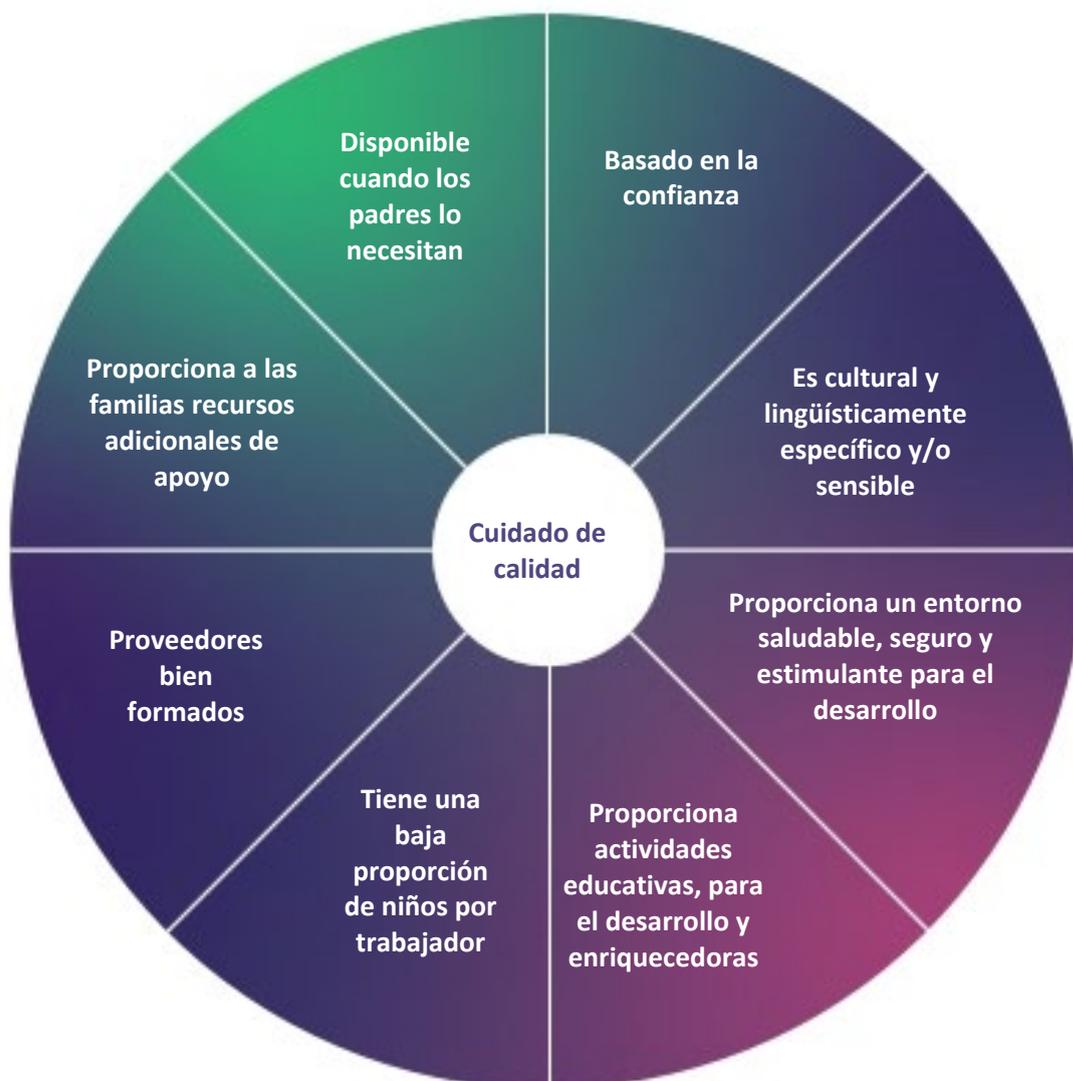
“Por suerte, encontré a una señora que cuidaba a los niños en casa y fue una bendición. Nos cuidó a nuestros hijos con los horarios extraños y todo lo que nos estaba pasando”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Me siento, más que nada, apoyada. Porque la babysitter me ha dicho que, si yo trabajo de día o en la noche, ella me puede cuidar a [nombre del niño]. Es muy flexible”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Componentes del cuidado de calidad de bebés y niños pequeños identificados por las familias



Desafíos experimentados en el acceso a un cuidado de calidad y culturalmente sensible

Aunque los padres/cuidadores fueron bastante claros al describir cómo debería ser el cuidado infantil de calidad, también compartieron los tremendos desafíos a los que se enfrentan para encontrar un cuidado de calidad y asequible para sus niños más pequeños. A continuación, describimos los desafíos que los padres/cuidadores experimentaron al acceder y utilizar un cuidado infantil de calidad y el impacto de estos desafíos en su trabajo, familia y vida personal.

Lecciones principales

Desafíos y concesiones

- 1 La falta de un cuidado asequible, disponible y culturalmente apropiado obliga a los padres a tomar decisiones difíciles para asegurar el cuidado.
- 2 Los padres/cuidadores hacen sacrificios relacionados con el trabajo, el bienestar personal y la estabilidad económica de la familia para poder acceder al cuidado.
- 3 Las familias se enfrentan a la discriminación relacionada con la raza, el idioma, la clase económica y el estado civil por parte de los proveedores de cuidado infantil.
- 4 COVID-19 sigue exacerbando las disparidades existentes en el acceso al cuidado de las familias que actual e históricamente han sido marginadas.
- 5 La falta de un cuidado asequible y de calidad para los bebés y los niños pequeños requiere inversiones inmediatas, sustanciales y significativas en la ampliación y la mejora de la calidad.



Los temas clave que surgieron durante los grupos de discusión se clasificaron en cuatro categorías principales:

1 Falta de programas y plazas disponibles para el cuidado infantil, incluyendo:

- Repercusiones de la COVID en la disponibilidad del cuidado
- Oferta limitada y largas listas de espera, especialmente para los proveedores de calidad
- Horarios limitados y falta de opciones a tiempo parcial

2 El costo y la falta de cuidado asequible, y la necesidad de utilizar un cuidado de menor calidad pero más asequible:

- Cambiar la calidad por la asequibilidad
- Desafíos en el uso de los subsidios para el cuidado infantil y casos de discriminación y prejuicios
- Uso de “mosaicos complejos” de cuidados debido a la falta de un cuidado de calidad y asequible

3 Temas de accesibilidad y discriminación:

- Falta de cuidados en la lengua materna de las familias
- Experiencias de discriminación y prejuicios

4 Falta de proveedores de cuidado infantil de confianza:

- Temor a los malos tratos y a la negligencia de los bebés y niños pequeños
- Sacrificar la calidad por los cuidados de familiares y amigos

Para hacer frente a estos desafíos sistémicos, las familias tuvieron que hacer concesiones y hacer uso de sus propios recursos y redes para conseguir un cuidado infantil que pudiera satisfacer sus necesidades. Cuando las familias compartieron sus historias sobre la búsqueda de cuidado infantil de calidad, describieron claramente la carga emocional y el estrés de tener que hacer concesiones, a menudo difíciles, para acceder al cuidado infantil necesario. Las concesiones más frecuentes fueron las siguientes:

- 1 Sacrificar la calidad del cuidado por un cuidado más asequible;
- 2 Concesiones relacionados con el empleo, como dejar el trabajo, trabajar en horarios “rotativos” u otros horarios estresantes, o reducir las horas trabajadas;
- 3 Concesiones financieras, en particular, pagar más de lo que creían poder permitirse para obtener un cuidado de calidad;
- 4 Concesiones relacionadas con las precauciones y preferencias de seguridad de COVID;
- 5 Depender de familiares de confianza en detrimento de la calidad;
- 6 Crear mosaicos complejos de cuidado con múltiples cuidadores que a menudo eran poco convincentes y poco fiables.

1 Falta de disponibilidad y oferta limitada

Desafíos y el contexto de COVID-19

Se pidió a los padres/cuidadores que hablaran sobre las dificultades que experimentaron para acceder a un cuidado de calidad y culturalmente relevante para sus bebés y niños pequeños. Estos relatos y experiencias se enmarcaron en gran medida en el contexto de los últimos dos años, durante los cuales la pandemia de COVID-19 siguió afectando significativamente a las familias y al sistema de cuidado infantil. Aunque no todos los desafíos que se compartieron con nosotros estaban relacionados específicamente con el COVID-19 (la gran necesidad de cuidado de bebés y niños pequeños en Oregón, y los numerosos “desiertos en el cuidado infantil” se habían documentado previamente en [Oregon’s Child Care Deserts: Mapping Supply by Age Group, Metropolitan Status, and Percentage of Publicly Funded Slots](#)¹ [Desiertos en el cuidado infantil en Oregón: Mapa de la oferta por grupo etario, estatus metropolitano y porcentaje de plazas financiadas con fondos públicos], la pandemia sin duda exacerbó muchos problemas, especialmente los relacionados con la accesibilidad, la asequibilidad y el deseo de los padres de contar con rutinas de salud y seguridad adecuadas. Como se ha documentado en otro lugar ([By the Numbers: COVID 19’s Impact on Child Care](#)² [En números: el impacto de la COVID 19 en el cuidado infantil] y el informe [Key Highlights, Impacts of COVID-19 on Families’ Experiences with Child Care](#)³ [Aspectos resaltantes, impacto del COVID-19 en las experiencias de las familias con el cuidado infantil]), la COVID-19 provocó el cierre generalizado de los centros de cuidado infantil (especialmente de las guarderías “por horas”), así como la reducción de las plazas disponibles y el aumento de los costos para los proveedores que siguieron ofreciendo cuidados.

1 Disponible en <https://health.oregonstate.edu/>.

2 Véase <https://childcarerelief.org>.

3 Véase https://oregonearlylearning.com/form_sets/key-highlights-a-summary-of-listening-sessions-with-families-with-young-children/.

“En mi caso fue un poco difícil, porque estaba empezando la pandemia y era muy limitado... los daycares que estaban abiertos”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Este es nuestro reto. Si el proveedor de la guardería se enferma, no hay nadie que se encargue de tus hijos, porque no puedes llevarlos a una guardería. Por culpa de la COVID, no aceptan niños por horas. Te limitas a tratar de encontrar a un amigo. En nuestro caso, no podemos recibir ningún reembolso si no están dispuestos a someterse a una comprobación de antecedentes”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Las limitadas plazas de cuidado infantil, en general, hicieron mucho más difícil para los padres/cuidadores encontrar proveedores que reflejaran el tipo de atención a la seguridad por la COVID que los padres/cuidadores querían tener con sus hijos pequeños.

“Algunas personas no creen que la mascarilla sea importante. Otros creen que es muy importante. Algunas personas se lavan mucho las manos. Otros piensan: ‘Oh, no es tan importante’. Es difícil encontrar a alguien que tenga las mismas creencias y normas que tú tienes”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

En general, los padres/cuidadores informaron que habían tenido que hacer concesiones en relación con su miedo a la exposición a la COVID para ellos y sus hijos, y señalaron las tensiones que sentían entre el deseo de que los niños tuvieran interacciones sociales con otros y su deseo de proteger a sus hijos de la exposición a la COVID.

Para algunas familias, la oportunidad de que sus hijos participaran en la interacción social y otros apoyos para su desarrollo socio-emocional superaban el riesgo de exposición a la enfermedad.

“Tuvimos que estar dispuestos a decir, vale, sentimos que nuestro hijo está realmente aislado. Tomamos la decisión, que parecía tomar un gran riesgo, de que empiecen a ir a la guardería, donde van a estar con muchos otros niños. Quién sabe lo que está pasando en términos de niños que podrían ir a la guardería, si tuvieran síntomas, como tos y secreción nasal, y eso es realmente difícil de diferenciar cuando son tan jóvenes. ¿Es una cosa normal, de niños pequeños, lo que está sucediendo?”

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Ofertas limitadas y largas listas de espera

Muchas familias hablaron de la falta de oferta de cuidado infantil en su zona en general, y describieron los continuos problemas con las largas listas de espera que podían representar una espera de 6 meses a 3 años en algunos casos. Las familias también informaron de la falta de ofertas, especialmente para el cuidado de bebés. La falta de cuidado infantil era especialmente evidente cuando se hablaba con familias que vivían en zonas rurales, lo que refleja patrones conocidos de “desiertos de cuidado infantil” en el estado. Estas familias describieron la escasez de proveedores de servicios para bebés que fueran geográficamente accesibles para los padres.

“Así es la vida por aquí. Esperas poder encontrar a alguien. Como dije, logramos encontramos a alguien para estos 4 días”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Creo que ahora mismo tenemos una guardería en nuestra comunidad que ofrece ambas cosas [cuidado a diferentes grupos de edad]. Solo pueden acoger a 15 niños, y atienden a 3 pueblos. Realmente me entristece mucho”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

Sin embargo, este problema no es exclusivo de los padres en zonas rurales, ya que muchas familias negras y afroamericanas, nativas americanas e hispanohablantes informaron que habían tenido que esperar mucho tiempo para recibir cuidado infantil o que no habían encontrado cuidados para sus hijos.

“No hay cupo para las edades que necesitas, hay para las edades más grandes, pero, para infantes, no hay cupo en lugares certificados que le quieras poner confianza con tu infante”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Entonces estoy aprendiendo, porque este es mi primer hijo, que aparentemente tener niños más pequeños, supongo que de 6 meses a 1 año es aún más difícil, tal vez para abrirse paso en el entorno de las guarderías. Al menos, esa ha sido mi experiencia hasta ahora”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

La escasez de personal en las comunidades rurales, donde viven los padres/cuidadores nativos americanos, se identificó como una razón clave de que hubiera una oferta limitada de plazas disponibles.

“Hay escasez. Sé que mi sobrina muchas veces no tiene dónde ir, porque les falta personal. Le dirán a mi hermana: “Sí, hoy no puede venir a la escuela, porque no tienen personal”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

“La dotación de personal es todo el problema. Solo hay una guardería aquí donde se aceptan bebés. Como dije, solo acepta 10. Los aceptan hasta los 3 años. Solo hay dos personas en esa aula en todo momento. Eso apesta porque solo 10 bebés pueden ir a la guardería”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

Las familias con varios hijos también tuvieron más dificultades para encontrar un cuidado infantil que pudiera acoger a más de un niño.

“Tratar de encontrar una guardería en Baker City es casi imposible. Debido a las leyes de Oregón que limitan las edades de los niños, tuvimos que dividirlos en un momento dado y llevar a uno a una guardería y a dos a otra, porque las guarderías o tienen un niño propio menor de dos años, o ya tenían uno, y solo podían tener dos”.

—Participante en un grupo de discusión rural que hablan inglés

“Mis dificultades con el cuidado infantil, diría, es encontrar un cuidado infantil donde pueda llevar a todos mis hijos. A veces hay una diferencia de edad, o no tienen sitio para este grupo de edad, o no aceptan este grupo de edad en este momento. Eso también es difícil porque nunca quieres que tus hijos estén divididos entre diferentes guarderías. Esto dificulta las cosas, al tratar de encontrar la guardería adecuada que acepte a todos los niños”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Horario limitado de funcionamiento

Incluso si las familias pueden permitirse determinadas opciones de cuidado infantil, los horarios disponibles no suelen satisfacer sus necesidades. La mayoría de los proveedores de servicios de cuidado infantil no ofrecían horarios fuera de las horas típicas de trabajo “comercial”, lo que supone un desafío para las familias que tienen horarios de trabajo no tradicionales. Esto exacerbaba aún más las disparidades en el acceso para las familias de color, que tienen más probabilidades de tener trabajos que requieren que trabajen por las noches, los fines de semana y otros horarios de trabajo “no tradicionales” (es decir, no de lunes a viernes de 8 am a 5 pm) (Schneider & Harknett 2019).

“El hecho de que yo trabaje en turnos de 12 horas en el hospital, hace que sea difícil encontrar un servicio de cuidado infantil que esté disponible... Yo trabajo de 7:00 a.m. a 7:30 p.m. Es difícil encontrar un proveedor de cuidado infantil que cubra esos largos tramos de horas”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“Sí, es mucho la necesidad, y muchos padres que necesitan por las tardes. Casi nadie está dispuesto a cuidar niños por la tarde. Nada más tienen un horario de 8:00 a 4:00 o a 5:00 y ya cierran su negocio, y muchas cuidadoras no quieren después el horario más tarde”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

El reto de encontrar un servicio de cuidado de bebés y niños pequeños con un horario flexible llevó a un número de padres/cuidadores a tener que reducir o cambiar sus propios horarios de trabajo, con concesiones frecuentes descritas por las familias. Los padres/cuidadores en zonas rurales que hablan inglés y español fueron los que más directamente hablaron de la necesidad de cambiar de empleo debido a las limitadas opciones de cuidado infantil.

“Tuve que cambiar mi horario de trabajo para poder encontrar quién cuidara a mis niños”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Me alejé más del trabajo, me puse aún más a tiempo parcial, y ahora estoy en casa hasta que podamos encontrar una situación que apoye, con suerte, las horas de un maestro de clase además de las horas de un médico”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Para algunas de las familias que hablan español, estos retos laborales estaban relacionados con su cambio de estatus como trabajadores inmigrantes.

“Cuando tuve a la niña, mi esposo fue lamentablemente deportado a México... [entonces] yo ya no calificaba [al cuidado de guardería], sí calificaba porque era de bajos ingresos, pero como [yo] no trabajaba en el campo [...] estaba en una lista de espera. Hasta ahorita, tres años después, todavía no llego [...] A base de eso, yo tuve que cambiar mi horario de trabajo y turnarme con mis hermanas, para que entre una y otra nos ayudáramos a cuidar los niños”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Los padres/cuidadores hablaron con elocuencia sobre el estrés, el cansancio y el agotamiento que pueden producirse al tratar de equilibrar los horarios de trabajo y las opciones de cuidado infantil. Los participantes negros y afroamericanos, en particular, destacaron lo agotador que puede ser esto.

“Durante mucho tiempo, estábamos solos su padre y yo. Él trabajaba por la noche y yo por la mañana. A la final eso nos cansó a los dos”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

El cuidado a tiempo parcial de bebés y niños pequeños, en particular, se señaló como una necesidad difícil de satisfacer:

“Tiene un par de citas de terapia y orientación cada semana. Es un desafío tratar de conseguir a alguien que la cuide durante 3 horas, porque vamos hasta Nampa para hacerlo. Ha sido una lucha, porque no es realmente asequible, lo que sé... la gente que trabaja allí no gana mucho dinero, pero sin embargo se paga mucho dinero, [risas] parece. Ha sido realmente difícil, especialmente porque no necesito a alguien a tiempo completo. Para encontrar a alguien que la cuide solo 3 o 4 horas al día, realmente no quieren hacer eso. No tengo la capacidad de poder pagar los días que no estoy allí solo para mantener una plaza”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“También yo he batallado demasiado con ese aspecto de que no me la quisieron recibir en varios lugares, porque yo les decía que no iba a quedarse muchos días”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

2 El costo y la falta de cuidado asequible

La cuestión del costo —y el costo especialmente elevado del cuidado de los bebés y niños pequeños— fue, como es lógico, un gran desafío para las familias. El elevado costo del cuidado de bebés y niños pequeños está bien documentado. Por ejemplo, [un informe reciente](#) (Pratt, 2021) descubrió que el costo medio anual de un niño pequeño en un centro de cuidado es de \$15,900, lo que supera con creces el costo de un semestre de matrícula en el sistema universitario de Oregón. Además, los costos del cuidado infantil han aumentado a un ritmo que supera con creces cualquier aumento de los ingresos medios de las familias. Para las familias de estos grupos de discusión, este tema surgió repetidamente. Además, los padres/cuidadores compartieron ejemplos de cómo los gastos adicionales relacionados pueden acumularse, ya que los padres pagan los costos de transporte, las tasas y los suministros adicionales, y los costos del cuidado de las familias con varios hijos.

“Para dos niños, eso supone \$10,000 al mes. No puedo permitirme eso. Además, quieren que les proporcione todo (es decir, pañales, meriendas, etc.)”

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“Además, con el cuidado antes y después de la escuela, el transporte a la escuela, ahora con los precios de la gasolina tan altos, la cuota de transporte de llevarlos a la escuela y recogerlos también es un problema”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Para poder permitirse los cuidados, los padres/cuidadores a menudo tenían que buscar alternativas, a menudo reconocidas como de menor calidad; esto era claramente una fuente de estrés y preocupación para los padres que hablaron con nosotros en todos los grupos de discusión.

“Mi ingreso es más de lo que ellos piden, pero es imposible. También veo otras opciones, otros lugares, otras guarderías y es demasiado costoso a la semana. No puedo. Me toca buscar otras opciones como las niñeras”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“He estado investigando, ¿cómo es eso? ¿Cómo son las guarderías aquí en Portland? Son extremadamente caras y con facilidad la mitad o un tercio de mi cheque de pago. Eso es para las que siento que son buenas, o que tienen los valores que me gustan, y tienen lista de espera”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“Me encantaría que mi hijo estuviera en un ambiente más educativo, que sería lo ideal para mí, pero no puedo, porque no lo puedo costear”. Algo que me gustaría que cambiara a futuro, que sea un poco más accesible para las familias de bajos recursos”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Tenemos que volver otra vez con la niñera, porque no puedo costear otro lugar, no califico para las otras organizaciones que hay a mi alrededor”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Otras familias se vieron obligadas a tomar la difícil decisión de buscar oportunidades de cuidado infantil que superaban lo que consideraban que podían pagar de forma realista. Estas familias describieron los sacrificios que hicieron para pagar lo que consideraban importante para su hijo.

“Aunque son muy caros, porque también intenté solicitar la ayuda del Estado, y ganamos \$50 por encima de los ingresos. Ese es nuestro otro mayor reto, pagar \$1,250 al mes por los bebés, que es más que nuestra hipoteca de \$900. Nos está matando, pero es la mejor guardería que hay, es la más confiable”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Algunas familias reconocieron su privilegio de poder permitirse un cuidado de mayor calidad:

“Encontramos a alguien que era increíble. Era cariñosa, estaba bien informada, había trabajado en preescolares y otros lugares. Era increíblemente cara, pero tuvimos el privilegio de tener tres familias con médicos y sueldos de médicos. Pudimos pagarlo”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Por último, una familia con niños de acogida describió cómo la falta de ayudas estatales suficientes para sufragar los gastos de cuidado infantil de los niños de acogida los llevó a tener que optar por pagar de su bolsillo para obtener un cuidado de mayor calidad.

“Supongo que mi frustración es que una entidad no puede hablar con la otra, y deberían poder hacerlo. El estado de Oregón no debería dejar caer a sus niños de acogida en este profundo y oscuro pozo... Los niños de acogida también deberían calificar para eso [las subvenciones estatales]. Fueron dos meses muy duros para conseguir que lo reconocieran. Mi marido y yo hemos pagado mucho dinero de nuestro bolsillo por la guardería, porque queremos mucho a estas niñas. Sé que muchos padres de acogida nunca habrían hecho eso, pero nos preocupamos por nuestras niñas”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Desafíos con las subvenciones

Aunque algunas familias pudieron acceder a subvenciones estatales para ayudar a sufragar los costos, el uso de estas subvenciones a veces representó dificultades. La variabilidad de los ingresos de las familias provocó una inconsistencia en la calificación de las familias para acceder a los subsidios, aunque a menudo los ingresos adicionales no eran lo suficientemente importantes como para cubrir los gastos de cuidado infantil.

“El costo siempre ha sido un problema cuando se trata de la guardería, porque mi marido y yo ganamos demasiado para tener derecho a las cosas, o no lo suficiente para calificar. Estás en el medio y estás atascada. No puedo conseguir estos recursos, pero entonces estoy pagando prácticamente una hipoteca para que mi hijo vaya a la guardería”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“Fue imposible encontrar algo. Intenté conseguir un cuidado infantil a través del DHS y otras cosas, pero como tenía dos trabajos, dijeron que estaba sobrecalificada, no pude conseguir la ayuda para el cuidado infantil. Esa fue la lucha que tuve constantemente”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Las familias hispanohablantes describieron otros problemas relacionados con el uso de los subsidios, como el hecho de que los proveedores exigieran a las familias que informaran más horas de las que realmente se habían proporcionado, y la discriminación y el prejuicio sin reservas hacia las familias que recibían subsidios.

“[Proveedor] exigía que yo pusiera [en la hoja de asistencia] que era toda la semana, cuando solamente iba a ir lunes, a veces, porque mi novio descansa. Esos días él a veces la puede cuidar. Iban a ser alternados, se iba a quedar, miércoles, martes y viernes. [Proveedor] me exigían que yo pusiera que se iba a quedar de lunes a sábado”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Yo nunca quise llenar los papeles. Ellos me decían que nada más pusiera como si estuviera trabajando muchas horas, y no me lo quisieron cuidar por ese motivo”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Cuidado poco fiable e inestable

Las dificultades para encontrar un cuidado infantil disponible y asequible, y que se ofrecieran en un horario que reflejara las necesidades de las familias, condujeron a una mayor inestabilidad en los entornos de cuidado para los niños, ya que los padres no tenían otra opción que reunir un “mosaico complejo de cuidados” para sus hijos. Esto era especialmente difícil para las familias con varios hijos de diferentes edades.

“Para conseguir la experiencia preescolar, su hija empieza en un preescolar que va de 8:00 a 11:00. Luego, otro padre la lleva a ella y a otro niño desde ese preescolar a una situación más parecida a la de una guardería, pero esa guardería solo funciona hasta las 3:30, y luego tienen que ir a un tercer lugar hasta que los padres pueden recogerlos a las 5:30. Esos pequeños de 4 años van a tres cuidadores diferentes durante el día. Estoy seguro de que lo están llevando bien, y estoy seguro de que lo están haciendo muy bien, pero no me parece que eso sea calidad. No creo que eso sea lo ideal. Probablemente merecen algo más de estabilidad y consistencia”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Los padres/cuidadores se encuentran a menudo con la necesidad de encontrar una solución ante acontecimientos inesperados, enfermedades y otros cambios en la situación del cuidado de los niños.

“Fuimos a una guardería en casa de una señora de la iglesia. Era estupenda, pero empezó a cambiar los precios y los horarios. De todos modos, eso no funcionó. Luego tuvimos que buscar otra guardería en casa en la zona, era incluso mejor que la otra señora, pero entonces empezó a pasar por una situación de pleito familiar, y tuvo que cerrar sus puertas. Volvimos a tener mala suerte con la guardería. Tuvimos que buscar otra guardería en casa en la zona. Fue una mala situación, porque uno de los adolescentes empezó a ponerles películas de miedo a mis hijos pequeños, y tenían pesadillas y demás”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Siempre he sido de las que tienen un plan de respaldo, y ahora no lo tengo... ¿Y si mi madre necesita un descanso? ¿Y si se va de vacaciones? ¿Y si se enferma? ¿Quién va a ser esa persona de emergencia? No tengo eso, así que ha sido muy duro”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

3 Accesibilidad y discriminación

Barreras lingüísticas para las familias hispanohablantes

Las familias que hablan español hablaron de las dificultades para encontrar un proveedor que fuera bilingüe, que hablara español o que tuviera asistentes o ayudantes que pudieran hacer la interpretación del idioma para su hijo. Con la barrera del idioma, era difícil para los padres/cuidadores comunicarse con los posibles cuidadores y evaluar si son una buena opción para ellos y sus hijos.

“[211 línea telefónica de servicios comunitarios esenciales]... me da una lista de proveedores. A todas esas listas yo marcaba, y marcaba, y me contestaban, preguntaba si hablaban en español, pero no hablaban en español. Sí se me dificultó bastante [encontrar una guardería]”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

La falta de acceso a proveedores hispanohablantes llevó a las familias a colocar a sus hijos en centros en los que nadie hablaba su lengua materna, una situación que los padres reconocieron como potencialmente perjudicial para sus hijos. Los padres/cuidadores de niños hispanohablantes compartieron que los niños se sentían socialmente aislados y temerosos cuando no podían comunicarse con sus compañeros y profesores que hablan inglés. El miedo de los niños se debía a la falta de capacidad para expresar sus necesidades básicas, pedir apoyo o pedir explicaciones. A los padres/cuidadores también les preocupaba que sus hijos fueran discriminados y acosados por no hablar inglés.

“No había nadie que hablara español. De hecho, ahorita si busco, no voy a encontrar a nadie porque no lo hay de habla hispana. Eso es lo que a mí tanto se me ha dificultado, el idioma. Más porque mi niño se sentía muy inseguro al llegar, con lenguaje diferente a todos y que no se entendía con nadie. Era un horror para él quedarse así, y para mí también dejarlo, porque yo no sabía si mi niño ocupaba algo y no podía decir. Que los otros niños también lo hicieran a un lado porque no habla igual que ellos. Es difícil”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Me parece importante que tengan en cuenta que también, a veces los niños no hablan el mismo idioma. Por ejemplo, yo aquí vivo en un lugar donde hay muy poca comunidad hispana. Muy pocos somos. Por ejemplo, cuando mandaba a mi niño a Head Start, no había quién hablara español. Ni un niño siquiera hablaba español. Mi niño era el único. Solamente iba una intérprete que ellos tenían, pero no iba todos los días. Iba como dos días a la semana, solamente como por una hora. Mi niño siempre llegaba buscando su carro y decía, “Es que no ha venido, y yo no me quiero quedar porque nadie me entiende. ¿Qué voy a hacer si me pasa esto, si me pasa lo otro? Siempre él tenía ese miedo de que le pasara algo y él no lo supiera decir. Siento que hace muchísima falta que haya más intérpretes físicamente ahí porque, a veces te ponen uno por teléfono, pero, de aquí a que lo encuentren, es bien difícil para los niños”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Discriminación por raza, idioma y nivel de ingresos

Las familias de color compartieron las experiencias además demasiado comunes de discriminación y prejuicios en los centros de cuidado infantil, y hablaron de la discriminación basada en el idioma, el estado civil (madres solteras), la apariencia física y el uso de subvenciones para el cuidado infantil.

“Sí sé que me he comunicado con familias que han creído que tenían plazas, y de repente no las tenían, cuando otras familias consiguieron esas plazas”. Incongruencia en la admisión. No puedo demostrar que se hayan tomado esas decisiones porque una familia es una cosa y otra familia es otra cosa. Lo que sí puedo decir es que sé que las familias sintieron que esas eran decisiones que se tomaban por los horarios de trabajo, por las situaciones de trabajo. Nunca he oído que estuviera relacionado con un prejuicio racial. Ha sido más sobre el empleo, la familia, la cultura. Quería compartir eso. Supongo que si yo sé que esto existe, es probable que exista en otras comunidades”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“En mi caso, tengo una lista de dos páginas de alergias. No quiero, nunca, que le den alimentos a mi hija, sin saber si tiene algo que podría hacerle daño... a veces la bebé tiene que sentarse en una mesa diferente porque tiene que comer este tipo de comida... Era, yo lo sentía, porque era la única niña negra del aula”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

“He sufrido la discriminación por ser madre soltera. Primero he intentado buscar una niñera, uno busca lo más cerca. He buscado y a pesar de que sí cuidan niños, he sentido la discriminación de ellos hacia mi persona”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Las familias hispanohablantes informaron de una serie de casos de discriminación y acoso debido a su uso de las subvenciones para el cuidado infantil.

“Aunque siempre tratan de ser cordiales conmigo, siempre siento esa diferencia a la hora de firmar el papel del pago. Paso con otra mamá, porque en el daycare solo somos dos mamás que hacen pago con DHS. Lo que quiero decir, es una zona de gente de dinero, pudientes. No es común. Siento que por eso es el rechazo o el disgusto”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Por ejemplo, me dice: ‘Es la única opción que tú tienes para pagar’ Siento eso... no sé cómo decirlo, esa tensión en la conversación siempre que se habla del pago. Ahorita por la pandemia, el pago completo lo hace DHS, siempre me está diciendo que se va a acabar el tiempo y voy a tener que sacar dinero de mi bolsa, que si estoy preparada para eso, que si ya he buscado otras opciones”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

4 Falta de cuidado infantil de confianza

Experiencias y temores de negligencia o abuso

Los padres/cuidadores explicaron lo difícil que era, en general, confiar en los cuidadores de sus hijos más pequeños. A menudo, esta falta de confianza provenía de experiencias negativas o de historias de experiencias negativas en el cuidado infantil, así como de los propios traumas históricos de los padres en los espacios de cuidado infantil.

“Sí quiero poner a mi hijo en una guardería para que me ayude, pero la razón por la que no quiero hacerlo es el hecho de que trabajo en una. Veo lo que pasa allí todos los días”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

“El bebé apenas tiene cuatro meses y la verdad, como mamá, no me siento segura de dejarlo en un lugar por cosas que uno pasó en su niñez, uno se vuelve protectora de sus hijos y no puede confiar a sus hijos con cualquier persona”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Para ser honesta, cuando era pequeña mi madre nunca nos dejó, no dejó que nadie nos cuidara realmente... Solo nos quedábamos alrededor de nuestra familia. No queríamos salir de nuestras familias. Ahora tengo un bebé de 6 meses y un niño de 4 años, y no he puesto a ninguno de los dos en una guardería. No me fío de la gente para que esté cerca de mis hijos. Hay muchas cosas que pasan... Tengo problemas de confianza con la gente... Prefiero tener a mis hijos cerca de mi familia que ponerlos en una guardería o algo así”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Las familias de la mayoría de los grupos compartieron historias de negligencia y daño físico a sus hijos o a otros niños que conocían, lo que normalmente los llevó a retirar al niño del cuidado.

“Recuerdo cuando mi sobrino era pequeño. Ahora tiene 7 años. Tenía unos 2 años y estaba en la guardería [del programa]. Recuerdo que le pusieron un ojo morado allí. Allí pasaban otras cosas. La historia de saber lo que pasa o podría pasar en las guarderías me pone nerviosa. Sé que nuestra guardería [NOMBRE] tiene ahora todo el personal nuevo, pero sigue siendo el hecho de que este tipo de cosas ocurran. Es lo que me pone nerviosa”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

“Una vez me llegó con muchos rasguños en toda la cara, despeinada y así. Yo la pasé a traer, pero como estaba dormida, no le puse atención. Ya cuando llegué a casa, la iba a bañar, le alcé el cabellito y estaban demasiado (rasguños). Inmediatamente, hablé a esa guardería. Me dicen que se peleó con una niña. Le dije, “¿Y por qué no me lo comentaron cuando fui por ella?” Se le pasó a la señora que la tenía cuidando, le dije, “Pero mi bebé, es una bebé. ¿Cómo se va a pelear con una niña?” Me comentaron ellas que por un juguete. Le digo, “Los accidentes pasan”, puede ser que a lo mejor sí, pero eran más de 20, 30 rasguños. Alguien no hizo su trabajo como debía de ser. Entre eso y otros motivos, la tuve que retirar de esa guardería”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Varios padres/cuidadores también compartieron experiencias con proveedores que no mantenían una higiene adecuada y/o entornos que no estaban limpios.

“Yo fui con cuatro diferentes centros registrados del Estado, y con los cuatro había problemas. Era duro cómo era el cuidado, cómo estaba de sucio, había así problemas”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Yo proporciono los pañales y las toallitas. Pido que los cambien cada hora y media. Me dicen que ponen un temporizador para dos horas. No hay manera, porque se orinan a través de los pañales en la ropa, así que hay que cambiarles la ropa”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Nos los mandaba a la casa, no llamaban, no hacían la notificación en ese mismo día, se esperaba hasta el fin de la semana. A todos les mandaba una nota diciendo, ‘Oh, el lunes encontramos a un niño con liendres, chequeen a sus hijos’. Era de cada semana. No había una semana que no tenían liendres”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Depender de familiares y amigos en detrimento de la calidad

Debido a estos y otros problemas relacionados con la búsqueda de cuidados de confianza, algunas familias optaron por confiar en familiares y amigos para sentirse cómodas dejando a su hijo con un cuidador alternativo. Sin embargo, esta decisión a veces iba acompañada de preocupaciones sobre la calidad del cuidado, especialmente en lo que se refiere a proporcionar apoyo para el aprendizaje y el desarrollo durante las horas de cuidado. Los padres/cuidadores son muy conscientes del potencial desarrollo de habilidades que sus hijos pueden no recibir de familiares y amigos y, como resultado, expresaron su preocupación por las repercusiones a largo plazo para la preparación escolar.

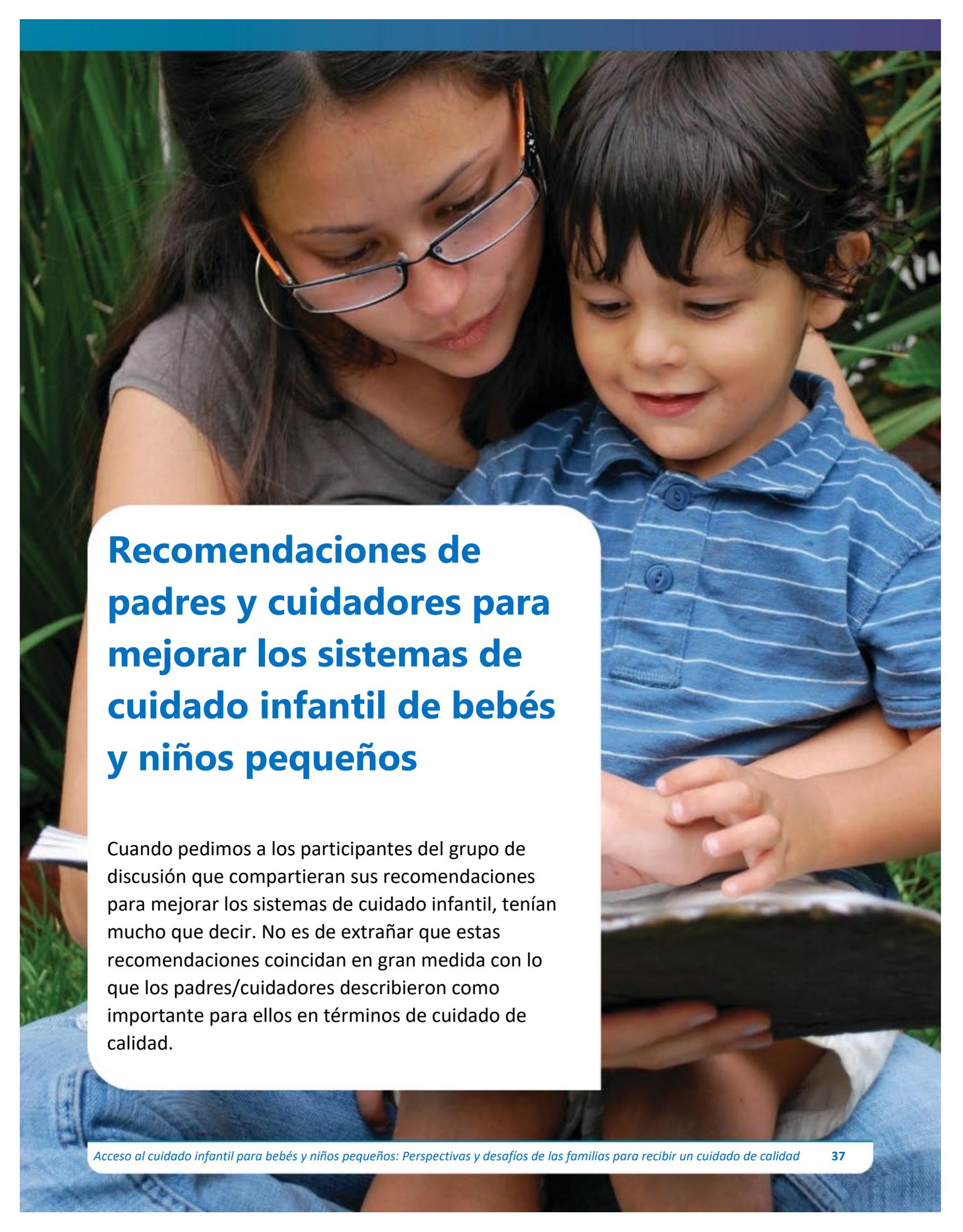
“Con la familia y los amigos cuidándolos, realmente no... Hacen lo que hace la familia. Pasan el rato con los niños y hacen cosas así y los vigilan y cuidan. No hacen un montón de cosas de aprendizaje y enseñanza, lo que realmente siento que habría sido genial.”

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Algunos padres también reconocieron que se sentían más cómodos tomando esta decisión cuando sabían que podían complementar el desarrollo de su hijo de otras maneras.

“Eso [un plan de estudios] sería realmente importante, pero creo que, independientemente de si pongo a mi hijo en una guardería de la ciudad, y sé que eso no va a ser una opción viable. Creo que sigo estando cómoda con eso porque sé, personalmente, que mi familia le enseñaría a mi hijo eso. Saber que mi familia tiene una fuerte unidad, conexión, y las diferentes cosas que hacemos juntos, me siento saber que mi hijo tendrá que recurrir a eso y no depender de la guardería a la que va”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

A photograph of a woman with long dark hair and glasses, wearing a grey t-shirt, sitting and holding a young child. The child is wearing a blue and white striped polo shirt. They are both looking down at an open book held by the woman. The background is a blurred green outdoor setting.

Recomendaciones de padres y cuidadores para mejorar los sistemas de cuidado infantil de bebés y niños pequeños

Cuando pedimos a los participantes del grupo de discusión que compartieran sus recomendaciones para mejorar los sistemas de cuidado infantil, tenían mucho que decir. No es de extrañar que estas recomendaciones coincidan en gran medida con lo que los padres/cuidadores describieron como importante para ellos en términos de cuidado de calidad.

La base de sus recomendaciones era la clara necesidad de ampliar en gran medida el acceso a un cuidado infantil asequible, de calidad y adaptado a la cultura y la lengua, en todo el estado, pero especialmente en las zonas rurales.

Al considerar las inversiones a nivel estatal para aumentar la disponibilidad, es notable que los padres/cuidadores varían en cuanto a los tipos de programas que necesitan y ven como los “más adecuados”; por lo tanto, es importante tener múltiples opciones de centros y entornos. No es de extrañar que la asequibilidad del cuidado infantil, especialmente para los bebés y niños pequeños, fuera un tema clave para las familias.

Los cambios clave que los padres/cuidadores pidieron incluyeron recomendaciones a nivel de sistema relacionadas con la asequibilidad, la accesibilidad y el desarrollo profesional, así como recomendaciones a nivel de proveedor para las áreas de mejora de la calidad y las ampliaciones del programa. Las recomendaciones específicas fueron las siguientes:

- Aumentar los recursos y la información sobre las opciones de cuidado infantil, la calidad y la disponibilidad para los padres que buscan cuidado infantil;
- Aumentar la asequibilidad del cuidado de bebés y niños pequeños;
- Más instalaciones y programas de cuidado infantil, especialmente en las zonas rurales;
- Una fuerza laboral más amplia y cualificada y, en particular, un mayor número de proveedores con diversidad racial, étnica y lingüística;
- Horario ampliado y opciones de horarios flexibles;
- Mejorar los sistemas de seguimiento y notificación de prejuicios, discriminación, negligencia y seguridad de los niños;
- Proporcionar más formación, supervisión y apoyo a los proveedores, así como salarios y beneficios más adecuados;
- En particular, los padres/cuidadores pidieron formación para ayudar a los proveedores a mejorar su capacidad para:
- Comunicarse con los padres/cuidadores
- Establecer relaciones y asociaciones cálidas y de apoyo con las familias
- Brindar oportunidades para crear un sentido de pertenencia a una comunidad de padres/cuidadores
- Garantizar altos niveles de seguridad e higiene.

Además, aunque los padres/cuidadores no compartieron directamente ideas para apoyar a las familias que experimentan discriminación y prejuicios en sus interacciones con los proveedores de cuidado infantil, la frecuencia de estas experiencias sugiere que esta es un área importante que el sistema estatal debe abordar. Por lo tanto, una recomendación final es **garantizar la formación obligatoria sobre el prejuicio implícito** para todos los proveedores y comunicar claramente a los padres/cuidadores un mecanismo para informar de estas experiencias a las agencias de supervisión del estado.

1 Mayor información y recursos para las familias que buscan cuidado infantil

Los padres con los que hablamos tenían un fuerte deseo de ser consumidores informados y educados de los servicios de cuidado infantil. Para ello es necesario disponer de una información mejor, más actualizada y detallada, en un formato fácilmente accesible. Teniendo en cuenta el modo en que los padres acceden actualmente a la información, un sistema de este tipo también debería implicar el trabajo a través de organizaciones comunitarias de confianza y de atención de salud familiar (es decir, pediatras) para proporcionar recursos y ayudar a conectar a las familias con el cuidado infantil. [Un reciente informe nacional](#) destaca la importancia de que las familias dispongan de este tipo de información, elementos clave de los sistemas eficaces de educación del consumidor en materia de cuidado infantil, además de señalar la falta general de estos sistemas a nivel nacional.

Las familias de estos grupos de discusión hablaron específicamente de la importancia de tener acceso a una lista actualizada de referencias de proveedores de cuidado infantil disponibles, recursos comunitarios locales y programas de crianza, así como recursos y servicios educativos para sus hijos. Un padre/cuidador sugirió que esta información estuviera disponible en los consultorios de los pediatras a través de folletos. Otro sugirió tener un enlace en los sitios web de Early Learning Hubs [Centros de Aprendizaje Temprano] y DHS donde puedan tener fácilmente una lista de proveedores locales de cuidado infantil y sus vacantes actuales.

“Incluso pienso en ir a una consulta con el pediatra, si hubiera habido algunos recursos allí como, oh, eres nuevo o eres un nuevo paciente aquí. Aquí están todos los recursos para las familias. Aquí hay diferentes posibilidades de guardería u otros tipos de enriquecimiento o diferentes apoyos para las familias. Eso podría ser un gran punto de acceso para las personas que son nuevas en una comunidad”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“La única otra cosa que puedo pensar también es tal vez como una lista más actualizada del cuidado infantil. He visto una lista de guarderías en la zona a través del programa Head Start, porque soy miembro de la junta del programa Head Start. La comunidad necesita la evaluación antes de solicitar una lista de proveedores de cuidado infantil de esa manera. Me pregunto si tal vez hay un sitio web a través de DHS o en algún lugar, o centro de aprendizaje temprano, con los recursos de cuidado infantil disponibles o algo así. Creo que hay un enlace o algo así”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

2 Aumentar la asequibilidad

Las familias expresaron la importancia de aumentar la financiación estatal y el apoyo al ámbito de la primera infancia. Todas las familias trabajadoras compartieron el deseo de que el cuidado infantil sea accesible y asequible para todos, independientemente de su nivel de ingresos.

“Hay un lugar donde me encantaría llevar a mi hijo, donde solamente se habla español, pero no puedo costearlo, es demasiado caro. Para un cupo en Head Start, no calificó. Para otras organizaciones, no calificó. Sí quisiera llevarlo a otro lugar, pero es demasiado costoso”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Algo que me gustaría que cambiara a lo futuro, que sea un poco más accesible para las familias de bajos recursos”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

Las familias latinas sugirieron que debería haber más opciones de cuidado infantil subvencionado y de subsidio de cuidado infantil para las familias de bajos ingresos que no califican para los subsidios de cuidado infantil relacionados con el ODHS u otros programas de cuidado infantil financiados por el estado y el gobierno federal para las familias de bajos ingresos.

“Que hay subsidios para esos padres que si tienen ‘altos ingresos’. Son altos ingresos porque la vida cuesta cada vez más, y no alcanza para pagar un cuidado privado, o un cuidado de casa”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“He visto la necesidad de los padres que vienen y preguntan si hay algún programa para que ellos puedan pagar, porque a veces son madres solteras que no tienen uno, tienen dos niños, y por un dólar que se pasaron, [nombre del proveedor] ya no se los acepta”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

3 Más centros, programas y proveedores de cuidado infantil

La falta de centros y proveedores de cuidado infantil, mayoritariamente en las zonas rurales, es la principal razón por la que las familias quieren ver cambios inmediatos para tener acceso a más centros de cuidado infantil, hogares de cuidado infantil y profesionales del cuidado infantil en general. Los padres/cuidadores también expresaron su deseo de tener centros de cuidado infantil más cerca de donde viven y trabajan y de reducir el tiempo que pasan en las listas de espera.

“Creo que en nuestra comunidad... también hay una falta física de centros de cuidado y proveedores de cuidados [en la zona]”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Eso y quizás tener más trabajadores y un espacio más grande, porque parece que ese es el problema. Hay escasez. Sé que mi sobrina muchas veces no tiene dónde ir, porque les falta personal. Le dirán a mi hermana: ‘Sí, hoy no puede venir a la escuela, porque no tienen personal”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

Los padres/cuidadores también ven la necesidad y sugieren que se asignen fondos estatales para programas de cuidado de bebés y niños pequeños (de 0 a 3 años) donde ven que hay escasez de plazas de cuidado infantil, principalmente para bebés (de 0 a 1 año).

“Solo hay una guardería aquí donde se aceptan bebés. Como dije, solo acepta 10. Los aceptan hasta los 3 años. Solo hay dos personas en esa aula en todo momento. Eso apesta porque solo 10 bebés pueden ir a la guardería”.

—Participante del grupo de discusión de nativos americanos

4 Más proveedores con diversidad racial, étnica y lingüística

Los padres/cuidadores quieren ver un aumento en el número y la disponibilidad de proveedores de cuidado infantil que reflejen una variedad de orígenes raciales, étnicos y lingüísticos. Las familias hispanohablantes, en particular, señalaron la enorme necesidad de proveedores que hablen español y bilingües. Hablar el mismo idioma es esencial para que los padres/cuidadores puedan comunicarse con quienes cuidan de sus hijos. Por este motivo, desean que los proveedores de servicios de cuidado infantil compartan el mismo idioma que ellos, para poder comunicarse fácilmente y sentirse cómodos tanto con ellos como con sus hijos.

“Me gustaría que, en su mayoría, los proveedores fueran bilingües. Realmente sí se nos complica a la mayoría de las personas que no sabemos el inglés, hablar con ellos”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

5 Horario ampliado y opciones de horarios flexibles

A las familias les gustaría que los proveedores de servicios de cuidado infantil ofrecieran un horario más amplio que el que tienen de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. y que ofrecieran más flexibilidad en cuanto al número de días que los niños pueden estar presentes, así como en cuanto al número de horas. Además, algunos participantes describieron una necesidad crítica de atención fuera del horario de trabajo y de emergencia.

6 Aumento de la reglamentación y la supervisión como medidas para asegurar la calidad

Por último, algunos padres/cuidadores también expresaron su deseo de ver más supervisión y regulación de los proveedores de cuidado infantil para garantizar la seguridad.

“Me gustaría, algún tipo de regulaciones a los proveedores. Que los estén monitoreando a los propios proveedores, de alguna manera que ellos también sientan que alguien los está viendo, que no pueden hacer lo que ellos quieren”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Más que nada para uno como padre, como madre, que dejamos a nuestros hijos ahí, sentirnos un poco más seguros de que también ellos están de alguna manera siendo, vigilados”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

En relación con esto, los padres/cuidadores recomendaron proporcionar más acceso a la información sobre cómo denunciar experiencias de negligencia y/o abuso en el cuidado infantil, y recomendaron exigir a los proveedores que den a los padres/cuidadores información sobre cómo hacer denuncias al DHS.

7 Mejores ayudas financieras y de desarrollo profesional para los proveedores

Las familias consideran que es importante aumentar la formación y el apoyo a los proveedores de servicios de cuidado infantil, tanto en lo que se refiere a proporcionar desarrollo profesional adicional, supervisión y formación, como a garantizar salarios y beneficios dignos para los proveedores. Las familias ven de primera mano los desafíos que enfrentan los proveedores de cuidado infantil, debido a que es una profesión mal pagada, agotadora y con una alta tasa de rotación. Las familias consideran que es muy importante que los proveedores de servicios de cuidado infantil ganen un salario digno, tengan beneficios, reciban una formación adecuada y sean reconocidos como profesionales.

“Pensar en la otra cara de la moneda es asegurarse de que nuestros proveedores de servicios de cuidado infantil reciban apoyo, y tal vez no lo reciban de las familias, sino del Estado, o del gobierno, o de alguien con más dinero que nosotros. [Risas]. No sé realmente cómo funcionaría, pero ese sería mi sueño”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Me gustaría añadir, o terminar, que creo que también es muy importante asegurarse de que los proveedores de cuidado infantil reciben un salario digno. Quizá reciban beneficios, si es que eso es posible [risas] a largo plazo, que reciban una formación adecuada y que se les considere profesionales”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

8 Áreas de mejora de la calidad de los proveedores

Las familias hablaron de una serie de aspectos en los que, en su opinión, los proveedores de servicios de cuidado infantil podrían mejorar la calidad del cuidado que prestan. En primer lugar, hablaron de la importancia de tener canales de comunicación abiertos con los proveedores para estar informados del desarrollo de sus hijos y tener voz en la educación de los mismos.

“Probablemente me encantaría que fuera como un boletín trimestral, y que presentara algunas cosas diferentes. Me gustaría un poco casi como un calendario de estas son todas las fechas en las que estamos cerrados. Parece que a veces falta una o dos semanas para que cerremos por vacaciones de primavera”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

“Esas cosas extra de las que hablaba. Ir más allá con los proyectos. También la buena comunicación que tienen con nosotros. Nos envían mensajes de texto con actualizaciones. Nos mantienen al tanto de cuándo van a cerrar las guarderías con antelación. Nos preguntan con antelación qué días estarán allí. También es buena la comunicación en torno a los eventos. Los eventos familiares que organizan y los recursos adicionales. Se ponen en contacto con nosotros. También hacen un seguimiento de nosotros. Si hacemos un comentario sobre cómo nos fue en el día o algo así, todo esto, el personal se ha tomado el tiempo de hacer un seguimiento con nosotros al día siguiente”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

Fundamentalmente, todas las familias quieren ser escuchadas por sus proveedores de cuidado infantil cuando se trata de discutir las necesidades de sus hijos, y quieren que la educación de sus hijos sea un esfuerzo de colaboración entre los padres/cuidadores y los proveedores. Describieron la necesidad de que los proveedores adquieran habilidades para aprender a respetar y escuchar a los padres/cuidadores y para trabajar en colaboración con las familias.

“Quiero tener esa opción de saber lo que se está instalando y saber que está bien decir: ‘No. No quiero que mi hijo aprenda eso en este grado o en este momento’”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Parte de esto fue también reconocer la necesidad de que los proveedores sean más capaces de individualizar sus cuidados para satisfacer las necesidades específicas de los distintos niños y de proporcionar una atención adecuada a cada niño de manera individual. A los padres/cuidadores les gustaría ver una atención y un apoyo más individualizados para los niños y las familias y no tratarlos como un cheque de pago o un número más, sino poder conectar con su familia y comprenderla.

“Sentir que es aceptado, que le ponen atención. Obvio que todos queremos eso, que les pongan atención a los niños. Entonces me gustaría eso, que no nomás dejaran a mi niño ahí. Que le pusieran la atención que él requiere, si es posible”.

—Participante del grupo de discusión que habla español

“Quiero que mis hijos sean tratados con respeto y que se satisfagan sus necesidades”.

—Participante del grupo de discusión de negros y afroamericanos

Las familias hablaron de la importancia de tener un sentido de comunidad en sus centros de cuidado infantil y les gustaría que hubiera oportunidades para socializar con otras familias y con sus propios proveedores, lo que les ayudaría a crear un mejor sentido de comunidad.

“Algunas cosas que ya hace mi maravillosa guardería, y que nos ayudan a sentirnos más acogidos y apoyados con todo corazón. Lo llaman tiempo de otoño, hacen una barbacoa en el centro. Todas las familias vienen a reunirse... lo cual es maravilloso. Poder conectar con otras familias de la guardería”.

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

También quieren que se imparta formación continua tanto a los proveedores con licencia como a los que están exentos de ella —incluyendo formación en materia de seguridad, emergencias y en general— para que puedan ser más acogedores e inclusivos con las familias cultural, lingüística y económicamente diversas, así como con los niños con retrasos o discapacidades en el desarrollo.

“Que tomen constantemente algún tipo de examen o algún tipo de clases para que tengan paciencia [con los niños]”.

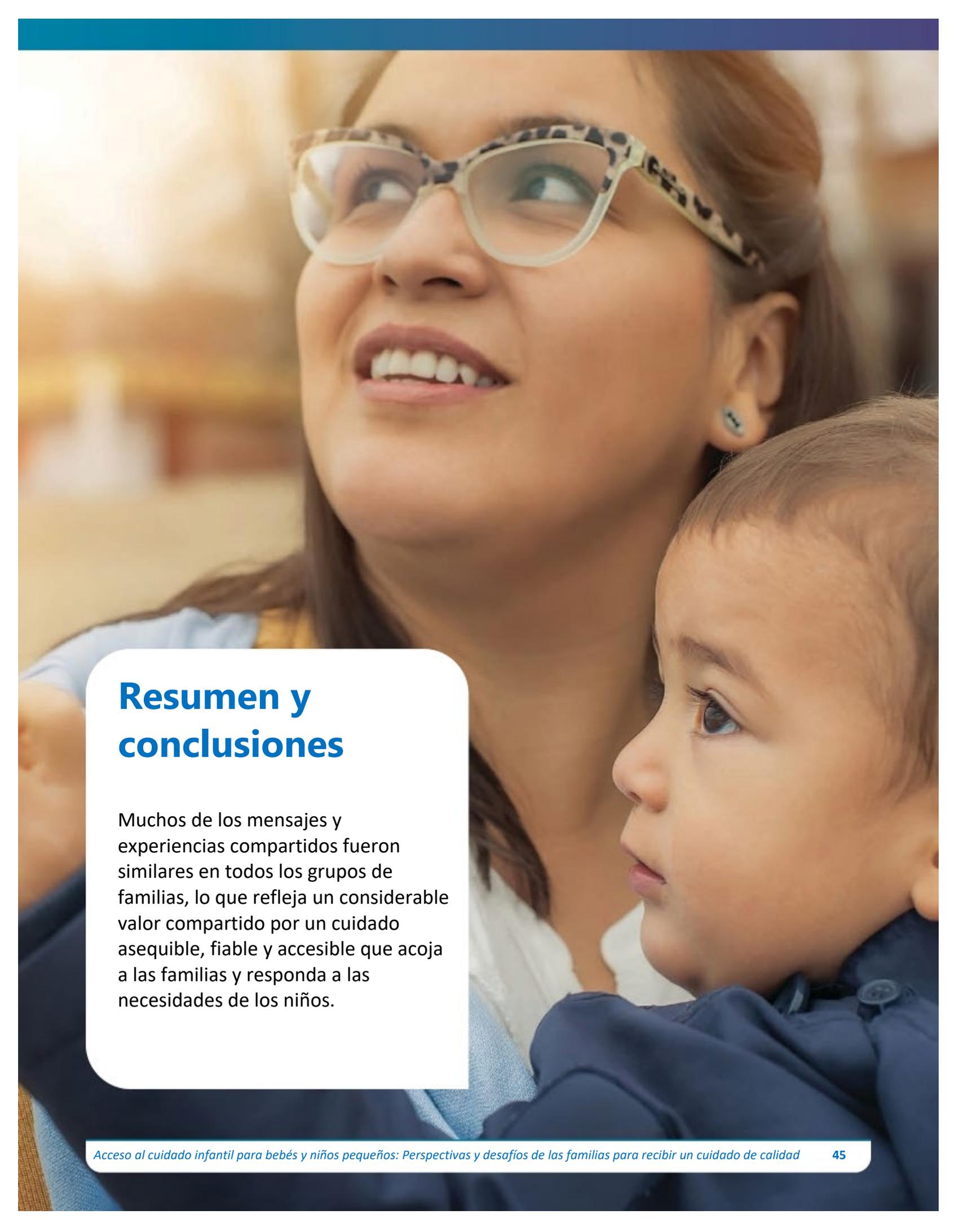
—Participante del grupo de discusión que habla español

“También nos han dicho sobre los profesores que he mencionado que también hacen formaciones continuas, como clases de RCP y diferentes cosas también. Eso nos ayuda a tranquilizarnos también lo que va junto con lo otro de la calidad, los niños, la estructura y el aspecto familiar.”

—Participante en un grupo de discusión rural que habla inglés

9 Formación y notificación de casos de prejuicio y discriminación

Aunque los padres/cuidadores no lo mencionaron directamente como una recomendación, los hallazgos sugieren que otra área importante para la formación y el apoyo a los proveedores está relacionada con la reducción de los prejuicios implícitos y explícitos relacionados con el dominio del idioma, la raza/etnia, la composición familiar y la situación económica. Por lo tanto, una recomendación final es que el sistema de aprendizaje temprano aborde directamente los prejuicios y la discriminación entre los proveedores mediante una formación continua obligatoria centrada en el fomento de la conciencia de la equidad racial, los prejuicios implícitos y el racismo, y que garantice que los padres/cuidadores sepan cómo denunciar las experiencias de discriminación y acoso y tengan fácil acceso a un sistema para hacerlo.

A close-up photograph of a woman with leopard-print glasses smiling and looking upwards. She is holding a young child in a blue jacket, who is also looking upwards. The background is softly blurred, suggesting an indoor setting with warm lighting.

Resumen y conclusiones

Muchos de los mensajes y experiencias compartidos fueron similares en todos los grupos de familias, lo que refleja un considerable valor compartido por un cuidado asequible, fiable y accesible que acoja a las familias y responda a las necesidades de los niños.

1 ¿Cómo acceden las familias a un cuidado de calidad para bebés y niños pequeños que satisfaga sus necesidades?

Si bien algunas familias informaron que pudieron encontrar un cuidado infantil que satisficiera sus necesidades, a menudo este proceso era estresante y requería mucho tiempo. Los padres/cuidadores recurrieron con frecuencia al de boca en boca y a las referencias de confianza de otros miembros de la comunidad —incluidos los proveedores de servicios médicos, amigos y familiares, colegas y empleados de organizaciones comunitarias de confianza— para obtener apoyo en la búsqueda de cuidado infantil. También desarrollaron diferentes estrategias para encontrar un cuidado infantil apropiado y de calidad, como visitar a muchos proveedores y ser pacientes mientras experimentaban múltiples rechazos; realizar búsquedas detalladas en Internet, incluyendo la lectura de reseñas de otros padres/cuidadores; y buscar proveedores en centros comunitarios locales de confianza y/o en centros con presencia a largo plazo en la comunidad. Al buscar el cuidado, estaba claro que los padres/cuidadores buscaban información que les ayudara a evaluar la calidad, así como a equilibrar las preocupaciones de accesibilidad, como la ubicación, los horarios y los costos.

2 ¿Cómo es el cuidado de calidad de los bebés y niños pequeños para estas familias?

Los padres/cuidadores expresaron su comprensión del cuidado infantil de calidad en tres dimensiones: (a) tener relaciones de confianza con los proveedores, (b) experimentar un cuidado que sea culturalmente específico y/o culturalmente sensible, y (c) que se produzca en entornos de apoyo, cuidado y estimulación del desarrollo.

Para confiar en que el niño es feliz y recibe un cuidado cálido, receptivo, saludable y seguro, los padres/cuidadores se apoyaron frecuentemente en la familia o en los amigos para el cuidado.

Al relacionarse con los proveedores, se centraron en sus valores, comportamientos y actitudes profesionales, y en su capacidad para establecer conexiones cálidas y personales con los miembros de la familia y el niño. También buscaban proveedores que fomentaran las visitas de los padres/cuidadores mediante una política de “puertas abiertas” y que tuvieran una comunicación frecuente y bidireccional con los padres.

Desde el aspecto cultural, los padres/cuidadores consideran que la calidad del cuidado debe reflejar los valores y la cultura de su familia. Para todos los padres/cuidadores de color, contar con proveedores y centros de cuidado infantil que reflejaran su propia historia familiar, sus valores, su cultura racial/étnica y sus preferencias lingüísticas era un factor central para definir la calidad. Para ellos, el cuidado de calidad celebra las diversas culturas, lenguas y tradiciones a través de los materiales, los trabajadores y los valores.

Los entornos de cuidado de calidad se caracterizaban por tener rutinas saludables y seguras para los niños; por realizar actividades educativas, de desarrollo y de enriquecimiento; por ser acogedores tanto para los niños como para los padres/cuidadores; por tener una baja proporción de niños por trabajador; y por tener proveedores bien formados para los diferentes estilos de aprendizaje y capaces de identificar los retrasos o discapacidades del desarrollo. Los centros de cuidado de calidad estaban abiertos cuando las familias los necesitaban y les ayudaban a acceder a otros recursos de apoyo familiar.

Las aportaciones continuas de los padres/cuidadores sobre cómo definir, crear y supervisar programas de aprendizaje temprano que reflejen realmente sus perspectivas sobre la calidad serán importantes para construir un sistema más equitativo y auténticamente centrado en la familia.

3 ¿Qué dificultades enfrentan los padres/cuidadores para encontrar y acceder a un cuidado de calidad para bebés y niños pequeños?

Los padres compartieron los inmensos desafíos que han enfrentado a la hora de encontrar un cuidado de calidad y asequible para sus hijos más pequeños y el impacto de estos desafíos en su trabajo, familia y vida personal. Los temas clave que surgieron durante los grupos de discusión se clasificaron en tres categorías principales:

- a La falta de programas y plazas disponibles para el cuidado infantil** —incluyendo los impactos relacionados con la COVID, la oferta limitada y las largas listas de espera— especialmente para los proveedores de calidad en las zonas rurales, donde la escasez de personal también era común, así como los horarios limitados y la falta de opciones de cuidado infantil a tiempo parcial y de emergencia;
- b El costo y la falta de cuidado asequible** —incluidos los gastos de afiliación, como las tarifas de transporte y los suministros— suponen una carga económica para las familias. En este sentido, las familias que recurren a los subsidios para ayudar a paliar los elevados costos describieron numerosas dificultades y casos de discriminación y prejuicios;
- c Preocupaciones por la calidad, incluida la falta de cuidado de calidad en el idioma preferido de las familias;** cuidado poco fiable e inconsistente; y experiencias y temores de discriminación, negligencia o abuso.

A medida que las familias compartían sus historias sobre los numerosos desafíos a los que se enfrentaban en su búsqueda de cuidado infantil, quedaba claro que muchas se veían obligadas a hacer concesiones y/o adoptar estrategias para sobrellevar la situación, entre las que se encuentran: sacrificar el cuidado de calidad por un cuidado más asequible; concesiones relacionadas con el empleo, como dejar sus trabajos, trabajar en horarios “rotativos” u otros horarios estresantes, o reducir las horas trabajadas;

concesiones financieras, como pagar más de lo que consideraban que podían permitirse realmente para obtener un cuidado de calidad; concesiones relacionadas con las precauciones y preferencias de seguridad de la COVID; y dependencia de familiares de confianza a expensas de experiencias educativas de calidad.

Recomendaciones de alto nivel

Los participantes del grupo de discusión compartieron sus recomendaciones para mejorar los sistemas de cuidado infantil en Oregón para apoyar a las familias con bebés y niños pequeños. Hubo una clara necesidad de ampliar en gran medida el acceso a un cuidado infantil asequible, de calidad y apropiado en el aspecto cultural y lingüístico en todo el estado, especialmente en las zonas rurales y para los bebés. La asequibilidad del cuidado infantil fue un tema clave para las familias en general. Las recomendaciones específicas fueron las siguientes:

- 1 Aumentar los recursos y la información sobre las opciones de cuidado infantil, la calidad y la disponibilidad para los padres que buscan cuidado infantil;
- 2 Aumentar la asequibilidad del cuidado de bebés y niños pequeños;
- 3 Ampliar las instalaciones y programas de cuidado infantil, especialmente en las zonas rurales;
- 4 Desarrollar y apoyar una fuerza laboral más cualificada, en particular un mayor número de proveedores con diversidad racial, étnica y lingüística;
- 5 Ampliar los horarios de los proveedores y contar con flexibilidad de horarios;
- 6 Mejorar los sistemas de seguimiento y denuncia de prejuicios, discriminación, negligencia y seguridad de los niños;

7 Proporcionar más formación, supervisión y apoyo a los proveedores, así como salarios y beneficios más adecuados;

8 Ayudar a los proveedores a escuchar a las familias y a colaborar con ellas de forma más eficaz. Fundamentalmente, todas las familias quieren ser escuchadas por sus proveedores de cuidado infantil cuando se trata de discutir las necesidades de sus hijos, y las familias quieren que la educación de sus hijos sea un esfuerzo de colaboración entre los padres/cuidadores y los proveedores. Por ello, los padres pidieron formación para ayudar a los proveedores a mejorar su capacidad para:

- Comunicarse con los padres/cuidadores;
- Establecer relaciones y asociaciones cálidas y de apoyo con las familias;
- Brindar oportunidades para crear un sentido de pertenencia a una comunidad de padres;
- Garantizar altos niveles de seguridad e higiene.

Además, aunque los padres no compartieron directamente ideas para apoyar a los padres que experimentan discriminación y prejuicios en sus interacciones con los proveedores de cuidado infantil, la frecuencia de estas experiencias sugiere que esta es un área importante que el sistema estatal debe abordar. Por lo tanto, las recomendaciones finales son: (a) garantizar la formación obligatoria en materia de prejuicios implícitos para todos los proveedores y (b) comunicar claramente a los padres un mecanismo para denunciar estas experiencias a las agencias de supervisión del estado.

Conclusiones

Es importante señalar que, aunque muchas de las características de calidad que estos padres destacaron están bien establecidas en el ámbito de la primera infancia y se reconocen en los sistemas estatales existentes para la mejora y la evaluación de la calidad, los padres aportan componentes y prioridades adicionales que deberían incorporarse a las definiciones de “cuidado de calidad”. Factores como la prioridad de un cuidado culturalmente sensible y específico, la importancia crítica de tener un lenguaje compartido y la garantía de que las instalaciones y los centros se sientan como un “hogar lejos del hogar” son claramente fundamentales para lo que los padres quieren del cuidado de bebés y niños pequeños, pero hasta la fecha se han priorizado con menos claridad en las definiciones y evaluaciones de calidad estatales. Las aportaciones continuas de los padres sobre cómo definir, crear y supervisar programas de aprendizaje temprano que reflejen realmente sus necesidades y valores serán importantes para construir un sistema más equitativo y auténticamente centrado en la familia.

En resumen, como se detalla en este informe, los padres/cuidadores de bebés y niños pequeños tenían mucho que decir en cuanto a las cosas que los responsables de las políticas estatales y locales podrían hacer para crear mejoras a corto plazo en los sistemas y para avanzar en las transformaciones profundas de los sistemas necesarias para crear un sistema de aprendizaje temprano equitativo y de calidad para todas las familias de Oregón. Como equipo de investigación, esperamos ver cómo los líderes del sistema de aprendizaje temprano de Oregón utilizan las voces de estas familias en sus futuras políticas e inversiones en programas.

Referencias

Pratt, M., & Sektan, M. (2020). Oregon's Child Care Deserts: Mapping Supply by Age Group and Number of Publicly Funded Slots. Descargado de: [Oregon's Child Care Deserts: Mapping Supply by Age Group and Percentage of Publicly Funded Slots](#) [Desiertos en el cuidado infantil en Oregón: mapa de oferta por grupo etario y porcentaje de plazas financiadas con fondos públicos]

Safir, S., & Dugan, J. (2021). Datos de calle: A next-generation model for equity, pedagogy, and school transformation. [Modelo de la próxima generación para la equidad, la pedagogía y la transformación escolar]. Corwin.

Schneider, D., & Harknett, K. (2019). It's About Time: How Work Schedule Instability Matters for Workers, Families, and Racial Inequality. The Shift Project—Research Brief. Descargado de: [It's About Time: How Work Schedule Instability Matters for Workers, Families, and Racial Inequality—The Shift Project](#) (harvard.edu) [Ya es hora: cómo la inestabilidad del horario de trabajo afecta a los trabajadores, las familias y la desigualdad racial-The Shift Project (harvard.edu)]

Apéndices

Apéndice A: Preguntas a los grupos de discusión

Inglés

Subvención para desarrollo preescolar 2.0

Preguntas de la sesión de escucha: bebés/niños pequeños

Acceso al cuidado infantil adecuado para bebés y niños pequeños

- 1 Cuéntenos su experiencia a la hora de buscar un proveedor de confianza que sea acogedor y respetuoso con su familia.
 - a ¿Qué tan fácil o difícil fue este proceso?
 - b ¿Tuvo algún desafío?
 - c ¿Pudo encontrar un cuidado infantil adecuado?
 - d ¿En qué medida cree que puede elegir el lugar al que va a ir su hijo para que le cuiden?
- 2 Pensando en el cuidado infantil que utilizó para su(s) hijo(s) menor(es) de tres años, dígame ¿cómo es el cuidado de calidad para su bebé/niño pequeño?
- 3 ¿Sintió que tuvo que hacer concesiones en cuanto a lo que quería en el cuidado de su bebé/niño pequeño?
 - a En caso afirmativo, ¿puede decirnos algo más?
- 4 ¿En qué medida el enfoque de su proveedor de servicios de cuidado infantil refleja la estructura, los valores, los idiomas, las tradiciones y las culturas de su familia?
 - a ¿Puede dar algunos ejemplos?
 - b ¿Hasta qué punto cree que esto es importante para su hijo? ¿Por qué o por qué no?
- 5 ¿Ha experimentado usted o su hijo algún tipo de prejuicio o discriminación relacionado con su raza, estructura familiar, identidad de género u otros factores al interactuar con los proveedores de servicios de cuidado infantil?

Cambios necesarios

- 6 ¿Qué podrían hacer los proveedores de servicios de cuidado infantil para ayudarle a usted o a otras familias con bebés y niños pequeños a sentirse más acogidos y apoyados?
- 7 ¿Qué más se podría cambiar para facilitar la búsqueda de cuidados de alta calidad que satisfagan las necesidades de su hijo y de su familia?
- 8 ¿Algo más que quiera que sepamos que sea importante para el sistema de aprendizaje temprano en general?

Preguntas

- 1 Cuéntenos sobre sus experiencias al encontrar un proveedor en el que confíe, que sea acogedor y respetuoso con su familia.
- 2 Pensando en sus experiencias de cuidado infantil para sus hijos menores de tres años. ¿Cómo se ve ese cuidado de alta calidad para su bebé?
- 3 ¿Sintió que tenía que hacer algún acuerdo/arreglo en lo que quería en el cuidado de niño para su bebé?
- 4 ¿En qué medida el método que tiene su proveedor de cuidado infantil refleja la estructura, los valores, los idiomas, las tradiciones y las culturas de su familia?
- 5 ¿Usted o su hijo han experimentado algún prejuicio o discriminación relacionado con su raza, estructura familiar, identidad de género u otros factores al interactuar con los proveedores de cuidado infantil?
- 6 ¿Qué podrían hacer los proveedores de cuidado infantil para ayudarlo a usted u otras familias con bebés y niños pequeños a sentirse más bienvenidos y apoyados?
- 7 ¿Qué más se podría cambiar para que sea más fácil encontrar cuidado de niños de alta calidad que satisfaga las necesidades de su hijo y de su familia?
- 8 ¿Hay algo más que quiera compartir con nosotros que sea importante para el sistema de aprendizaje temprano en general?

Apéndice B. Características de los participantes

Tabla 1. Características de las familias participantes

Número de niños cuidados por los padres/cuidadores <i>n=45</i>	Porcentaje
1 niño	38 %
2 niños	27 %
3 niños	20 %
4-5 niños	16 %

Edades de los niños cuidados por los padres/cuidadores <i>n=45</i>	Porcentaje
Menor de 1 año	36 %
1 año	27 %
2 años	31 %
3 años	22 %
4-5 años	22 %
Kindergarten o superior	36 %

El niño tiene un IFSP, retrasos en el desarrollo o necesidades médicas <i>n=44</i>	Porcentaje
No	91 %
Sí	*

Los padres/cuidadores tiene un niño al que se le pidió que abandonara el cuidado en el último año <i>n=41</i>	Porcentaje
No	100 %
Sí	0 %

Relación con el niño <i>n=45</i>	Porcentaje
Padres/padrastrros/padres adoptivos	84 %
Padre de acogida, otro tutor legal, otro	16 %

Identidad de género de los padres/cuidadores <i>n=21</i>	Porcentaje
Mujeres	93 %
Hombres	*

Estado civil de los padres/cuidadores <i>n=44</i>	Porcentaje
Solteros	46 %
Casados	34 %
Parejas de hecho / otro	20 %

Idioma hablado en casa <i>n=44</i>	Porcentaje
Inglés	80 %
Español	43 %
Otro: Mandarín, ruso, ASL, lenguaje de señas para bebés	25 %

Nivel de educación de los padres/cuidadores <i>n=44</i>	Porcentaje
Hasta diploma de escuela secundaria o GED	52 %
Algún estudio universitario/diploma de dos años	30 %
Diploma de 4 años o superior	18 %

*Se suprimen los datos de los grupos con menos de 5 respuestas

Tabla 1. Características de las familias participantes (continuación)

Situación laboral de los padres/cuidadores <i>n=44</i>	Porcentaje
Trabaja a tiempo completo	52 %
Trabaja a tiempo parcial	16 %
No empleado	32 %

Identidad étnica de los padres/cuidadores <i>n=45</i>	Porcentaje
Afroamericanos y/o negros	42 %
Indígena americano	*
Hispano y/o latino	44 %
Medio Oriente o norteafricano	*
Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico	*
Blanco	20 %

Los padres/cuidadores son miembros o descendientes de una tribu <i>n=14</i>	Porcentaje
No	96 %
Sí	*

Las afiliaciones tribales representadas incluyen:

- Tribus Klamath

*Se suprimen los datos de los grupos con menos de 5 respuestas

Tabla 2. Tipo de cuidado infantil utilizado

Tipo de cuidado infantil <i>n=44</i>	Porcentaje
Centro de cuidado infantil / Head Start	32 %
Proveedor en casa	14 %
En casa de un familiar, amigo o vecino	32 %
En casa: cuidadora, niñera, familia, amigo o vecino	18 %
Solo el padre/cuidador cuida del niño	25 %

Descripción de los participantes del grupo de discusión

Participantes que se identifican como negros/afroamericanos

Un total de 20 padres/cuidadores negros/afroamericanos participaron en 2 grupos de discusión. El 100 % residía en el área metropolitana de Portland, conformada por los condados de Washington, Multnomah y Clackamas. El 60 % de estas familias tenían de 2 a 5 niños a su cargo, y el 40 % eran hogares con un solo hijo. El 100 % identificó que hablan inglés en el hogar, con un 5 % que también habla español y un 5 % que también habla mandarín.

El 48 % dependía de la familia, los amigos o los vecinos, o de un proveedor de cuidado infantil en el hogar para el cuidado del bebé; el 14 % declaró tener una niñera o una cuidadora en casa. Otro 14 % informó que solo el padre/cuidador principal se encargaba del cuidado infantil. El 29 % utilizó los servicios de un centro de cuidado infantil o de Head Start. Los porcentajes suman más del 100 % porque algunas familias utilizaron más de un tipo de servicio de cuidado.

Participantes que se identifican como nativos americanos

Un total de dos padres/cuidadores participaron en un grupo de discusión. Todos residían en el condado de Klamath. Los participantes accedieron al cuidado infantil enviando a su hijo a la casa de un familiar, amigo o vecino o tenían a uno de los padres como proveedor principal de cuidado. El 100 % habla inglés en el hogar.

Participantes que se identifican como hispanohablantes

Un total de 17 padres/cuidadores participaron en 2 grupos de discusión. El 47 % residía en el área metropolitana de Portland (condado de Washington). El 53 % restante residía en condados rurales: Baker y Malheur.

El 71 % de las familias tenían entre 2 y 5 niños y el 29 % de los participantes eran hogares con un solo hijo. El 100 % se identificó como hispanohablante en casa, y el 47 % de estos participantes también habla inglés en casa, y otro 24 % también habla mandarín, lenguaje de señas americano, lenguaje de señas para bebés y ruso.

El 48 % accedió al cuidado infantil enviando a su hijo a casa de un familiar, amigo o vecino o a un proveedor en casa, y el 12 % recibió servicios de cuidado en su propia casa. El 41 % de las familias tenía a uno de sus padres como proveedor principal de cuidados en casa, y el 12 % utilizaba los servicios de un centro de cuidado infantil. Los porcentajes suman más del 100 % porque algunas familias utilizaron más de un tipo de servicio de cuidado.

Participantes que se identificaron como angloparlantes de una zona rural

Un total de seis padres/cuidadores participaron en un grupo de discusión. Los participantes residían en los condados de Malheur, Wallowa y Baker.

El 67 % de las familias tenían entre 2 y 5 hijos, y el 33 % de los participantes eran hogares con un solo hijo. El 100 % se identificó como angloparlante en el hogar. El 83 % de los participantes se identificó como blanco y el 17 % como hispano y/o latino.

El 100 % de los participantes declaró haber utilizado los servicios de cuidado de un centro de cuidado infantil, mientras que algunos también accedieron al cuidado a través de un familiar, un amigo, un vecino o un proveedor en el hogar o en su propia casa.

Apéndice C: Definiciones y terminología clave

Ofrecemos esta lista de definiciones que esperamos expliquen nuestra elección de terminología, así como los acrónimos clave utilizados en este informe. Reconocemos que la elección de palabras es poderosa y complicada, y reconocemos que para muchos términos no hay una elección perfecta. Nuestro valor es utilizar términos que se basen en las fortalezas (y no en las deficiencias), que sean inclusivos y que den prioridad a las formas en que los participantes se describen a sí mismos y a sus familias.

Se consultaron los siguientes recursos al crear estas definiciones: OHSU Inclusive Language Guide [Guía de lenguaje inclusivo OHSU], Center of Excellence Equity Statement [Declaración de equidad del Centro de Excelencia], CDC Adolescent and School Health Terminology and Anti Bias | NAEYC [Terminología de salud y prevención del prejuicio en adolescentes y escuelas de los CDC | NAEYC].

Capacitismo. Discriminación a favor de las personas capacitadas.

Prevención del prejuicio. Oponerse o prohibir la discriminación injusta contra las personas por motivos de raza, etnia, edad, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, religión, situación económica, estado de inmigración, estado civil, nivel educativo, composición familiar o discapacidad. Prevenir o contrarrestar los prejuicios.

Plan de estudios para prevenir los prejuicios. Enfoque del plan de estudios educativo que intenta desafiar los prejuicios. Los programas de cuidados y educación temprana que previenen los prejuicios sitúan los objetivos de diversidad y equidad en el centro del entorno de aprendizaje, el plan de estudios y las políticas, estructuras, procedimientos y procesos del programa.

Prejuicio. Opinión subjetiva, preferencia, prejuicio o inclinación, a menudo formada sin justificación razonable, que influye en la capacidad de un individuo o grupo para evaluar una situación de forma objetiva o precisa.

Los prejuicios pueden ser explícitos o implícitos. Los prejuicios explícitos son las actitudes y creencias que tenemos sobre una persona o grupo a nivel consciente, mientras que los prejuicios implícitos se forman y mantienen sin nuestro conocimiento consciente.

BIPOC. Negros, indígenas y personas de color. El término se utiliza para destacar las injusticias específicas y las experiencias diferenciales que afectan a los grupos negros e indígenas y para demostrar la solidaridad entre las comunidades de color.

Los **subsidios para el cuidado infantil** ayudan a las familias a pagar por el cuidado infantil. Los programas de subsidio están disponibles a través de los gobiernos federal y estatal, como créditos fiscales, y a través de los empleadores, por nombrar algunos. Los subsidios reducen el costo del cuidado infantil y suelen basarse en el nivel de ingresos de la familia.

Niños, personas o familias de color son términos que se utilizan principalmente en EE. UU. y Canadá para describir a cualquier niño, persona o familia cuya identidad racial no sea blanca. El término engloba a todos los grupos raciales/étnicos no blancos y hace hincapié en las experiencias comunes del racismo sistémico.

Culturalmente sensible. Persona, política o enfoque que incluye el conocimiento y las habilidades para poder servir, respetar y comprender las necesidades sociales, culturales y lingüísticas de los niños y las familias de las comunidades minoritarias y poder trabajar con ellos. Un enfoque culturalmente sensible es aquel que responde a las prácticas, valores y creencias culturales de la comunidad y las incluye en su trabajo.

Servicios culturalmente específicos. Programas y servicios diseñados o adaptados para los miembros de la comunidad a la que se presta el servicio; que reflejan los valores, las creencias, las prácticas y la visión del mundo de la comunidad a la que se presta el servicio; que se prestan en la lengua preferida de la comunidad a la que se presta el servicio; y que están dirigidos y atendidos por personas que reflejan las comunidades a las que se presta el servicio.

La **discriminación** es el trato injusto o perjudicial de diferentes categorías de personas, por ejemplo, por motivos de raza, etnia, edad, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, religión, situación económica, estatus migratorio, estado civil, nivel educativo, composición familiar o discapacidad.

EI/ECSE. La Intervención Temprana/Educación Especial para la Primera Infancia es una intervención centrada en el niño y la familia para apoyar las necesidades educativas y de desarrollo de los niños desde el nacimiento hasta los cinco años. El programa EI/ECSE de Oregón ofrece exámenes y/o evaluaciones gratuitas para niños desde el nacimiento hasta los cinco años. Los programas EI/ECSE garantizan que los niños que reúnen los requisitos para recibir educación especial reciban una Educación Pública Gratuita y Apropiaada (FAPE), tal y como exige la Ley de Personas con Discapacidades (IDEA).

IECMHC. La Consulta de Salud Mental para Bebés y Niños Pequeños consiste en proporcionar formación y entrenamiento a los proveedores de cuidado infantil y de educación temprana que ayuda a promover un desarrollo socio-emocional saludable, y que se basa en las fortalezas del niño, la familia y el proveedor para garantizar un cuidado inclusivo y de apoyo para todos los niños. La IECMHC es un enfoque basado en la prevención que empareja a un consultor de salud mental con los adultos que trabajan con bebés y niños pequeños en los diferentes entornos en los que aprenden y crecen, como la guardería, el preescolar, las visitas al hogar y la intervención temprana.

IEP-Plan Educativo Individualizado. Un IEP es un documento legal obligatorio que establece los apoyos y servicios educativos necesarios para que los niños con retrasos en el desarrollo o discapacidades alcancen sus objetivos educativos.

Para los niños de 3 a 5 años, estos planes proporcionan una guía para los servicios prestados a través de ECSE con retrasos/discapacidades identificados.

ELD-División de Aprendizaje Temprano es la agencia estatal que trabaja como un equipo integrado centrado en: cuidado infantil, programas de aprendizaje temprano e integración de sistemas cruzados, política e investigación y equidad. La misión de la División de Aprendizaje Temprano es apoyar a todos los niños pequeños de Oregón y a sus familias para que aprendan y prosperen.

ERDC-Guardería vinculada al empleo ayuda a las familias trabajadoras a pagar el cuidado infantil, incluidas las tasas de inscripción. El ERDC es un programa de subsidio que se ofrece a las familias que reciben ayudas relacionadas con su autosuficiencia y está diseñado para ayudar a las familias a poder participar en la fuerza laboral. Esto significa que las familias pueden pagar parte del costo del cuidado infantil, lo que se denomina copago. El ERDC trabaja con socios para ayudar a las familias a encontrar un cuidado infantil de calidad.

Centro de Aprendizaje Temprano (“Hub”). La entidad regional responsable de coordinar e invertir en servicios y programas para la primera infancia.

Expulsión. Se pidió a la familia que abandonara su actual centro de cuidado infantil de forma permanente debido a problemas emocionales y/o conductuales.

Género. Los roles culturales, comportamientos, actividades y atributos que se esperan de las personas en función de su sexo.

Diversidad de género. Término general que se utiliza para describir las identidades de género que demuestran una diversidad de expresión más allá del marco binario (hombre/mujer).

Identidad de género describe la forma en que una persona se considera a sí misma como hombre, mujer o de otro género completamente, con referencia a las diferencias sociales y culturales más que a las biológicas.

Género no conforme. Denota o se relaciona con una persona cuyo comportamiento o apariencia no se ajusta a las expectativas culturales y sociales predominantes sobre lo que es apropiado para su género.

Acoso. El acoso es cualquier comportamiento, ya sea físico, verbal, escrito o de otro tipo, que es indeseado e inoportuno, y que puede ofender o humillar a una persona. El acoso puede ser discriminación o abuso de varios tipos. A menudo, el acoso persiste más allá del primer incidente y sucede en múltiples ocasiones.

IFSP-Plan de Servicio Familiar Individualizado. Un IFSP es un documento legal escrito que establece los apoyos y servicios que los niños con retrasos en el desarrollo pueden necesitar para alcanzar los hitos del desarrollo. Es un documento obligatorio para los bebés y niños pequeños (hasta los 2 años) y sus familias que reciben servicios de intervención temprana.

Latinx es un término de género neutro o no binario que designa a una persona de origen o ascendencia latinoamericana (utilizado como alternativa a latino o latina). Latine es también un descriptor emergente de género neutro.

LGBTQIA+ se refiere a las personas que son lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, transexuales, de dos espíritus, queer, cuestionadoras, intersexuales, asexuales, aliadas, sin género, doble género, de género queer, pansexuales, pangénero y/o de género variante. Los términos utilizados para referirse a estas comunidades están en continua evolución.

No binario. No relacionado con, compuesto por, o que involucra solo dos cosas. Denota o se relaciona con una identidad sexual o de género que no se define en términos de oposiciones binarias tradicionales, como hombre y mujer u homosexual y heterosexual.

Padre/cuidador se utiliza de forma inclusiva para referirse a un adulto que es el principal cuidador de un niño, incluidos los padres, abuelos, padres de acogida u otros tutores legales.

Proveedor. Término amplio utilizado en este informe para referirse a cualquier personal que preste servicios de cuidado infantil y educación de la primera infancia en un aula, hogar o entorno de cuidado infantil familiar, incluidos los maestros, los maestros asistentes, los directores/propietarios de programas y el personal del programa que trabaja directamente con los niños.

Queer. Denota o se relaciona con una identidad sexual o de género que no se corresponde con las ideas establecidas de sexualidad y género, especialmente con las normas heterosexuales. Término general utilizado para referirse a toda la comunidad LGBT.

Sexo. La condición biológica de un individuo como hombre, mujer o algo más. El sexo se asigna al nacer y se asocia con atributos físicos, como la anatomía y los cromosomas.

Diversidad sexual. Se refiere a todas las diversidades de características sexuales, orientaciones sexuales e identidades de género, sin necesidad de especificar cada una de las identidades, comportamientos o características que conforman esta pluralidad.

Suspensión. Familia a la que se le pide que abandone temporalmente su actual entorno de cuidado infantil debido a problemas emocionales y/o conductuales. Esto incluye cualquier situación en la que se pida a la familia que recoja al niño antes de tiempo en la guardería, que mantenga al niño en casa temporalmente, que reduzca sus horas de cuidado o que asista (o no asista) durante determinadas horas o actividades.

Transgénero. Denota o se refiere a una persona cuyo sentido de identidad personal y de género no se corresponde con su sexo de nacimiento.